Trabalhos Científicos

Título: Associação Entre Diferença De Íons Fortes Aparentes (Sidapp) E Desfechos Em Pacientes De Uma Unidade De Terapia Intensiva Pediátrica (Utip) Da Amazônia Brasileira: Um Estudo Observacional

Autores: EMMERSON CARLOS FRANCO DE FARIAS (HOSPITAL FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ), MARY LUCY FERRAZ MAIA (HOSPITAL FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ), LUANA GUIMARÃES DIAS (HOSPITAL FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ), ANDREZA HOLANDA DE OLIVEIRA PINHEIRO (HOSPITAL FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ), RAILANA DEISE DA FONSECA PEIXOTO CARVALHO (HOSPITAL FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ), LUCIANA MARIA PASSOS PINTO DO NASCIMENTO (HOSPITAL FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ), VALÉRIA TEREZINHA SOUZA DOS SANTOS (HOSPITAL FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ), SUSAN CAROLINA DINIZ DE SALES (HOSPITAL FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ), CRISTIANE TÁRCIS CUNHA DA SILVA (HOSPITAL FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ), MANOEL JAIME CASTRO PAVÃO JUNIOR (HOSPITAL FUNDAÇÃO SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DO PARÁ)

Resumo: Os distúrbios do equilíbrio ácido-básico estão entre as anormalidades mais comuns observadas em crianças gravemente doentes e relacionadas a resultados ruins. Determinar a associação com mortalidade em UTIP e presença de choque séptico com os valores de SIDapp. Um estudo de caso-controle aninhado de todos os pacientes internados na UTIP, ao longo de um período de 2018. Além disso, os critérios de exclusão determinados foram bebês com diagnóstico de cetoacidose, anomalias congênitas, doença metabólica hereditária, insuficiência renal e distúrbios cromossômicos. Todos os dados foram recuperados de um banco de dados coletado prospectivamente. O desfecho primário foi a mortalidade em 28 dias e o secundário foi a presença de choque séptico. A variável de exposição foi a categoria SIDapp, medida na admissão à UTIP, expressa em mEq / dL e categorizada nos seguintes grupos: Grupo 1 (<42), Grupo 2 (8805,42, <45), Grupo 3 (8805,45 , <48), Grupo 4 (8805,48). A gasometria foi mensurada com gasômetro, eletrólitos com eletrodo íon seletivo. Ocorreram 370 internações, foram incluídas 323 (180 mulheres, 143 mulheres), a mediana de idade foi 51,6 meses (IC: 46,1,57,1). A média do SIDapp foi de 45,5 (IC: 44,7,46,2). 78 (24,15%) pacientes morreram durante a internação. Houve associação significativa com infecção na UTIP (p <0,0001) ventilação mecânica (p <0,0001), acidose metabólica acidose metabólica [método AG (p <0,0001)], baixas taxas de bicarbonatos (p: 0,002), hipercloremia (p: 0,047), hipernatremia (p: 0,001) e óbito durante a hospitalização (p <0,0001). Em análises multivariadas, associações significativas foram encontradas entre mortalidade e grupo 3 com hipercloremia (OR: 6,6, IC: 1,3, 35, p: 0,026) e choque séptico com o grupo 4 e hipernatremia (OR: 1,1, IC: 0,98, 1,13, p: 0,042) Houve um risco aumentado de morte em pacientes que desenvolveram SIDapp elevado e hipercloremia na admissão e SIDapp (> 49mEq / L) tem associação com o diagnóstico de choque séptico.