

---

REVISTA DO HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE E  
FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DO RIO GRANDE DO SUL

---

REVISTA HCPA 2005; 25 (Supl 1) :1-251

# 25<sup>a</sup> Semana Científica do Hospital de Clínicas de Porto Alegre 12º Congresso de Pesquisa e Desenvolvimento em Saúde do Mercosul

---

# Anais

REVISTA HCPA - Volume 25 (Supl 1) - Setembro 2005  
International Standard Serial Numbering (ISSN) 0101-5575  
Registrada no Cartório do Registro Especial de Porto Alegre sob nº 195 no livro B, n.2  
Indexada no LILACS

A Correspondência deve ser encaminhada para: Editor da Revista HCPA - Largo Eduardo Zaccaro Faraco - Rua Ramiro Barcelos, 2350  
90035-903 - Porto Alegre, RS - Tel: +55-51-2101.8304 - [www.hcpa.ufrgs.br](http://www.hcpa.ufrgs.br)

## ASSOCIAÇÃO ENTRE VOLUME EXPIRATÓRIO FORÇADO NO PRIMEIRO MINUTO (VEF1) E A RELAÇÃO CAPACIDADE INSPIRATÓRIA/CAPACIDADE PULMONAR TOTAL (CI/CPT) NOS PACIENTES COM DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA (DPOC)

DENISE ROSSATO SILVA;SÉRGIO SALDANHA MENNA-BARRETO

**Introdução:** A DPOC é reconhecida como uma causa importante de morte no mundo. É caracterizada por limitação ao fluxo aéreo pobremente reversível. Sua gravidade geralmente é graduada com base no VEF1, entretanto existe muito debate com relação ao seu uso como único parâmetro evolutivo da doença. Hiperinsuflação pulmonar ocorre na maioria dos pacientes e pode ser estimada pela razão CI/CPT. A CI corresponde a cerca de 50%-55% da CPT e já foi demonstrado que relações  $\leq 25\%$  estão associadas com maior mortalidade. **Objetivos:** Avaliar a relação CI/CPT de pacientes com diferentes graus de DPOC e estudar a relação entre o VEF1 e a CI/CPT. **Material e métodos:** Foi realizado um estudo transversal histórico em pacientes portadores de DPOC que realizaram espirometria na Unidade de Fisiologia Pulmonar do Serviço de Pneumologia do HCPA, no período de janeiro de 2004 a junho de 2005. **Resultados e Conclusão:** Foram estudados 275 pacientes, dos quais 45,1% eram homens. A idade média dos pacientes foi de 56 anos. O VEF1 pré-BD médio foi de 1,87 L (66,3% do previsto). A média da CI foi de 0,34 e da CPT foi de 5,92 (110,9% do previsto). O coeficiente de correlação entre o VEF1 e a CI/CPT foi de 0,691. portanto, na série de pacientes estudados, encontramos associação significativa entre VEF1 e CI/CPT.