

# Alterações pulmonares analisadas por tomografia computadorizada de tórax dos pacientes suspeitos para infecção por coronavírus (covid-19): Análise Dos Pacientes Admitidos no Hospital São Vicente de Paulo entre os meses de março a outubro de 2020

Waldinei Mercês Rodrigues; Ivan Aprahamian, Éwerton A. Galdeano, Rogério C. Cardoso, Marco Aurélio C. Freitas, Lais R. Bertoche, Dana T. Codreanschi, Olívia A. Pião, Nilva K. Cervigne Furlan (orientadora)

## INTRODUÇÃO

- Diagnóstico
- Detecção do RNA viral do SARS-CoV-2 por RT-PCR,
- Sensibilidade variável: 70-93%,
- Negativo nos primeiros dias dos sintomas
- TC tórax + PCR – sensibilidade 97%
- TC tórax – baixa especificidade (25%)
- Achados precedem o RT-PCR
- Valor prognóstico

## OBJETIVO

- Correlacionar os achados de imagem com as complicações e
- tempo de evolução da doença em pacientes COVID-19
- positivos.

## MÉTODO

- Pacientes adultos, acima de 18 anos de idade submetidos a TCAR de acordo com o protocolo de Diagnóstico e Tratamento para Covid-19
- estabelecido no hospital São Vicente de Paulo

## POPULAÇÃO DE ESTUDO:

- 616 pacientes: 343 M; 273 F
- Idade: 18 anos a 102 anos ( média 61,72 anos)
- Tomografia computadorizada de tórax sem contraste
- Tempo do início da doença, sintomas e sinais, comorbidades e
- complicações serão associados aos achados de imagem

## MÉTODO

### Padrão de imagem

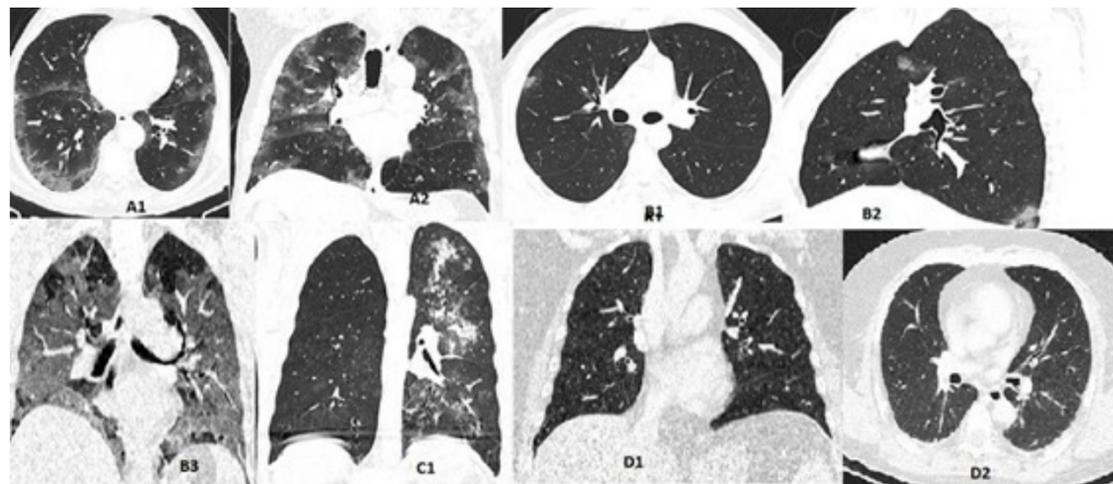
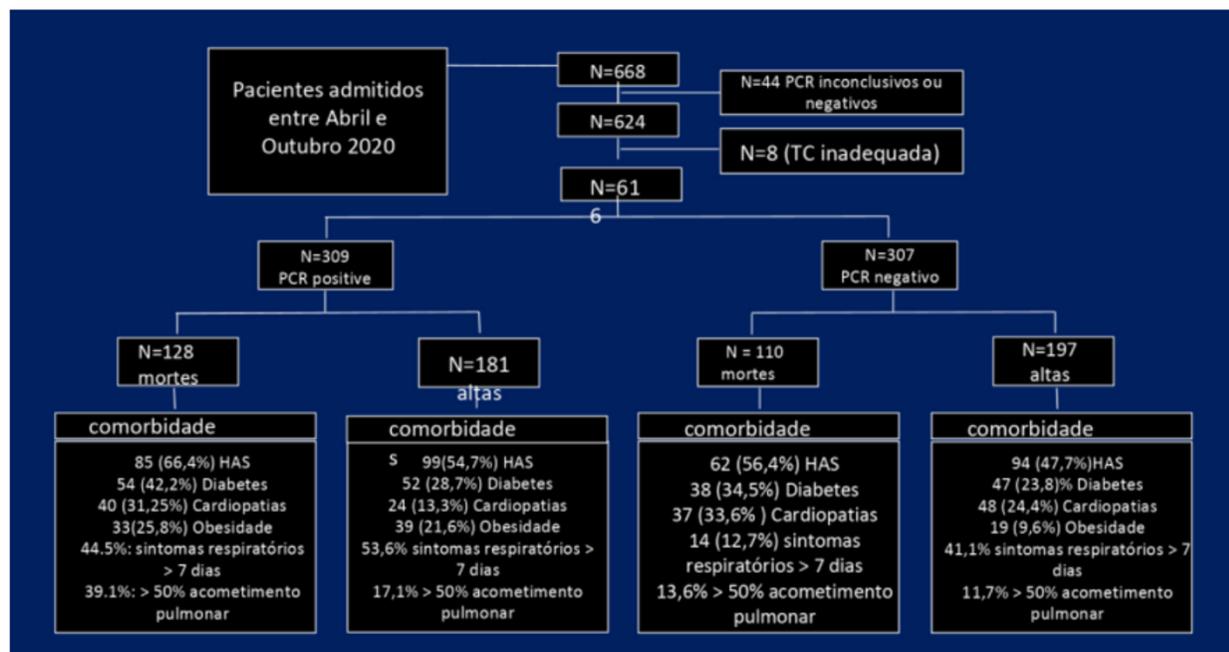


