

DAC Conhecida  
Caso 3  
9514

## Teste Ergométrico

### Dados do Avaliado

<b>Exame:</b> 9514	<b>Data:</b> 09/04/2005	<b>Hora:</b> 11:26
<b>Convênio:</b> _____		<b>Idade:</b> 65 anos
<b>Prontuário:</b> _____	<b>Peso:</b> 62 kg	<b>Estatura:</b> 170 cm
<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Indivíduo:</b> Ativo	<b>FC máx:</b> 155 bpm
		<b>FC submáx:</b> 131 bpm

### Anamnese

**Indicação Clínica:** Avaliação cardiovascular.

**Solicitante:** \_\_\_\_\_

#### Antecedentes Cardíacos e Cardiovasculares:

Assintomático: Sim	Revasc. Miocárdio: Não	Cinecoronariografia: Não
Valvopatia: Não	Infarto do Miocárdio: Não	Precordialgia: Nenhuma

#### Avaliação Clínica Inicial:

Refere diagnóstico de doença coronariana obstrutiva há 20 anos.  
Assintomático cardiovascular no momento.

#### Medicamentos:

Não faz uso de medicamentos.

#### Fatores de Risco Pessoais:

Diabetes: Não	Hipertensão: Não	Obesidade: Não
Tabagismo: Não	Dislipidemia: Sim	Estresse: Sim

#### Fatores de Risco Familiar:

Antecedentes de coronariopatia, hipertensão arterial e dislipidemia.

**Ergômetro:** Esteira

**Protocolo:** Ellestad

### Cálculos Básicos

<b>Duração da Prova:</b> 00:08:45 (hh:mm:ss)	<b>FC máx .:</b> 138 bpm	<b>PAS máx.:</b> 185 mmHg
<b>Distância Percorrida:</b> 0,50 Milhas		<b>PAS pré-esf.:</b> 110 mmHg
<b>VO2 máx.:</b> 41,62 ml/(kg min)	<b>Aptidão Cardiorespiratória:</b> Excelente (AHA)	
<b>Grupo Funcional:</b> I (NYHA)		
<b>Resposta da Pressão Arterial Sistólica:</b>	Vide Comentários	
<b>Resposta da Pressão Arterial Diastólica:</b>	Vide Comentários	

### Cálculos Estendidos

<b>Déficit Cronotrópico:</b> 11 %	<b>Déficit Funcional de VE:</b> 21,4 %	
<b>FAI:</b> -39,8 %	<b>MAI:</b> 9,8 %	
<b>Reserva Cronotrópica:</b> 78 bpm	<b>Variação da PAS:</b> 6,3 mmHg/MET	
<b>MVO2 máx.:</b> 29,44 ml O2 100g VE/min	<b>Variação da PAD:</b> 1,3 mmHg/MET	

## Teste Ergométrico

Exame

Data: 09/04/2005 Pront.:

