

Título: AVALIAÇÃO FUNCIONAL NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CIRURGIA CARDIACA**Autores:** SILVA, V. B. M. D.**Resumo:**

A cirurgia cardíaca é um procedimento usado para correção de distúrbios cardiovasculares que passou por grandes evoluções ao longo das décadas. Entretanto, ainda hoje muitas são as complicações e disfunções decorrentes desse procedimento cirúrgico. O objetivo deste trabalho foi avaliar a capacidade funcional desses pacientes no pré-operatório e compará-la no pós-operatório. Foram avaliados os pacientes internados para realização de cirurgias eletivas de revascularização do miocárdio, troca valvar ou combinada. As avaliações foram realizadas no pré-operatório (avaliação 1), após alta da unidade de terapia intensiva (UTI), entre 5^o/6^o dia pós-operatório (avaliação 2), e 15 dias após alta hospitalar (avaliação 3). As avaliações consistiam da realização de testes de sentar e levantar 5 vezes, velocidade média de marcha, marcha estacionária de 2 minutos. As análises estatísticas dos dados foram realizadas através do programa SPSS versão 21.0, sendo utilizado o teste ANOVA com fator (tempo), seguida do post-hoc de Tukey. Foi adotado um nível de significância de 5%. Foram avaliados 39 pacientes com média de idade de $58,69 \pm 10,97$. Foi observada diferença significativamente estatística entre a avaliação 1 para a avaliação 2 do teste de sentar e levantar 5 vezes ($p=0,00$), teste de velocidade média de marcha ($p=0,00$) e marcha estacionária de 2 minutos ($p=0,01$), e da avaliação 2 para a avaliação 3 dos testes de sentar e levantar 5 vezes ($p=0,00$) e marcha estacionária de 2 minutos ($p=0,00$). Não houve diferença estatística da avaliação 1 para a avaliação 3 em todos os testes. Na amostra estudada foi observado um declínio funcional no pós-operatório imediato, entretanto após 15 dias, observou-se uma recuperação da função física avaliada através dos testes de sentar e levantar 5 vezes, velocidade média de marcha e marcha estacionária de 2 minutos, até valores semelhantes ao encontrado no pré-operatório.

Palavras-chave: Fisioterapia, Cirurgia Torácica, Capacidade Funcional.