

Vanessa Cunha de Oliveira Coelho¹, Gabriel da Silva Gama¹, Caio Luan Farias Costa¹, Juliana Pereira Borges¹.

¹LABSAU/UERJ, Laboratório de Atividade Física e Promoção à Saúde, Universidade do Estado do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, RJ.

Introdução: O metaborreflexo muscular regula a função cardiovascular durante o exercício físico, o qual encontra-se alterado em pacientes com insuficiência cardíaca (IC). Apesar do aumento da pressão arterial ao metaborreflexo muscular estar preservado na IC, essa resposta se dá por uma mudança funcional de um mecanismo fluxo-mediado para vasoconstrição simpático-mediado. No entanto, a resistência vascular periférica sustentada pode resultar em fadiga precoce durante esforço em pacientes com IC.

Objetivo: Avaliar a relação entre a aptidão física, nível de atividade física habitual e a contribuição do volume sistólico (VS) para a resposta pressórica à ativação do metaborreflexo muscular em pacientes com IC.

Métodos:

Amostra



Pacientes com IC
N = 5 (58 ± 7 anos; 72 ± 14 Kg)



Teste máximo



Força de preensão manual (CVM)

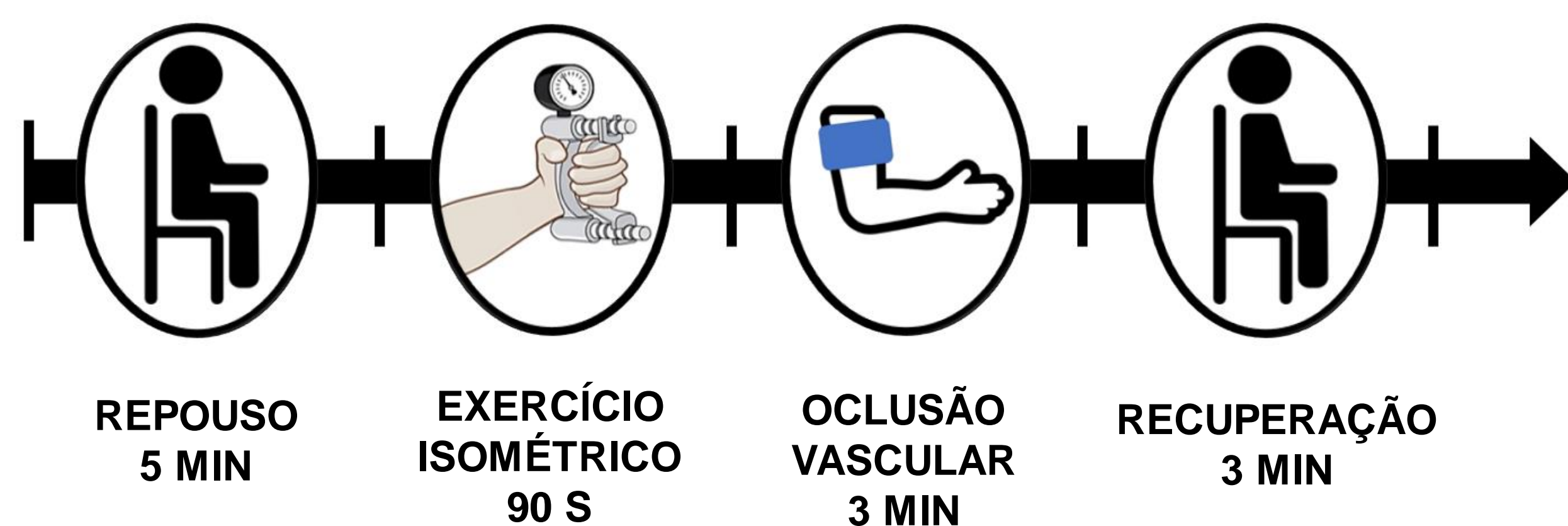


Questionário BAECKE



