

# 11ª Mostra Científica

## Pesquisa, Pós Graduação e Extensão

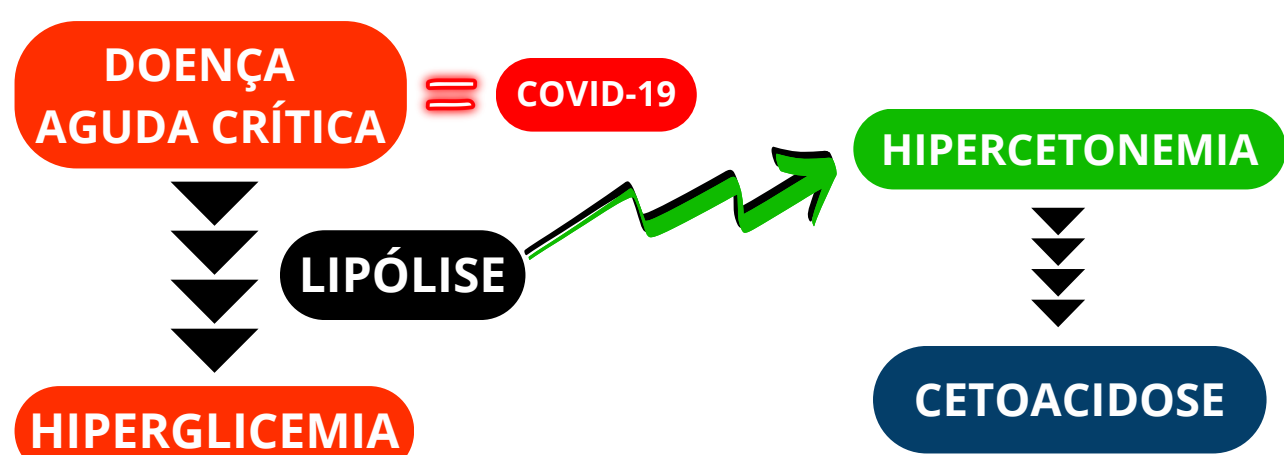
UN  
unesc

## ANÁLISE OBSERVACIONAL LONGITUDINAL DO PERFIL GASOMÉTRICO DE PACIENTES CRÍTICOS DISGLICÊMICOS COM COVID-19

João Marcos Follador Dal'Col<sup>1</sup>, Jackelyne Lopes Silva<sup>2</sup>, Gabriel Ferrari Dazilio<sup>3</sup>, Gabriel Manea Comério<sup>4</sup>, Heloísa Faltz Pimentel<sup>5</sup>, Luisa Campos Gama<sup>6</sup>, Tatiani Belletini-Santos<sup>7</sup>.

<sup>1</sup>Graduando em Medicina - UNESC; <sup>2</sup>Graduada em Nutrição - UNESC, Especialista em terapia nutricional em UTI, Coordenadora de pesquisa Clínica na UTI do HMSJ; <sup>3</sup>Graduando em Medicina - UNESC; <sup>4</sup>Graduando em Medicina - UNESC; <sup>5</sup>Graduanda em Medicina - UNESC; <sup>6</sup>Graduando em Medicina - UNESC; <sup>7</sup>Graduada em Ciências Biológicas, Doutora em Ciências da Saúde, Coordenadora de Pesquisa e Pós-Graduação e Extensão CEPEG/UNESC / [joaomarcosfollador@hotmail.com](mailto:joaomarcosfollador@hotmail.com); [tbsantos@unesc.br](mailto:tbsantos@unesc.br)

