Hospital Regional Nelson Inácio dos Santos

Declaração Médica

A paciente MARIA DA CONCEIÇÃO CABRAL DE SOUZA, 51 anos, deu entrada nesta unida de terapia intensiva no dia 17/05/2021 às 19h com quadro de síndrome do desconforto respiratório agudo por COVID-19, confirmado por swab no dia 12/05/2021. Atualmente no 9º dia de sintomas gripais graves, com Proteína C Reativa de 96mg/dl e saturação periférica de O2 (SpO2) de 87% em ar ambiente. Devido a gravidade do quadro clínico foi sedada, intubada e colocada em ventilação mecânica às 01:30 da presente data. Em uso de corticóide sistêmico (DEXAMETASONA) e pronada mantendo-se em saturação periférica de oxigênio (SpO2) em 96% com fração inspiratória de oxigênio a 100% pelo ventilador mecânico.

De acordo com estudo RECOVERY (link do estudo abaixo), realizado no Reino Unido, o uso do tocilizumabe em associação com uso de corticoide mostrou benefícios importantes em pacientes graves com hipoxemia (definida com saturação de oxigênio menor que 92% em ar ambiente) e inflamação sistêmica (definida como Proteína C Reativa maior que 7,5mg/dl) reduzindo a mortalidade em 13% dos pacientes graves, no 28º dia de internação hospitalar.

Considerando a rápida progressão da doença e o nível de evidência forte do estudo RECOVERY para redução da mortalidade em pacientes graves, como é o caso da paciente Maria da Conceição Cabral de Souza, além do aval da família para o uso da medicação mesmo após explanados os riscos contidos na bula da medicação (tais como infecção secundária, reações alérgicas dentre outros), indico fortemente o uso do Tocilizumabe na dose de 8mg/kg em dose única conforme preconiza o estudo já citado acima. (Tocilizumabe 200mg/ml – 04 ampolas (800 mg) + 100ml soro fisiológico, IV, em BIC, em 60 minutos, dose única).

> Assu, 18/05/2021 Elder Freire da Silva Bezerta

Coordenador médico da UTI COVID do HRNIS

CRM 8951/RM

Fonte: Tocilizumab in patients admitted to hospital with COVID-19 (RECOVERY): preliminary results of a randomised, controlled, open-label, platform trial. RECOVERY Collaborative Group, Peter W Horby et al. medRxiv 2021.02.11.21249258;

https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2021.02.11.21249258v1