



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

especificamente, às infecções de corrente sanguínea. Caracterizar o perfil das infecções de corrente sanguínea em pacientes hospitalizados por infecção por COVID-19, em comparação com pacientes internados por outras causas, no período da pandemia.

**Metodologia:** Revisão sistemática com metanálise, baseado em dados publicados entre março de 2020 a abril de 2021.

**Resultados:** Foi observado elevada incidência de coinfeção bacteriana em pacientes hospitalizados com COVID-19 em unidades de terapia intensiva. Entre os microrganismos detectados os mais comuns foram *Escherichia coli*, *Staphylococcus aureus*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterococcus faecalis*, *Enterococcus faecium* e *Pseudomonas aeruginosa*. Observou-se a presença significativamente maior de culturas com prováveis contaminantes com microbioma de pele em pacientes COVID-19 em comparação ao grupo não COVID-19. Sendo a espécie de *Staphylococcus coagulase negativa*, a mais frequente. Em relação ao padrão de resistência antimicrobiana, foram isoladas amostras de *Enterococcus faecium* resistentes à vancomicina (VRE). Entre *Pseudomonas spp.* foi observado resistência à piperacilina/tazobactam e a carbapenêmico. Em relação a enterobactérias houve o isolamento de produtores de  $\beta$ -lactamase de espectro estendido. Nenhuma resistência aos carbapenêmicos foi observada entre esses isolados. Todas as *Candida spp.* isolados foram sensíveis às equinocandinas. Amostra de *Candida parapsilosis* resistente ao fluconazol, também foi isolada.

**Conclusão:** A incidência das infecções associadas a pandemia por SARS-CoV-2 durante a pandemia levou a grande morbidade, internação de longa duração e potencial seleção de microrganismos resistentes, associado às infecções de corrente sanguínea principalmente por germes comensais intestinais.

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2021.101811>

EP 076

#### PERFIL DOS CASOS DE COVID-19 EM CRIANÇAS E EM ADOLESCENTES EM UM HOSPITAL TERCIÁRIO DE SERGIPE

Gabrielle Barbosa Vasconcelos de Souza<sup>a</sup>,  
Bruno José Santos Lima<sup>a</sup>,  
João Victor Passos dos Santos<sup>b</sup>,  
Caroline Nascimento Menezes<sup>a</sup>,  
Mariana Alma Rocha de Andrade<sup>a</sup>,  
Gabriela de Queiroz Fontes<sup>b</sup>,  
Eduarda Santana dos Santos<sup>a</sup>,  
Ana Carla Cunha Menezes<sup>a</sup>,  
Mateus Lenier Rezende<sup>a</sup>,  
Elisandra de Carvalho Nascimento<sup>a</sup>,  
Matheus Todt Aragão<sup>a</sup>,  
Maria Adriely Cunha Lima<sup>a</sup>,  
Tiago Almeida Costa<sup>a</sup>,  
Débora Cristina Fontes Leite<sup>a</sup>,  
Halley Ferraro Oliveira<sup>a</sup>,  
Carla Pereira Santos Porto<sup>a</sup>,  
Leonardo Santos Melo<sup>a</sup>,

Catharina Garcia de Oliveira<sup>a</sup>,  
Horley Soares Britto Neto<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Universidade Tiradentes (UNIT), Aracaju, SE, Brasil

<sup>b</sup> Universidade Federal de Sergipe (UFS), São Cristóvão, SE, Brasil

**Introdução:** Esse estudo teve como objetivo avaliar o perfil dos casos de COVID-19 em crianças e em adolescentes em um hospital de Sergipe.

**Metodologia:** Trata-se de um estudo analítico do tipo transversal realizado durante um período de 6 meses, para isso foi utilizado os dados do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar desse hospital materno-infantil. Ao total foi analisado 302 casos suspeitos de infecção por SARS-CoV-2, sendo que desses 93 (30,8%) tiveram o diagnóstico confirmado.

