



El término **enfermedades cardiovasculares** es usado para referirse a todo tipo de enfermedades relacionadas con el corazón o los vasos sanguíneos, (arterias y venas). Este término describe cualquier enfermedad que afecte al sistema cardiovascular , es utilizado comúnmente para referirse a aquellos relacionados con la arteriosclerosis (enfermedades en las arterias). Estas condiciones tienen causas, mecanismos, y tratamientos similares. En la práctica, las enfermedades cardiovasculares son tratadas por cardiólogos, cirujanos cardiotorácicos, (cirujanos vasculares), neurólogos, y radiólogos de intervención, dependiendo del sistema y órgano tratado. Existe un considerable enlace entre estas especialidades, y es común para ciertos procesos que estén diferentes especialistas en el mismo hospital.

Base de datos: MedicLatina

Registro:1

Título: Avaliação dos efeitos da reabilitação cardíaca na miocardiopatia dilatada após implante de marca-passo: relato de caso.

Fuente: de Mesquita Gomes I, Pacheco D. Avaliação dos efeitos da reabilitação cardíaca na miocardiopatia dilatada após implante de marca-passo: relato de caso. . Revista de Medicina E Saúde De Brasília [Internet]. 2014, [citado 26, 2015]; 3(2): 131-138. Disponible en:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=97992186&lang=es&site=ehost-live>

Resumen (inglés):

Dilated cardiomyopathy is a clinical condition that reduces the functional capacity and impairs ventricular contraction, evolving into a box of heart failure, and cases

requiring pacemaker implantation, and so, this study aims to evaluate the effects of cardiac rehabilitation in a patient with Dilated Cardiomyopathy. For the implementation of the protocol only 1 person involved in the research, the patient was assessed before and after treatment had a frequency of 2 times per week, duration of 50 minutes sessions, and duration total of 13 weeks. Regarding the cardiovascular response after treatment, it was observed that there was improvement in functional capacity of the individual, increasing the body's ability to respond to exercise and maximal aerobic capacity to modify important variables such as: Heart rate decreased from 80bpm to 50bpm, Blood Pressure reduced by 10 mmHg; Chair test increased from 18 to 30 repetitions in one minute; Scale of perceived exertion (BORG) ranged from 8 to 13 patient effort and body mass index remained at 22.4. It can be observed that the Cardiac Rehabilitation properly planned and executed, respecting the principle of individuality, is beneficial for patients with diseases of the cardiovascular system.

Abstract (Portuguese):

A Miocardiopatia Dilatada é uma condição clínica que reduz a capacidade funcional e prejudica a contração ventricular, evoluindo para um quadro de Insuficiência Cardíaca e casos que necessitam de implante de marca passo, sendo assim, o presente estudo tem como objetivo avaliar os efeitos da Reabilitação Cardíaca em um paciente portador de Miocardiopatia Dilatada. Para a aplicação do protocolo apenas 1 indivíduo participou da pesquisa, o paciente foi avaliado antes e após o tratamento que teve uma frequência de 2 vezes por semana, duração das sessões de 50 minutos, e duração total de 13 semanas. Quanto ao comportamento cardiovascular após o tratamento, foi observado que houve melhora da capacidade funcional do indivíduo, aumento da capacidade do organismo para responder ao exercício e a capacidade aeróbica máxima, além de modificar variáveis importantes como: Frequência Cardíaca reduziu de 80bpm para 50bpm, Pressão Arterial reduziu em 10mmHg; Teste da cadeira aumentou de 18 para 30 repetições em um minuto; Escala de percepção de esforço (BORG) variou de 8 para 13 o esforço do paciente e o Índice de massa corporal manteve em 22,4. Pode-se observar que a Reabilitação Cardíaca devidamente planejada e executada, respeitando o princípio da individualidade, é benéfica para pacientes com doenças do sistema cardiovascular.

Registro: 2

Título: Causas de mortalidad materna en el Instituto Mexicano del Seguro Social, periodo 2009-2012.