Figure: opacidades em vidro fosco, bilaterais, periféricas e distribuição bilateral (A1 and A2); opacidades em vidro fosco, focais, no lobo superior direito e lobo inferior esquerdo,(B1 and B2); opacidades em vidro fosco com distribuição difusa, central e periférica(B3); consolidações com disseminação endobrônquica nos lobos superior e inferior esquerdos (C1); tomografia de tórax sem anormalidades, negativo (D1 and D2).

## RESULTADOS



## RESULTADOS

Variáveis/Estatísticas	SINTOMAS	
	Fr. Absoluta	Fr. Relativa (%)
Febre	Não	329
	Sim	287
Dispneia	Não	164
	Sim	452
Mialgia	Não	499
	Sim	125
IOT	Não	547
	Sim	69
Tosse Seca	Não	264
	Sim	368
Obesidade	Não	508
	Sim	82,4

## RESULTADOS

Variáveis/Estatísticas	Classificação	
	Fr. Absoluta	Fr. Relativa (%)
Típico	Não	386
	Sim	230
Indeterminado	Não	406
	Sim	210
Atípico	Não	565
	Sim	51
Negativo	Não	491
	Sim	125

## REFERÊNCIAS

1. Lu R, Zhao X, Li J, Niu P, Yang B, Wu H, et al. Caracterização genômica e epidemiologia do novo coronavírus 2019: implicações para a origem do vírus e a ligação do receptor. O Lancet. 2020;395(10224):565-74.
2. Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, et al. Um novo Coronavírus de Pacientes com Pneumonia na China, 2019. N Engl J Med.2020;382(8):727-33.
3. Jernigan DB. Atualização: Resposta à Saúde Pública ao Surto de Doença Coronavírus 2019 - Estados Unidos, 24 de fevereiro de 2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2020;69(8):216-9.
4. Schalekamp S, Huisman M, Dijk RAV, Boomsma MF, Jorge PJJ, Boer WSd, et al. Model-based Forecast of Critical Disease in Hospitalized Patients with COVID-19. JAMA. 2020;323(12):1185-93.
5. Homayounieh F, Ebrahimian S, Babaei R, Mobin HK, Zhang E, Bizzo BC, et al. CT Radiomics, Radiologist e Informações Clínicas em Previsão de COVID-19. Radiologia: Imagem Cardiorádica. 2020;2(4):e200322.

## CONCLUSÃO

- Número relevante de casos
- Correlação com dados clínicos e laboratoriais
- Alta mortalidade
- Relacionadas comorbidades