

043

**DETERMINAÇÃO DA PRESSÃO INSPIRATÓRIA MÁXIMA POR VACUOMANOMETRIA NA DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA.** Eduardo T. Lemes, Carla T. M. de Oliveira, Sérgio S. Menna Barreto (Serviço de Pneumologia do HCPA – Faculdade de Medicina – UFRGS).

A Pressão Inspiratória Máxima (Pimax) é a pressão máxima produzida pela tentativa de o paciente inalar contra uma peça bucal bloqueada, a partir da capacidade residual funcional. Na Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), o grau de hiperinsuflação pulmonar, representado pela relação entre o Volume Residual (VR) e a Capacidade Pulmonar Total (CPT) (VR/CPT), pode ser fator de queda da Pimax. A determinação da Pimax é um exame de baixo custo, simples e não invasivo. O objetivo do estudo é avaliar o comportamento da Pimax nos pacientes com DPOC. É um estudo transversal, retrospectivo, com 30 pacientes portadores de DPOC, de 45 a 78 anos, submetidos a exames de função pulmonar no Serviço de Pneumologia do HCPA, de julho de 1998 a junho de 2001. Realizaram-se 3 manobras reprodutíveis da Pimax, escolhendo-se o maior valor. A DPOC foi classificada segundo os critérios da SBPT. Os volumes pulmonares foram medidos pela pletismografia. Encontraram-se 21 homens e 9 mulheres, com média de idade de  $63,1 \pm 10$  anos. Desses, 17 (56,7%) apresentavam DPOC grave com ou sem CVF reduzida, 7 (23,3%) DPOC moderada e 6 (20%) leve. A Pimax variou de 49,7 a 104,4, com média de  $79,3 \pm 13,5$ . A média da relação VR/CPT foi de  $59,9 \pm 9,7$ . O coeficiente de correlação (Pearson) entre a percentagem do previsto da Pimax e da relação VR/CPT, teve o valor de  $r = -0,28$ . Os valores da CPT variaram de 97,9% a 168,3% do previsto (média 126%). Encontraram-se 7 pacientes com hiperinsuflação leve, 7 moderada e 5 grave. O VR variou de 111,16% a 360,37% do previsto. Dois pacientes (6,6%) não tinham alçapamento. Há correlação inversa e de fraca intensidade entre a Pimax e relação VR/CPT, sugerindo a necessidade de uma amostragem maior para que se comprove a existência da associação proposta. (CNPq/PIBIC/UFRGS).