

Impacto nas funções pulmonar, cardíaca e renal e na qualidade de vida a longo prazo após internação por síndrome do desconforto respiratório agudo por COVID-19: protocolo do Estudo 3 Pós-COVID Brasil

Fernando Luís Scolari¹, Marciane Maria Rover¹, Geraldine Trott¹, Mariana Motta Dias da Silva², Denise de Souza¹, Raine Fogliati de Carli Schardosim¹, Rosa da Rosa Minho dos Santos¹, Emelyn de Souza Roldão¹, Duane Mocellin¹, Jennifer Menna Barreto de Souza¹, Aline Paula Miozzo¹, Gabriela Soares Rech¹, Carolina Rothmann Itaquí¹, Juliana de Mesquita Neto¹, Gabriel Pozza Muller Estivalet¹, Hellen Jordan Martins Freitas¹, Catherine Vitória Pereira dos Santos¹, Lucas Gobetti da Luz², Marcelo Kern⁴, Milena Soriano Marcolino⁵, Bruna Brandão Barreto⁶, Paulo R. Schwartzman⁷, Ana Carolina Peçanha Antonio⁸, Maicon Falavigna⁹, Caroline Cabral Robinson¹, Carisi Anne Polanczy⁷, Regis Goulart Rosa¹

Ficha de coleta de dados dos exames complementares

Resultados dos exames	
ID	
Informações do participante	
Nome	[dados_basais_arm_1][nome_partic]
Sexo	[dados_basais_arm_1][sexo]
Paciente liberado para os seguintes exames	
Espirometria	[teleconsulta_1_arm_1][espiro]
Ergoespirometria	[teleconsulta_1_arm_1][ergo]
Ressonância	[teleconsulta_1_arm_1][resso]
Tomografia	[teleconsulta_1_arm_1][tomo]
Termo de Consentimento presencial	
Espirometria	
Espirometria foi realizada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Motivo da não realização	<input type="checkbox"/> Contraindicação pré-especificada <input type="checkbox"/> Outro motivo
Qual outro motivo?	.....
Data do exame	.....
VEF1 (L)	.....
VEF1 (% do previsto)	.....
VEF1/CVF (% do previsto)	.....
Capacidade vital forçada	.....
Capacidade vital forçada (%)	.....
Capacidade pulmonar total (% do previsto)	.....
Volume residual (L)	.....
Volume residual (% do previsto)	.....
Difusão de monóxido de carbono (DLCO)	.....
DLCO/VA (%)	.....

Continua...



...continuação

Ergoespirometria	
Ergoespirometria foi realizada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Motivo da não realização	<input type="checkbox"/> Contraindicação pré-especificada <input type="checkbox"/> Outro motivo
Qual outro motivo?	.....
Data do exame	.....
VO ₂ pico (mL.kg.minuto)	.....
VO ₂ pico (L/minuto)	.....
VE/VCO ₂ slope	.....
RER ou Rq ou equivalente resp (Rpico)	.....
Saturação de O ₂ queda	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Menor valor (%)	.....
Pulso de oxigênio de pico (PuO ₂) VO ₂ /FC (mL/batimento)	.....
FC repouso (bpm)	.....
FC pico (bpm)	.....
FC pico (% do previsto)	.....
PAS repouso (mmHg)	.....
PAD repouso (mmHg)	.....
PAS pico do esforço (mmHg)	.....
PAD pico do esforço (mmHg)	.....
Limiares identificados	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
VO ₂ no primeiro limiar ventilatório	.....
FC no primeiro limiar ventilatório	.....
VO ₂ no segundo limiar	.....
FC no segundo limiar	.....
Presença de ventilação periódica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
OUES	.....
PetCO ₂ em repouso (mmHg)	.....
O exame foi interrompido?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Motivo da interrupção do exame	<input type="checkbox"/> Fadiga geral <input type="checkbox"/> Fadiga em membros inferiores <input type="checkbox"/> Angina <input type="checkbox"/> Dispneia <input type="checkbox"/> Tontura <input type="checkbox"/> Outros
Ressonância magnética estudo dinâmico (sem estresse)	
Ressonância magnética estudo dinâmico (sem estresse) foi realizada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Motivo da não realização	<input type="checkbox"/> Contraindicação pré-especificada <input type="checkbox"/> Outro motivo
Qual outro motivo?	.....
Data do exame	.....
Fração de ejeção do ventrículo esquerdo (VE) (%)	.....