Variáveis cardiovasculares

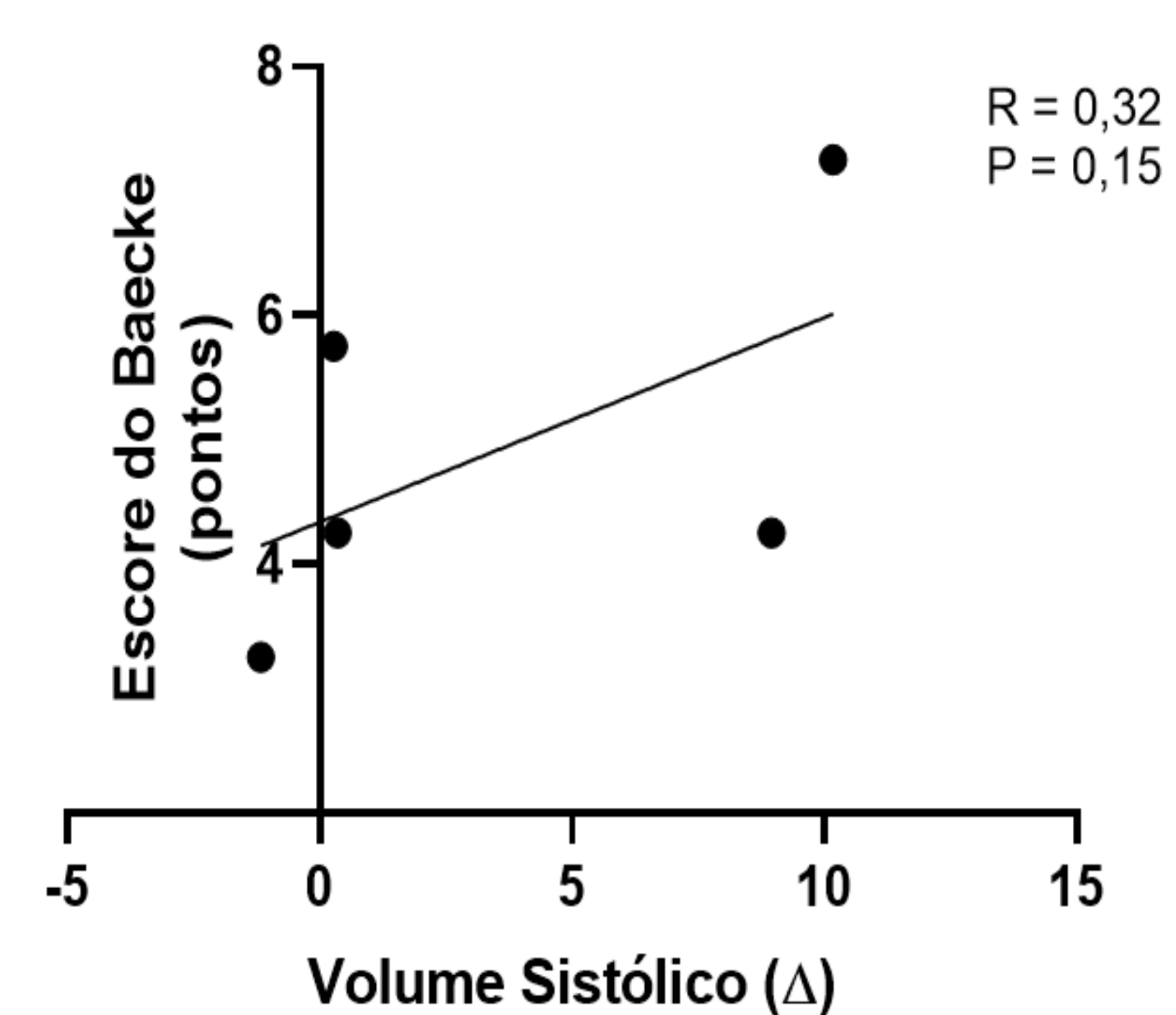
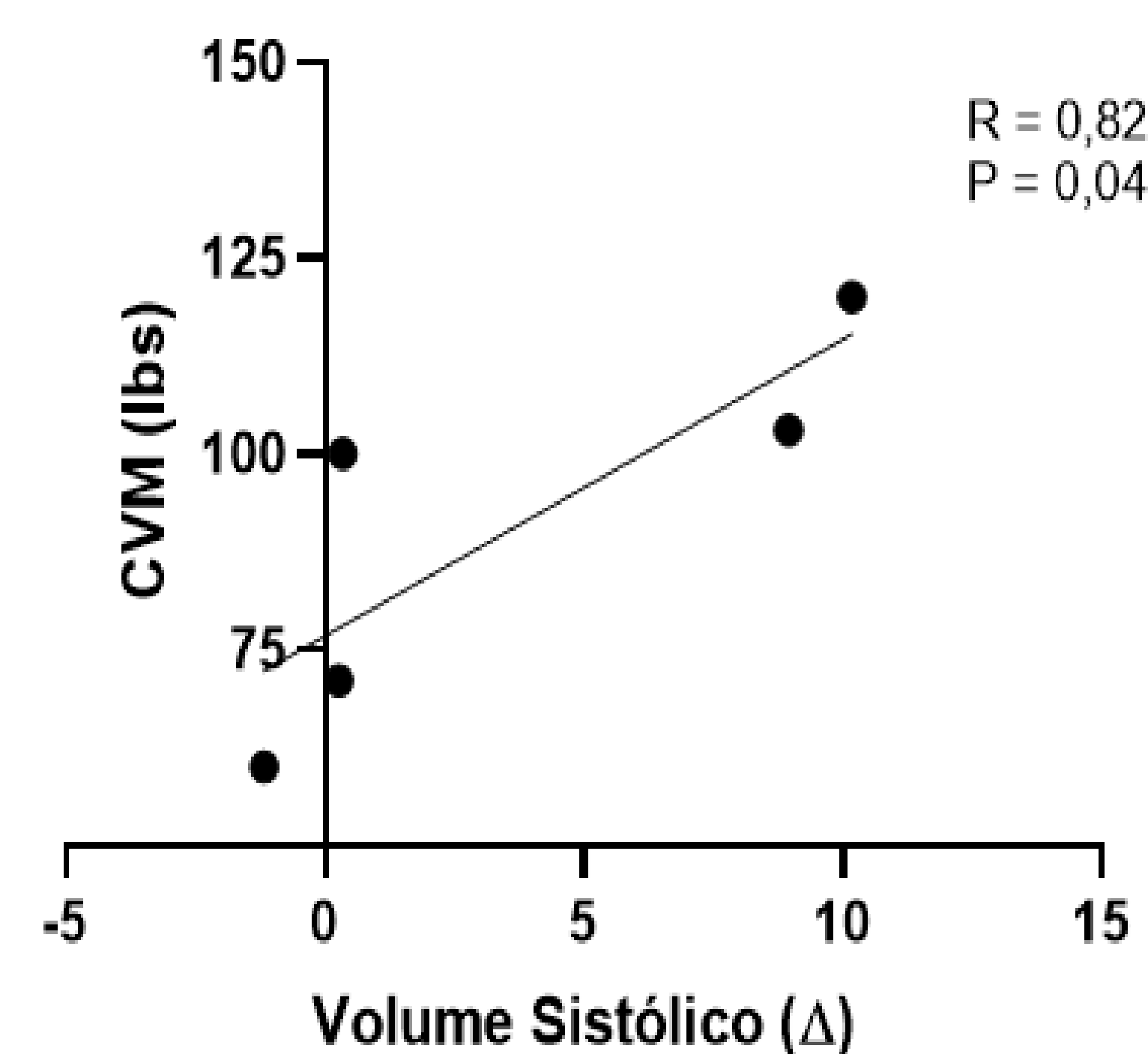
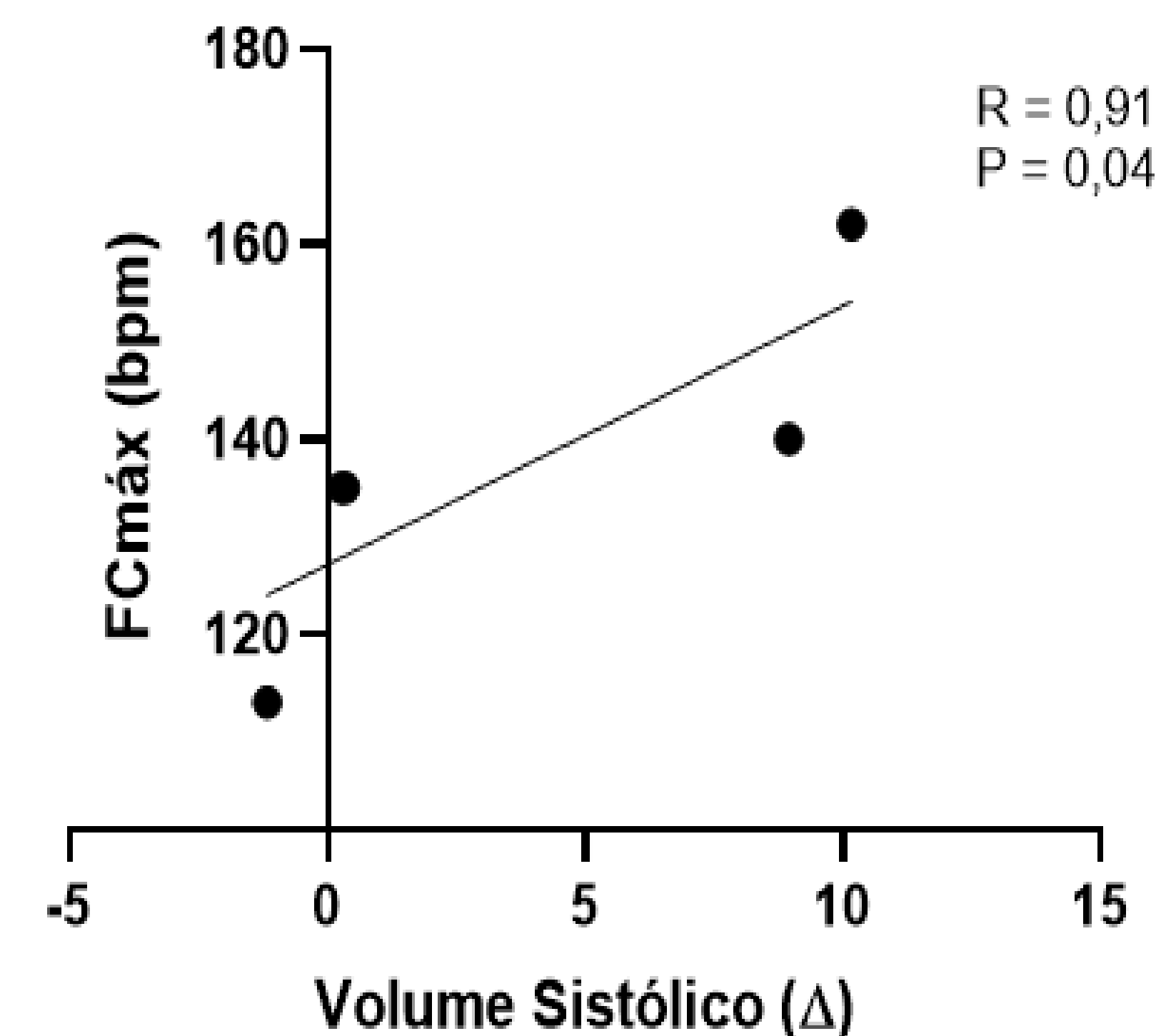
PECA - Restrição circulatória pós-exercício



A aptidão física foi avaliada pela frequência cardíaca máxima obtida no teste ergométrico e a força de contração voluntária máxima de preensão manual. O nível de atividade habitual foi avaliado pelo Questionário de Baecke. A contribuição do VS foi calculada pelo delta do VS obtido durante a restrição circulatória e o repouso. Os resultados foram analisados por Pearson unicaudal ($P < 0,05$).

Resultados:

	Repouso	PECA	Delta
Pressão arterial média (mmHg)	102,6 ± 2,3	118,2 ± 11,8	15,6 ± 10,8
Volume sistólico (ml)	81,7 ± 17,3	85,4 ± 15,6	3,7 ± 5,3



Conclusão: Incrementos no VS à ativação do metaborreflexo muscular foram maiores quanto melhor a aptidão física de pacientes com IC. A aptidão física parece ser um dos moderadores das respostas cardiovasculares induzidas pelo metaborreflexo muscular na IC. Nossos resultados sugerem que incrementos na aptidão física podem restaurar o metaborreflexo muscular em pacientes com IC, ou vice-versa.