### INTRODUÇÃO



### OBJETIVOS

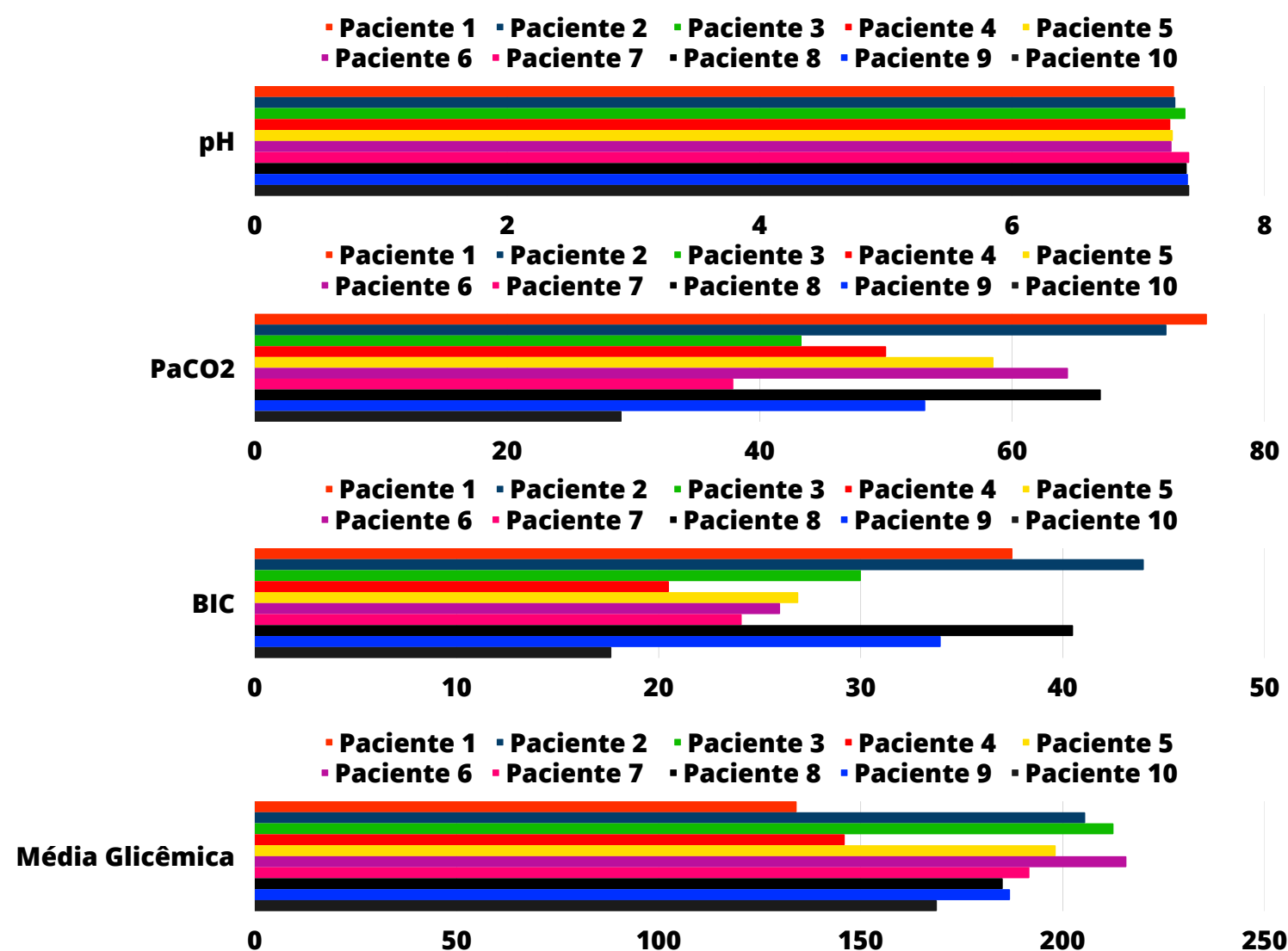
Esse estudo objetivou avaliar o perfil gasométrico de pacientes críticos disglicêmicos e ventilados mecanicamente, com COVID-19, a fim de identificar e discriminar distúrbios de acidose metabólica e respiratória.

