

IMPACTO DA COVID-19 NAS CIRURGIAS DE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO: ANÁLISE DAS CARACTERÍSTICAS PERIOPERATÓRIAS DE PACIENTES EM HOSPITAL TERCIÁRIO

AUTORES:

Vitória Cristina da Silva Mattos, FENF, UNICAMP

Nicole Araujo de Andrade, FENF, UNICAMP

Alexandre Oliveira da Silva, HC, UNICAMP

Vanessa Grazielle Caldato, HC, UNICAMP

ORIENTADORA:

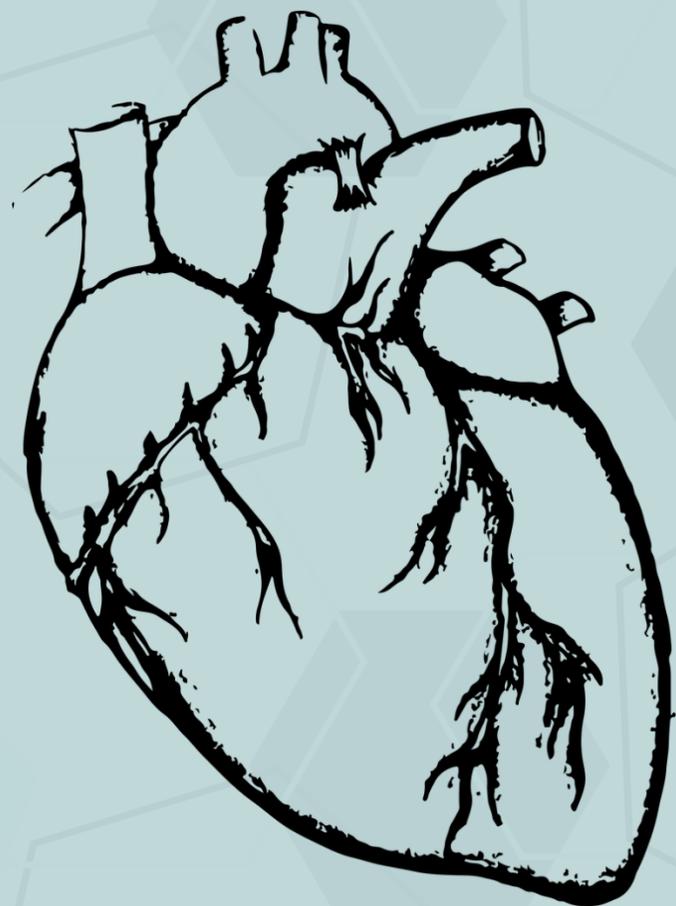
Suzimar de Fátima Benato Fusco, FENF, UNICAMP

FACULDADE DE ENFERMAGEM – UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS

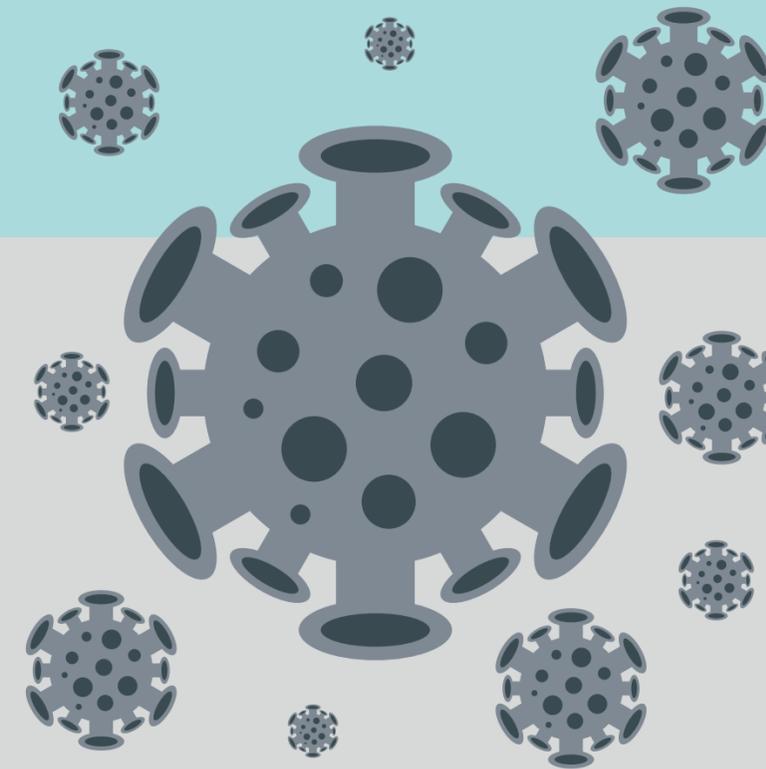
ROTEIRO DA APRESENTAÇÃO

- 1** INTRODUÇÃO
- 2** OBJETIVO
- 3** METODOLOGIA
- 4** ASPECTOS ÉTICOS E LEGAIS
- 5** RESULTADOS
- 6** CONCLUSÃO
- 7** REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

INTRODUÇÃO



PANDEMIA DO COVID-19



REDUÇÃO DE 50 A 75%:

- tomada de alternativas menos invasivas;
- reclassificação dos pacientes;
- relutância/medo dos pacientes.

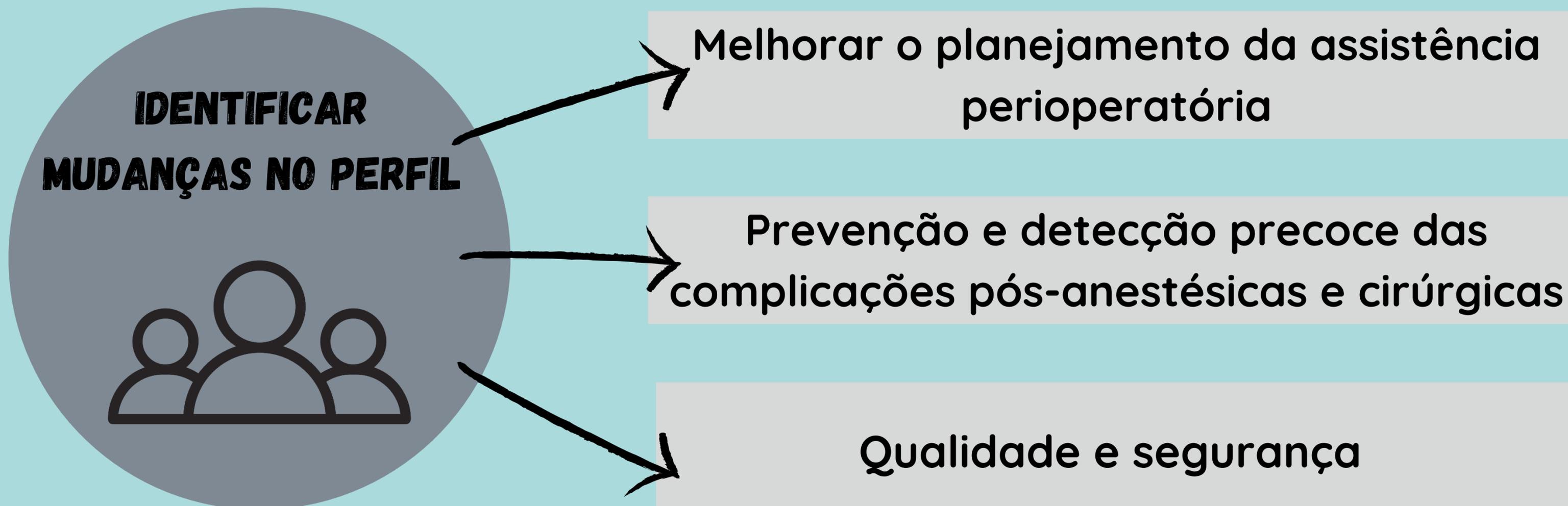
CONSEQUÊNCIAS:

- ampliação da lista de espera;
- progressão da doença para estágios tardios e estados descompensados;
- maior tempo de internação em terapia intensiva;
- internações prolongadas devido a maior complexidade dos pacientes.

