

Educação Física Militar Desafios para o presente

José A. Parraça

Departamento de Desporto e Saúde; Escola de Saúde e Desenvolvimento Humano; Comprehensive Health Research Centre (CHRC); University of Évora







Preparação Física Militar Desafios Fisiológicos e Psicológicos

Fisiológia do Esforço

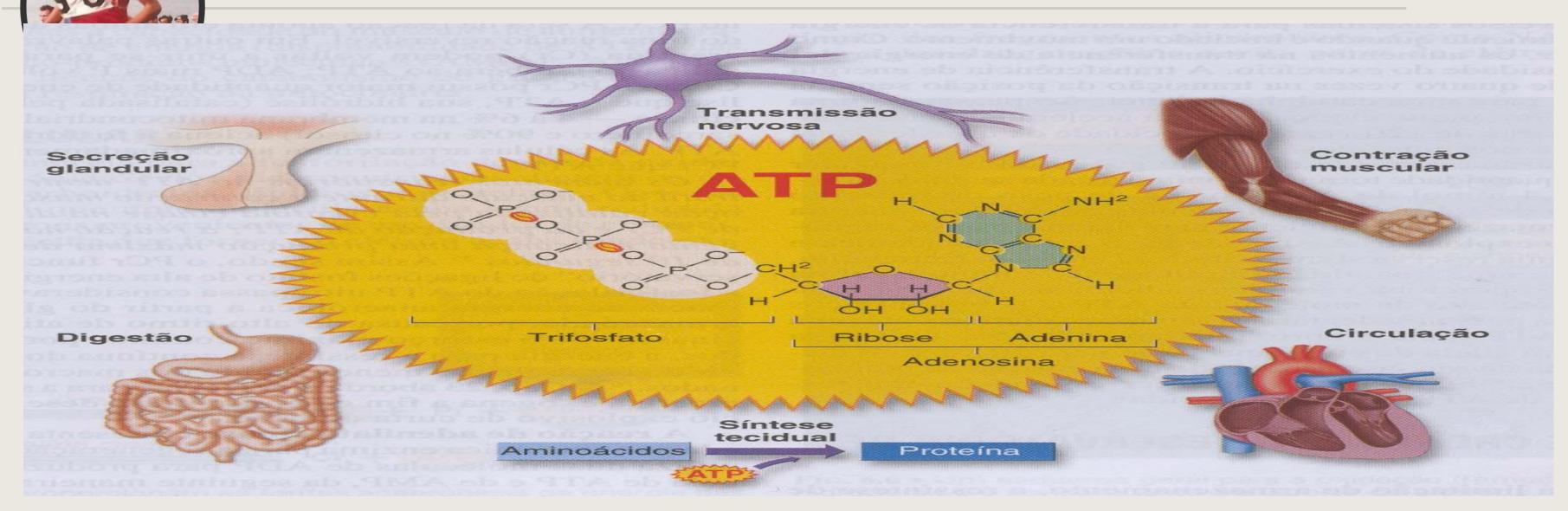
José A. Parraça

Departamento de Desporto e Saúde; Escola de Saúde e Desenvolvimento Humano; Comprehensive Health Research Centre (CHRC); University of Évora









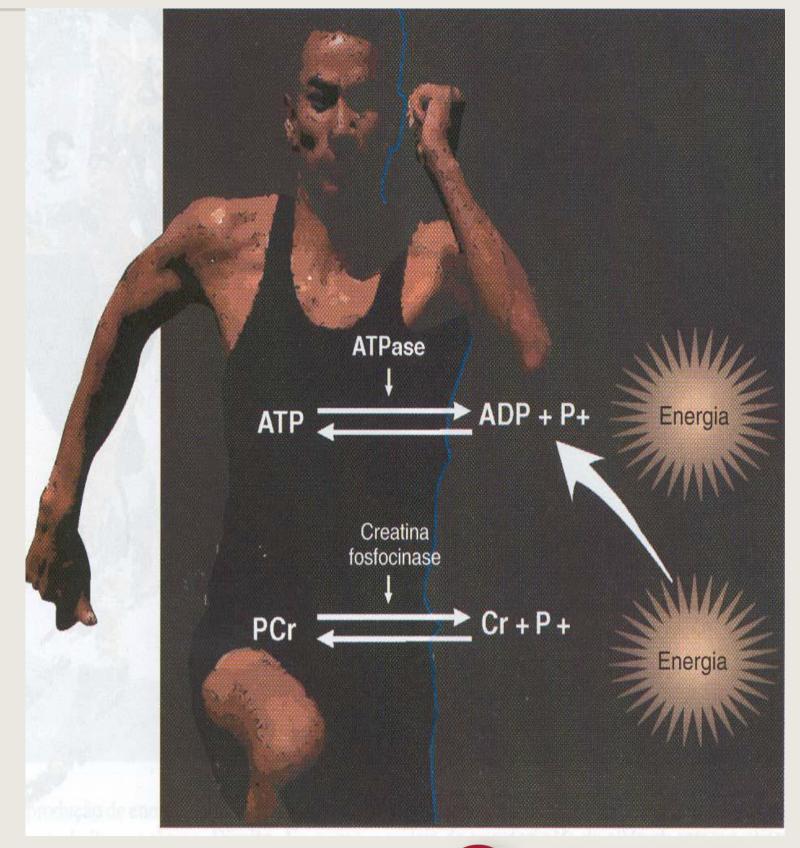
O ATP (Adenosina Trifosfato) é a principal molécula de energia das células. Ele armazena e transporta energia química necessária para os processos biológicos, como contrações musculares, síntese de moléculas e transporte celular. Sua energia é liberada quando uma ligação de fosfato é quebrada, convertendo o ATP em ADP (Adenosina Difosfato) + fosfato inorgânico (Pi) + ENERGIA



ATP » ADP + Pi + ENERGIA

Quando o ATP é quebrado pela enzima **ATPase**, resulta em **ADP** (**Adenosina Difosfato**) + **Pi (fosfato inorgânico**), libertando a energia que os músculos utilizam para se contraírem.

