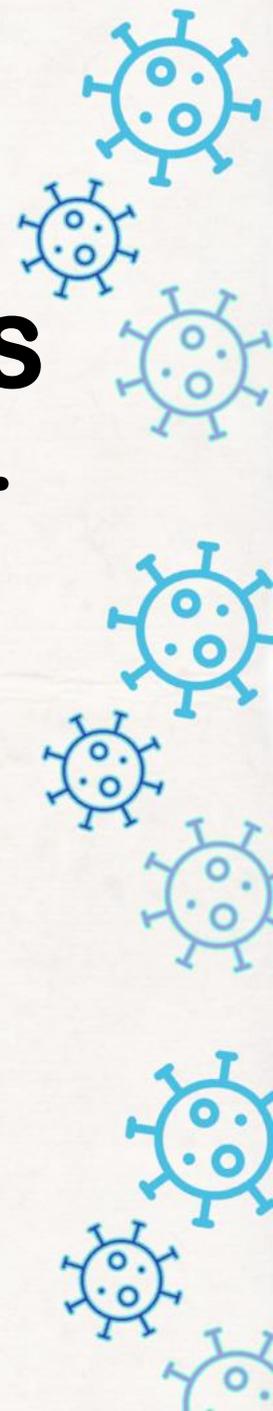


AVALIAÇÃO DA LETALIDADE EM PACIENTES INFECTADOS POR COVID-19 NO HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE BRAGANÇA PAULISTA

Letícia Bertelini de Camargo¹; Ana Beatriz Tamburrino de Mello Silva; Isabelle Victoria Gonçalves de Moraes; Melissa Padovani Auricchio; Roberta Sartori; Murillo de Olivera Antunes

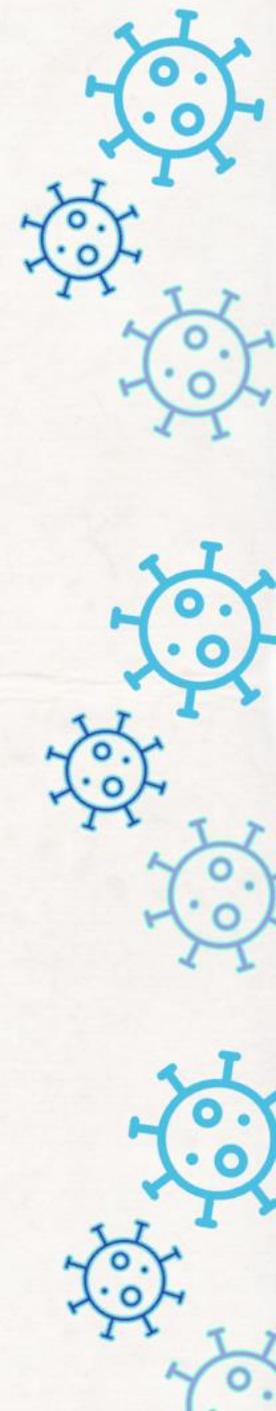
¹: Autor

Curso Medicina, Universidade São Francisco



Introdução

- COVID-19 (SARS-CoV-2) é atualmente uma pandemia global. Por conta do quadro diverso que tal vírus causa em cada indivíduo infectado, deve-se atentar ao fato de possíveis tendências de morbidade e mortalidade.
- Determinantes sociais em saúde como sexo masculino e idade avançada parecem estar associados à mortalidade entre pacientes hospitalizados com COVID-19.
- A taxa de mortalidade dos pacientes com COVID-19 variou entre os pacientes da unidade de terapia intensiva (UTI) e não-UTI e também entre os pacientes graves e não graves.