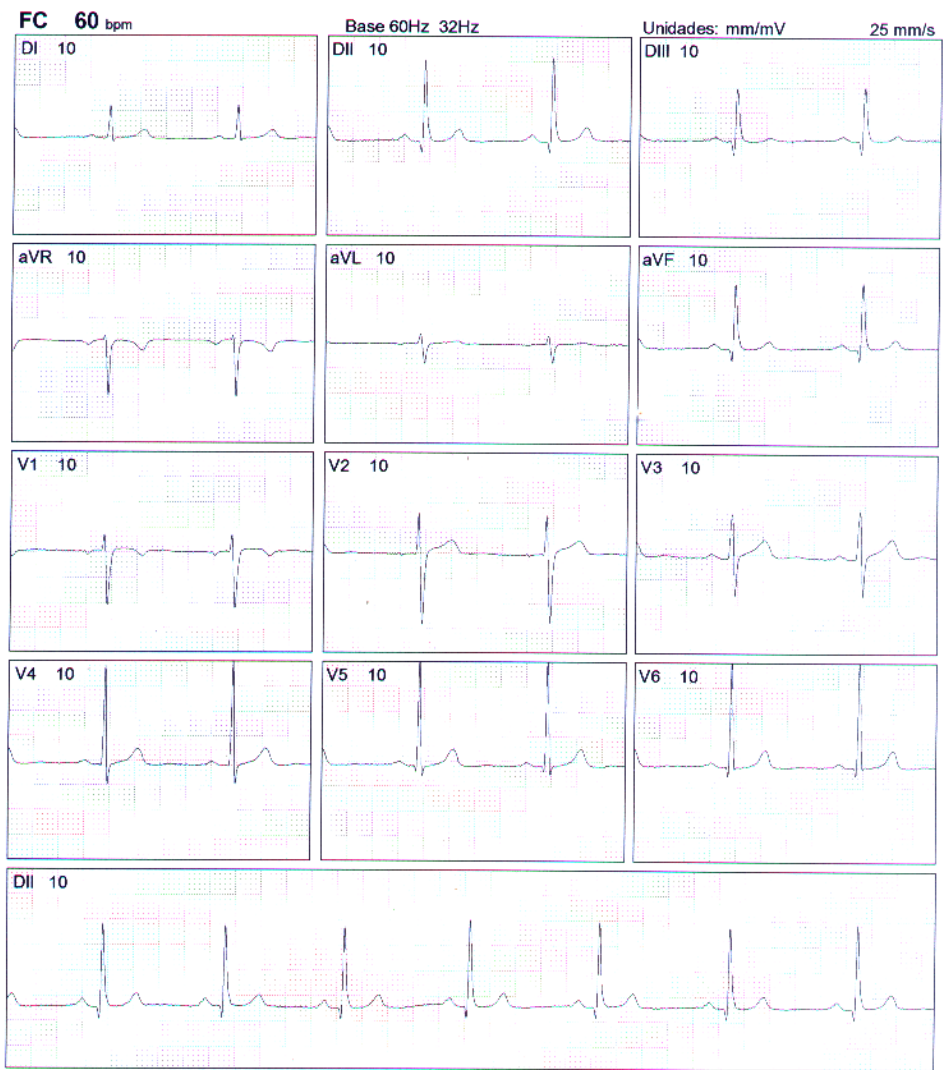
### Resultados Avaliados X Previstos

Medida	Avaliado	Previsto
FC máxima [bpm]	138	155
Débito Cardíaco [l/min]	17,18	15,45
Débito Sistólico [ml/min bpm]	124,5	88,4
DP máximo [bpm mmHg]	25530	32489
MET máximo [MET]	11,89	8,51

### Tabela de Registros de Pressão

Estágio	Tempo (min:ss)	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	FC (bpm)	DP (bpm mmHg)
Deitado	00:00	110	70	60	6600
Em Pé	00:00	110	70	60	6600
1,7 mph 10,0 %	03:00	140	80	87	12180
3,0 mph 10,0 %	05:00	160	85	105	16800
4,0 mph 10,0 %	07:00	165	85	124	20460
5,0 mph 10,0 %	08:45	185	85	138	25530
Recuperação	01:00	155	75	104	16120
Recuperação	02:00	150	70	76	11400
Recuperação	04:00	130	70	68	8840

# ECG de Repouso



Exame: 1

Data: 09/04/2005 Pront.

