

## **Qual o impacto da superfície corporal queimada nos desfechos clínicos de pacientes graves queimados internados em uma unidade de terapia intensiva?**

### **Autor(res)**

Carlos Augusto Camillo  
Geovana Alves Do Prado  
Gabriela Garcia Krinski  
Fabio De Oliveira Pitta  
Leonardo De Marchi Lunardelli  
Larissa Dragonetti Bertin  
Heloise Angelico Pimpão

### **Categoria do Trabalho**

4

### **Instituição**

UNOPAR / ANHANGUERA - PIZA

### **Introdução**

As queimaduras são lesões desencadeadas por agentes físicos, que resultam em níveis variados de perda tecidual. Suas principais causas são chama direta, contato com líquidos quentes ou superfície aquecida, corrente elétrica e produtos químicos. Estão entre as lesões traumáticas mais dispendiosas, devido ao longo período de hospitalização para reabilitação de feridas e cicatrizes. O grau com que estas lesões danificam a pele depende de muitas variáveis, sendo maiores as repercussões sistêmicas quanto maior for a área lesionada, devido à perda funcional da pele. Torna-se, desta forma, importante o conhecimento da proporção da área corporal queimada.

### **Objetivo**

Comparar os desfechos clínicos em pacientes queimados de acordo com a porcentagem da superfície corporal queimada (SCQ).

### **Material e Métodos**

Foram utilizados dados clínicos através da busca em prontuário eletrônico, para obter informações relativas à porcentagem da superfície corporal queimada (SCQ), etiologia das queimaduras, número de procedimentos realizados (enxertos e desbridamentos), presença de lesão inalatória, tempo em ventilação mecânica invasiva (VMI), número de dias em modo ventilatório controlado e espontâneo, e funcionalidade (tempo em diferentes níveis de mobilização: N1 a N4 de acordo com a pontuação na escala do Medical Research Council. Os pacientes foram agrupados de acordo com o percentual de SCQ (G1<20% do corpo) ou (G2≥20% do corpo). A análise estatística foi realizada através do software SAS OnDemand for academics. O teste de Shapiro-Wilk foi utilizado para avaliação da normalidade de dados, para as comparações entre os grupos utilizamos o teste t não pareado ou Mann-Witney, e, o nível de significância adotado foi de  $p < 0.05$ .

### **Resultados e Discussão**

A amostra foi composta por 52 pacientes. O G1 foi composto por 22 pacientes ( $46\pm 18$ anos,  $33\pm 28$  dias de internação,  $11\pm 12$  dias em VMI) e o G2 por 30 pacientes ( $42\pm 19$ anos,  $36\pm 32$  dias de internação,  $17\pm 22$  dias em VMI). Quando comparados, houve diferença estatisticamente significativa quanto aos dias em VM (6 [3-19] vs 14 [6-22];  $p= 0.05$ ), percentual dos dias em VMI em ventilação no modo controlado (76 [50-90] VS 92 [72-100];  $p=0.02$ ) e no modo espontâneo (23 [10-50] VS 7 [0-21];  $p= 0.01$ ), além de número de dias em N4 de funcionalidade (11 [0-49] vs 0 [0-11];  $p= 0.03$ ).

### Conclusão

Pacientes com SCQ maior ou igual à 20%, evoluem com maior tempo em desmame, maior tempo em VMI, o que acarreta no aumento de dias em modalidade controlada, e observa-se que poucos pacientes conseguem ter alta da UTI no nível Máximo de mobilidade.

### Agência de Fomento

CAPES-Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior

### Referências

- F. M. Murakami et al., "Functional evolution of critically ill patients undergoing an early rehabilitation protocol," Rev. Bras. Ter. Intensiva, vol. 27, no. 2, pp. 161–169, 2015.
- G. S. Martin, D. M. Mannino, S. Eaton, and M. Moss, "The Epidemiology of Sepsis in the United States from 1979 through 2000," N. Engl. J. Med., vol. 348, no. 16, pp. 1546–1554, 2003.
- V. Araújo et al., "A influência da mobilização precoce no tempo de internamento na Unidade de Terapia intensiva," Assobrafir Ciência, vol. 3, no. 2, pp. 31–42, 2012.
- B. T. Figueiredo, "Caracterização da unidade de terapia intensiva dos queimados do Hospital das Clínicas de São Paulo sob a perspectiva fisioterapêutica  
caracterização da unidade de terapia intensiva dos  
queimados do Hospital das Clínicas de São Paulo sob a perspectiva fisioterapêutica," 2019.