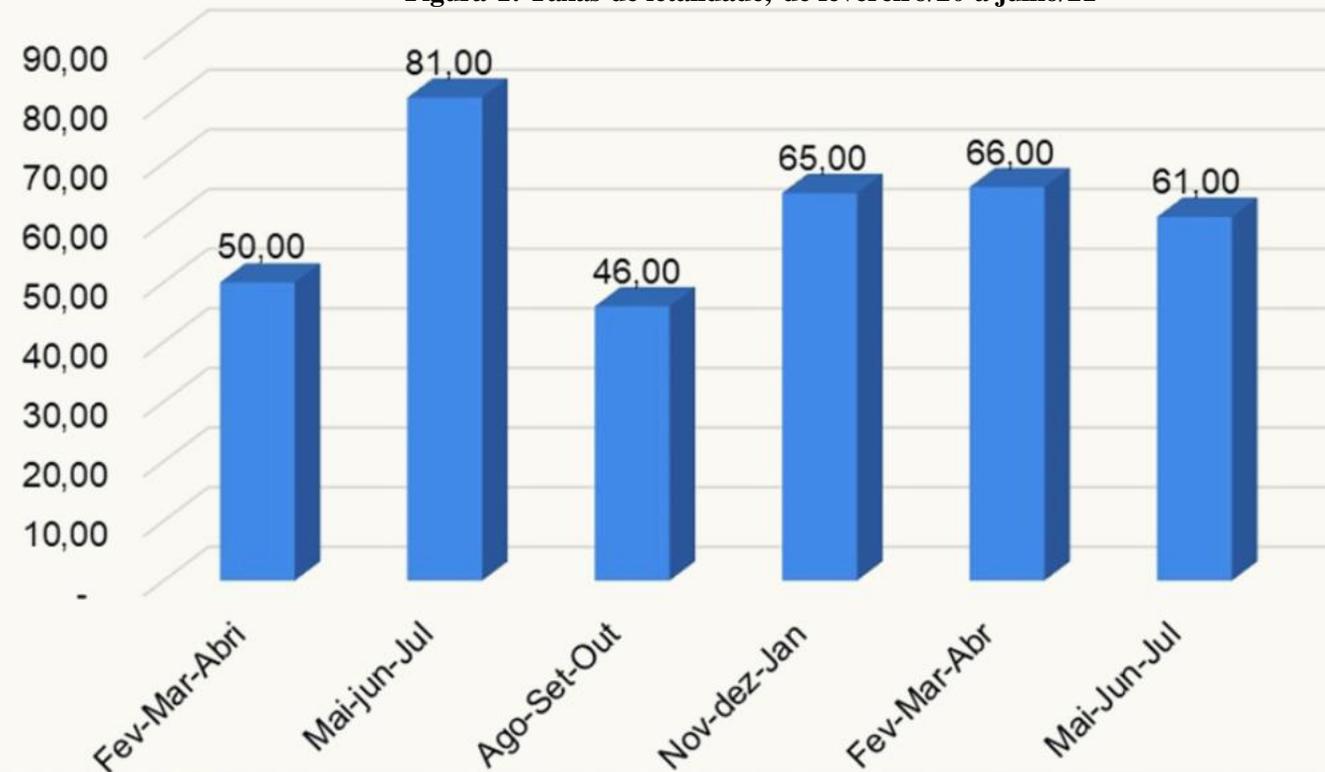
Metodologia

- Estudo transversal realizado através de levantamento dos pacientes internados no Hospital Universitário São Francisco com diagnóstico confirmado por COVID-19 no período de março de 2020 a dezembro 2021.
- Foram realizadas análises de taxa total e taxas trimestrais de letalidade.
- Para finalidade de comparações, utilizou-se o Test T não pareados ou Testes de qui-quadrado para dados contínuos e categóricos. Após tabulação dos dados, fez-se a análise dos resultados obtidos ($p \leq 0,05$) para rejeição da hipótese nula, mediante os seguintes modelos: estatística descritiva; medidas de tendência central; teste de normalidade; análise de variância.

Resultados

- De 292 pacientes internados na UTI do Hospital Universitário de Bragança Paulista no período de 2020 a 2021, apenas 232 foram considerados para o estudo, uma vez que possuíam, em seus prontuários, todas as informações completas.
- Idade média de óbito foi 59 ± 15 anos, destacando-se sexo masculino (56%), com 131 pacientes.
- Em todo o período, ocorreram 151 óbitos hospitalares com taxa de letalidade observada de 65% (151/232).

Figura 1: Taxas de letalidade, de fevereiro/20 a julho/21



Resultados

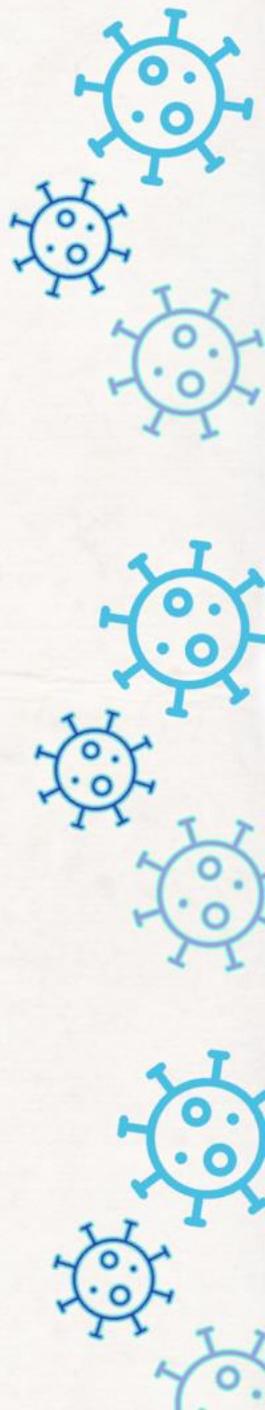
- Avaliou-se a relação de variáveis demográficas e a mortalidade, conforme análise das médias, realizadas por meio dos métodos usados na pesquisa.
- Idade, diálise e HAS foram variáveis independentes.