Pré-Esf. 00:00

Em Pé

25 mm/s

Base 60Hz 32Hz

Unidades:  
mm/mV

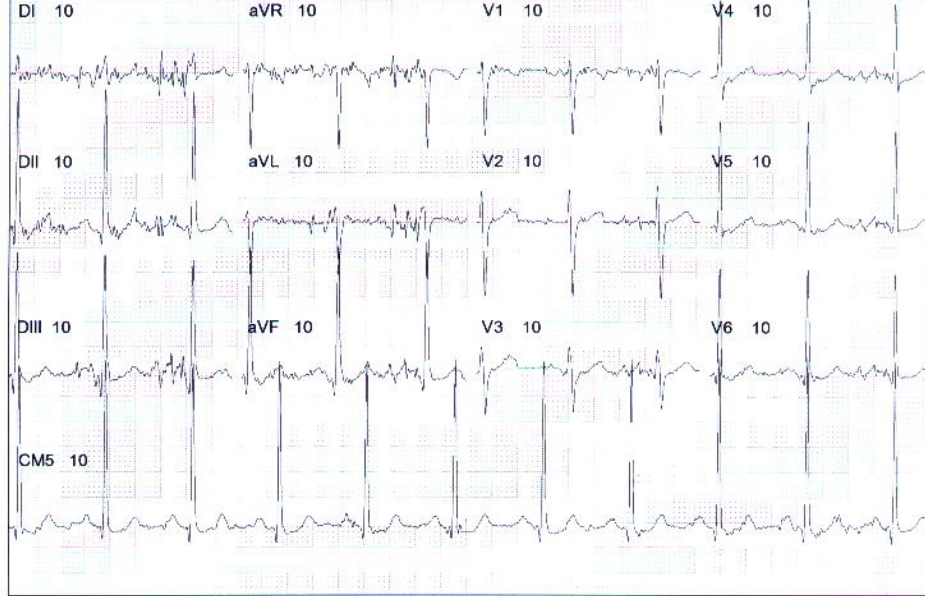
60 bpm



Exam

Data: 09/04/2005 Print.

Esf. 03:00 1.7 mph 10.0% 25 mm/s Base 60Hz 32Hz Unidades: mm/mV 87 bpm



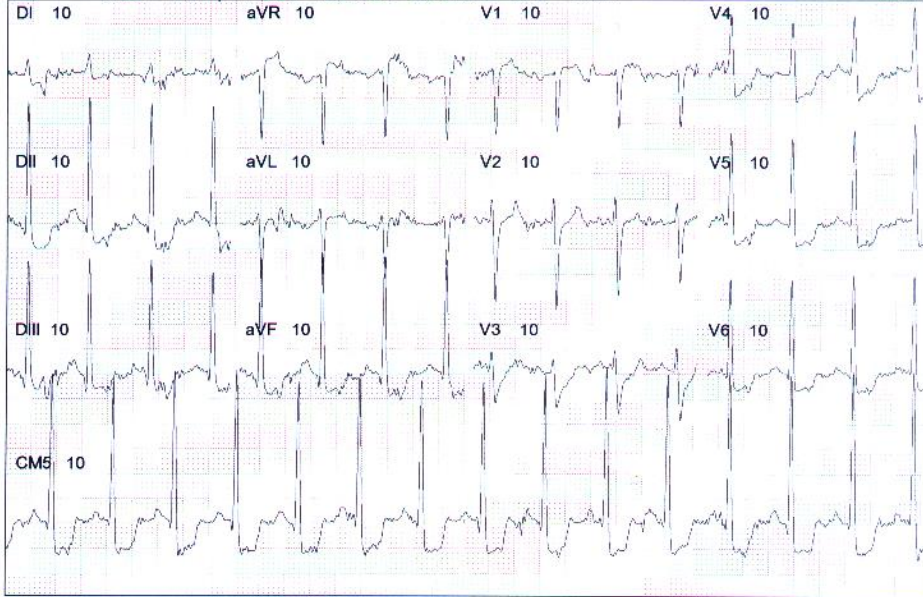
Esf. 05:00 3.0 mph 10.0% 25 mm/s Base 60Hz 32Hz Unidades: mm/mV 105 bpm