Fuente: Aguli Ruíz-Rosas R, del Rocío Cruz-Cruz P. Causas de mortalidad materna en el Instituto Mexicano del Seguro Social, periodo 2009-2012. Revista Medica Del IMSS [Internet]. 2014, [citado 26, 2015]; 52(4): 388-396. Disponible en:<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=97292965&lang=es&site=ehost-live>

Resumen (inglés):

Background: The maternal mortality ratio (MMR) has declined slowly, despite the WHO resolved to reduce up to 75 % the maternal mortality from 1990 to 2015. This is why it is necessary to continue the analysis of the causes to strengthen and innovate the courses of action to reduce maternal deaths in our country. Methods: A retrospective study which included maternal deaths (due to direct and indirect causes) that occurred in the period 2009-2012. The information was obtained from the file of maternal death, which is an Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) official source. We used the WHO definition of maternal death. Indirect deaths were grouped according to the International Classification of Illnesses (ICI-10). It was used descriptive statistics. Results: The MMR in the IMSS has declined slowly but steadily: in 2012, it was recorded the lowest MMR in this institute: 26.4. However, severe preeclampsia-eclampsia and obstetric hemorrhage were the first and second place, respectively, as direct causes of death. As indirect causes, cardiovascular diseases and malignant neoplasms were the first places (without underestimating the respiratory diseases top figures). Conclusions: It is necessary to keep doing our efforts to diminish maternal deaths in all levels of medical care at the IMSS. It is a priority to continue education and preconception counseling to women of childbearing age with such diseases.

Resumen (español):

Introducción: la razón de muerte materna (RMM) ha disminuido lentamente, no obstante que la OMS se propuso reducirla en un 75 % en el período de 1990 a 2015. Por esto es necesario continuar con el análisis de las causas para reforzar e innovar líneas de acción y así disminuir las muertes maternas en nuestro país. Métodos:

estudio retrospectivo en el que se incluyeron casos de muerte materna que ocurrieron de 2009 a 2012, por causa directa e indirecta. La información se obtuvo del expediente de muerte materna, el cual es un documento oficial del IMSS. La definición de muerte materna utilizada fue la emitida por la OMS. Las muertes indirectas se agruparon según la décima revisión de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10). Se utilizó estadística descriptiva. Resultados: la RMM en el IMSS ha disminuido en forma lenta pero constante, pues en el 2012 se obtuvo la RMM más baja en la institución (26.4). Sin embargo, la preeclampsia severa-eclampsia y la hemorragia obstétrica ocuparon el primero y segundo lugar. Como causa indirecta, las enfermedades del sistema cardiovascular, y las neoplasias malignas ocuparon los primeros lugares sin subestimar las cifras de las patologías respiratorias, digestivas y endocrinas. Conclusiones: es necesario proseguir con los esfuerzos para disminuir la RMM en todos los niveles de atención médica. Es prioritario continuar con la educación y consejería preconcepcional a mujeres en edad fértil y fortalecer las acciones en la planificación familiar.

Registro: 3

Título: Conocimientos acerca del Riesgo Cardiovascular Global en profesionales del Sistema Nacional de Salud.

Fuente: Hernández Gárciga F, Pría Barros M, Peña Borrego M. Conocimientos acerca del Riesgo Cardiovascular Global en profesionales del Sistema Nacional de Salud. Revista Cubana De Salud Pública [Internet]. 2013, [citado 26, 2015]; 39(2): 208-218. Disponible en:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=88914795&lang=es&site=ehost-live>

Resumen (inglés):

Introduction: cardiovascular diseases are the first cause of death in Cuba and the world. Objective: to characterize scope of the health professionals' knowledge on the Global Cardiovascular Risk. Methods: an exploratory cross-sectional study was conducted from March 1st to June 31st, 2010. One part of La Habana del Este municipality which covers eight policlinics and the National Worker's prophylactory a health center receiving a significant number of patients yearly- was chosen for the pilot study. The survey was applied to 102 professionals, including General Integral

Medicine specialists and Bachelors of Nursing working in polyclinics located in the municipality and in the prophylactory. To this end, a ten-question survey designed by the main author was used. Results: most of the participating professionals had poor knowledge about the Global Cardiovascular Risk, its importance, about the ways to detect it and some diseases such as metabolic syndrome, diabetes mellitus and the renal disease that may influence over this risk. Conclusions: it is concluded that the surveyed professionals, most of them from the primary health care, lack the adequate knowledge to face the global cardiovascular risk.