Tabela 1: Variáveis demográficas e suas relações com a mortalidade

	Total	Vivos	Óbitos	p
	292	100	182	
Idade	59,1 + 15,3	52,3 + 15,0	62,9 + 14,2	<0,001
Dias internação	18,0 + 13,9	18,4 + 14,2	17,8 + 13,8	0,721
Sexo Masculino	155 (55,0%)	49	106	0,086
Dialise	63 (22,3%)	5	58	<0,001
DM	100 (35,5%)	31	69	0,163
HAS	164 (58,2%)	48	116	0,009
DAC	20 (7,1%)	5	15	0,243
IC	29 (10,3%)	7	22	0,149
DPOC	22 (7,8%)	9	13	0,349
Asma	12 (4,3%)	7	5	0,080
IMC>30	97 (34,4%)	35	62	0,407
Neoplasia	11 (3,9%)	1	10	0,057

Conclusão

- É evidente a elevada taxa de letalidade de pacientes internados com COVID-19 na UTI do Hospital Universitário de Bragança Paulista, visto que ainda se buscava formas de tratamento eficazes e eficientes.
- Em relação às variáveis demográficas e a mortalidade, os resultados obtidos revelam que idade, diálise e hipertensão arterial foram variáveis independentes da mortalidade durante a internação ($p < 0,05$).



Referências Bibliográficas

ALVIM, Andre Luiz Silva et al. Entendendo mais sobre a patologia da COVID-19 desencadeada pela infecção do vírus respiratório SARS-CoV-2: uma revisão da literatura. **Journal of Infection Control**, v. 9, n. 3, 2020.

MATTA, Shanker; CHOPRA, K. K.; ARORA, V. K. Morbidity and mortality trends of Covid 19 in top 10 countries. **Indian Journal of Tuberculosis**, 2020.

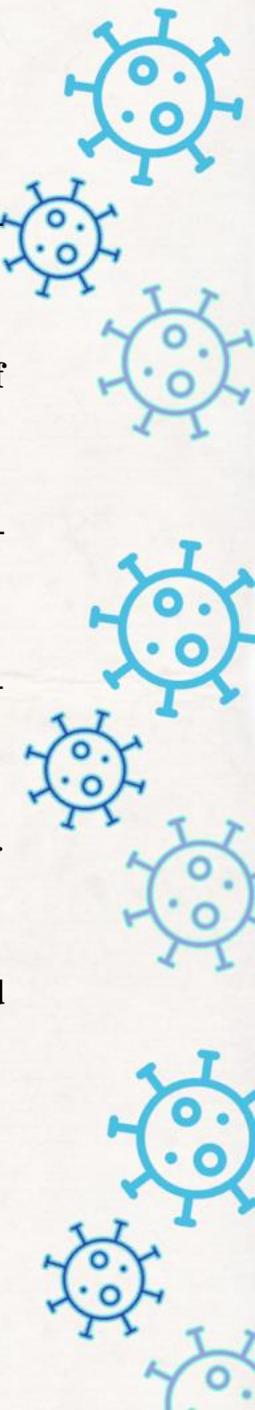
URRA, J. M. et al. Selective CD8 cell reduction by SARS-CoV-2 is associated with a worse prognosis and systemic inflammation in COVID-19 patients. **Clinical Immunology**, v. 217, p. 108486, 2020.

CEN, Y. et al. Risk factors for disease progression in patients with mild to moderate COVID-19 patients-coronavirus disease 2019-a multi-center observational study. **Clin Microbiol Infect**, v. 26, n. 9, p. 1242-7, 2020.

ZHOU, Fei et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. **The lancet**, v. 395, n. 10229, p. 1054-1062, 2020.

ROCIO, Laguna-Goya et al. Interleukin-6-based mortality risk model for hospitalised COVID-19 patients. **The Journal of Allergy and Clinical Immunology**, 2020.

GRECH, Victor. Unknown unknowns–COVID-19 and potential global mortality. **Early human development**, v. 144, p. 105026, 2020



Obrigada !