- •Regeneração do ATP com a ajuda da Creatina Fosfato (PCr):
- •Quando o ATP é depletado, a molécula de **PCr (Creatina Fosfato)** é usada para regenerar ATP.
- •A enzima **creatina fosfoquinase** catalisa a reação, onde a PCr doa o seu grupo fosfato ao ADP, convertendo-o novamente em ATP.
- •Esta regeneração ocorre de forma muito rápida, permitindo que o músculo continue a produzir energia durante esforços intensos.
- •Limitação temporal: O sistema ATP-CP fornece energia apenas para 8 a 12 segundos de esforço máximo, porque os estoques de creatina fosfato no músculo são limitados.
- •Energia liberada: As estrelas representadas no gráfico indicam a energia que é liberada tanto pela quebra do ATP quanto pela decomposição da creatina fosfato.





Sistemas de Produção de ATP

Sistema ATP-PCr » Via Metabólica Anaeróbia Alática

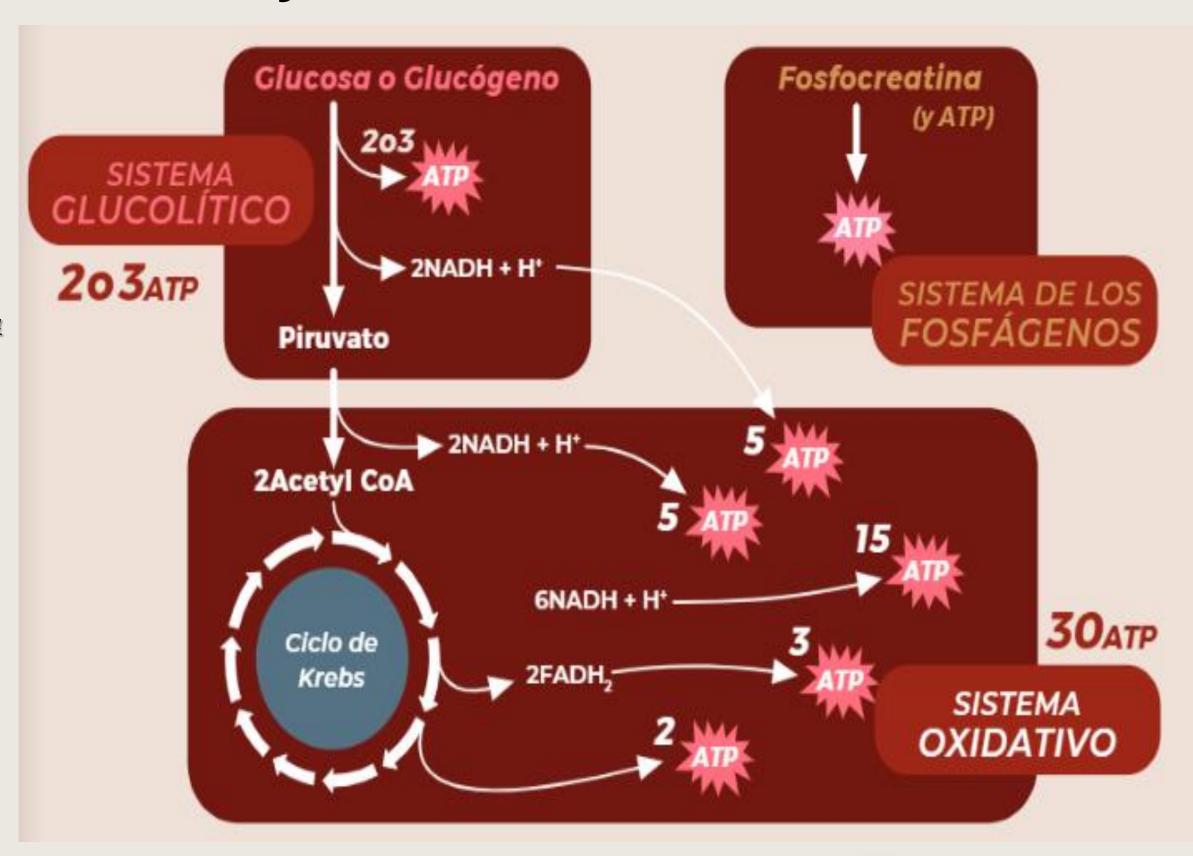
Baseia-se na fosfocreatina (PCr) e no ATP armazenado. É usado para esforços de curta duração e alta intensidade

Sistema Glicolítico: Via Metabólica Anaeróbia Lática

- . Produz 2-3 ATP a partir da quebra de glicose ou glicogénio.
- O piruvato formado pode ser convertido em acetil-CoA para entrar no Ciclo de Krebs.

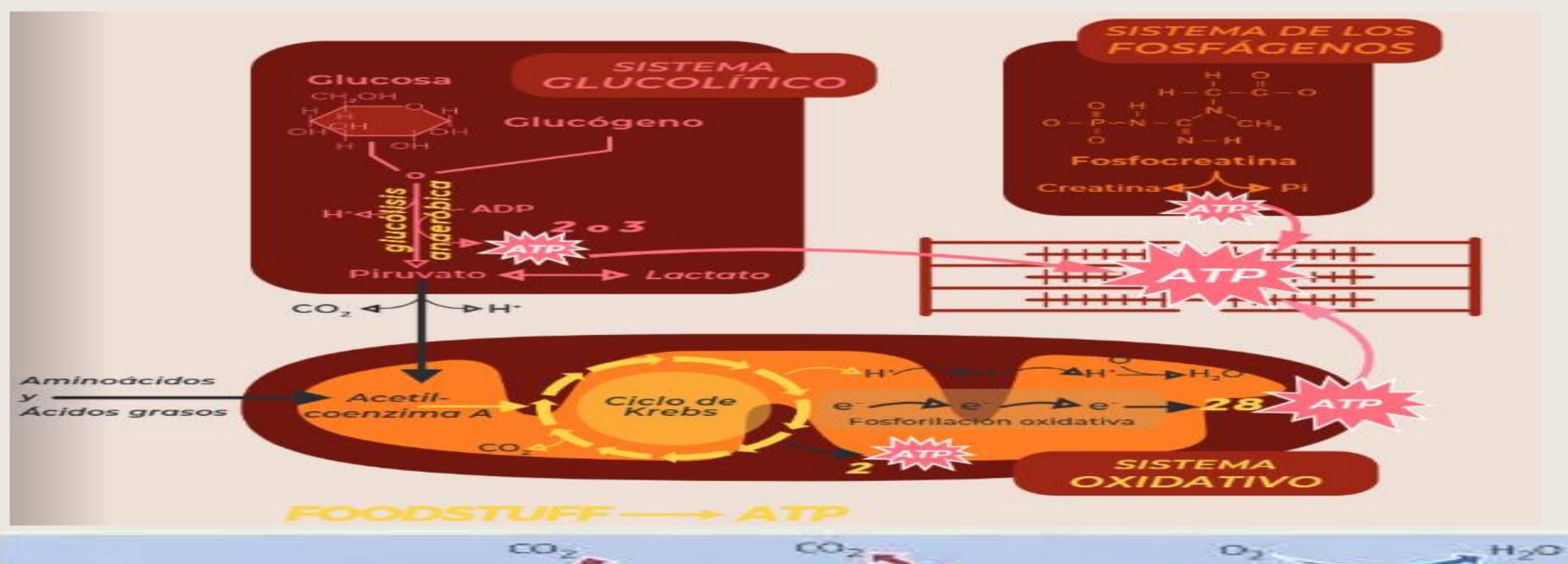
Sistema Oxidativo: Via Metabólica Aerobia