Resumen (español):

Introducción: las enfermedades cardiovasculares siguen siendo las primeras causas de muerte en Cuba y el mundo. Objetivo: valorar el grado de conocimiento sobre el Riesgo Cardiovascular Global en profesionales de la salud. Métodos: estudio exploratorio de corte transversal. Se escogió como pilotaje parte del municipio de La Habana del Este, que cuenta con ocho policlínicos y un Profilactorio Nacional Obrero, que es un centro de salud que recibe anualmente una considerable cantidad de pacientes. El trabajo se ejecutó entre el 1ro. de marzo y hasta el 31 de junio 2010. Se encuestaron 102 profesionales entre especialistas en medicina general integral y licenciados en enfermería, que prestan sus servicios en policlínicos ubicados en el municipio Habana del Este y en el citado Profilactorio; se utilizó para ello una encuesta de diez preguntas diseñada para la investigación. Resultados: la mayoría de los profesionales desconocen lo que es el Riesgo Cardiovascular Global, su importancia, cómo detectarlo y algunas de las enfermedades contribuyentes tales como el síndrome metabólico, la diabetes mellitus y la enfermedad renal. Conclusiones: los profesionales encuestados, cuya mayoría son de la atención primaria de salud, tienen conocimientos insuficientes sobre el Riesgo Cardiovascular Global, de ahí que no están aptos para enfrentarlo.

Registro: 4

Título: Falla cardíaca en pediatría.

Fuente: Olaya M, Acherman R. Falla Cardíaca En Pediatría. Revista Gastrohup [serial on the Internet]. 2013, [citado 26, 2015]; 15S45-S52. Disponible en:<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=86943060&lang=es&site=ehost-live>

Resumen (inglés):

Heart failure (HF) may be a manifestation of cardiac pathologies that are diagnosed de novo or exacerbation of underlying cardiac pathology. The overall incidence and prevalence of HF is unknown, it may be secondary to the different classifications that apply universal. As its definition is called, the HF is determined by the ineffective systemic flow, this can be generated by two causes: inadequate flow filling or inadequate flow ejection. Since the HF not only understood as a purely heart but a complex multisystem, which involves the nervous system, cardiovascular, renal and metabolic, failure in cardiac function, tends to present with several clinical syndromes, which can be overcome in a time. Knowing the specific cause of the HF is of great importance, since there will be derived from the management and prognosis of these patients, certain diagnostic tools that are useful for the management and monitoring of patients. Treatment for HF is based on the identification and management of the underlying cause acute and chronic maintenance therapy. Treatment of children was based on studies in adults.

Resumen (español):

La falla cardíaca (FC) puede ser la manifestación de patologías cardíacas que se diagnostican de novo, o la exacerbación de una patología cardíaca de base. La incidencia y prevalencia global de FC se desconoce, esto puede ser secundario a las diferentes clasificaciones universales que se aplican. Como su definición la denomina, la FC está determinada por el inefectivo flujo sistémico, este se puede generar por dos causas: flujo inadecuado de llenado o flujo inadecuado de eyección. Ya entendida la FC no solo como un problema puramente cardíaco sino un complejo multisistémico, donde se involucra sistema nervioso, cardiovascular, renal y metabólico; la falla en la función cardíaca, tiende a manifestarse con varios síndromes clínicos, los cuales, pueden sobreponerse en un momento dado. El conocer la causa específica de la FC es de gran importancia, dado que de allí se derivará el manejo y pronóstico de estos pacientes, hay ciertas ayudas diagnósticas que son útiles para el manejo y seguimiento de los pacientes. El tratamiento para la FC se basa en la determinación y manejo agudo de la causa desencadenante y el tratamiento de mantenimiento crónico. El tratamiento en niños se ha basado en estudios realizados en adultos.

Registro: 5

Título: La proliferación de los miocitos ventriculares del corazón de mamífero adulto: un fenómeno esporádico pero factible.

