

Teste Cardiopulmonar do Exercício na Avaliação de Risco de Cirurgia Oncológica: Descrição Populacional

FERNANDA DOMECCG, JULIANA MORAES, VICTOR H DOMECCG, AMANDA MONTEIRO, BEATRIZ FONSECA, GABRIEL MORAES, CHRISTIANE S PRADO, GABRIEL ESPINOSA, MARCELO RICCIO FACIO, LEANDRO TOLEDO e FABRICIO BRAGA DA SILVA.

Laboratório de Performance Humana, Rio de Janeiro, RJ, BRASIL - Casa de Saúde São José, Rio de Janeiro, RJ, BRASIL.

Fundamentos

A capacidade aeróbica (CA) tem sido considerada um dos principais parâmetros na determinação do risco cirúrgico (RC) em pacientes submetidos a cirurgias de grande porte, sobretudo as oncológicas. O Teste Cardiopulmonar do Exercício (TCPE) é o padrão ouro na determinação da CA, além de permitir a identificação de outros parâmetros de risco como ineficiência ventilatória (IV) e anaerbiose precoce (AP).

Objetivos

Descrever o perfil de uma população oncológica submetida a TCPE para estratificação de RC.

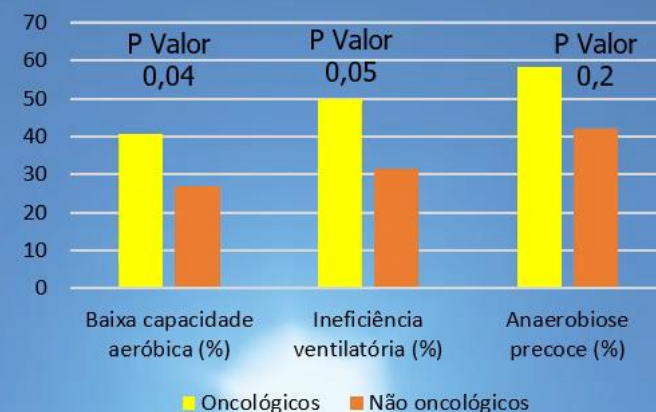
Materiais e Métodos

Após 24 horas sem exercício físico, os pacientes foram submetidos a TCPE (Cortex Metalyzer®) em cicloergômetro (Lode Corival®) com protocolo de rampa envolvendo 2 minutos de repouso + 3 minutos de pedal sem carga + rampa individualizada pelo algoritmo de Wasserman até a exaustão + 5 minutos de recuperação. Adaptações poderiam ser feitas de acordo com a fragilidade. Analisamos a prevalência dos 3 marcadores clássicos de RC no TCPE: Baixa CA (VO_2 de pico $<15\text{ml/kg/min}$); IV (VE/VCO_2 slope >35) e AP (VO_2 no primeiro limiar ventilatório [LV1] $<11\text{ml/Kg/min}$). Esses achados foram comparados com a população não oncológica acima de 60 anos.

Resultados

Foram avaliados 24 pacientes (70,8% homens; $72,2 \pm 9$ anos). As cirurgias propostas foram 79,2% torácicas; 16,7% abdominais e 4,2% pélvicas. Dois terços dos pacientes tinham ao menos um dos achados de risco e 29,2% tinham os três achados, na comparação com a população não oncológica.

Marcadores clássicos de risco



Conclusão

Raros são os pacientes submetidos a TCPE em pré-operatório oncológico que não possuem fatores de risco para complicações cirúrgicas. Esses achados são ainda mais frequentes do que na população geral e estão relacionados a doenças crônicas ligadas ao estilo de vida, sobretudo o sedentarismo.

1- Kallianos, Anastasios, et al. "Cardiopulmonary exercise testing (CPET) as preoperative test before lung resection." in vivo 28.6 (2014): 1013-1020.