- Engloba o Ciclo de Krebs e a cadeia de transporte de elétr.
- Gera até 30 ATP por molécula de glicose ou glicogénio





Sistemas de Produção de ATP





Contribuição relativa dos sistemas energéticos

Anaeróbico Aláctico (Sistema ATP - PCr):

Tempo: 0-3 segundos.

Fornece energia de forma imediata para esforços explosivos, como halterofilismo, saltos e lançamentos.

Predomina em atividades de curta duração e muito alta intensidade.

Anaeróbico Láctico (Sistema Glicolítico):

Tempo: 4-50 segundos.

A energia é obtida pela glicólise anaeróbica, o que resulta na produção de lactato.

Exemplos: ginástica, corridas de 100-400 metros, natação (50-100 metros).

Aeróbico (Sistema Oxidativo):

Tempo: Superior a 3 minutos.

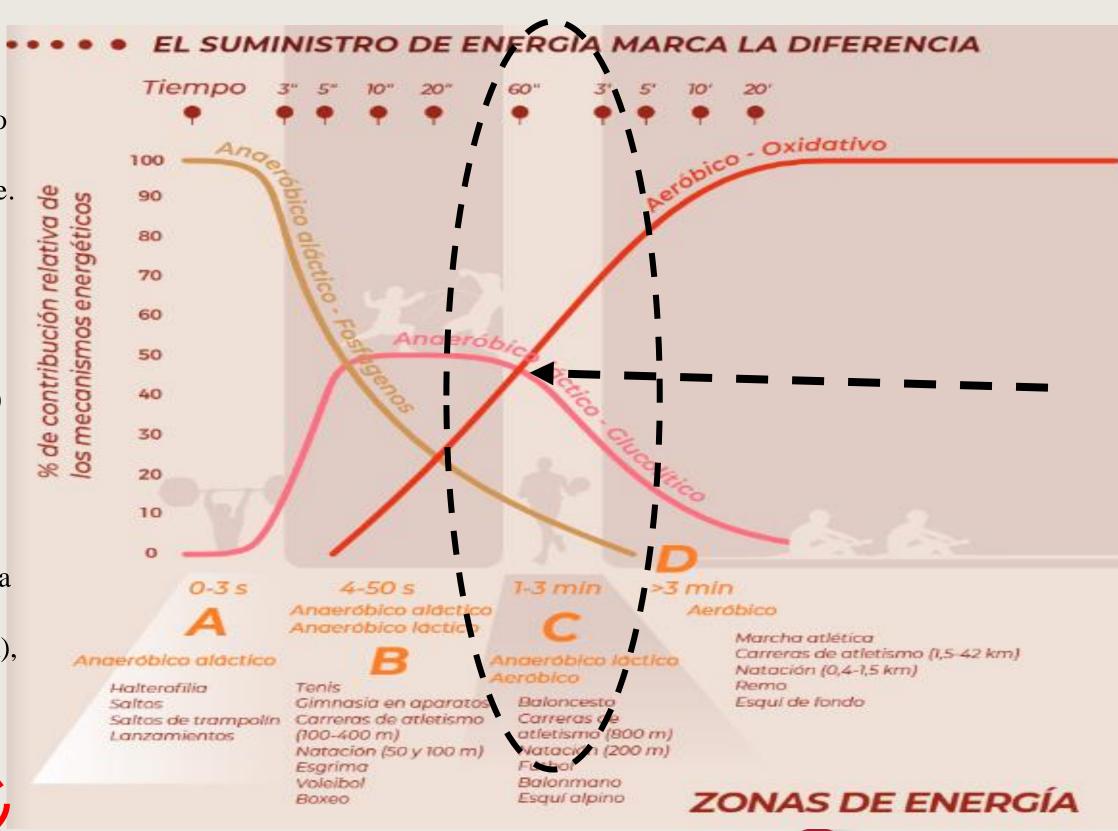
Predomina em atividades de longa duração e intensidade moderada ou baixa.

Exemplos: marcha atlética, corridas de longa distância (1,5-42 km), remo, esqui de fundo.

Zona Mista (Anaeróbico e Aeróbico):

Tempo: 1-3 minutos.