Fuente: Vargas-González A. La proliferación de los miocitos ventriculares del corazón de mamífero adulto: un fenómeno esporádico pero factible. Archivos De Cardiología De México [Internet]. 2014, [citado 26, 2015]; 84(2): 102-109. Disponible en:<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=96997813&lang=es&site=ehost-live>

Resumen (español):

La proliferación de los miocitos que forman parte de los ventrículos cardíacos del mamífero adulto ha sido descartada por algunos investigadores con el argumento de que estas células están diferenciadas en forma terminal; sin embargo, este dogma ha sido puesto en duda a partir de los hallazgos de otros investigadores quienes han observado que estos miocitos pueden presentar los procesos necesarios para la proliferación, es decir síntesis de ADN, mitosis y citocinesis, cuando el miocardio se daña en forma experimental con estrategias de tipo farmacológico o quirúrgico, o debido a condiciones patológicas relacionadas con el sistema cardiovascular. Esta revisión integra algunos de los trabajos disponibles en la literatura que han evaluado la síntesis del ADN, mitosis y citocinesis en estas células, en el miocardio dañado, para saber si su proliferación puede ser considerada como un fenómeno factible. La revisión concluye con una reflexión sobre las perspectivas del conocimiento generado en esta área de estudio. Proliferation of adult mammalian ventricular cardiomyocytes has been ruled out by some researchers, who have argued that these cells are terminally differentiated; however, this dogma has been rejected because other researchers have reported that these cells can present the processes necessary to proliferate, that is, DNA synthesis, mitosis and cytokinesis when the heart is damaged experimentally through pharmacological and surgical strategies or due to pathological conditions concerning the cardiovascular system. This review integrates some of the available works in the literature evaluating the DNA synthesis, mitosis and cytokinesis in these myocytes, when the myocardium is damaged, with the purpose of knowing if their proliferation can be considered as a feasible phenomenon. The review is concluded with a reflection about the perspectives of the knowledge generated in this area.

Registro: 6

Título: Los progestágenos en la terapia hormonal en la posmenopausia: diferencias en sus propiedades farmacológicas, acciones intracelulares y efectos clínicos.

Fuente: Stanczyk F, Hapgood J, Winer S, Mishell Jr. D. Los progestágenos en la terapia hormonal en la posmenopausia: diferencias en sus propiedades farmacológicas, acciones intracelulares y efectos clínicos. Revista Del Climaterio [Internet]. 2013, [citado 26, 2015]; 16(93): 81-126. Disponible en:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=90504513&lang=es&site=ehost-live>

Resumen (inglés):

The safety of progestogens as a class has come under increased scrutiny after the publication of data from the Women's Health Initiative trial, particularly with respect to breast cancer and cardiovascular disease risk, despite the fact that only one progestogen, medroxyprogesterone acetate, was used in this study. Inconsistency in nomenclature has also caused confusion between synthetic progestogens, defined here by the term progestin, and natural progesterone. Although all progestogens by definition have progestational activity, they also have a divergent range of other properties that can translate to very different clinical effects. Endometrial protection is the primary reason for prescribing a progestogen concomitantly with postmenopausal estrogen therapy in women with an uterus, but several progestogens are known to have a range of other potentially beneficial effects, for example on the nervous and cardiovascular systems. Because women remain suspicious of the progestogen component of postmenopausal hormone therapy in the light of the Women's Health Initiative trial, practitioners should not ignore the potential benefits to their patients of some progestogens by considering them to be a single pharmacological class. There is a lack of understanding of the differences between progestins and progesterone and between individual progestins differing in their effects on the cardiovascular and nervous systems, the breast, and bone. This review elucidates the differences between the substantial number of individual progestogens employed in postmenopausal hormone therapy, including both progestins and progesterone. We conclude that these differences in chemical structure, metabolism, pharmacokinetics, affinity, potency, and efficacy via steroid receptors, intracellular action, and biological and clinical effects confirm the absence of a class effect of progestogens.

