

Para: Fatores associados à mortalidade em pacientes ventilados mecanicamente com síndrome respiratória aguda grave por evolução da COVID-19

Abel Arroyo-Sánchez^{1,2} , Rosa Aguirre-Mejía² 

¹ Escuela de Medicina Humana, Universidad Privada Antenor Orrego - Trujillo, Peru.

² Hospital Víctor Lazarte Echeagaray, Red Asistencial La Libertad, Seguro Social de Salud - Trujillo, Peru.

Ao Editor

Oliveira et al. avaliaram os fatores associados à mortalidade em 425 pacientes adultos mantidos sob ventilação mecânica (VM) com síndrome do desconforto respiratório agudo (SDRA) devido à doença pelo coronavírus 2019 (COVID-19) em um estudo de coorte retrospectivo e multicêntrico no Brasil.⁽¹⁾ Um dos pontos fortes do estudo é a população selecionada, mas gostaríamos de fazer alguns comentários.

A VM em decúbito ventral é uma medida terapêutica altamente recomendada, com nível moderado de evidência, para pacientes com SRDA moderada/grave causada pela COVID-19.⁽²⁾ Os autores não utilizaram a VM como variável de análise, apesar de incluírem pacientes com relação entre pressão parcial de oxigênio e fração inspirada de oxigênio ($\text{PaO}_2/\text{FiO}_2$) < 150mmHg e complacência do sistema respiratório (Cr_s) baixa (< 30mL/cmH₂O), intermediária (30mL/cmH₂O < Cr_s < 45mL/cmH₂O) e alta (> 45mL/cmH₂O).

A incorporação da VM em decúbito ventral poderia contribuir para o nível moderado de evidências existentes, além de alterar as variáveis consideradas significativas.

Além disso, Oliveira et al. relataram que a obesidade estava associada ao aumento de mortalidade em pacientes adultos sob VM com SDRA devido à COVID-19, mas essa associação não foi demonstrada em metanálises de pacientes com SDRA sem COVID-19,⁽³⁾ cuja obesidade desempenhou efeito protetor (5 estudos; n = 1.133 pacientes; p < 0,01; razão de chances [RC] de 0,68; intervalo de confiança de 95% [IC95%] de 0,57 - 0,80), e de pacientes com SRDA com COVID-19,⁽⁴⁾ cuja mortalidade foi semelhante (9 estudos; n = 20.597 pacientes; p = 0,75; RC 0,96; IC95% 0,74 - 1,25).

Por outro lado, Kowsar et al. realizaram uma metanálise em rede de 97 estudos com 19.014 pacientes com COVID-19 (14.359 sobreviventes e 4.655 mortes) e relataram que hipertensão arterial (p < 0,001), doença cerebrovascular (p < 0,001) e *diabetes mellitus* (p < 0,001) foram os fatores de risco mais influentes entre os não sobreviventes.⁽⁵⁾ Ademais, os autores não observaram uma associação entre índice de massa corporal e mortalidade.

Essas condições de saúde preexistentes estão fortemente relacionadas à obesidade, e é provável que a não inclusão dessas comorbidades entre as variáveis analisadas por Oliveira et al. possa ter influenciado a associação estatística entre obesidade e mortalidade em seus pacientes.

Contribuições dos autores

Arroyo-Sanchez e R. Aguirre-Mejía contribuíram na concepção, na análise, na escrita, na revisão e na aprovação da versão final do manuscrito.

Notas de publicação

Conflitos de interesse: Nenhum.

Submetido em 26 de julho de 2023
Aceito em 3 de agosto de 2023

Autor correspondente:

Abel Arroyo-Sánchez
Jirón Grau 372, Cercado
Zip code: 13001
Trujillo, Peru
E-mail: abelsalvador@yahoo.com

REFERÊNCIAS

1. Oliveira JP, Costa AC, Lopes AJ, Ferreira AS, Reis LF. Factors associated with mortality in mechanically ventilated patients with severe acute respiratory syndrome due to COVID-19 evolution. *Crit Care Sci.* 2023;35(1):19-30.
2. Grasselli G, Calfee CS, Camporota L, Poole D, Amato MB, Antonelli M, Arabi YM, Baroncelli F, Beitler JR, Bellani G, Bellingan G, Blackwood B, Bos LDJ, Brochard L, Brodie D, Burns KEA, Combes A, D'Arrigo S, De Backer D, Demoule A, Einav S, Fan E, Ferguson ND, Frat JP, Gattinoni L, Guérin C, Herridge MS, Hodgson C, Hough CL, Jaber S, Juffermans NP, Karagiannidis C, Kesecioglu J, Kwizera A, Laffey JG, Mancebo J, Matthay MA, McAuley DF, Mercat A, Meyer NJ, Moss M, Munshi L, Myatra SN, Ng Gong M, Papazian L, Patel BK, Pellegrini M, Perner A, Pesenti A, Piquilloud L, Qiu H, Ranieri MV, Riviello E, Slutsky AS, Stapleton RD, Summers C, Thompson TB, Valente Barbas CS, Villar J, Ware LB, Weiss B, Zampieri FG, Azoulay E, Cecconi M; European Society of Intensive Care Medicine Taskforce on ARDS. ESICM guidelines on acute respiratory distress syndrome: definition, phenotyping, and respiratory support strategies. *Unidade de Terapia Intensiva* 2023;49(7):727-59.
3. Ni YN, Luo J, Yu H, Wang YW, Hu YH, Liu D, et al. Can body mass index predict clinical outcomes for patients with acute lung injury/acute respiratory distress syndrome? A meta-analysis. *Crit Care.* 2017;21:1-36.
4. Zhang X, Lewis AM, Moley JR, Brestoff JR. A systematic review and meta-analysis of obesity and COVID-19 outcomes. *Sci Rep.* 2021;11:1-7193.
5. Kowsar R, Rahimi AM, Sroka M, Mansouri A, Sadeghi K, Bonakdar E, et al. Risk of mortality in COVID-19 patients: a meta- and network analysis. *Sci Rep.* 2023;13:1-2138.