



REALIZAÇÃO:



PPGCR



## COMPORTAMENTO DA VARIABILIDADE DA FREQUÊNCIA CARDÍACA E TERMOGRAFIA INFRAVERMELHA FRENTE AO DANO MUSCULAR INDUZIDO PELO EXERCÍCIO

Wanessa Karoline Brito Marques<sup>1,2,3</sup>, Paulo Vitor Albuquerque Santana<sup>1,2,3</sup>, Almir Vieira Dibai Filho<sup>1,2,3</sup>, Cristiano Teixeira Mostarda<sup>1,2</sup>, Eduardo Mendonça Pimenta<sup>4</sup>, Mario Norberto Sevilio de Oliveira Junior<sup>1,2,3</sup>, Christian Emmanuel Torres Cabido<sup>1,2,3</sup>, Cristiano Eduardo Veneroso<sup>1,2,3</sup>

<sup>1</sup> Universidade Federal do Maranhão, Departamento de Educação Física, São Luís, MA, Brasil

<sup>2</sup> Programa de Pós-graduação em Educação Física, Universidade Federal do Maranhão, Departamento de Educação Física, São Luís, MA, Brasil

<sup>3</sup> Grupo de Pesquisa em Genética e Esportes (Genes), Universidade Federal do Maranhão, Departamento de Educação Física, São Luís, MA, Brasil

<sup>4</sup> Universidade Federal de Minas Gerais, Escola de Educação Física, Belo Horizonte, MG, Brasil

E-mail: wanessamarques19@gmail.com

Palavras-Chave: *Exercício excêntrico, Termografia infravermelha, Variabilidade da FC.*

### INTRODUÇÃO

O estresse mecânico provocado pelo exercício físico de característica excêntrica, ocasiona um processo inflamatório agudo no músculo esquelético caracterizado pelo surgimento de dor e calor refletindo na variabilidade da frequência cardíaca (VFC). Surgindo a necessidade de investigar a resposta ao estresse promovido pelo exercício físico de contração excêntrica (dano muscular) e o comportamento existente da ativação do sistema nervoso autônomo simpático e parassimpático e da termografia infravermelha. Contudo, o objetivo deste estudo foi investigar o comportamento da ativação nervosa autonômica e da termografia infravermelha após um protocolo de exercício excêntrico.

### MÉTODOS

A amostra foi composta por dez homens ( $22 \pm 3,0$  anos,  $71,7 \pm 11,0$  kg,  $171,1 \pm 5,3$  cm,  $15,5 \pm 4,7\%$  MG) participaram do estudo. O protocolo consistiu em 192 saltos (96 sobre obstáculo de 50 cm e 96 dropjump de 50 cm) (Tofas et al., 2008).

Foram avaliadas escalas subjetivas de dor (EVA), termográfica infravermelha (TI) dos membros inferiores e VFC (%HF, %LF e razão LF/HF) nos momentos pré, pós 24, 48 e 72 horas.

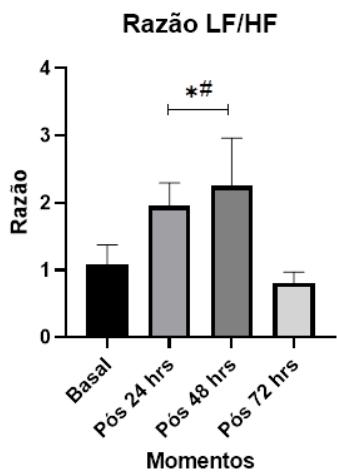
### RESULTADOS

A EVA demonstrou aumento significativo nos momentos pré-pós 24h e pré 48h ( $p=0,000$ ;  $p=0,000$ ) e diminuindo no momento pré-pós 72h ( $p=0,002$ ). Na TI aumentos significativos na distribuição de pixels foram encontrados na região posterior da coxa nos momentos pré-pós 48h e pré-pós 72h ( $p=0,006$ ;  $p=0,003$ ), nos momentos pós 24h-72h ( $p=0,003$ ) e pós 48h-72h ( $p=0,045$ ) mostrando um aumento da temperatura no momento pós exercício. Já a VFC, a razão LF/HF (Figura 1) apresentou diferenças significativas nos momentos pós 24h e 48h ( $p=0,000$ ;  $p=0,011$ ) em relação ao pré e nos momentos 24h e 48h ( $p=0,002$ ;  $p=0,013$ ) em relação ao pós 72h. O índice %HF apresentou diferença nos momentos pós 24h-48h e pós 48h-72h ( $p=0,016$ ;  $p=0,015$ ) e %LF apresentou diferenças significativas nos



momentos pré-pós 24h e pré-48h ( $p=0,000$ ;  $p=0,001$ ) e nos momentos pós 24h-72h e pós 48h-72h ( $p=0,002$ ;  $p=0,004$ ) mostrando um maior estresse cardíaco nos momentos pós 24h e 48h.

Figura 01 – Resultados da Razão LF/HF. (Fonte: Marques et al, 2022).



Fonte: (Marques et al, 2022).

Tabela 1. Resultados do tamanho de efeito para as medidas de VFC no Domínio da frequência.

Índices	Basal vs 24 h	Basal vs 48 h	Basal vs 72 h
Razão LF-HF	<b>3,0</b>	<b>4,1</b>	-1,0
HF	-0,0	0,6	-0,3
%_HF	-1,5	-1,1	<b>2,2</b>
LF	<b>2,9</b>	<b>4,2</b>	-0,2
%_LF	<b>4,1</b>	<b>3,5</b>	-0,7
Total	0,8	<b>1,7</b>	-0,3

Cohen's thresholds (1998) modified by Hopkins (2020), as trivial= 0.0–0.2; small= 0.2–0.6; moderate= 0.6–1.2; large= 1.2–2.0; very large= 2.0–4.0; and extremely large >4.0. Fonte: (Marques et al, 2022).

## CONCLUSÃO

O exercício provocou alteração na resposta inflamatória (EVA e termografia) e cardíaca (VFC) podendo esses métodos serem utilizados com monitoramento na recuperação após exercício.

## AGRADECIMENTOS

Nossos sinceros agradecimentos a Universidade Federal do Maranhão, a CAPES (Financiamento 001) e a FAPEMA (Financiamento Universal) pelo suporte a apoio na execução do projeto.

## REFERÊNCIAS

BENARROCH, E. E. The autonomic nervous system. CONTINUUM: Lifelong Learning in Neurology, v. 13, n. 6, p. 13–32, 2007.

TOFAS, T.; JAMURTAS, A. Z.; FATOUROS, I.; NIKOLAIDIS, M. G.; KOUTEDAKIS, Y.; SINOURIS, E. A.; THEOCHARIS, D. A. Plyometric exercise increases serum indices of muscle damage and collagen breakdown. The Journal of Strength & Conditioning Research, v. 22, n. 2, p. 490-496, 2008.