

Infecção em pós operatório de revascularização miocárdica:

Importância do Diabetes Mellitus

Priscila Ledur, Lúcia Almeida, Lúcia Pellanda, Beatriz D'Agord Schaan
e-mail para contato: pri_ledur@hotmail.com e beatrizschaan@gmail.com

INTRODUÇÃO

Embora se saiba que o Diabetes Mellitus (DM) seja preditor de infecções em pós-operatório de cirurgia de revascularização miocárdica (CRM), não há dados quanto à prevalência de infecções e importância do DM nesta situação em nosso meio.

OBJETIVOS

- ✓ Avaliar as diferenças entre pacientes com e sem diabetes quanto à taxa de infecções em pós-operatório de cirurgia de cardiorevascularização miocárdica em serviço de referência no Sul do Brasil;
- ✓ Buscar associações entre variáveis pré-operatórias e risco de infecção no pós-operatório de cirurgia de cardiorevascularização miocárdica em serviço de referência no Sul do Brasil.

MÉTODOS

- ✓ Delineamento: estudo de coorte, dados coletados retrospectivamente
- ✓ Período: janeiro de 2004 a fevereiro de 2006;
- ✓ Pacientes: Todos que realizaram CRM no período referido
- ✓ Excluídos: cirurgias de urgência, ausência de registro de glicemia de jejum,
- ✓ Evidência de qualquer infecção até 36h após a cirurgia;
- ✓ Evidência de infecção no pré-operatório;
- ✓ Análise estatística: Teste t de Student; Teste Qui-quadrado; Análise Multivariada; Alfa crítico: 0,05

CONCLUSÕES

- ✓ Primeiro relato no Brasil;
- ✓ Elevada prevalência de infecções;
- ✓ Desvantagem nos pacientes com Diabetes;
- ✓ Permanência de cateter venoso central e Diabetes como preditoras de infecção;
- ✓ Aumento do tempo de internação hospitalar e de custos;

RESULTADOS

Tabela 1. Características clínicas de acordo com a presença de infecção

Característica	Infecção presente n = 137	Infecção ausente n = 580	P-valor
Idade (anos)	62,9 ± 10,8	61,7 ± 10,8	0,248
Sexo masculino	91,0 (66,4)	392,0 (67,6)	0,873
Raça			0,703
Branca	112,0 (91,8)	473,0 (93,3)	
Diabetes mellitus	85 (62)	127,0 (21,9)	<0,001
CAT	112,0 (81,8)	416,0 (71,8)	0,024
IMC (Kg/m ²)			0,938
<25	61 (45,2)	257 (45,1)	
25-30	49 (36,3)	214 (37,5)	
>30	25 (18,5)	99 (17,4)	
Hipertensão arterial	113 (82,5)	362 (62,4)	<0,001
Fumantes	37,0 (27,0)	54,0 (9,3)	<0,001
Circ extra-corpor	80,4 ± 24,5	78,7 ± 25,5	0,504
Clamp aorta (min)	52,3 ± 19,9	51,6 ± 19,6	0,722
Cirurgia (horas)	4,4 ± 0,7	4,3 ± 0,7	0,162
CVC (horas)	79,3 ± 40,5	61,0 ± 19,3	<0,001
Vent mec (horas)	12 (9,2-17,9)	12 (10-14,3)	0,159
Glicose (mg/dL)	110,0 ± 36,1	105,8 ± 29,4	0,220
TFG (ml/min)	81,2 ± 39,9	85,9 ± 39,3	0,213
Leucócitos	7196,8 ± 2118,0	6807,5 ± 1322,8	0,041

Tabela 2. Análise Multivariada

Variáveis	OR	IC 95%	P	OR ajustado*	IC 95%	P
DM	5,567	3,54-8,73	<0,001	4,141	2,53-6,75	<0,001
Tempo de CVC (horas)	1,029	1,01-1,03	<0,001	1,019	1,00-1,02	<0,001

*OR ajustado para tabagismo, leucócitos e taxa de filtração glomerular

Tabela 3. Tempo de internação hospitalar (dias)

DM	Infecção	
	Presente	Ausente
Sim	9,74 ^A ± 4,62	8,12 ^B ± 3,25
Não	6,48 ^C ± 1,60	6,44 ^C ± 1,38

Médias seguidas de letras distintas diferem significativamente através da Análise de Variância comparada pelo Teste de Comparação Múltiplo de Tukey ao nível de significância de 5%.

Figura 1. Prevalência e tipos de infecção