### METODOLOGIA

Trata-se de um estudo observacional longitudinal, descritivo fruto do resultado parcial do ECR: Uso de alimentação especializada e suplementação de fibras solúveis no controle glicêmico de pacientes críticos, aprovado pelo CEP 45402521.0.0000.5062. Foram incluídos pacientes com teste positivo para COVID-19, em ventilação mecânica invasiva, com idade mínima de 18 anos, de ambos os sexos, que apresentaram diagnóstico prévio de diabetes ou glicemia  $\geq 180$  mg/dl nas primeiras 24 horas após intubação. Foram excluídos pacientes em cuidados paliativos, que utilizaram nutrição parenteral total ou evoluíram a óbito nos 5 primeiros dias. Os pacientes foram acompanhados por 21 dias ou até alta/óbito quanto ao padrão glicêmico e gasométrico, incluindo potencial hidrogeniônico (pH), pressão Arterial de Oxigênio (PaO<sub>2</sub>), pressão arterial de gás carbônico (PaCO<sub>2</sub>) e bicarbonato (BIC). A amostra foi composta por 10 pacientes, sendo 60% do sexo masculino.

### RESULTADOS

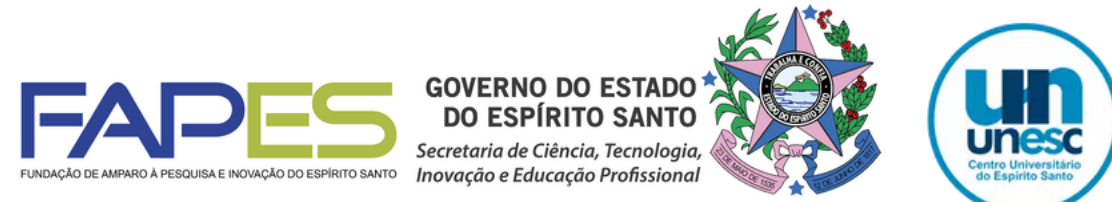
A mediana glicêmica foi de 186,13 (IIQ, 163,73 - 202,87) mg/dl no período de acompanhamento. Durante todo o período de acompanhamento, ocorreram 16 episódios hipoglicêmicos (<70 mg/dl) sendo, desses, nenhum episódio de hipoglicemia grave (<40 mg/dl). A mediana do pH foi de 7,32 (IIQ, 7,26 - 7,38), refletindo a maior frequência de acidemia entre os avaliados. Em relação à PaCO<sub>2</sub>, verificou-se uma mediana de 56,11 (IIQ, 47,02 - 71,16), tendo todos os pesquisados apresentado hipercapnia durante o período de acompanhamento. No que se refere ao bicarbonato, notou-se uma mediana de 27,77 (IIQ, 23,13 - 34,18), considerado elevado pelos valores de referência preconizados.



### CONCLUSÃO

Com base nos dados tratados foi observado que apesar da disglícemia, predominou-se distúrbios de origem respiratória, tendo o pH mantendo-se, majoritariamente, elevado para compensação metabólica da disfunção pulmonar.

### AGRADECIMENTOS



### REFERÊNCIAS

- BRUNKHORST, Frank M; et al. Intensive Insulin Therapy and Pentastarch Resuscitation in Severe Sepsis (VISEP). The New England Journal of Medicine, 2008.
- FINFER, Simon et al. Intensive versus Conventional Glucose Control in Critically Ill Patients : The NICE-SUGAR Study Investigators. The New England Journal of Medicine, 2009.
- LIHUA, Zhu et al. Association of Blood Glucose Control and Outcomes in Patients with COVID-19 and Pre-existing Type 2 Diabetes. Cell Metab, 2020.
- MCCLAVE, Stephen et al. Guidelines for the Provision and Assessment of Nutrition Support Therapy in the Adult Critically Ill Patient. JPEN J Parenter Nutr Enteral, 2016.
- PREISER, Jean-Charles; et al. A prospective randomised multi-centre controlled trial on tight glucose control by intensive insulin therapy in adult intensive care units: the Glucontrol study. Bélgica: Intensive Care Med, 2009.
- SINGER, Pierre et al. ESPEN guideline on clinical nutrition in the intensive care unit. Clinical Nutrition, set. 2018.
- VAN DEN BERGHE, Greet; et al. Intensive Insulin Therapy in the Medical ICU. The New England Journal of Medicine, 2001.