**Resultados:** Dentre os casos de COVID-19, 59 (62,1%) eram do sexo masculino e 18 (18,9%) tinham alguma comorbidade, além disso a maioria desses pacientes necessitaram de hospitalização, 66 (69,5%) de leito clínico e 2 (2,1%) de leito de estabilização. Referente a sintomatologia, a maioria dos casos de COVID-19 apresentavam tosse (41,1%), dispneia (37,9%) e febre (32,6%). Ao analisar o número de óbitos na amostra total (n = 13), 76,9% (n = 10) dos casos foram em pacientes com infecção por SARS-CoV-2 confirmada.

**Conclusão:** Apesar de a maioria dos casos de COVID-19 em crianças e em adolescentes se apresentarem nas formas leves e assintomáticas, essa doença não pode ser menosprezada, dado que a presença do exame de PCR positivo para infecção pelo SARS-CoV-2 apresenta associação com maior mortalidade nessas faixas etárias.

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2021.101812>

EP 077

#### SOBREVIDA DOS PACIENTES COM COVID-19 ADMITIDOS NAS UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA DO HOSPITAL GERAL DE CAXIAS DO SUL

Viviane Raquel Buffon<sup>a</sup>,  
Matheos Francisco Libardi Pezzi<sup>b</sup>,  
Luísa Serafini Couto<sup>b</sup>,  
Martina Albuquerque Santin<sup>b</sup>,  
Alexandre José Gonçalves Avino<sup>a</sup>,  
Rafael Lessa<sup>a</sup>, Buna Kochhann Menezes<sup>a</sup>,  
Luciano Selistre<sup>a</sup>, Emerson Boschi<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Hospital Geral de Caxias do Sul, Caxias do Sul, RS, Brasil

<sup>b</sup> Universidade de Caxias do Sul (UCS), Caxias do Sul, RS, Brasil

**Introdução/Objetivo:** A Covid-19 pode apresentar-se de forma assintomática até quadros críticos de insuficiência respiratória aguda com complicações sistêmicas. A mortalidade associada é significativa, com necessidade de internação em unidade de terapia intensiva. Assim como a população que evolui ao óbito, os sobreviventes à doença grave merecem

atenção no intuito de fornecer conhecimento para ações que ajudem a reduzir a mortalidade.

**Métodos:** Este é um projeto de pesquisa observacional, transversal, retrospectivo, descritivo e que pretende analisar o desfecho sobrevida em pacientes COVID-19, no Hospital Geral da Fundação Universidade de Caxias do Sul, entre 01 de abril de 2020 e 30 de abril de 2021. Os critérios de inclusão adotados foram: idade maior de 18 anos, internação em UTI adulto por no mínimo 24 horas, testagem positiva para COVID-19. A população estudada foi a de pacientes com infecção por COVID-19 que sobreviveram após a internação na UTI. Foram avaliados os seguintes dados: Sobrevivência global, Idade, comorbidades, Tempo de internação, Ventilação mecânica e Ventilação em posição prona, Complicações, e Realização de traqueostomia.

**Resultados:** Foram avaliados 192 pacientes, 53% faleceram e 47% sobreviveram. A idade média dos sobreviventes foi 55 para homens e 52 para mulheres. Comorbidades se apresentaram em 79 pacientes, 34 nos homens e 45 nas mulheres. A incidência de comorbidades foi: HAS, 47%; DM 25%; Sobrepeso 26%; Obesos, 44%; DPOC, 7%; Cardiopatia isquêmica 2%; ICC 4%; Valvulopatia 1%; Uso anticoagulante 4%; Doença reumática 4%; Insuficiência Renal, 4% pacientes. Em 68% dos casos utilizou-se ventilação mecânica. A VM em posição pronada foi aplicada 38%. Traqueostomia foi realizada em 32%. A incidência de complicações foi 130. 13 casos de tromboembolia pulmonar (TEP), 41 de BCP, 26 de insuficiência renal aguda, 26 de escaras, 15 de derrame pleural, 5 de pneumotórax e 1 de isquemia periférica. 6 pacientes necessitaram de hemodiálise e 2 de diálise peritoneal.

**Conclusão:** A incidência de comorbidades entre os sobreviventes que necessitaram de internação em UTI foi maior entre as mulheres. 71% dos sobreviventes possuíam IMC elevado e 87% apresentavam alguma comorbidade, sendo as de maiores incidências HAS (47%) e DM (25%). O tempo total de internação em UTI foi maior entre o sexo feminino, associado também a maior necessidade de VM e prona se comparado ao sexo masculino. A complicação mais prevalente foi a BCP, seguida por escaras e TEP.

