

Teste Ergométrico

Dados do Avaliado

Exame: 230	Data: 17/03/2023	Hora: 13:59:37
Nome: LUANA DE SOUZA GONÇALVES		Idade: 25 anos
RG:	CPF:	
Convênio: SUS		Estatura: 162 cm
Prontuário:	Peso: 200 kg	FC máx: 195 bpm
Sexo: Feminino	Indivíduo: Sedentário	FC submáx: 165 bpm

Anamnese

Indicação Clínica: Avaliação Funcional

Solicitante: Dra. Danieli R. Malucelli

Antecedentes Cardíacos e Cardiovasculares:

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

Avaliação Clínica Inicial:

Medicamentos:

Fatores de Risco Pessoais:

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

Fatores de Risco Familiar:

Ergômetro: Esteira

Protocolo: Rampa

Cálculos Básicos

Duração da Prova: 00:00:43 (hh:mm:ss)	FC máx.: 192 bpm	PAS máx.: 120 mmHg
Distância Percorrida: 0,05 km		PAS pré-esf.: 120 mmHg
VO2 máx.: 10,81 ml/kg min	Aptidão Cardiorespiratória: Muito fraca (AHA)	
Grupo Funcional: III (NYHA)		
Resposta da Pressão Arterial Sistólica: Fisiológica		
Resposta da Pressão Arterial Diastólica: Fisiológica		

Cálculos Estendidos

Déficit Cronotrópico: 1,5 %	Déficit Funcional de VE: 33,5 %	
FAI: 66,9 %	MAI: 25,7 %	
Reserva Cronotrópica: 63 bpm	Varição da PAS: 0 mmHg/MET	
MVO2 máx.: 25,96 ml O2 100g VE/min	Varição da PAD: 0 mmHg/MET	

Teste Ergométrico

Exame: 230
RG:

Nome: LUANA DE SOUZA GONÇALVES
CPF:

Nasc.: 27/03/1997

Pront.:
Data: 17/03/2023 14:03:16

Resultados Avaliados X Previstos

Medida	Avaliado	Previsto
FC máxima [bpm]	192	195
Débito Cardíaco [l/min]	13,52	13,23
Débito Sistólico [ml/síst]	70,42	69,7
DP máximo [bpm mmHg]	23040	34649
MET máximo [MET]	3,09	9,32

Tabela de Registros

Estágio	Tempo [mm:ss]	FC [bpm]	STJ [mV]	STY [mV]	IncST [mV/s]	AmpR [mV]	VO2 [ml/kg min]	MET [MET]
Em Pé	00:00	129	-0,05	-0,01	0,56	1,05		
4,0 Km/h 0,5 %	00:31	192	0,03	0,09	0,88	1,03	10,81	3,09
Recuperação	01:00	151	-0,04	0,04	1,00	1,00		
Recuperação	02:00	146	-0,06	0,05	1,38	1,12		
Recuperação	04:00	137	-0,06	0,02	1,06	1,18		

Tabela de Registros de Pressão

Estágio	Tempo [mm:ss]	PAS [mmHg]	PAD [mmHg]	FC [bpm]	DP [bpm mmHg]
Em Pé	00:00	120	80	129	15480
4,0 Km/h 0,5 %	00:31	120	80	192	23040
Recuperação	01:00	130	80	151	19630
Recuperação	02:00	130	80	146	18980
Recuperação	04:00	130	80	137	17810

Exame: 230
RG:

Nome: LUANA DE SOUZA GONÇALVES
CPF:

Nasc.: 27/03/1997
Unidades:
mv mm/mV

Pront.: 17/03/2023 14:00:49
Data: 120/80 mmHg 129 bpm

Pré-Esf. 00:00 Em Pê

25 mm/s Base Rede 32Hz

Unidades:
mv mm/mV

DI 20 mm/mV DII 10 mm/mV DIII 10 mm/mV

DII 10 mm/mV

V5 10 mm/mV 0,00
0,00

aVR 10 mm/mV aVL 10 mm/mV aVF 10 mm/mV

aVF 10 mm/mV

V1 10 mm/mV V2 10 mm/mV V3 10 mm/mV

V3 10 mm/mV

V4 10 mm/mV V5 10 mm/mV V6 10 mm/mV

V5 10 mm/mV

	DI	DII	DIII
AmpR	1,34	1,06	1,76
STY	0,14	-0,01	-0,25
	aVR	aVL	aVF
AmpR	-0,01	1,06	1,33
STY	0,04	0,15	-0,12
	V1	V2	V3
AmpR	0,08	0,51	0,87
STY	0,05	0,17	0,03
	V4	V5	V6
AmpR	0,98	1,05	1,13
STY	0,02	-0,01	-0,03