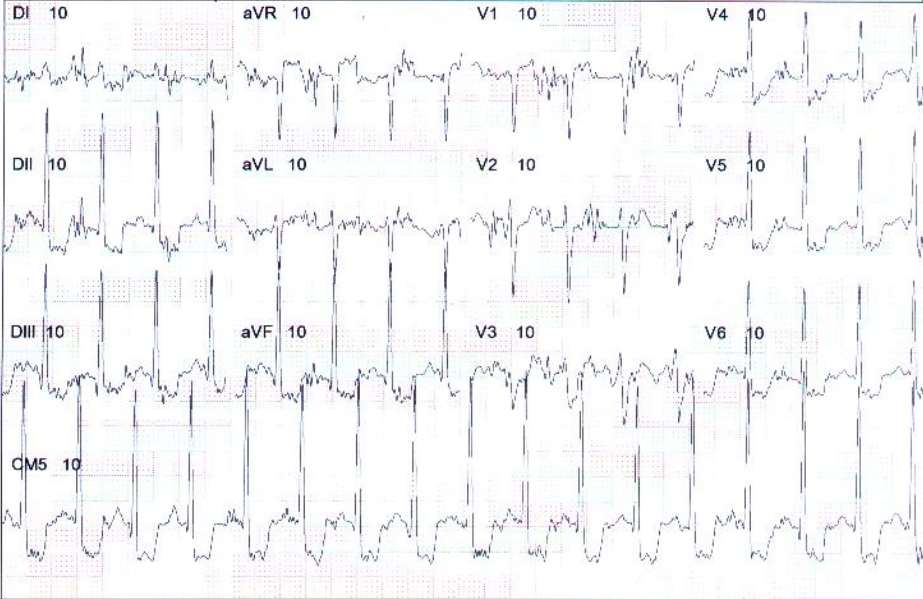
Exam:

Date: 09/04/2005 Print.:

Esf. 07:00 4.0 mph 10.0 % 25 mm/s Base 60Hz 32Hz Unidades: mm/mV 124 bpm



Esf. 08:45 5.0 mph 10.0 % 25 mm/s Base 60Hz 32Hz Unidades: mm/mV 138 bpm



Exam:

Date: 09/04/2005 Print:

Rec. 04:00 Recuperação 25 mm/s Base 60Hz 32Hz

Unidades:  
mm/mV

68 bpm





# Teste Ergométrico

Exam:

Data: 09/04/2005 Pront.

## Laudo

### Aspectos clínicos e metodológicos

Teste submáximo, contínuo e escalonado.  
O paciente não apresentou sintomatologia sugestiva de insuficiência coronária.  
Interrompido por cansaço físico.

### ECG de repouso (*Obtido pelo Sistema Clássico*)

O ECG basal (deitado) evidencia: ritmo sinusal, traçado dentro da normalidade.

### Respostas Eletrocardiográficas (*ECG obtido pelo Sistema Mason Likar*)

Infradesnível do segmento ST de até - 4.0 mm, nas derivações DII, DIII, aVF, CM5, V4, V5 e V6, de morfologia convexa, na fase de exercício. Durante a recuperação evoluiu com infradesnível descendente do segmento ST nas mesmas derivações descritas.  
Arritmias: ausentes.

### Respostas Hemodinâmicas

Comportamento fisiológico das pressões arteriais sistólica e diastólica.  
Resposta cronotrópica fisiológica.

### Conclusão

Teste com resposta **POSITIVA** para isquemia miocárdica

### Observação(ões)

*A depressão convexa do segmento ST ocorre mais frequentemente em portadores de Insuficiência Coronária Não-Obstrutiva (Estenose Aórtica, Sobrecarga Ventricular Esquerda, Pré-excitação Ventricular, Prolapso Valvar Mitral).*

**Nota:** Este resultado não confirma necessariamente a presença ou ausência de doença, devendo ser correlacionado com os demais dados clínicos e exames pertinentes ao caso, que só o médico solicitante possui.

---

Dr. Luiz Augusto Riani Costa  
CRM: 97147