Atividades como basquetebol, corridas de 800 metros e desportos combinam ambos os sistemas







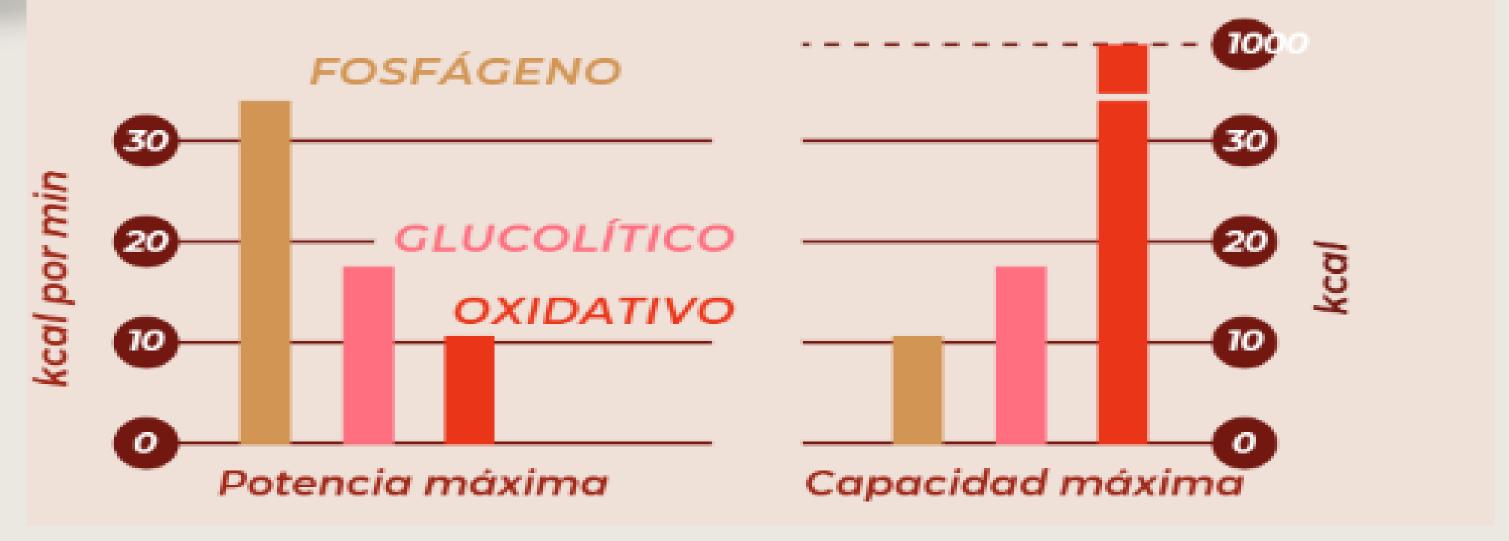
A linha 50% marca o ponto em que a contribuição dos sistemas anaeróbicos e aeróbicos se iguala, ocorrendo em torno de 1-2 minutos.

Esta representação é muito útil para planear treinos específicos, de acordo com a duração e a intensidade do exercício

30

POTÊNCIA vs RESISTÊNCIA

CON QUÉ RAPIDEZ Y CUÁNTA ENERGÍA ESTÁ DISPONIBLE



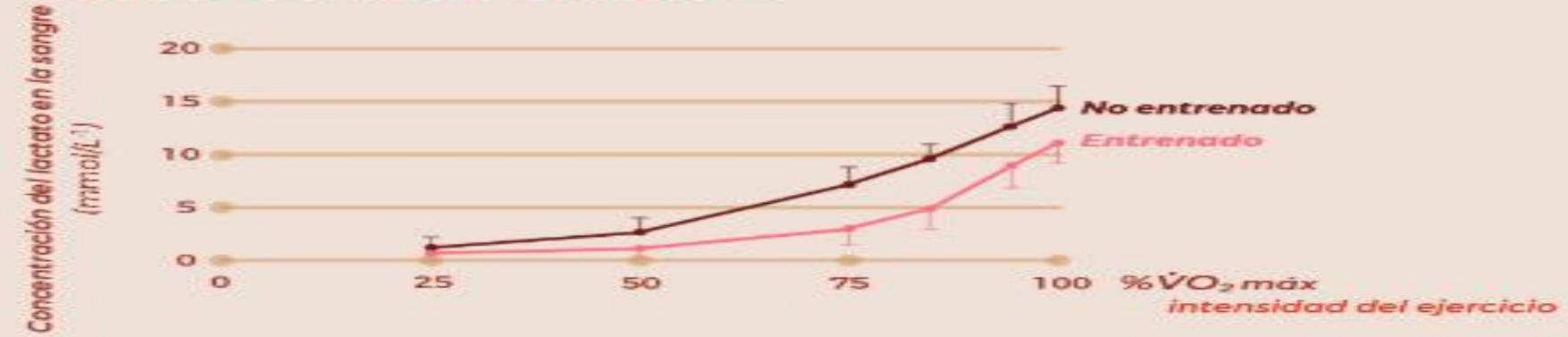
Esta representação evidencia a relação entre a rapidez e a duração dos sistemas energéticos, sendo útil para ajustar o treino de acordo com os objetivos específicos.





Intensidade e lactato (Treinado /não treinado)





Produção de Lactato em Indivíduos Não Treinados:

- •A curva mais acentuada demonstra que a produção de lactato é maior e ocorre mais rapidamente à medida que a intensidade do exercício aumenta.
- •Indivíduos não treinados atingem valores elevados de lactato com intensidades moderadas (50-75% VO₂ máximo).

Produção de Lactato em Indivíduos Treinados:

- •A curva mais gradual indica que indivíduos treinados conseguem tolerar intensidades mais altas antes de acumular lactato de forma significativa.
- •A capacidade de "buffer" do lactato é melhor, permitindo-lhes sustentar esforços intensos por mais tempo.



BUFFER / TAMPÃO do lactato

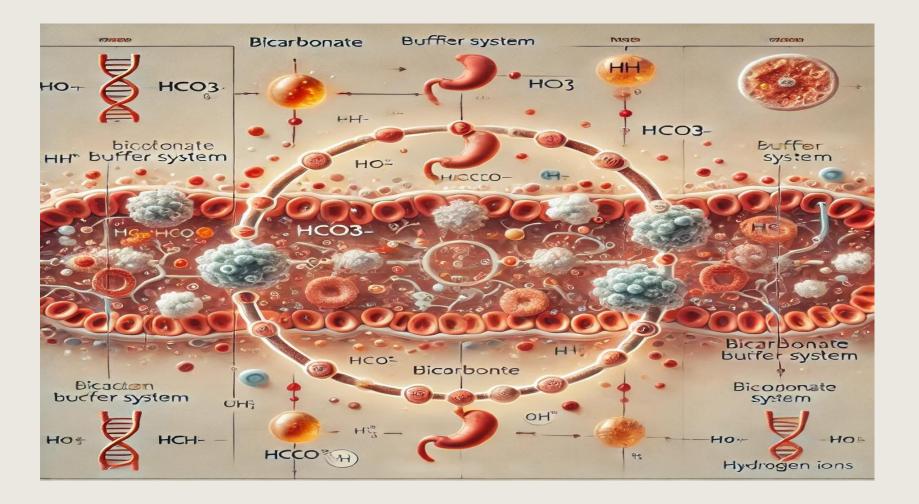
Na Fisiologia do exercício, "buffer ou tampão" refere-se à capacidade do corpo de neutralizar ou minimizar os efeitos de substâncias ácidas ou básicas, mantendo o equilíbrio do pH nos tecidos, especialmente no sangue e nos músculos.

