

# IV SEMANA UNIVERSITÁRIA DA URCA

## XXII Semana de Iniciação Científica

21 a 25 de outubro de 2019

Tema: "Desmonte da Pesquisa, Ciência e Tecnologia: repercussões e impactos tecnológicos, sociais e culturais"



### PULSO AUSCULTATÓRIO NA PRESCRIÇÃO DO TREINAMENTO DE FORÇA COM RESTRIÇÃO DE FLUXO SANGUÍNEO EM DIFERENTES EXERCÍCIOS DE MEMBROS SUPERIORES E INFERIORES

**Francisco Erivaldo de Sousa Junior<sup>1</sup>, Heloricia Livia Cruz Nicolau Sales<sup>2</sup>, Francisco Bruno da Silva<sup>3</sup>, Bruno Moraes Guedes<sup>4</sup>, Daniel Alves Pereira<sup>5</sup>, Juliana Gregório da Silva<sup>6</sup>, Ana Jéssica Pereira Oliveira<sup>7</sup>, Benedito Gomes de Queiroz Neto<sup>8</sup> Maria do Socorro Cirilo-Sousa<sup>9</sup>**

**Resumo:** o pulso auscultatório (PuA) é um componente fundamental para o treinamento com restrição de fluxo sanguíneo e sua prescrição em diferentes exercícios e populações, quer seja para força muscular ou capacidade aeróbia. Esta pesquisa tem o propósito de comparar o pulso auscultatório nos diferentes exercícios de membros superiores e inferiores. A pesquisa de caráter quantitativo, transversal, utilizou amostra n=11, indivíduos de 18 anos acima, sujeitos aparentemente saudáveis, (idade  $21 \pm 4$  anos), (massa corporal  $65,1 \pm 12,7$ ), (estatura  $167,4 \pm 11,9$  cm), em testes de: composição corporal kg, (balança digital Filizola); estatura cm, (estadiômetro). O PuA: foi verificado nas artérias braquial (membros superiores), por meio da compressão externa pelo manguito inflável, na região proximal do braço com torniquete pneumático (largura 09 cm, comprimento 45 cm) e pediosa (membros inferiores), na região proximal da coxa com torniquete pneumático (largura 18 cm e comprimento de 80 cm), através do aparelho Doppler Vascular Portátil, o torniquete foi inflado até o ponto que o pulso auscultatório das artérias pediosa e braquial fossem inaudíveis, sendo estabelecido como 100% de restrição de fluxo sanguíneo. As posições necessárias foram dos aparelhos utilizados na pesquisa de treinamento

<sup>1</sup> Bolsista FUNCAP-BPI. Curso de Educação Física, Universidade Regional do Cariri, email: erivaldojr2014@gmail.com

<sup>2</sup> Aluno do curso de Educação Física, Universidade Regional do Cariri, email: heloliviya@gmail.com

<sup>3</sup> Aluno do curso de Educação Física, Universidade Regional do Cariri, email: blyno345@gmail.com

<sup>4</sup> Bolsista FUNCAP-BPI. Curso de Educação Física, Universidade Regional do Cariri, email: moraisbruno675@gmail.com

<sup>5</sup> Aluno do curso de Educação Física, Universidade Regional do Cariri, email: [alves4505@gmail.com](mailto:alves4505@gmail.com)

<sup>6</sup> Aluno do curso de Educação Física, Universidade Regional do Cariri, email: julianagregorio64108@gmail.com

<sup>7</sup> Bolsista FUNCAP-BPI. Curso de Educação Física, Universidade Regional do Cariri, email: anajessicapoliveira@gmail.com

<sup>8</sup> Aluno do curso de Educação Física, Universidade Regional do Cariri, email: beneditoastin@gmail.com

<sup>9</sup> Professor (a) do Curso de Educação Física, Universidade Regional do Cariri, email: socorro.cirilo@urca.br

# IV SEMANA UNIVERSITÁRIA DA URCA

## XXII Semana de Iniciação Científica

21 a 25 de outubro de 2019

Tema: "Desmonte da Pesquisa, Ciência e Tecnologia: repercussões e impactos tecnológicos, sociais e culturais"



de força com restrição de fluxo sanguíneo (supino reto, desenvolvimento com barra, cadeira extensora, legpress 45°). As medidas foram tratadas em programa SPSS, 25; com saída para o teste de normalidade Shapiro Wilk e anova multivariada, saída Lambda de Wilks significância de 5%. Encontrou-se: PuAMMSS, média (supino, desenvolvimento, respectivamente, 150 mmHg  $\pm$  16,3; 145,5  $\pm$  11,6 mmHg), (Leg 45°, cadeira extensora 158  $\pm$  15,4 mmHg; 145  $\pm$  13,4 mmHg p=,000); PuAMMSSE, média (145,3  $\pm$  13,5 mmHg; 148,5  $\pm$  7,4 mmHg), (158  $\pm$  22 mmHg; 145  $\pm$  13,5 mmHg p=,001). PuAMMIID, média (141  $\pm$  19,6 mmHg; 175  $\pm$  16,3 mmHg), (147  $\pm$  30 mmHg; 160,5  $\pm$  19,5 mmHg p=,000); PuAMMIIE, média (147  $\pm$  21 mmHg, 171  $\pm$  17,7 mmHg), (147,0  $\pm$  24 mmHg; extensora 156  $\pm$  17,1 mmHg p=,000). Concluiu-se que, o PUAMMSS no leg 45° é maior que os demais aparelhos e suas posições de exercícios, já os PUAMMII todos são distintos, porém, são maiores nos exercícios de desenvolvimento e cadeira extensora.

**Palavras-chave:** Treinamento, restrição de fluxo sanguíneo, pulso arterial.

### **Agradecimentos:**

Fundação Cearense de Apoio ao Desenvolvimento Científico e Tecnológico, FUNCAP- BPI. E-mail: <https://www.funcap.ce.gov.br/>.