

TÍTULO: "HEEL RISE TEST" - UMA FERRAMENTA NA AVALIAÇÃO DA FUNCIONALIDADE NA PATOLOGIA VENOSA

Autor: Márcia Andrade / Rute Crisóstomo

Introdução

A disfunção da bomba muscular venosa da perna está associada ao agravamento da insuficiência venosa crónica (IVC) e a alterações da funcionalidade e qualidade de vida relacionada com a saúde (QVRS). Aproximadamente 70 % dos utentes com úlcera venosa apresentam disfunção. Em contexto clínico, a avaliação desta disfunção é cara e inacessível. O Heel-Rise Test é uma ferramenta válida e fiável na avaliação da força funcional dos músculos da perna, mas desconhece-se qual o seu valor clínico na avaliação da funcionalidade da IVC.

Objetivos

Correlacionar a funcionalidade medida pelo Heel-Rise Test, com a QVRS, funcionalidade, força e amplitude de movimento da tibiotársica na IVC; e comparar a funcionalidade de utentes com IVC com utentes saudáveis.

Metodologia

Foram selecionados 38 participantes, conduzidos à clínica pedagógica da ESALD, entre os 35-64 anos, com IMC <30, 23 mulheres e 15 homens, dos quais 18 apresentavam doença venosa crónica (DVC), com CEAP C3, C4, C5 e C6, (grupo DVC) e 20 sem DVC (grupo sem DVC). Foi avaliada a QVRS dos utentes com IVC, pela Chronic Venous Disease Quality of Life Questionnaire (CIVIQ-20), a funcionalidade pelo Functional Status Questionnaire (FSQ); a força física e amplitude de movimento da tibiotársica pelo Dinamómetro Isocinético, a força funcional pelo número de repetições do Heel-Rise Test e severidade da doença pelo Venous Clinical Severity Score (VCSS). Foi realizado um estudo transversal, comparativo e correlacional, foi utilizado o teste U de Mann Whitney (teste para comparar os grupos com

e sem DVC) e o teste de correlação de Spearman (para avaliar a correlação entre o Heel-Rise Test e as restantes variáveis), a um nível de significância de 0.05.

Desenvolvimento

O teste de força funcional avaliado pelo Heel-Rise Test e a dimensão função física 2 (FSQ) no grupo com DVC apresenta piores resultados ($P < 0.05$). Por sua vez, o número de repetições não agrava com a severidade da doença, mas sim com o que parecem ser estilos de vida avaliados pelas dimensões de função física 2, função psicológica e social (FSQ), de forma estatisticamente significativa ($P < 0.05$).

Conclusão

O número de repetições avaliadas pelo Heel Rise Test não agrava com a severidade da IVC, mas sim com o que parece ser a funcionalidade dos doentes com IVC: função física (como a realização de atividades na rua), função psicológica e social. Contudo, a funcionalidade está diminuída nos utentes com IVC, comparativamente com saudáveis.

Referências Bibliográficas

Araki, C. T., Back, T. L., Padberg, F. T., Thompson, P. N., Jamil, Z., Lee, B. C., . . . Hobson, R. W., 2nd. (1994). The significance of calf muscle pump function in venous ulceration. *J Vasc Surg*, 20(6), 872-877; discussion 878-879.

Andreozzi GM, Cordova RM, Scomparin A, Martini R, D'Eri A, Andreozzi F. Quality of life in chronic venous insufficiency. Na Italian pilot study of the Triveneto Region. *International angiology: a journal of the International Union of Angiology*. 2005;24(3):272-7. Epub 2005/09/15.

Eberhardt RT, Raffetto JD. Chronic venous insufficiency. *Circulation*. 2005;111(18):2398-409. Epub 2005/05/11.

Bergan JJ, Schmid-Schonbein GW, Smith PD, Nicolaidis AN, Boisseau MR, Eklof B. Chronic venous disease. *The New England journal of medicine*. 2006;355(5):488-98. Epub 2006/08/04.

Pappas PJ, Lal BK, Cerveira JJ, Padberg FT, Jr., Duran WN. Causes of severe chronic venous insufficiency. *Seminars in vascular surgery*. 2005;18(1):30-5. Epub 2005/03/26.

Dix FP, Brooke R, McCollum CN. Venous disease is associated with an impaired range of ankle movement. *European journal of vascular and endovascular surgery: the official journal of the European Society for Vascular Surgery*. 2003;25(6):556-61. Epub 2003/06/06.

Simka M. Calf muscle pump impairment and delayed healing of venous leg ulcers: air plethysmographic findings. *The Journal of dermatology*. 2007;34(8):537-44. Epub 2007/08/09.

Beebe-Dimmer JL, Pfeifer JR, Engle JS, Schottenfeld D. The epidemiology of chronic venous insufficiency and varicose veins. *Annals of epidemiology*. 2005;15(3):175-84. Epub 2005/02/23.

Eifell RK, Ashour HY, Heslop PS, Walker DJ, Lees TA. Association of 24-hour activity levels with the clinical severity of chronic venous disease. *Journal of vascular surgery*. 2006;44(3):580-7. Epub 2006/09/05.

Vlajinac HD, Marinkovic JM, Maksimovic MZ, Matic PA, Radak DJ. Body mass index and primary chronic venous disease--a crosssectional study. *European journal of vascular and endovascular surgery: the official journal of the European Society for Vascular Surgery*. 2013;45(3):293-8. Epub 2013/01/23.