COMPARAÇÃO DE PARÂMETROS AERÓBIOS E ELETROCARDIOGRÁFICOS EM ATLETAS DE FUTEBOL E FUTSAL

Jéssica Luana Dornelles da Costa, Universidade do Vale do Taquari-Univates

jluna@univates.br

Lucas Ariel Dullius, Universidade do Vale do Taquari-Univates

lucas.dullius@univates.br

Luiz Gabriel da Silva, Universidade do Vale do Taquari-Univates

luiz.silva4@univates.br

Carlos Leandro Tiggemann, Universidade do Vale do Taquari-Univates

cltiggemann@univates.br

PALAVRAS-CHAVE: *Futebol. Futsal. Aeróbio.*

1 INTRODUÇÃO

A capacidade aeróbia, assim como variáveis eletrocardiográficas são parâmetros importantes a serem avaliados em atletas, sendo determinantes tanto no rendimento esportivo, como também relacionados a saúde cardiovascular (MENEGHELO et al., 2010). Desta forma, o objetivo foi comparar os parâmetros aeróbios e eletrocardiográficos em atletas de futebol e futsal.

2 METODOLOGIA

O estudo foi realizado através de banco de dados, decorrente do software Tasy no período de março de 2018. A amostra foi constituída por 34 atletas profissionais, divididos em dois grupos: 19 atletas de futebol ($21,74 \pm 4,37$ anos) e 15 atletas de futsal (21 ± 6 anos), ambos do sexo masculino. O teste foi realizado em uma esteira ergométrica (ATL- Inbramed), no Laboratório de Fisiologia do Exercício da Univates, com cargas incrementais até a exaustão, com utilização de eletrocardiograma em 12 derivações. Inicialmente os indivíduos foram submetidos a um período de três minutos de aquecimento a 6 km/h, após iniciou-se o protocolo de rampa, com velocidade de 9 km/h. com um incremento linear da velocidade e inclinação a cada um minuto. A frequência cardíaca (FC) foi avaliada continuamente,

IX CONGRESSO SULBRASILEIRO DE CIÊNCIAS DO ESPORTE

VII CONGRESSO ESTADUAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA NA ESCOLA
I CONGRESSO ESTADUAL DE ATIVIDADE FÍSICA, SAÚDE E TREINAMENTO

Apoio:

FAPERGS

PPGAD UNIVATES

PPG ENSINO UNIVATES

COMPLEXO ESPORTIVO UNIVATES

Realização:

EDUCAÇÃO FÍSICA BACHARELADO

EDUCAÇÃO FÍSICA LICENCIATURA

UNIVATES

enquanto que FC de recuperação (FCR) foi avaliada no 1º minuto da recuperação com o atleta na posição em pé sob a esteira. O consumo máximo de oxigênio ($VO_2\text{máx}$) foi estimado através de equação proposta pelo ACSM (2012). Foi realizada estatística descritiva (médias e desvio padrão), e comparação por meio do teste t independente ($p < 0,05$).

3 ANÁLISE E DISCUSSÃO

A frequência cardíaca máxima (FCM) alcançada no teste foi significativamente superior ($p < 0,001$) nos atletas de futsal ($191,33 \pm 7,43$ vs $182,18 \pm 6,74$ bpm). A FCM é o valor mais elevado da frequência cardíaca que um indivíduo pode atingir em um esforço máximo até o ponto de exaustão, sendo utilizada para a prescrição de exercícios aeróbios (BARBALHO et al., 2016). Não houve diferença significativa ($p < 0,001$) na FCR entre as modalidades esportivas, com uma diminuição de $35,31 \pm 13,00$ bpm no futebol e $34,06 \pm 18,32$ bpm no futsal. Este parâmetro é associado ao um risco de morte por todas as causas, quando uma redução inferior a 12 batimentos é registrada no 1º minuto de recuperação (COLE et al., 1999)

Os valores obtidos no $VO_2\text{máx}$ foi superior ($p < 0,001$) nos atletas de futebol ($74,65 \pm 4,73$ vs $67,44 \pm 4,62$ ml/kg/min). O $VO_2\text{máx}$ está diretamente relacionado com a distância percorrida em uma partida e o volume da mesma, o que justificaria a melhor capacidade aeróbica dos atletas de futebol, já que esta modalidade se realiza em terreno com dimensões maiores que o futsal (PACHECO et al., 2012).

Referente aos parâmetros eletrocardiográficos, somente os atletas de futebol apresentaram alterações, sendo elas: um atleta apresentou bloqueio atrioventricular de 1º grau na fase de recuperação, dois atletas apresentaram bloqueio de ramo direito, e demais não foram registradas alterações eletrocardiográficas até o estágio atingido. Geralmente é assintomático e não afeta a função cardíaca, assim, essas alterações apresentadas nestes indivíduos, são consideradas variáveis dentro da normalidade (LEITÃO, 2002).

4 CONSIDERAÇÕES FINAIS

Concluiu-se que atletas de futsal apresentam uma maior FCM, enquanto que os atletas de futebol apresentaram um maior $VO_2\text{máx}$. Somente os atletas de futebol apresentaram alteração não clinicamente significantes nos parâmetros eletrocardiográficos.

IX CONGRESSO SULBRASILEIRO DE CIÊNCIAS DO ESPORTE

VII CONGRESSO ESTADUAL
DE EDUCAÇÃO FÍSICA NA ESCOLA
I CONGRESSO ESTADUAL DE ATIVIDADE
FÍSICA, SAÚDE E TREINAMENTO

Apoio:

FAPERGS

PPGAD
UNIVATES

PPG ENSINO
UNIVATES

COMPLEXO ESPORTIVO
UNIVATES

Realização:

EDUCAÇÃO FÍSICA
BACHARELADO

EDUCAÇÃO FÍSICA
LICENCIATURA

UNIVATES

5 REFERÊNCIAS

ACSM. **Manual do ACSM para Avaliação da Aptidão Física Relacionada à Saúde**. Guanabara Koogan, 2012.

COLE, Christopher R. et al. Heart-Rate Recovery Immediately after Exercise as a Predictor of Mortality. **The New England Journal of Medicine**, v. 341, n. 14, p. 1351-1357, 1999.

BARBALHO, Matheus S. M. et al. Estudo comparativo da frequência cardíaca máxima e estimada por diferentes equações em jogadores de futebol profissional. **Revista Brasileira de Futsal e Futebol**, v. 8, n. 30, p. 275-279, 2016.

LEITÃO, Marcelo B. Perfil eletrocardiográfico dos atletas integrantes da equipe brasileira dos XI Jogos Paraolímpicos de Sydney 2000. **Revista Brasileira de Medicina do Esporte**, v. 8, n. 3, p. 102-106, 2002.

MENEGHELO, Romeu S. et al. III Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia sobre teste ergométrico. **Arquivos Brasileiros de Cardiologia**, v. 95, n. 5, p. 1-26, 2010.

PACHECO, Diogo A. S. et al. Comparação entre a intensidade de esforço no futebol de campo e futsal em jogadores universitários. **Motricidade**, v. 8, n. S2, p. 770-778, 2012.