



# 14º CONGRESSO BRASILEIRO DE PNEUMOLOGIA PEDIÁTRICA

30 de abril a 3 de maio . 2014  
Hotel Summerville | Porto de Galinhas | PE

## Trabalhos Científicos

**Título:** Uso Da Capnografia Volumétrica(cv) Como Instrumento Complementar Na Avaliação Da Função Pulmonar De Crianças E Adolescentes Obesos

**Autores:** MARIANA SIMÕES FERREIRA (UNICAMP); FERNANDO AUGUSTO DE LIMA MARSON (UNICAMP); TEIXEIRA MENDES (UNICAMP); JOSÉ DIRCEU RIBEIRO (UNICAMP)

**Resumo:** Objetivos: Analisar a função pulmonar de crianças e adolescentes obesos(GO) pela espirometria e capnografia volumétrica(CV), e comparar os valores com sujeitos eutróficos de mesma faixa etária. Metodologia: Estudo transversal e analítico. Incluídos 77 indivíduos(38 obesos e 39 saudáveis) com idade entre 5,56 e 16,34 anos. Os sujeitos realizaram a espirometria de acordo com os padrões da European Respiratory Society e da American Thoracic Society. Resultados: Na espirometria, os obesos apresentaram a capacidade vital forçada(CVF) significativamente maior do que os eutróficos( $p=0,03$ ) e valores significativamente menores no índice de Tiffeneau e no fluxo expiratório forçado entre 25-75%( $p<0,01$ ) da CVF. 36,80% do GO apresentaram distúrbio obstrutivo por fluxo e não houve diferença entre os grupos em relação ao volume expiratório forçado no primeiro segundo. Na CV, foi observado valores significativamente maiores no GO nos volumes: minuto alveolar( $p=0,04$ ), corrente( $p=0,05$ ), corrente alveolar( $p=0,02$ ) e de  $CO_2$ ( $p<0,01$ ). Os obesos também apresentaram valores significativamente menores na relação entre o volume espaço morto dividido pelo volume corrente( $p=0,02$ ) e no slope da fase 3 corrigido pelo volume exalado( $Slp_3/V_e$ )( $p=0,01$ ). Conclusão: Tanto a espirometria com a CV detectaram diferenças entre os grupos. A redução no FEF25-75% indicou obstrução por fluxos no GO. O aumento na CVF e nos volumes pulmonares dos obesos pode estar relacionado a um processo adaptativo à maior demanda ventilatória, resultante do excesso de peso e da condição obstrutiva. A redução no  $Slp_3/V_e$  demonstra que apesar dos comprometimentos citados, não há alteração na homogeneidade da ventilação nos obesos. Mais estudos são necessários para confirmar os resultados.