Resumen (español):

La seguridad de los progestágenos como clase se ha sometido a creciente escrutinio después de la publicación de la información del ensayo de la Iniciativa para la Salud de las Mujeres, especialmente respecto al cáncer de mama y el riesgo de enfermedad cardiovascular, a pesar del hecho que sólo un progestágeno, el acetato de medroxiprogesterona, se utilizó en el estudio. La inconsistencia en la nomenclatura también ha causado confusión entre los progestágenos sintéticos, que aquí se definen por el término progestina y la progesterona natural. Aunque todos los progestágenos por definición tienen actividad progestacional, también tienen un intervalo divergente de otras propiedades que pueden traducirse en efectos clínicos muy diferentes. La protección endometrial es la razón principal para prescribir un progestágeno de manera concomitante con la terapia de estrógenos en mujeres posmenopáusicas con útero intacto, pero se sabe que varios progestágenos tienen otros efectos benéficos, por ejemplo, en los sistemas nervioso y cardiovascular. Debido a que las mujeres siguen desconfiando del componente progestágeno de la terapia hormonal en la posmenopausia, a la luz del ensayo de la Iniciativa para la Salud de las Mujeres, los médicos no deben ignorar los potenciales beneficios para sus pacientes que ofrecen algunos de los progestágenos por considerarlos una sola clase farmacológica. Existe poco entendimiento de las diferencias entre las progestinas y la progesterona y entre las progestinas individuales que difieren en sus efectos en los sistemas cardiovascular y nervioso, la mama y el hueso. Esta revisión muestra las diferencias entre el importante número de progestágenos individuales que se usan en la terapia hormonal en la posmenopausia, incluidas las progestinas y la progesterona. Concluimos que estas diferencias en la estructura química, el metabolismo, la farmacocinética, la afinidad, la potencia y la eficacia a través de los receptores de esteroides, la acción intracelular y los efectos biológicos y clínicos confirman la ausencia de un efecto de clase de los progestágenos.

Registro: 7

Título: Recomendaciones para el manejo del riesgo cardiovascular en pacientes con artritis reumatoide.

Fuente: Guillen Astete C, Redondo Romero C, Boteanu A, Borja Serrati J, Medina Quiñones C, Zea Mendoza A. Recomendaciones para el manejo del riesgo

cardiovascular en pacientes con artritis reumatoide. Archivos De Medicina [Internet]. 2014, [citado 26, 2015]; 10(1): 1-20.Disponible en:
<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=95999311&lang=es&site=ehost-live>

Resumen (inglés):

Rheumatoid arthritis (RA) is an autoimmune disease primarily known for its joint involvement. However, it is a systemic disease which may potentially affect many other organs. Currently, the impact of RA on cardiovascular risk (CVR) has been demonstrated in multiple studies, both clinical and basic. The purpose of this guide is to enumerate the effects of RA on the cardiovascular system, the impact that RA treatments have on traditional cardiovascular risk factors (CVRF) and to design recommendations for the monitoring and management of such processes on RA patients

Resumen (español):

La artritis reumatoide (AR) es una enfermedad autoinmune conocida fundamentalmente por su afectación a nivel articular. Sin embargo, se trata de un proceso sistémico con capacidad de afectar muchos otros órganos. Actualmente, el impacto que tiene la AR sobre el riesgo cardiovascular (RCV) ha sido demostrado en múltiples estudios, tanto clínicos como básicos. La más reciente compilación de recomendaciones para el manejo del RCV en pacientes con AR fue publicada en 2010 con bibliografía publicada hasta 2008. El propósito de la presente guía es, en base a los trabajos más recientes, enumerar los efectos que tiene la AR sobre el sistema cardiovascular, la repercusión que tienen los tratamientos de la AR en los factores de riesgo cardiovascular (FRCV) tradicionales y diseñar unas recomendaciones para la vigilancia y manejo de dichos procesos en los pacientes con AR

Registro: 8

Título: Síndrome de Grönblad-Strandberg. Presentación de 2 casos clínicos.

