



CAMPINAS - SP
08 A 11
DE OUTUBRO
2021



16º CONGRESSO
BRASILEIRO DE
CLÍNICA MÉDICA 2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E VIRTUAL

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA POR COVID-19 EM HOSPITAL GERAL DA GRANDE FLORIANÓPOLIS: RELATO DE CASO

Paula Carolina Favero Razia¹; Pedro Burigo Costa²; Matheus Eduardo Barros Amato¹; Naiad Bezerra Amorim Cordeiro³; Tiago Spiazzi Bottega²

¹UNISUL, PALHOCA - SC - BRASIL

²HOSPITAL REGIONAL DE SÃO JOSÉ DR. HOMERO DE MIRANDA GOMES, SÃO JOSÉ - SC - BRASIL.

³UFSC - FLORIANÓPOLIS - SC - BRASIL

Introdução

Em 2019, um novo coronavírus foi identificado como a causa de um grupo de casos de pneumonia em Wuhan, na China. Espalhou-se rapidamente, resultando em uma pandemia¹⁻³.

Objetivos

Relatar um caso clínico sobre insuficiência respiratória por COVID-19 em paciente grave a fim de auxiliar na melhor compreensão e manejo da doença.

Métodos

As informações contidas neste relato de caso foram obtidas por meio de revisão de prontuário.

Resultados

Paciente masculino, 52 anos, branco, trazido pelo SAMU sem contato prévio, por suspeita de insuficiência respiratória por COVID-19. Relata tosse seca, mal-estar, febre, mialgia e dispnéia há 9 dias. Ex-tabagista (50 anos-maço), hipertenso, diabético insulino-dependente e obeso. Na admissão da UTI, paciente taquipneico, saturação de oxigênio de 65% com máscara ventilatória 15 L/min. Realizada a intubação orotraqueal (IOT) de sequência rápida com ventilação protetora. Laboratório da entrada com linfopenia (450/mm³), plaquetopenia (105.000/mm³), hiperglicemia (438 mg/dL); aspartato transaminase (49 UL), PCR (163,83 mg/dL) e D-dímero (820,00 ng/mL) aumentados. Tomografia de tórax apresenta 90% de comprometimento pulmonar com achados de pneumonia viral (Figura 1). D2 de tubo orotraqueal (TOT), a relação PaO₂/FiO₂ (P/F) é 131,75, instituída a titulação da PEEP, com piora da P/F para 116. D3 de TOT, segue o protocolo de pronação, com melhora da relação P/F para 265. Essas medidas foram efetivas, resultando em parâmetros ventilatórios estáveis. No D17 de TOT, foi realizada a traqueostomia (TQT) pela técnica aberta e no D25 da TQT foi feita a decanulação com a retirada da TQT sem intercorrências. Diversas complicações ocorreram no período de internação, como infecções bacterianas pelas invasões (*Staphylococcus* sp. coagulase negativa, *Pseudomonas aeruginosa* e *Klebsiella pneumoniae*) tratadas com antibioticoterapia para germes gram negativos; escaras na

região glútea e sacral; e osteoartrite em joelho direito. Apesar disso, paciente hemodinamicamente estável recebe alta após 43 dias internado.

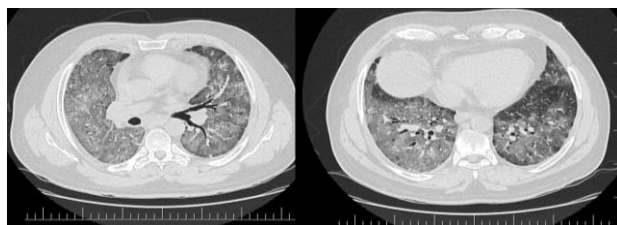


Figura 1. Tomografia de tórax na admissão: áreas de atenuação em vidro-fosco acometendo difusamente ambos os pulmões em mais de 90% do parênquima, associadas a focos de consolidação alveolar e espessamento liso de septos inter e intralobulares de padrão de pavimentação em mosaico.

Considerações Finais

Paciente com múltiplas comorbidades de base, desenvolveu insuficiência respiratória grave por COVID-19. Apesar das complicações, houve manejo eficiente e o paciente evoluiu com melhora e alta.

Discussão

Devido a gravidade do caso foi essencial a intubação de sequência rápida com a ventilação mecânica protetora. Como evoluiu com piora, foi necessária a titulação da PEEP e a posição prona, já que a relação P/F se manteve <150. E para proteção das vias aéreas foi feita a TQT após 17 dias de intubação. O êxito do tratamento evidencia as medidas eficazes para a melhora dos parâmetros ventilatórios, além das intervenções diante das complicações apresentadas.

Referências

1. WIERSINGA, W. Joost, et al. Pathophysiology, Transmission, Diagnosis, and Treatment of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). *JAMA*. 2020. Disponível em: <<https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2768391>> Acesso em: 07 outubro 2021.
2. HAN, Huan, et al. Prominent changes in blood coagulation of patients with SARS-CoV-2 infection. *Clin Chem Lab Med*. Jun 25;58(7):1116-1120. 2020. Disponível em: <<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32172226/>> Acesso em: 07 outubro 2021.
3. BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. *Boletim epidemiológico especial: Doença pelo novo coronavírus COVID-19*. Semana 25. Brasília, 2021, p.2.



16º CONGRESSO BRASILEIRO
DE CLÍNICA MÉDICA 2021

6º Congresso Internacional de
Medicina de Urgência e Emergência

Campinas, SP - 08 a 11 de outubro/2021

EVENTO
HÍBRIDO
PRESENCIAL E ONLINE