

## PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DOS PACIENTES DIAGNOSTICADOS COM COVID-19 EM HOSPITAL DE REFERÊNCIA EM CAMPINA GRANDE-PB

Matheus Leitão França<sup>1</sup>, Profa. Dra. Deborah Rose Galvão Dantas<sup>2</sup>

### RESUMO:

**OBJETIVO:** Observar o perfil epidemiológico dos pacientes diagnosticados com COVID-19 no Hospital Pedro I, referência para tratamento em Campina Grande-PB. **MÉTODOS:** Foram analisados 133 prontuários de pacientes maiores de 18 anos, de ambos os sexos, com diagnóstico de COVID-19 entre 2020 e 2021, através do sorteio de 15 caixas de prontuários. Os dados foram tabulados e analisados através do Laboratório de Análises Estatísticas da Unidade de Estatística da UFCG (LANEST), através dos ambientes computacionais *Microsoft Excel 365 2021* e do "R". **RESULTADOS:** A amostra foi composta por 72 (54,1%) mulheres e 61 (45,9%) homens. A maior proporção dos pacientes (65,41%) estava na faixa etária acima dos 60 anos. O tempo de internação, média foi de aproximadamente 10 dias e mediana de 7 dias. Com relação ao desfecho, o *Óbito* esteve associado ao procedimento IOT em 90,20% dos casos, à alocação para a Ala Vermelha em 81,40% dos casos e à Obesidade em 51,70% dos casos, através do Teste qui-quadrado. Quando foi calculado o Risco relativo e a Razão de Chances, estiveram associados ao óbito o *procedimento IOT*, a *alocação para a Ala Vermelha*, o *tempo de permanência* acima de 7 dias e a presença de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS). **CONCLUSÃO:** O perfil epidemiológico foi representado pelo sexo feminino e a idade entre 60 a 89 anos. Houve associação entre *Óbito* com *Hipertensão Arterial Sistêmica*, mas não foi confirmada a associação com *Obesidade* ou *Diabetes mellitus*, o que contraria o que é referido na literatura. Os fatores associados ao óbito como o *procedimento IOT*, *alocação para a Ala Vermelha* e o *tempo de internação acima de 7 dias*, podem estar associados como consequência do agravamento da doença e não o contrário.

**Palavras-chave:** Coronavírus; Perfil Epidemiológico; Fatores de risco.

---

<sup>1</sup> Graduando em Medicina, Unidade Acadêmica de Medicina (UAMED), UFCG, Campina Grande, PB, email: matheus-jc@hotmail.com

<sup>2</sup> Prof. Dra. Deborah Rose Galvão Dantas, Unidade Acadêmica de Medicina (UAMED), UFCG, Campina Grande, PB, email: deborahdantas4@hotmail.com

## **EPIDEMIOLOGICAL PROFILE OF PATIENTS DIAGNOSED WITH COVID-19 IN A REFERENCE HOSPITAL IN CAMPINA GRANDE-PB**

Matheus Leitão França, Prof. Dr. Debora Rose Galvão Dantas

### **ABSTRACT**

**OBJECTIVE:** To observe the epidemiological profile of patients diagnosed with COVID-19 at Hospital Pedro I, a reference for treatment in Campina Grande-PB. **METHODS:** 133 Medical Records of patients over 18 years old, of both sexes, diagnosed with COVID -19 between 2020 and 2021, through the drawing of 15 boxes of Medical Records. The data were tabulated and analyzed using the Statistical Analysis Laboratory of the UFCG Statistical Unit (LANEST), through the computer environments Microsoft Excel 365 2021 and "R". **RESULTS:** The sample consisted of 72 (54.1%) women and 61 (45.9%) men. The largest proportion of patients (65.41%) were aged over 60 years. Hospitalization time. mean was approximately 10 days and median of 7 days. Regarding the outcome, death was associated with the OTI procedure in 90.20% of the cases, with the allocation to the Red Wing in 81.40% of the cases and with obesity in 51.70% of the cases, through the chi-square test. When the relative risk and the odds ratio were calculated, the IOT procedure, the allocation to the Red Ward, the length of stay over 7 days and the presence of Systemic Arterial Hypertension (SAH). **CONCLUSION:** The epidemiological profile was represented by the female gender and the age between 60 and 89 years. There was an association between Death and Systemic Arterial Hypertension, but the association with Obesity or Diabetes mellitus, the which

contradicts what is reported in the literature. Factors associated with death, such as the OTI procedure, allocation to the Red Wing and length of stay over 7 days, may be associated as a consequence of the worsening of the disease and not the opposite.

**Keywords:** Coronavirus; Epidemiological Profile; Risk factors.