INTRODUÇÃO

PACIENTES AFETADOS PELA COVID-19 PODEM TER IMPLICAÇÕES:

- **Pré-operatório** no tempo de recuperação;
- **Pós-operatório** com maiores taxas de mortalidade e morbidade.



OBJETIVO

Comparar características perioperatórias de pacientes submetidos à cirurgia de revascularização do miocárdio em hospital terciário nos anos de 2019 a 2021.

METODOLOGIA

- Estudo descritivo-exploratório, transversal, retrospectivo, de abordagem quantitativa.
- Pacientes submetidos à cirurgia de revascularização do miocárdio em um hospital terciário do interior de SP no período de 2019 a 2021.
- Consulta em prontuário eletrônico e físico dos pacientes dos anos de 2019 a 2021 e indicadores de produção do Centro Cirúrgico.

METODOLOGIA

VARIÁVEIS COLETADAS:

Pré-operatório:
sociodemográficas (sexo e idade), e laboratoriais (hemograma e função renal).

Transoperatório:
tempo cirúrgico, tempo de anestesia e tipo de cirurgia (eletiva ou urgência).

Pós-operatório:
tempo e desfecho (alta ou óbito) da internação, readmissões e infecção de sítio cirúrgico .

- Os dados coletados foram inseridos num banco de dados do Excel, sendo realizada análise estatística descritiva e inferencial.

ASPECTOS ÉTICOS E LEGAIS



- **Resolução nº 466/2012** do Conselho Nacional de Saúde (CNS).
- Aprovação do **Comitê de Ética em Pesquisa** mediante o parecer **nº 5.932.107**, sendo dispensada a apresentação do termo de consentimento livre e esclarecido.
- Para garantir a **confidencialidade** e preservar a identidade dos participantes, foram adotadas medidas rigorosas de **sigilo** e **anonimato**.

RESULTADOS

TABELA 1:

Comparação de características pré, trans e pós-operatórias de pacientes submetidos à cirurgia de revascularização do miocárdio entre os anos de 2019 a 2021.

Campinas, SP – (2023)

Variável	Ano			p-valor
	2019 (n=64)	2020 (n=58)	2021(n=63)	
Sociodemográficos				
Sexo Masculino	48 (75,00)	46 (79,31)	51(80,95)	0,7022 ¹
Idade	60,66 (9,76)	61,33 (10,67)	64,11 (9,44)	0,1215 ²
Exames laboratoriais				
Hemoglobina	12,58 (2,06)	12,40 (1,86)	12,73 (1,69)	0,7202 ³
Plaquetas	245,65 (87,45)	240,09 (64,44)	227,87 (72,36)	0,3505 ³
Uréia	41,13 (23,39)	44,56 (26,60)	41,18 (15,11)	0,4397 ³
Creatinina	1,28 (1,31)	1,48 (1,26)	1,14 (0,55)	0,1458 ³
Dados cirúrgicos				
Cirurgia eletiva	57 (89,06)	52 (89,66)	58 (92,06)	0,8345 ¹
Tempo anestesia (min)	331,29 (68,53)	309,48 (47,76)	323,53 (59,57)	0,2586 ³
Tempo cirúrgico (min)	236,53 (61,42)	212,24 (43,61)	233,45 (51,57)	0,0378³
Desfechos				
Dias de internação	32,03 (22,87)	35,38 (20,04)	52,78 (24,25)	< 0,0001³
Óbito	12 (18,75)	8 (13,79)	7 (11,11)	0,4654 ¹
Readmissão	17 (26,56)	14 (24,14)	17 (26,98)	0,9293 ¹
ISC	9 (14,06)	4 (6,90)	7 (11,11)	0,4428 ¹

As variáveis categóricas estão expressas em números (percentuais) e as variáveis contínuas estão expressas em média (desvio-padrão).