No caso do exercício físico:

•O metabolismo anaeróbico produz **ácido lático**, que se dissocia em **lactato** e **iões de hidrogénio** (H⁺). O aumento de H⁺ no músculo e no sangue pode baixar o **pH**, causando **acidose metabólica**, que está associada à **fadiga muscular**.

•O "buffer" atua para neutralizar esses H⁺, ajudando a manter o pH do sangue e dos músculos estável,

retardando a fadiga.





Principais sistemas de buffer no corpo

Bicarbonato (HCO₃⁻):

- 1.O principal sistema de buffer no sangue.
- 2. Neutraliza os H⁺ formando **ácido carbónico (H₂CO₃)**, que é convertido em dióxido de carbono (CO₂) e água e eliminado pela respiração.

Proteinas:

1. Algumas proteínas, como a hemoglobina, ajudam a tamponar o H⁺ nos tecidos e no sangue.

Fosfatos:

1. Presentes nas células musculares, ajudam no tamponamento local durante a contração muscular. *Pi* (ATP→ADP+Pi+Energia) e a *PCr* (PCr+ADP→ATP+Creatina)

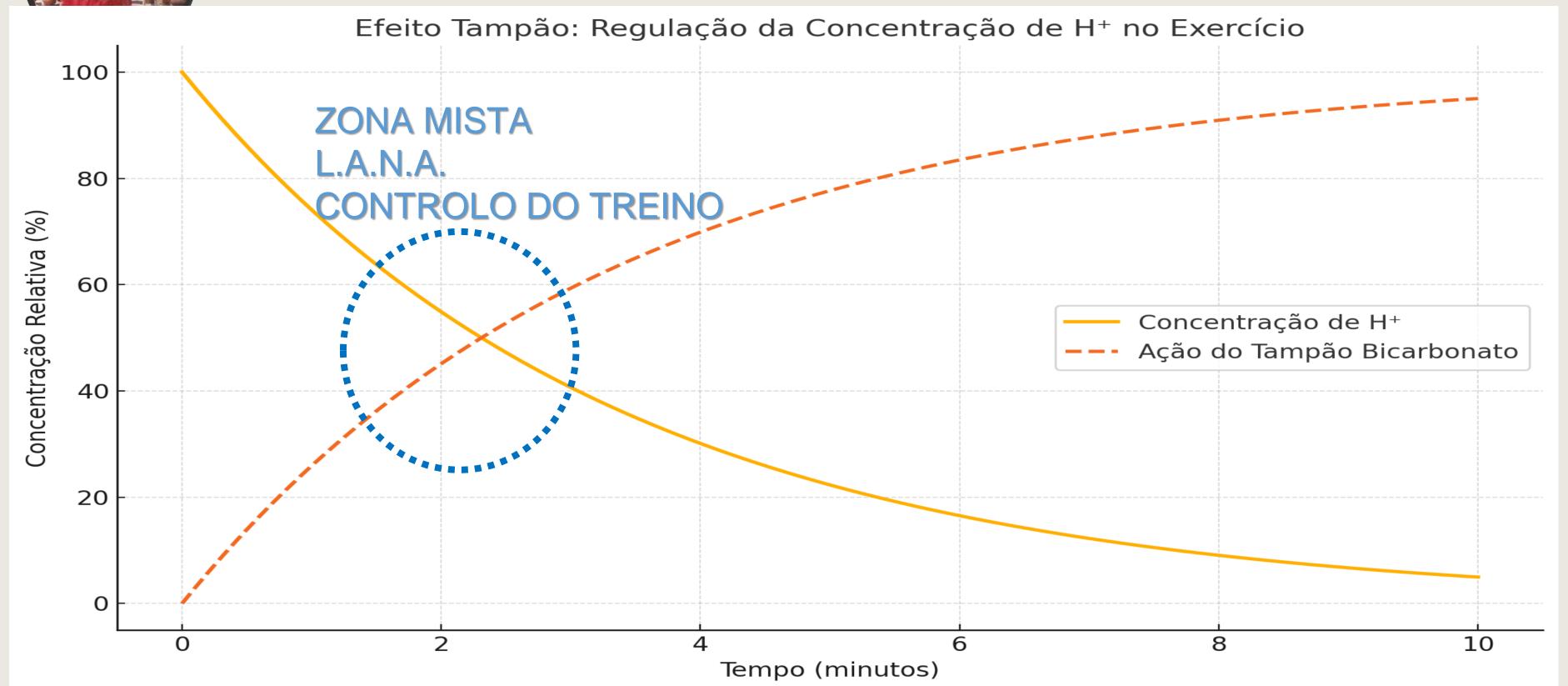
Lactato:

1.Embora frequentemente associado à fadiga, o lactato pode ser transportado para outras áreas do corpo, onde é utilizado como **fonte de energia**, ajudando indiretamente no controlo do pH.

Indivíduos treinados têm sistemas de buffer mais eficientes, o que permite que suportem maiores acumulações de H⁺ sem que o pH caia drasticamente, resultando em maior resistência à fadiga em exercícios de alta intensidade.