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2021.101813>

EP 078

#### TELEMEDICINA NA PANDEMIA DA COVID -19 - HOSPITAL BOM SAMARITANO DE MARINGÁ

Jaqueline Forestieri Bolonhez,  
Catarina Paganelli Silvera Bazan,  
Ana Cristina Medeiros Gurgel,  
Maria Gabriela Lopes, Sanderland Gurgel

Hospital Bom Samaritano de Maringá, Maringá, PR, Brasil

**Introdução/Objetivo:** Causador da doença COVID-19, o novo coronavírus (SARS-COV2) apresentou rápida disseminação mundial. No Brasil, o primeiro caso confirmado da doença ocorreu em Fevereiro de 2020, e até a primeira quinzena de Junho de 2021, já somava mais de 500 mil mortos

pela doença. Em 18 de Março de 2020, o primeiro caso da COVID 19 foi confirmado na cidade de Maringá/PR, somando até o momento mais de 50 mil casos e mais de mil mortes. O elevado número de casos gerou a saturação de grande parte do sistema privado da cidade, incluindo o Hospital Bom Samaritano de Maringá, gerando a necessidade de adaptações no atendimento hospitalar e ambulatorial dos pacientes. Este trabalho tem como objetivo relatar o bom resultado na realização de alta dos pacientes em vigência do uso de oxigênio complementar com seguimento ambulatorial via telemedicina, permitindo a liberação de leitos para pacientes com maior gravidade.

**Métodos:** Visando a alta dos pacientes internados para liberação de leitos a pacientes de maior gravidade, a equipe hospitalar organizou uma força tarefa entre equipe médica hospitalar e equipe de infectologia da instituição, permitindo alta dos pacientes que apresentavam dificuldade no desmame de oxigênio intra hospitalar mas ainda se encontravam em vigência da COVID 19 porém com melhora clínica geral com seguimento por consultas via telemedicina (aplicativo CONEXA) conforme necessidade.

**Resultados:** Tal realização permitiu a saída precoce de pacientes em bom estado clínico, porém com dificuldade do desmame de oxigênio, do ambiente hospitalar possibilitando o desmame conforme necessidade em domicilio associado a consultas com equipe de infectologia via telemedicina para orientação e seguimento. Após o termino do isolamento e desmame de oxigênio a consulta presencial foi preconizada. Como resultado positivo, vagas hospitalares foram liberadas para pacientes de maior gravidade. Aos pacientes que tiveram o acompanhamento domiciliar, um questionário de qualidade foi enviado para avaliação da equipe médica e atendimento, o qual obtiveram nota máxima de aproveitamento.

**Conclusão:** Conclui-se que o método empregado, realizado em ambiente emergencial devido a grande demanda hospitalar frente a pandemia da COVID 19, apresentou resultado significativamente positivo, permitindo alta com maior segurança do paciente, acompanhamento e seguimento do mesmo, tal como liberação de vagas necessárias em ambiente hospitalar.

<https://doi.org/10.1016/j.bjid.2021.101814>

EP 079

#### USO DE TOCILIZUMAB EM PACIENTES COM PNEUMONIA PELA COVID 19: UMA SÉRIE DE 52 CASOS EM UM HOSPITAL PRIVADO

Nanci Silva <sup>a</sup>, Aquiles Camelier <sup>a,b</sup>,  
Aurea Paste <sup>a</sup>, Sullivan Hubner <sup>a</sup>,  
Ana Paula Alcântara <sup>a</sup>,  
Margarida Celia Costa Neves <sup>a</sup>, Adriano Silva <sup>a</sup>,  
Marcelo Chalhoub <sup>a</sup>, Aline Abreu <sup>a</sup>,  
Bruno Valverde <sup>a</sup>, Lorena Galvão de Araújo <sup>a</sup>,  
Marcus Pagani <sup>a</sup>, Igor Brasil Brandão <sup>a</sup>

<sup>a</sup> Hospital Aliança, Rede D'Or, Salvador, BA, Brasil

<sup>b</sup> Fundação Maria Emília, Salvador, BA, Brasil