

PERDA DE FILTRAÇÃO GLOMERULAR COMO MANIFESTAÇÃO GRAVE DA COVID-19 E FATORES DE RISCOS ASSOCIADOS

XIII Encontro de Pesquisa e Pós-Graduação

Márcia Maria Pinheiro Dantas, Polianna Lemos Moura Moreira Albuquerque, Felipe Magalhães Bandeira Dantas, Tatiana Pinheiro Dantas, Elizabeth de Francesco Daher

Introdução: A lesão renal aguda (LRA) na infecção por coronavírus (COVID-19) e o impacto nos desfechos dos pacientes ainda não estão bem esclarecidos. A LRA em pacientes com COVID-19 e síndrome respiratória aguda grave varia de 5 a 15% na unidade de terapia intensiva (UTI), com alto risco de mortalidade. **Objetivo:** Avaliar os fatores preditivos de disfunção renal grave (estimativa de taxa de filtração glomerular, eTFG $<60\text{ mL/min/1,73m}^2$) em pacientes com COVID-19 na UTI. **Métodos:** Estudo retrospectivo feito em hospital terciário, no enfrentamento da COVID-19 (abril a julho 2020). Foram incluídos 322 pacientes com COVID-19 divididos em dois grupos (com eTFG <60 vs ≥ 60 mL/min/1,73m²), conforme CKD-EPI. A eTFG foi calculada considerando os primeiros exames dos pacientes na UTI. Análise de dados foi realizada nos programas GraphPad Prism versão 8.4.3 (GraphPad Software, San Diego, CA, EUA) e SPSS versão 23.0. As variáveis com $p < 0,05$ foram consideradas significativas. **Resultados:** Entre os 322 pacientes admitidos na UTI com COVID-19, 159 apresentaram eTFG <60 mL/min/1,73m² (grupo 1 - pacientes) e 163 apresentaram eTFG ≥ 60 mL/min/1,73m² (grupo 2 - controle). O grupo 1 com idade mais avançada ($60,0 \pm 17,3$ vs. $51,9 \pm 17,8$ anos; $p < 0,001$), apresentou pressão arterial média (PAM) menor ($62 \pm 8,4$ vs $67,8 \pm 7,27$ mmHg; $p < 0,001$), maior necessidade de ventilação mecânica (VM) (89,3 vs. 58,9%; $p < 0,001$) e maior necessidade de uso de vasopressores (84,3 vs. 46,2%; $p < 0,001$). Na análise de regressão logística, os fatores independentes associados com a pior e TFG foram: menor PAM (abaixo de 65 mmHg) ($p < 0,001$; OR= 2,5, IC95% 1,87 - 3,58), uso de drogas vasoativas ($p < 0,001$; OR= 6,24, IC95% 3,67 - 10,59) e VM ($p < 0,001$; OR= 7,44, IC95% 3,88 - 14,27). **Conclusão:** A lesão renal está associada ao quadro grave de COVID-19. Fatores preditivos como PAM abaixo de 65 mmHg, uso de drogas vasoativas e de VM podem estar relacionados a fisiopatologia do dano renal nos pacientes na UTI com Covid-19.

Palavras-chave: Covid-19. Lesão renal. Injúria pulmonar. Terapia Intensiva.