BUFFER / TAMPÃO Bicarbonato (Sangue) e Lactato (Musculo)



Recuperação Ativa

Recuperação Passiva

- •Consiste em repouso total após o esforço.
- •A taxa de remoção de lactato é mais lenta.
- •O lactato persiste no **sangue** por mais tempo

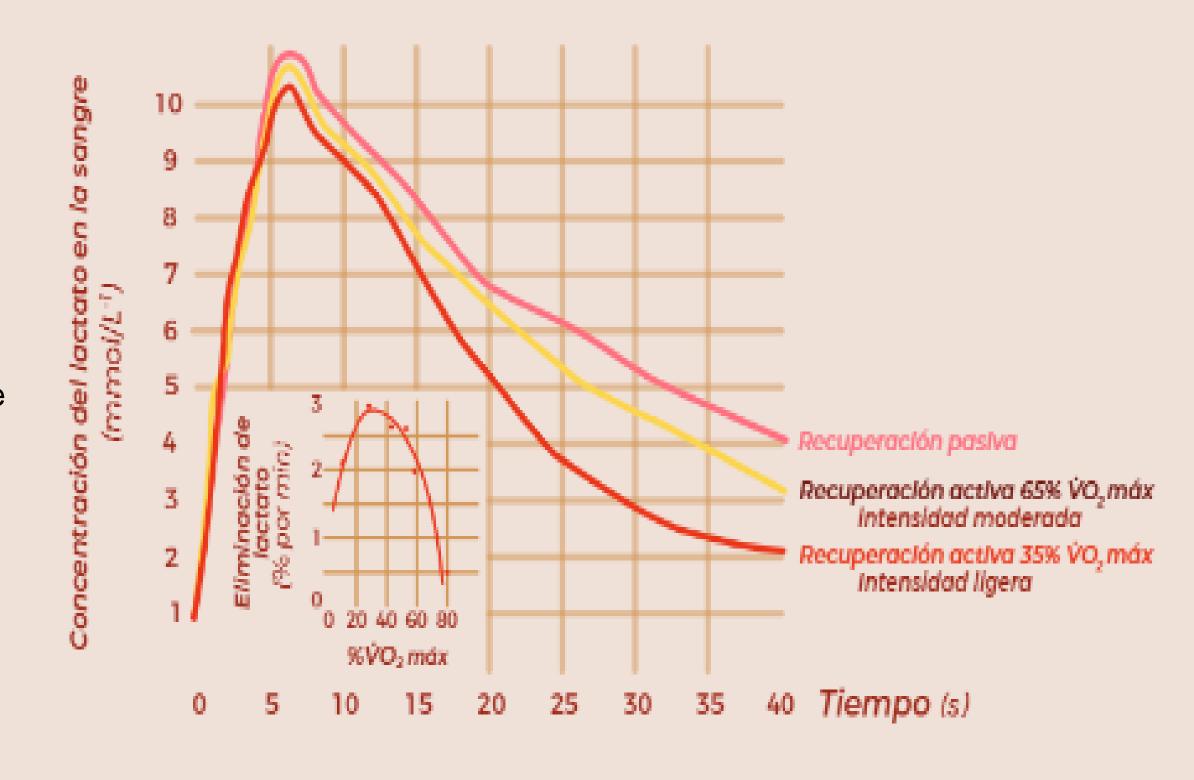
Recuperação Ativa de Intensidade Leve (35% VO₂ máximo)

- •<u>É a forma mais eficiente para remover lactato rapidamente.</u>
- Contração muscular leve aumenta o fluxo sanguíneo
- •facilita o transporte e uso do lactato como fonte de energia pelos músculos..

Recuperação Ativa de Intensidade Moderada (65% VO₂ máximo)

- •Ainda promove uma remoção eficaz do lactato, mas é um pouco menos eficiente do que a intensidade leve.
- •Intensidades moderadas podem induzir uma leve acumulação de lactato adicional devido ao esforço.

 LA RECUPERACIÓN ACTIVA ELIMINA EL LACTATO MÁS RÁPIDO



Ácido Lático e Lactato

Ácido Láctico (C3H6O3)

- É a forma molecular que contém um protão de hidrogénio (H+).
- Quando está no pH fisiológico (por volta de 7,4), o ácido láctico dissocia-se rapidamente, perdendo um protão e transforma-se em **LACTATO**.

Lactato

- É a forma ionizada do ácido láctico, ou seja, sem o protão H+ (C3H5O3⁻).
- É produzido pelas células musculares durante o exercício intenso, quando a demanda por energia excede a capacidade do sistema aeróbico de produzir ATP.
- Ao contrário do mito de que <u>"causa fadiga"</u>, o lactato é uma fonte de energia importante, pois pode ser transportado para outros tecidos (como o coração e fígado) e convertido novamente em glicose pelo **Ciclo de Cori**.

Ciclo de Cori

Processo metabólico essencial para o equilíbrio energético entre os músculos e o fígado durante atividades físicas intensas.

É um ciclo metabólico que ocorre entre o músculo e o fígado, permitindo a conversão de lactato em glicose.

Ajuda a eliminar o excesso de lactato acumulado durante **exercícios anaeróbicos**, prevenindo acidose metabólica.

No Músculo

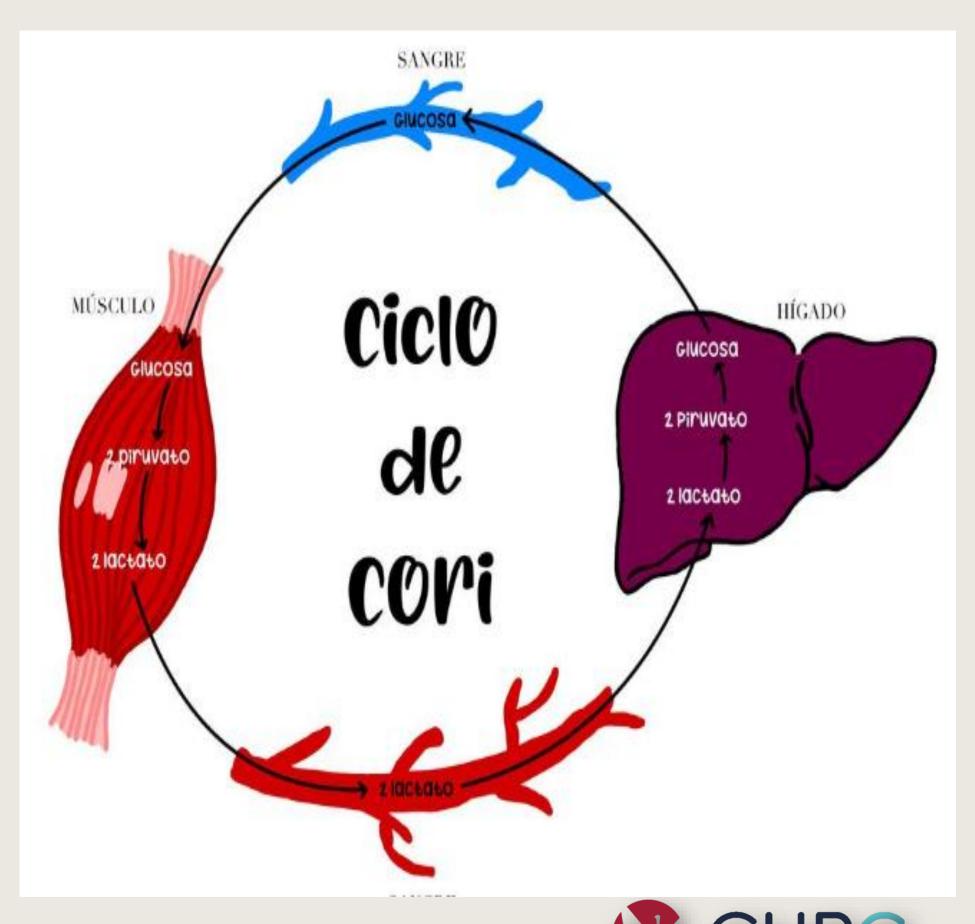
- 1. Durante o exercício intenso, a glicose é convertida em **piruvato** pela GLICÓLISE.
- 2. Na ausência de oxigénio suficiente, o piruvato é reduzido a **lactato**.
- 3. O lactato é então transportado para o sangue.

