

Unidade de Reabilitação Cardiovascular e Fisiologia do Exercício

Critérios para interrupção do Teste Cardiopulmonar(ergoespiométrico)

- 1) Cansaço subjetivo: O teste cardiopulmonar é um teste de “exaustão”, ou seja, interrompido por cansaço físico intenso, na ausência de outros critérios de interrupção. A percepção da intensidade do esforço pode ser expressa através de uma escala numérica. A mais conhecida e utilizada é a escala de Borg, que varia de 6 a 20 ou a adaptada de 0 a 10. Entretanto na ergoespiometria, existe uma dificuldade na verbalização durante o esforço devido à necessidade da utilização de bucal e/ou máscara, utilizando-se, portanto a expressão do cansaço através de sinais com o polegar, orientados no período pré-teste.
- 2) Queda persistente da PAS > 10 mmHg com o incremento de cargas
- 3) Aumento da PAS > 240 mmHg nos normotensos e >260 mmHg nos hipertensos
- 4) Aumento da PAD >120 mmHg nos normotensos e >140 mmHg nos hipertensos
- 5) Manifestação de dor torácica iniciada ou exacerbada com o incremento de carga, ou associada a alterações eletrocardiográficas sugestivas de isquemia miocárdica.
- 6) Presença de ataxia, tontura, cianose e/ou pré-síncope
- 7) Infradesnivelamento do segmento ST de > 0,3 mV ou 3,0 mm, adicional aos valores de repouso.
- 8) Supradesnivelamento do segmento ST de > 0,2 mV ou 2,0 mm em derivações sem a presença de onda Q
- 9) Presença de arritmia ventricular complexa, taquicardia supraventricular sustentada, fibrilação atrial, BAV 2º. ou 3º. grau
- 10) Sinais sugestivos de insuficiência cardíaca
- 11) Sinais sugestivos de broncoespasmo
- 12) Falência do sistema de monitorização/registo

Recomendações pertinentes ao teste cardiopulmonar

- 1) O teste de esforço só deve ser realizado mediante a apresentação da solicitação médica por escrito.
- 2) Recomenda-se a obtenção prévia do termo de consentimento livre e esclarecido assinado pelo paciente ou pelo responsável, no caso do paciente menor de 18 anos de idade
- 3) Recomenda-se que em se tratando de paciente menor de idade, o representante legal/acompanhante permaneça em sala durante a realização do exame.
- 4) O teste deve ser realizado por um médico habilitado e capacitado a atender eventuais emergências, inclusive parada-cardiorrespiratória.
- 5) O esforço físico só deve ser realizado após história clínica e realização de eletrocardiograma de repouso que não contraindiquem a sua realização.
- 6) Os registros eletrocardiográficos e a monitorização hemodinâmica devem ser realizados inclusive no período de recuperação, o qual deve ser de 6 minutos.
- 7) Se arguido pelo paciente ou pelo seu representante legal, o médico é obrigado a informar os resultados passíveis de análise imediata, obtidos pelo exame.

Métodos:

- 1) O teste cardiopulmonar deve ter uma duração de 8 a 17 minutos
- 2) A avaliação deve ser realizada através dos protocolos de rampa, os quais apresentam incremento uniforme de carga, podendo ser em diferentes ergômetros, como esteira, remoergômetro e cicloergômetro de membros superiores ou inferiores

- 3) Os protocolos são escolhidos através da anamnese inicial e relativos à capacidade funcional de cada paciente
- 4) O ambiente deve ser adequado às condições ideais do aparelho, principalmente em relação à temperatura ambiente dentre 18 e 22°C e umidade relativa do ar entre 40 e 60%.
- 5) Monitorização contínua do ECG, de preferência com 12 canais, conectado a um sistema para registro em papel.
- 6) Utilização de esfigmomanômetro adequado para o braço (diverso diâmetros)
- 7) Materiais para eventuais emergências (carrinho de parada) devem estar disponíveis para o adequado atendimento, o qual deve ser realizado pelo médico responsável pelo exame e por equipe de apoio, treinada com suporte básico de vida.
- 8) Na maioria dos casos, a necessidade da suspensão da medicação habitual, cabe ao médico solicitante, Orientações quanto à interrupção do tabagismo, no mínimo 3 horas antes do teste
- 9) Orientações quanto a não ingestão de substâncias com cafeína, no dia do exame.
- 10) Orientações quanto à vestimenta adequada (roupa confortável, tênis)
- 11) Orientações quanto à abstenção de exercício físico no mínimo 12h antes do exame.
- 12) Orientações quanto a não estar em jejum (dieta leve até 1h antes exame)

Referências Bibliográficas:

- 1) Gary J. Balady, Ross Arena, Kathy Sietsema, Jonathan Myers, Lola Coke, et al. Clinician's Guide to Cardiopulmonary Exercise Testing in Adults : A Scientific Statement From the American Heart Association. Circulation. 2010;122:191-225
- 2) III Diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia sobre Teste Ergométrico. Arq Bras Cardiol 2010; 95(5 supl.1): 1-26