Continua...

...continuação

Volume sistólico final de VE	.....
Volume diastólico final de VE (indexado para SC) (mL/m ²)	.....
Volume efetivo de VE (mL/m ₂)	.....
Massa ventricular esquerda (index) (g/m ²)	.....
Fração de ejeção do ventrículo direito (VD) (%)	.....
Volume diastólico final de VD	.....
Volume sistólico final de VD	.....
Volume efetivo de VD (mL/m ²)	.....
Volume do VD (mL/m ²)	.....
Mapa de T1 (ms)	.....
Mapa de T2 (ms)	.....
Realce tardio pericárdico	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Derrame pericárdico (> 10mm)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Realce tardio (fibrose)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Padrão	<input type="checkbox"/> Isquêmico <input type="checkbox"/> Não isquêmico
% de realce tardio (fibrose)	.....
Ressonância magnética de abdome	
Ressonância magnética de abdome foi realizada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Tamanho dos rins (cm)	..... cm
Tamanho do rim direito	..... cm
Tamanho do rim esquerdo	..... cm
Espessura do parênquima medida no plano axial (evitando cicatrizes) (cm)	..... cm
Rim direito	..... cm
Rim esquerdo	..... cm
Volume dos rins (com base nas medidas e cálculo do volume como elipse – constante multiplicadora 0,52)	..... cm
Rim direito	..... cm ³
Rim esquerdo	..... cm ³
Padrão de impregnação pelo meio de contraste na fase venosa	<input type="checkbox"/> Homogêneo <input type="checkbox"/> Heterogêneo <input type="checkbox"/> Alteração focal, sugestiva de cicatriz
Padrão da intensidade de sinal	<input type="checkbox"/> Homogêneo <input type="checkbox"/> Heterogêneo <input type="checkbox"/> Alteração focal (não incluir cistos ou lesões sólidas nesse item)
Morfologia dos sistemas pielocaliciais	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Hidronefrose difusa e bilateral <input type="checkbox"/> Hidronefrose difusa e unilateral <input type="checkbox"/> Caliectasia focal
Análise comparativa com exame prévio da internação?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Considerações	<input type="checkbox"/> Dimensões renais estáveis <input type="checkbox"/> Redução das dimensões dos rins <input type="checkbox"/> Surgimento de alteração/lesão focal

Continua...

...continuação

Tomografia de tórax de alta resolução (SEM contraste)	
Tomografia de tórax de alta resolução (SEM contraste) foi realizada?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Motivo da não realização	<input type="checkbox"/> Contraindicação pré-especificada <input type="checkbox"/> Outro motivo
Qual outro motivo?	.....
Data do exame	.....
Há presença de acometimento do parênquima pulmonar?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Percentual de acometimento	<input type="checkbox"/> Inferior a 25% <input type="checkbox"/> 25% a 50% <input type="checkbox"/> 51% a 75% <input type="checkbox"/> > 75%
Tipo de acometimento do parênquima pulmonar	<input type="checkbox"/> Infiltrado em vidro fosco <input type="checkbox"/> Pneumonia intersticial fibrosante <input type="checkbox"/> Cicatriz fibrosante <input type="checkbox"/> Consolidação <input type="checkbox"/> Enfisema <input type="checkbox"/> Outro
Nível do enfisema	<input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderado <input type="checkbox"/> Grave
Avaliação de sarcopenia	
Qual unidade de medida da área de secção transversal?	<input type="checkbox"/> cm ² <input type="checkbox"/> mm ²
Qual a área de secção transversal da musculatura peitoral (mensurar imediatamente abaixo do arco aórtico)	.....
Densidade muscular média nesse nível (unidades Housefield)	.....
Calcificações coronarianas?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Não avaliado