No Sangue

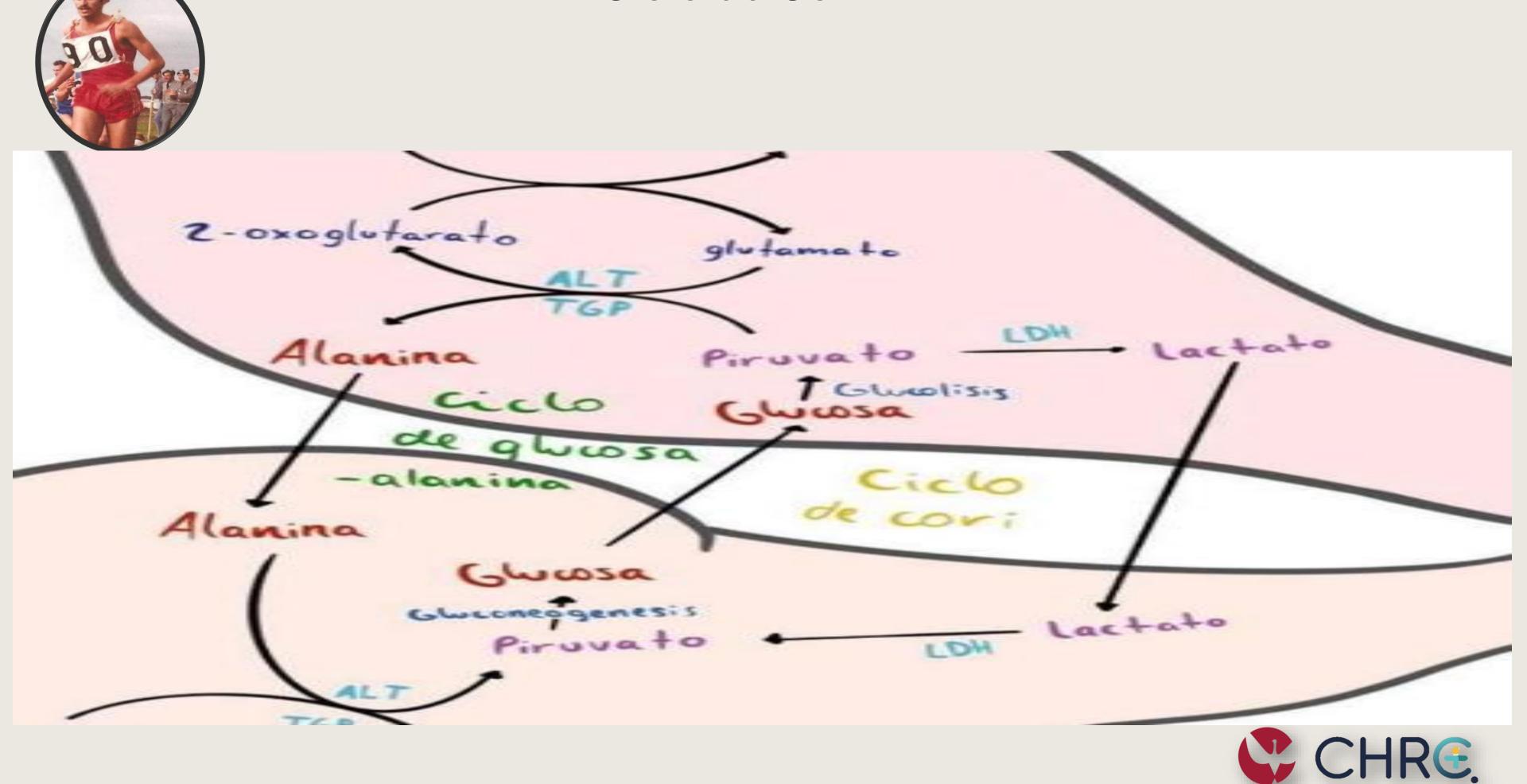
1.O lactato viaja através da circulação sanguínea até ao fígado.

No Fígado

- 1. No fígado, o lactato é convertido em **piruvato** e depois em **glicose** através do processo de GLICONEOGÉNESE.
- 2. Esta glicose pode ser liberada novamente no sangue e transportada de volta para os músculos como fonte de energia.