¹ p-valor obtido por meio do teste Qui-quadrado.

² p-valor obtido por meio do teste Anova.

³ p-valor obtido por meio do teste de Kruskal-Wallis.

³ p-valor obtido por meio do teste exato de Fisher.

RESULTADOS

TABELA 2:

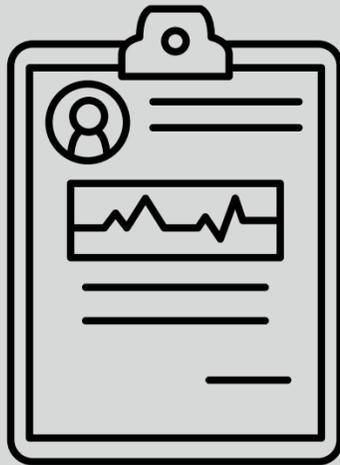
Resultados do Teste de Dunn para comparação entre os anos de cirurgia (2019, 2020 e 2021) e variáveis selecionadas de pacientes submetidos à cirurgia de revascularização do miocárdio. Campinas, SP – (2023)

Variável	Comparação	p-valor*
Tempo anestesia (min)	2019 x 2020	0,093
	2019 x 2021	1,000
	2020 x 2021	0,067
Dias de internação	2019 x 2020	0,667
	2019 x 2021	< 0,001
	2020 x 2021	< 0,001

*Pós-teste de Dunn

CONCLUSÃO

Características
perioperatórias



~~Taxa de mortalidade
Reinternações
Infecções de Sítio Cirúrgico~~



Pandemia:

- capacidade de adaptação
- comprometimento e excelência

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Lima CA, Richtrmoc MK, Leite WS, Silva DARG, Lima WA, Campos SLet al. Impact of fast-track management on adult cardiac surgery: clinical and hospital outcomes. Rev. bras. ter. intensiva [Internet]. 2019 Sep [cited 2021 Apr 12]; 31(3): 361-367. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-507X2019000300361&lng=en. Epub Oct 14, 2019. <http://dx.doi.org/10.5935/0103-507x.20190059>.
- Almeida FF, Barreto SM, Couto BRGM, Starling CEF. Fatores preditores da mortalidade hospitalar e de complicações per-operatórias graves em cirurgia de revascularização do miocárdio. Arq. Bras. Cardiol. [Internet]. 2003 Jan [cited 2021 Apr 12]; 80(1): 51-60. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0066-782X2003000100005&lng=en. <https://doi.org/10.1590/S0066-782X2003000100005>.
- Borges JBC, Ferreira DLMP, Carvalho SMR, Martins AS, Andrade RR, Silva MAM. Avaliação da intensidade de dor e da funcionalidade no pós-operatório recente de cirurgia cardíaca. Rev Bras Cir Cardiovasc [Internet]. 2006 Dec [cited 2021 Apr 12]; 21(4): 393-402. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-76382006000400009&lng=en. <https://doi.org/10.1590/S0102-76382006000400009>.
- Gomes WJ, Mendonça JT, Braile DM. Resultados em cirurgia cardiovascular oportunidade para rediscutir o atendimento médico e cardiológico no sistema público de saúde do país. Rev Bras Cir Cardiovasc [Internet]. 2007 Dec [cited 2021 Apr 12]; 22(4): III-VI. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-76382007000400002&lng=en. <https://doi.org/10.1590/S0102-76382007000400002>.
- Menezes TC, Bassi D, Cavalcanti RC, Barros JESL, Granja KSB, Calles ACN et al. Comparações e correlações da intensidade da dor e da força muscular periférica e respiratória no pré e pós-operatório de cirurgia cardíaca. Rev. bras. ter. intensiva [Internet]. 2018 Dec [cited 2021 Apr 19]; 30(4): 479-486. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-507X2018000400479&lng=en. <https://doi.org/10.5935/0103-507x.20180069>.
- Gomes, Walter J. et al. COVID-19 in the Perioperative Period of Cardiovascular Surgery: the Brazilian Experience. Brazilian Journal of Cardiovascular Surgery [online]. 2021, v. 36, n. 6 [Accessed 14 May 2022], pp. 725-735. Available from: <<https://doi.org/10.21470/1678-9741-2021-0960>>. Epub 6 Dec 2021. ISSN 1678-9741. <https://doi.org/10.21470/1678-9741-2021-0960>.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Gaudino M, Chikwe J, Hameed I, Robinson NB, Fremes SE, Ruel M. Response of cardiac surgery units to COVID-19: an internationally-based quantitative survey. *Circulation*. 2020;142(3):300-2. doi:10.1161/CIRCULATIONAHA.120.047865.
- T.C. Nguyen, V.H. Thourani, A.P. Nissen, et al. The effect of COVID-19 on adult cardiac surgery in the United States in 717 103 patients *Ann Thorac Surg*, 113 (2022), pp. 738-747
- Woodrow J. Farrington, N. Bryce Robinson, Mohamed Rahouma, Christopher Lau, Irbaz Hameed, Erin M. Iannacone, Natalia S. Ivascu, Stephanie L. Mick, Mario FL Gaudino, Leonard N. Girardi, Cardiac Surgery Outcomes in an Epicenter of the COVID-19 Pandemic, *Seminars in Thoracic and Cardiovascular Surgery*, Volume 34, Issue 1, 2022, Pages 182-188, ISSN 1043-0679, <https://doi.org/10.1053/j.semtcvs.2021.01.005>.
- Almeida ALC, Santo TME, Mello MSS, Cedro AV, Lopes NL, Ribeiro APMR, Mota JGC, et al. Repercussions of the COVID-19 Pandemic on the Care Practices of a Tertiary Hospital. *Arq. Bras. Cardiol*. 2020;115(5):862-70.
- Bonalumi, Giorgiaa, *; Giambuzzi, Ilariaa,b, *; Buratto, Beatricec; Barili, Fabiod; Garatti, Andreae; Piloizzi Casado, Albertod; Di Mauro, Michelef, †; Parolari, Alessandrog, † The day after tomorrow: cardiac surgery and coronavirus disease-2019, *Journal of Cardiovascular Medicine*: February 2022 - Volume 23 - Issue 2 - p 75-83 doi: 10.2459/JCM.0000000000001223
- Pocar, Marcoa,b; Totaro, Pasqualec; Rinaldi, Mauroa; Pelenghi, Stefanoc Coronavirus disease 2019 and cardiac surgery: lessons learnt from a round-trip to hell, *Journal of Cardiovascular Medicine*: February 2022 - Volume 23 - Issue 2 - p 84-86 doi: 10.2459/JCM.0000000000001219
- Ismail NA, Jaapar AN, Yunus AM, Sanusi AR, Taib ME, Yakub MA (2022) Outcome of adult cardiac surgery following COVID-19 infection in unvaccinated population in a national tertiary centre. *PLoS ONE* 17(4): e0266056. doi: 10.1371/journal.pone.0266056
- Fernandes MVB, Aliti G, Souza EN. Perfil de pacientes submetidos à cirurgia de revascularização miocárdica: implicações para o cuidado de enfermagem. *Rev. Eletr. Enferm.* [Internet]. 31º de dezembro de 2009 [citado 16º de maio de 2022];11(4):993-9. Disponível em: <https://revistas.ufg.br/fen/article/view/33255>
- Especialidades.Hospital de Clínicas da Unicamp.<https://hc.unicamp.br/especialidades/>. Acesso em Maio 15, 2022.
- Institucional.Hospital de Clínicas da Unicamp.<https://hc.unicamp.br/institucional/>. Acesso em Maio 15, 2022.



OBRIGADA!

v195371@dac.unicamp.br

