XXXII Encontro Anual de Iniciação Científica
IX Encontro Anual de Iniciação Científica Jr.
EAIC 2023

CORRELAÇÃO DA GRAVIDADE PULMONAR E ACOMETIMENTO PULMONAR DE PACIETNES COVID-19: AVALIAÇÃO DO SCORE SOFA E TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX

Enzzo Pitela Santos (PIBIC/UEPG), e-mail: 19003549@uepg.br, Simonei Bonatto, Carla Luiza da Silva (Orientador), e-mail:clsilva21@uepg.br
Universidade Estadual de Ponta Grossa/ Departamento de Enfermagem

Ciências da saúde, Enfermagem Médico-Cirúrgica, Enfermagem de Saúde Pública
Palavras-Chave: *Covid-19, Tomografia Computadorizada, Escala SOFA*

Resumo

Pesquisa com objetivo de avaliar o acometimento orgânico através da aplicação do Score SOFA e Tomografia Computadorizada de Tórax verificando se há correlação com o desfecho clínico de pacientes com COVID-19. Trata-se de umestudo epidemiológico do tipo retrospectivo que visa avaliar a correlação entre disfunção orgânica avaliada pelo score SOFA e o envolvimento pulmonar detectado por tomografia computadorizada de tórax (TC), bem como sua associação com desfechos clínicos em pacientes com COVID-19. Os resultados indicaram correlação significativa entre o SOFA de admissão, TC pulmonar e desfechos. Pacientes com escores SOFA mais altos e maior envolvimento pulmonar tiveram piores desfechos. Estes achados destacam a utilidade prognóstica da TC e do SOFA, informando estratégias de gestão e cuidados direcionados a pacientes com COVID-19.

Introdução

A falta de compreensão dos fatores que influenciam agravidade e a mortalidade da doença é evidenciada pela heterogeneidade nas taxas de letalidade entre países, que podem ser atribuídas às diferenças demográficas, acessos aos cuidados médicos adequados e presença de comorbidades. Essas comorbidades são conhecidas por desempenhar um papel significativo nos resultados clínicos da COVID-19, ampliando a necessidade de investigação (SHIN, CHOI, HAYES, 2021). Além disso, o mecanismo de ligação do vírus às células alveolares e suas consequências graves no sistema respiratório também são fundamentais para justificar a pesquisa, destacando a importância de identificar indicadores de prognóstico precisos para orientar os tratamentos(SILVA et al., 2021). O objetivo foi avaliar o acometimento orgânico através da aplicação do Score SOFA e Tomografia Computadorizada de Tórax verificando se há correlação com o desfecho clínico de pacientes com COVID-19.

Materiais e Métodos

Estudo epidemiológico retrospectivo, analítico e descritivo, conduzido em cinco Unidades de Terapia Intensiva (UTIs) para pacientes com COVID-19 em um HospitalUniversitário no Paraná, Brasil. Os dados foram coletados entre novembro de 2021 e março de 2022, com uma amostra de 520 indivíduos por conveniência. O estudo analisou variáveis como gênero, idade, datas de internamento e alta, dias de internamento, Score SOFA, desfecho clínico (alta ou óbito), extensão do acometimento pulmonar e diagnóstico em relação ao COVID (suspeito ou confirmado por RT-PCR). Os dados quantitativos foram coletados, organizados em uma planilha no Microsoft Office Excel 365®, e posteriormente submetidos a análises estatísticas. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa, sob CAAE nº 31524820.9.0000.0105.

Resultados e Discussão

O estudo analisou 520 pacientes com COVID-19, com média de idade de 57 anos. A presença de doenças de base também influenciou o desfecho, ou seja, pacientes que tinham comorbidades apresentaram uma taxa de mortalidade significativamente maior do que aqueles sem comorbidades. O risco de óbito foi 26% maior para os pacientes com doenças de base.

Tabela 1. Associação entre SOFA geral Inicial e SOFA geral Final com Desfecho Clínico, Ponta Grossa, Paraná.

Desfecho	SOFA geral Inicial			SOFA geral final		
	$\bar{X}$	DP	*P-valor***	$\bar{X}$	DP	*P-valor**
Alta	5,70	4,08	0,01	3,33	3,10	0,000
Óbito	7,74	4,78		13,51	3,41	

Fonte: o autor
* - Teste estatístico de Bonferroni. *** - Teste estatístico de Kruskal – Wallis.

A gravidade do acometimento pulmonar, avaliado por tomografia computadorizada, também correlacionou com as pontuações do SOFA. À medida que o acometimento pulmonar se agravava, as pontuações do SOFA aumentavam, fornecendo informações relevantes sobre a gravidade da doença. Esses resultados destacam a importância de considerar a idade, comorbidades, pontuações do SOFA e extensão do acometimento pulmonar na avaliação e tratamento de pacientes com COVID-19, ajudando a estratificar riscos e melhorar os resultados clínicos. O Score SOFA mostrou- se como uma ferramenta prognóstica valiosa neste contexto.

Conclusão ou Conclusões

A avaliação da gravidade e prognóstico dos pacientes com COVID-19 é essencial para a seleção de tratamentos adequados e alocar recursos de forma eficaz. O Score SOFA, que avalia a disfunção orgânica com base em seis sistemas, demonstrou ser uma ferramenta útil na predição de mortalidade. Além disso, a Tomografia Computadorizada de Tórax desempenha um papel importante no diagnóstico e acompanhamento da doença.

Agradecimentos

Aos meus orientadores pelo privilégio de participar do projeto de Iniciação Científica e pela UEPG por oportunizar a possibilidade de bolsa de iniciação científica.

Referências

SHIN EK, CHOI HY, HAYES N. The anatomy of COVID-19 comorbidity networks among hospitalized Korean patients. **Epidemiology and Health,** v. 43, n. e2021035, 2021.

SILVA CC, CARVALHO CMO, LIMA DC, COSTA ES, ANDRADE VMB, TENORIO BM, *Et al*. Covid-19: Aspectos da origem, fisiopatologia, imunologia e tratamento - uma revisão narrativa. **Revista Eletrônica Acervo Saúde**, v. 13, n. 3, p. e6542, 2021.