Esf. 00:31 4.0 Km/h 0.5 %

25 mm/s Base Rede 32Hz

Unidades:
mv mm/mV

120/80 mmHg 192 bpm

DI 20 mm/mV DII 10 mm/mV DIII 10 mm/mV

DII 10 mm/mV

V5 10 mm/mV 0,00
0,00

aVR 10 mm/mV aVL 10 mm/mV aVF 10 mm/mV

aVF 10 mm/mV

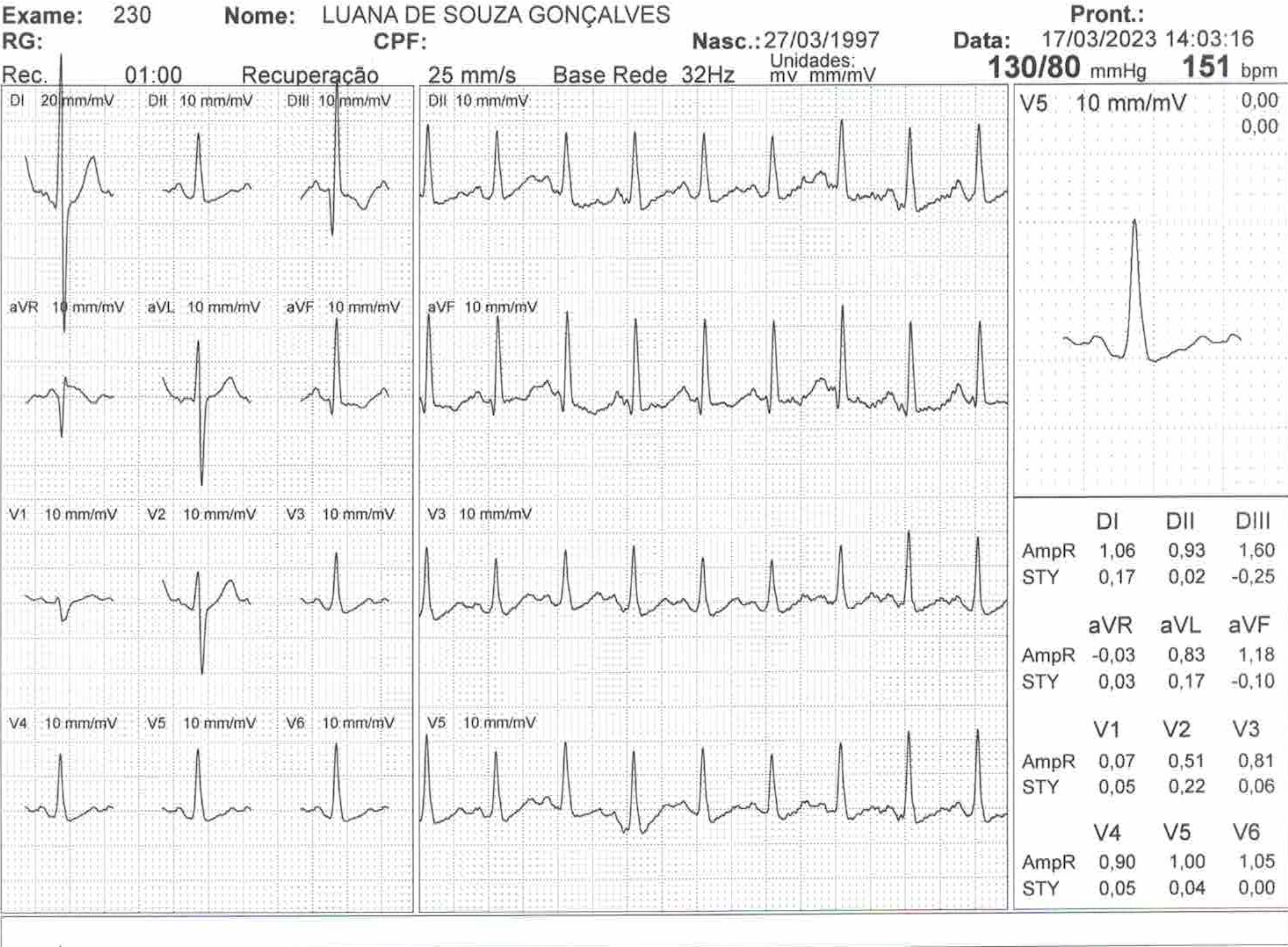
V1 10 mm/mV V2 10 mm/mV V3 10 mm/mV

V3 10 mm/mV

V4 10 mm/mV V5 10 mm/mV V6 10 mm/mV

V5 10 mm/mV

	DI	DII	DIII
AmpR	1,12	0,97	1,54
STY	0,09	-0,03	-0,22
	aVR	aVL	aVF
AmpR	0,02	0,92	1,17
STY	0,08	0,12	-0,12
	V1	V2	V3
AmpR	0,09	0,48	0,85
STY	0,01	0,06	0,00
	V4	V5	V6
AmpR	0,93	1,03	1,05
STY	0,01	0,09	-0,01



Rec. 02:00

Recuperação

25 mm/s

Base Rede 32Hz

Unidades: mv mm/mV

DI 20 mm/mV

DII 10 mm/mV

DIII 10 mm/mV

DII 10 mm/mV

aVR 10 mm/mV

aVL 10 mm/mV

aVF 10 mm/mV

aVF 10 mm/mV

V1 10 mm/mV

V2 10 mm/mV

V3 10 mm/mV

V3 10 mm/mV

V4 10 mm/mV

V5 10 mm/mV

V6 10 mm/mV

V5 10 mm/mV

V5 10 mm/mV

0,00

0,00

(c) MICROMED Biotecnologia

Teste Ergométrico

Exame: 230
RG:

Nome: LUANA DE SOUZA GONÇALVES
CPF:

Nasc.: 27/03/1997

Pront.:
Data: 17/03/2023 14:06:16

Laudó

Critérios Clínicos

O paciente não apresentou sintomatologia de insuficiência coronariana. Teste interrompido devido à exaustão física e perda da força motora em membros inferiores.

Comentários do ECG de Repouso e no Pré-Esforço

Taquicardia sinusal. Alteração inespecífica de repolarização ventricular