Ciclo de Cori



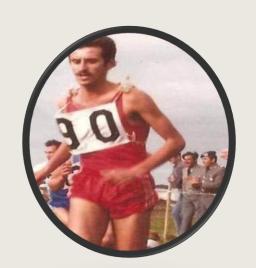


O exercício e o nosso amigo Lactato

O Papel do Lactato no Exercício

- Durante exercícios intensos, a **glicólise anaeróbica** transforma glicose em energia (ATP), gerando piruvato como subproduto.
- . Quando há falta de oxigénio suficiente, o piruvato é convertido em **lactato**, graças à enzima **lactato desidrogenase (LDH)**.
- . Isso permite que a glicólise continue pois, regenera o NAD+, um coenzima essencial.
- •Glicólise: O NAD⁺ aceita eletrões do gliceraldeído-3-fosfato, sendo convertido em NADH.
- •Ciclo de Krebs: Reações como a conversão de isocitrato e malato geram NADH.
- •Cadeia de Transporte de Eletrões: O NADH doa eletrões para a cadeia mitocondrial, contribuindo para a produção de ATP. É oxidado de volta a NAD+, permitindo a continuidade do ciclo

O exercício e o nosso amigo Lactato



Fadiga Muscular

A fadiga não é causada diretamente pelo lactato, mas sim:

- Pela **acidez** gerada pelo aumento de iões de hidrogénio (H⁺), resultado da hidrólise do ATP durante a contração muscular.
- O lactato, na verdade, **atua como um tampão**, ajudando a remover os H⁺ e reduzindo a acidose muscular.

O LACTATO CAUSA DORES MUSCULARES » NÃO

. As dores tardias (DOMS) estão relacionadas com microrroturas nas fibras musculares e não com o lactato.

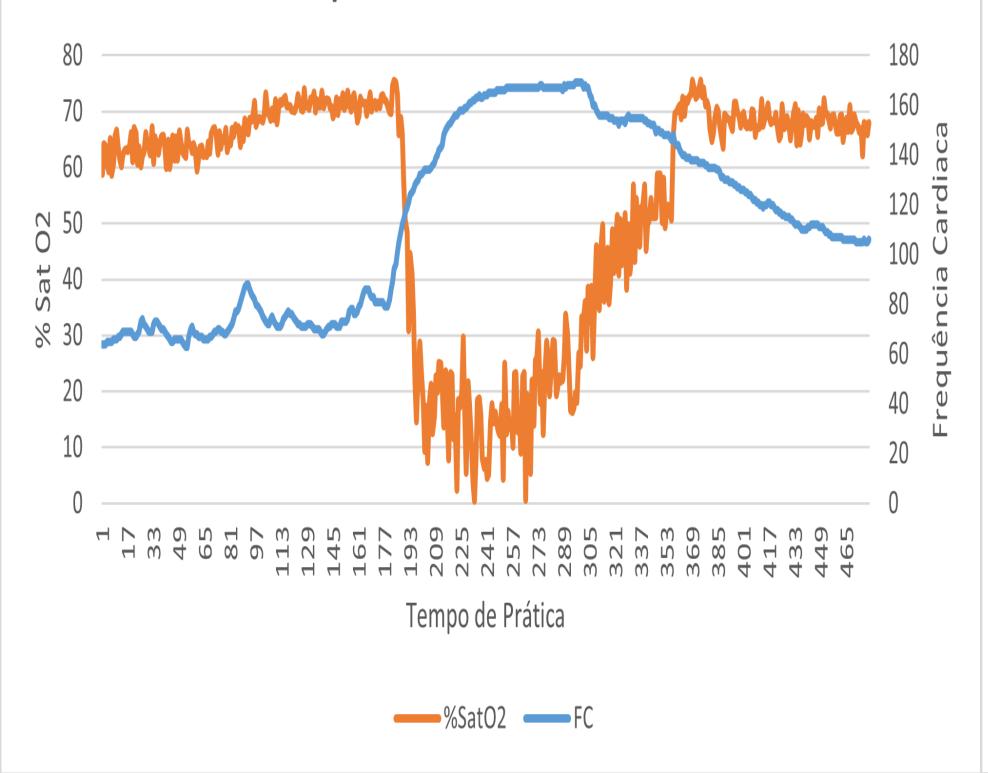
O LACTATO É INÚTIL » NÃO

É uma fonte de energia reaproveitável e um intermediário metabólico muito valioso.

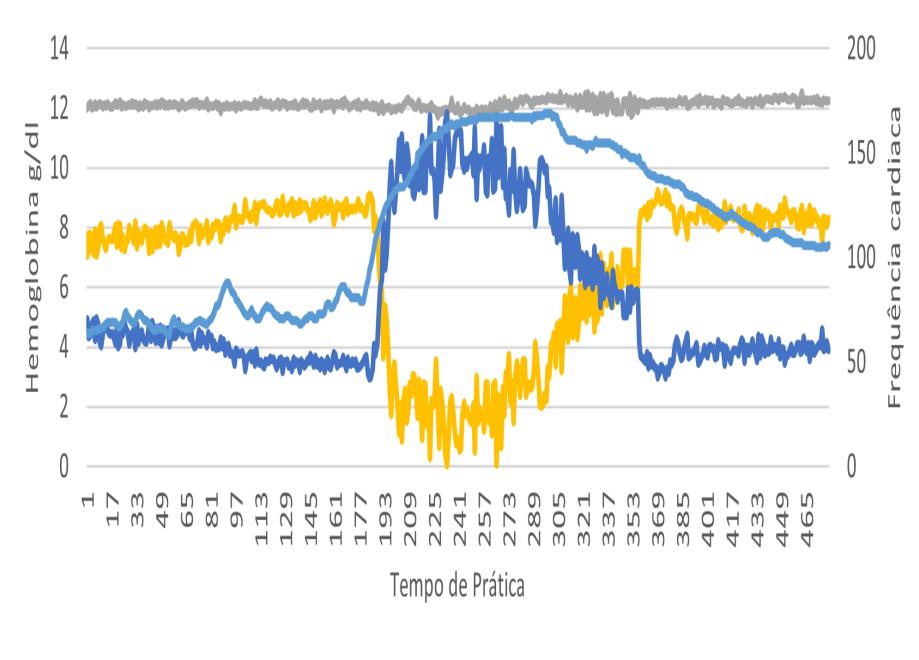


Novas abordagens FC » %SatO2 » Hb

Frequência Cardiaca vs %Sat. O2







total hb OXY hb DesOXY hb FC



Preparação Física Militar Desafios Fisiológicos e Psicológicos

Fisiológia do Esforço

Muito Obrigado Pela vossa

atenção

jparraca@uevora.pt

Departamento de Desporto e Saúde; Escola de Saúde e Desenvolvimento Humano; Comprehensive Health Research Centre (CHRC); University of Évora



