

060

**INSPIROMETRIA DE INCENTIVO ASSOCIADA COM PRESSÃO POSITIVA EXPIRATÓRIA TEM IMPACTO POSITIVO NA SENSACÃO DE DISPNEIA, NO ESFORÇO PERCEBIDO DURANTE O TESTE DE CAMINHADA E NA QUALIDADE DE VIDA A LONGO PRAZO APÓS CIRURGIA DE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO.** *Glória Menz Ferreira, Mauren Porto Haeffner, Sérgio Saldanha Menna Barreto, Pedro Dall'ago (orient.) (UNILASALLE).*

A realização de um protocolo de fisioterapia respiratória utilizando o inspirômetro de incentivo (II) associado à pressão positiva na via aérea (EPAP), no pós-operatório, tem a capacidade de reduzir as complicações pulmonares que ocorrem após a realização da cirurgia de revascularização do miocárdio (CRM). Objetivo: Testar a hipótese de que o uso de II+EPAP em pacientes que foram submetidos à CRM associa-se a melhora da qualidade de vida a longo prazo. Método: 16 pacientes com história prévia de CRM, randomizados em grupo controle (n=8) e grupo II+EPAP (n=8) foram estudados. O protocolo de II+EPAP foi realizado no período pós-operatório imediato e durante mais 4 semanas no domicílio do paciente. Em torno de 18 meses após a CRM, foi avaliada a força da musculatura respiratória, a capacidade funcional, a função pulmonar, a qualidade de vida e o nível de atividade física. Resultados: As variáveis espirométricas, a força muscular inspiratória e expiratória bem como a distância percorrida durante o teste de caminhada de seis minutos foram semelhantes entre os grupos. No entanto, após o TC6, o valor referido à dispnéia foi menor no grupo II+EPAP, quando comparado com o grupo controle (0, 6±0, 3 vs 1, 6±0, 6, P<0, 05). Da mesma forma, após o teste de caminhada, a sensação de esforço apresentou diferença entre os grupos; o II+EPAP mostrou menor sensação de esforço ao final do teste, quando comparado ao grupo controle (9, 1±0, 7 vs 13, 4±1, 2; P<0, 05). Na avaliação da qualidade de vida, o domínio que apresentou maior diferença foi em relação às limitações nos aspectos físicos (II+EPAP: 93, 7±4, 1 vs controle: 50±17, P<0, 02). Conclusão: Pacientes que realizam II+EPAP por trinta dias após a CRM apresentam menos sensação de esforço e menos dispnéia após o teste de caminhada de seis minutos além de uma melhor qualidade de vida a longo prazo após a cirurgia cardíaca.