Fuente: Ruiz-Galindo E. Síndrome de Grönblad-Strandberg. Presentación de 2 casos clínicos. Revista Medica Del Hospital General De Mexico [Internet]. 2014, [citado 26, 2015]; 77(2): 70-73.Disponible en:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=97295637&lang=es&site=ehost-live>

Resumen (inglés):

Two cases of Grönblad-Strandberg syndrome are presented. The association of angioid streaks with characteristic skin manifestations-pseudoxanthoma elasticum established this syndrome. The characteristic ophthalmologic finding in patients with pseudoxanthoma elasticum is angioid streaks, these derive from breaks of the elastic lamina of Bruch's membrane, these fractures can lead to neovascularization, hemorrhage and scarring, these changes cause loss of visual acuity. Pseudoxanthoma elasticum is a multisystem heritable disorder, the phenotypic spectrum of this disease is highly variable, the major findings are in the skin, in other the ocular findings are predominant, in other cardiovascular symptoms or gastrointestinal hemorrhage may be cause of morbidity. In one of these cases the ocular finding was predominant while in the other were cardiovascular and gastrointestinal, both showed changes in the skin.

Resumen (español):

Se presentan 2 casos clínicos de síndrome de Grönblad-Strandberg caracterizado por la asociación de estrías angioides que son rupturas de la lámina elástica de la membrana de Bruch, que pueden producir neovascularización coroidea con hemorragias y cicatrización que ocasionan disminución de la visión, y seudoxantoma elástico; éste es un problema hereditario multisistémico que presenta una gran variabilidad fenotípica donde la participación de la piel es el dato clínico más común, pudiendo haber participación de otros órganos como el ojo, el sistema cardiovascular y el gastrointestinal. En los casos presentados se encontraron lesiones en piel características de seudoxantoma elástico; mientras en uno de los casos la manifestación principal era ocular, en el otro caso predominaron manifestaciones cardiovasculares y del tubo digestivo.

Registro: 9

Título: Toxicidad sistémica por anestésicos locales.

Fuente: Quintana Puerta J, Cifuentes HoyosV. Toxicidad sistémica por anestésicos locales. CES Medicina [Internet]. 2014, [citado 26, 2015]; 28(1): 107-117. Disponible en:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=98613958&lang=es&site=ehost-live>

Resumen (inglés):

Local anesthetics are generalized use medications, and even when they are safe, occasionally they can produce toxicity, with central nervous system and cardiovascular compromise, and potential life endangering. Prevention is more effective than treatment, and there are measures that seem to having lowered toxicity events. Treatment is based on supportive measures, like reanimation, but lipid emulsions now appear to be the most useful treatment. The objective of this article is to review the available evidence on local anesthetic toxicity management, mainly consistent of cardiopulmonary support, convulsion treatment and lipid emulsions.

Resumen (español):

Los anestésicos locales son medicamentos de uso generalizado y, aunque se consideran seguros, ocasionalmente pueden producir toxicidad con alteración del sistema nervioso central y cardiovascular y potencial compromiso de la vida. La prevención parece haber disminuido la toxicidad de los anestésicos locales y es más efectiva que el tratamiento. El manejo de la toxicidad sistémica por anestésicos locales se basa en medidas de reanimación y soporte, aunque las emulsiones lipídicas emergen como antídoto efectivo. El objetivo de este artículo es revisar las medidas disponibles según la evidencia actual, consistentes en soporte cardiopulmonar, manejo de convulsiones y uso de antídoto (emulsiones lipídicas).

Registro: 10

Título: Uso de la frecuencia del pulso en la estimación de la carga de trabajo Evaluación de una actividad de movilización de cargas.

Fuente: Castillo J, Cubillos Á. Uso de la frecuencia del pulso en la estimación de la carga de trabajo Evaluación de una actividad de movilización de cargas. Revista Ciencias De La Salud [Internet]. 2014, [citado 26, 2015]; 1227-43. Disponible en:

<http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=97192864&lang=es&site=ehost-live>

Resumen (inglés):

Introduction: The pulse rate is a direct indicator of the state of the cardiovascular system, in addition to being an indirect indicator of the energy expended in performing a task. The pulse of a person is the number of pulses recorded in a peripheral artery per unit time; the pulse appears as a pressure wave moving along the blood vessels, which are flexible, "in large arterial branches, speed of 7-10 m/s in the small arteries, 15 to 35 m/s". Materials and methods: The aim of this study was to assess heart rate, using the technique of recording the frequency of the pulse, oxygen consumption and observation of work activity in the estimation of the workload in a load handling task for three situations: lift/transfer/deposit; before, during and after the task the pulse rate is recorded for 24 young volunteers (10 women and 14 men) under laboratory conditions. We performed a gesture analysis of work activity and lifting and handling strategies. Results: We observed an increase between initial and final fp in both groups and for the two tasks, a difference is also recorded in the increase in heart rate of 17.5 for charging 75 % of the participants experienced an increase in fp above 100 lat./min. Par 25 kg, registered values indicate greater than 114 lat./min and 17.5 kg than 128 lat./min values. Discussion: The pulse rate method is recommended for its simplicity of use for operational staff, supervisors and managers and industrial engineers not trained in the physiology method can also be used by industrial hygienists.

