

Transplante Cardíaco e a pandemia de SARS-Cov 2: mudanças realizadas em um grande centro transplantador da cidade de São Paulo





Ohe LA, Paulo ARSA, Santos FBA, Chaves AP, Duque AMPC, Souza JMA, Barbosa MRB, Marcondes-Braga FB, Seguro LFB, Avila MS, Campos IW, Mangini S, Imberg CES, Santos RHB, Lourenço DD, Steffen SP, Gaiotto FA, BacalF

INSTITUTO DO CORAÇÃO DA FACULDADE DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Introdução:

Em março de 2020, o novo coronavírus foi reconhecido com pandemia e seu avanço no Brasil impactou diretamente no processo de doação e captação de órgãos. Comparado ao primeiro trimestre de 2020, em 2021 houve uma queda de 26% na taxa de doadores.

Objetivo:

Descrever os resultados dos transplantes realizados em um centro transplantador durante a pandemia da COVID-19

Métodos:

Trata-se de um estudo descritivo retrospectivo, baseado em protocolos assistenciais e institucionais, diante à COVID-19, desde a declaração da pandemia até a presente data.

Resultados:

Em 2020, realizamos 52 transplantes, com mortalidade em 30 dias de 9,61%, resultado equivalente ao ano de 2019 (54) com mortalidade em 30 dias de 14,8%. No 1º semestre de 2021, os transplantes continuaram a acontecer em nossa instituição de forma semelhante ao 1º semestre de 2020 (22 transplantes realizados nos dois períodos) enquanto que no Brasil, houve uma redução de 34% de transplantes no primeiro trimestre de 2021.

Foram adotadas como medidas: restrição às visitas, incentivo a lavagem das mãos e álcool em gel, uso de mascaras cirúrgicas nos pacientes e equipe paramentada com EPI, uso de telemedicina para consultas e reuniões, contatos telefônicos com a família, coleta de RT-PCR e isolamento em caso de suspeita e um modulo de terapia intensiva apenas para transplantados. O RT-PCR é coletado desde abril de 2020 em todos os potenciais doadores, e sempre que possível tomografia de tórax.

Conclusão:

Os dados demonstram que mesmo em meio a pandemia de COVID-19, estratégias institucionais, do núcleo de transplantes e da central de transplantes permitiu a manutenção da realização de transplantes cardíacos em numero semelhante aos anos anteriores e com taxa de mortalidade em 30 dias aceitável.