Resposta da FC e da PA

Comportamento normal da frequência cardíaca e pressão arterial até o nível de esforço realizado.

Comentários do ECG durante o esforço

Sem modificações significativas do segmento ST em relação ao repouso.

Comentários do ECG durante a recuperação

Sem modificações significativas do segmento ST.

Conclusão

Teste ergométrico submáximo, sem critérios clínicos ou hemodinâmicos sugestivo de isquemia miocárdica.

Sem arritmia significativa

Respostas cronotrópicas e pressóricas fisiológica.

Baixa aptidão cardiorrespiratória de acordo com American Heart Association, até FC atingida.

METS: 3

Obs. mantém taquicardia sinusal durante todo o exame.

Avaliação Prognóstica

Escore de Duke = 3 Risco Baixo (>5 Baixa Probabilidade)

Queda normal da FC no primeiro minuto da recuperação.

O teste ergométrico é um exame complementar, e o resultado do presente laudo não configura necessariamente a presença ou ausência de doenças, devendo obrigatoriamente ser correlacionado com demais dados clínicos e exames complementares que o médico assistente julgar necessário.

Teste Ergométrico

Exame: 230
RG:

Nome: LUANA DE SOUZA GONÇALVES
CPF:

Nasc.: 27/03/1997

Pront.:
Data: 17/03/2023 14:06:16

Lauda

Danieli R. Malucelli
Médica
CRM-MS 10.526
CNS: 704205714907480

Danieli R. Malucelli
CRM: 10626