Resumen (español):

Introducción: la frecuencia del pulso es un indicador directo del estado del sistema cardiovascular, además de ser un indicador indirecto de la energía gastada en la ejecución de una tarea. El pulso de una persona es el número de pulsaciones registradas en una arteria periférica por unidad de tiempo, que se manifiesta como una onda de presión que se mueve a lo largo de los vasos sanguíneos, los cuales son flexibles. "En las grandes ramas arteriales, su velocidad es de 7 a 10 m/s y en las arterias pequeñas, de 15 a 35 m/s". Materiales y métodos: el fin de este estudio fue evaluar la frecuencia cardíaca, utilizando la técnica de registro de la frecuencia del pulso, el consumo de oxígeno y la observación de la actividad de trabajo para la

estimación de la carga de trabajo en una tarea de manipulación de carga para tres situaciones: levantar/trasladar/depositar; antes, durante y después de la tarea, se registra la frecuencia del pulso para 24 jóvenes voluntarios (10 mujeres y 14 hombres) en condiciones de laboratorio. Simultáneamente, se realizó un registro del gesto de trabajo y de las estrategias de levantamiento, movilización y depósito de la carga. Resultados: se observó un incremento entre la fp inicial y final en los dos grupos y para las dos tareas; se registra, igualmente, una diferencia en el aumento de las pulsaciones para la carga de 17,5. El 75 % de los participantes experimenta un incremento de la fp por encima de 100 lat./min. Para los 25 kg, los valores registrados indican valores superiores a 114 lat./min y, para los 17,5 kg, valores superiores a 128 lat./min. Discusión: la frecuencia del pulso es un método que se recomienda por su simplicidad de uso para el personal operativo, supervisores y gerentes, así como para los ingenieros industriales no entrenados en el método fisiológico, también puede ser utilizado por higienistas industriales

Abstract (Portuguese):

Introdução: a frequência do pulso é um indicador direto do estado do sistema cardiovascular além de ser um indicador indireto da energia gastada na execução de uma tarefa. O pulso de uma pessoa é o número de pulsações registradas em uma artéria periférica por unidade de tempo; o pulso se manifesta como uma onda de pressão que se move ao longo dos vasos sanguíneos, que são flexíveis. “Nos grandes ramos arteriais, sua velocidade é de 7 a 10 m/s e nas artérias pequenas de 15 a 35 m/s”. Materiais e métodos: o fim deste estudo foi avaliar a frequência cardíaca, utilizando a técnica de registro da frequência do pulso, o consumo de oxigênio e a observação da atividade de trabalho para a estimação da carga de trabalho em uma tarefa de manipulação de carga para três situações: levantar/trasladar/depositar; antes, durante e depois da tarefa se registra a frequência do pulso para 24 jovens voluntários (10 mulheres e 14 homens) em condições de laboratório. Simultaneamente se realizou um registro do gesto de trabalho e das estratégias de levantamento, imobilização e depósito da carga. Resultados: observou-se um incremento entre a FP inicial e final nos dois grupos e para as duas tarefas; registra-se igualmente, uma diferença no incremento das pulsações para a carga de 17,5 o 75% dos participantes experimenta um incremento da FP por cima de 100 lt/min. Para os 25 KG, os valores registrados indicam valores

superiores a 114 lt/ min e para os 17,5 KL g valores superiores a 128 l/min. Discussão: a frequência do pulso é um método que se recomenda por sua simplicidade de uso para o pessoal operativo, supervisores e gerentes, assim como os engenheiros industriais não treinados no método fisiológico; também pode ser utilizado por higienistas industriais