



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA  
FACULDADE DE MEDICINA DA BAHIA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO  
EM CIÊNCIAS DA SAÚDE



**EFEITOS DA IMUNONUTRIÇÃO NOS NÍVEIS SÉRICOS DE  
ALBUMINA, TNF- $\alpha$  E IL-6 EM PACIENTES COM COVID-19:**

Ensaio Clínico Duplo-Cego Randomizado Controlado

**Letícia Costa Lopes**

**Dissertação de Mestrado**

**Salvador (Bahia), 2024**

## **RESUMO**

**EFEITO DA IMUNONUTRIÇÃO NOS NÍVEIS SÉRICOS DE ALBUMINA, TNF-**

**α E**

**IL-6 EM PACIENTES COM COVID-19: Ensaio Clínico Duplo-Cego**

**Randomizado Controlado**

**Introdução:** Em Wuhan, na China, em 2019, foram revelados os primeiros casos da COVID-19, responsável por causar linfopenia, produção exacerbada de citocinas, além de hipoalbuminemia. Assim, tendo em vista o desequilíbrio da homeostase no corpo humano, estratégias para imunomodulação, começaram a ser estudadas. **Objetivo:** Avaliar os efeitos da imunonutrição nos níveis séricos de albumina, IL-6 e TNF- $\alpha$  em pacientes com COVID-19. **Materiais e métodos:** Trata-se de um ensaio clínico randomizado duplo-cego realizado em Salvador, Bahia, Brasil, em 2020. Os pacientes adultos com diagnóstico de COVID-19 foram randomizados para receber suplemento normocalórico hiperproteico padrão (controle) ou suplemento enriquecido com imunonutrientes (experimento) por um período de 07 dias. Os participantes foram acompanhados durante o período de 08 dias, envolvendo a avaliação de risco e estado nutricional, coleta de amostras de sangue para avaliação de albumina, IL-6 e TNF- $\alpha$ . **Resultados:** Foram acompanhados 43 pacientes com idade média de 41 ( $\pm 1,9$ ) anos, sendo 39,5% mulheres. A maioria dos participantes se declararam como negros e pardos (79,1%). A média do Índice de Massa Corporal foi de 27,6 ( $\pm 0,8$ ) kg/m<sup>2</sup>, e o risco nutricional foi considerado baixo (58,1%). No grupo experimento, houve um aumento médio da albumina de 0,84 ( $\pm 0,65$ ) mg/dl, enquanto no controle este acréscimo foi de 0,21 ( $\pm 0,52$ ) mg/dl. Com relação as dosagens de IL-6, houve

redução tanto no grupo experimento ( $-257,27 \pm 448,89$  pg/ml) quanto no grupo controle ( $-142,75 \pm 253,29$  pg/ml), vale ressaltar que a foi maior a redução no grupo experimento, em detrimento do controle. Houve uma redução dos níveis de TNF- $\alpha$ , no grupo experimento ( $-3,72 \pm 5,98$  pg/ml) e um aumento no grupo controle ( $5,33 \pm 10,48$  pg/ml). Os resultados referentes à eficácia da dieta com imunonutrientes em aumentar os níveis séricos de albumina e reduzir a dosagem de IL-6 e TNF- $\alpha$  em 30% ou mais comparado com a mesma possibilidade usando a dieta controle. **Conclusão:** Os achados do presente estudo apontam que o uso de suplemento oral enriquecido com imunonutrientes parece ser capaz de reduzir os níveis séricos de IL-6, TNF- $\alpha$ , além de aumentar os níveis de albumina.

**Palavras-chave:** 1. Imunonutrição; 2. Interleucina-6; 3. TNF- $\alpha$ ; 3. Albumina; 5. COVID-19.

## **ABSTRACT**

### **IMMUNUTRITY EFFECT ON SERUM ALBUMIN, TNF- $\alpha$ AND IL-6 NIVELS IN**

**COVID-19 PATIENTS:** Double-blind Randomized Controlled Clinical Trial

**Background:** In Wuhan, China, in 2019, the first cases of COVID-19 were revealed, responsible for causing lymphopenia, exacerbated production of cytokines, and hypoalbuminemia. So, given the imbalance of homeostasis in the human body, strategies for immunomodulation, we began to be studied.

**Objective:** Evaluate the effects of immune nutrition on serum levels of albumin, IL-6 and TNF- $\alpha$  in patients with COVID-19. **Methods:** This is a randomized double-blind clinical trial conducted in Salvador, Bahia, Brazil, in 2020. Adult patients diagnosed with COVID-19 were randomized to receive standard hyperproteic normocaloric supplement (control) or immunonutrient-enriched supplements (experiment) for a period of 07 days. Participants were followed for a period of 08 days, involving a risk and nutritional status assessment, blood sampling for albumin, IL-6 and TNF- $\alpha$  assessment. **Results:** 43 patients were followed with an average age of 41 ( $\pm 1.9$ ) years, of whom 39.5% were women. The majority of participants declared themselves to be black and brown (79.1%). Average body mass index was 27.6 ( $\pm 0.8$ ) kg/m<sup>2</sup>, and nutritional risk was considered low (58.1%). There was no group experiment, there was an average increase in albumin of 0.84 ( $\pm 0.65$ ) mg/dl, while there was no control this increase was 0.21 ( $\pm 0.52$ ) mg/ dl. With respect to dosages of IL-6, there was a reduction

both in the experimental group ( $-257.27 \pm 448.89$  pg / ml) and in the control group ( $-142.75 \pm 253.29$  pg/ ml), it is worth noting that the reduction was greater in the trial group, to the detriment of the control. There was a decrease in TNF- $\alpha$  levels, no experimental group ( $-3,72 \pm 5,98$  pg/ml) and an uncontrolled group increase ( $5.33 \pm 10,48$  pg / ml). The results referred to the effectiveness of the immunonutrient diet in increasing serum albumin levels and reducing a dose of IL-6 and TNF- $\alpha$  by 30% or more compared with the same possibility using a diet control. **Conclusions:** The findings of the present study point out that the use of oral supplement enriched with immunonutrients appears to be able to reduce serum levels of IL-6, TNF- $\alpha$ , in addition to increasing albumin levels.

**Key Words:** 1. Immune nutrition; 2. interleukin-6; 3. TNF- $\alpha$ ; 3. Albumin; 5. COVID-19.

## PRINCIPAIS RESULTADOS

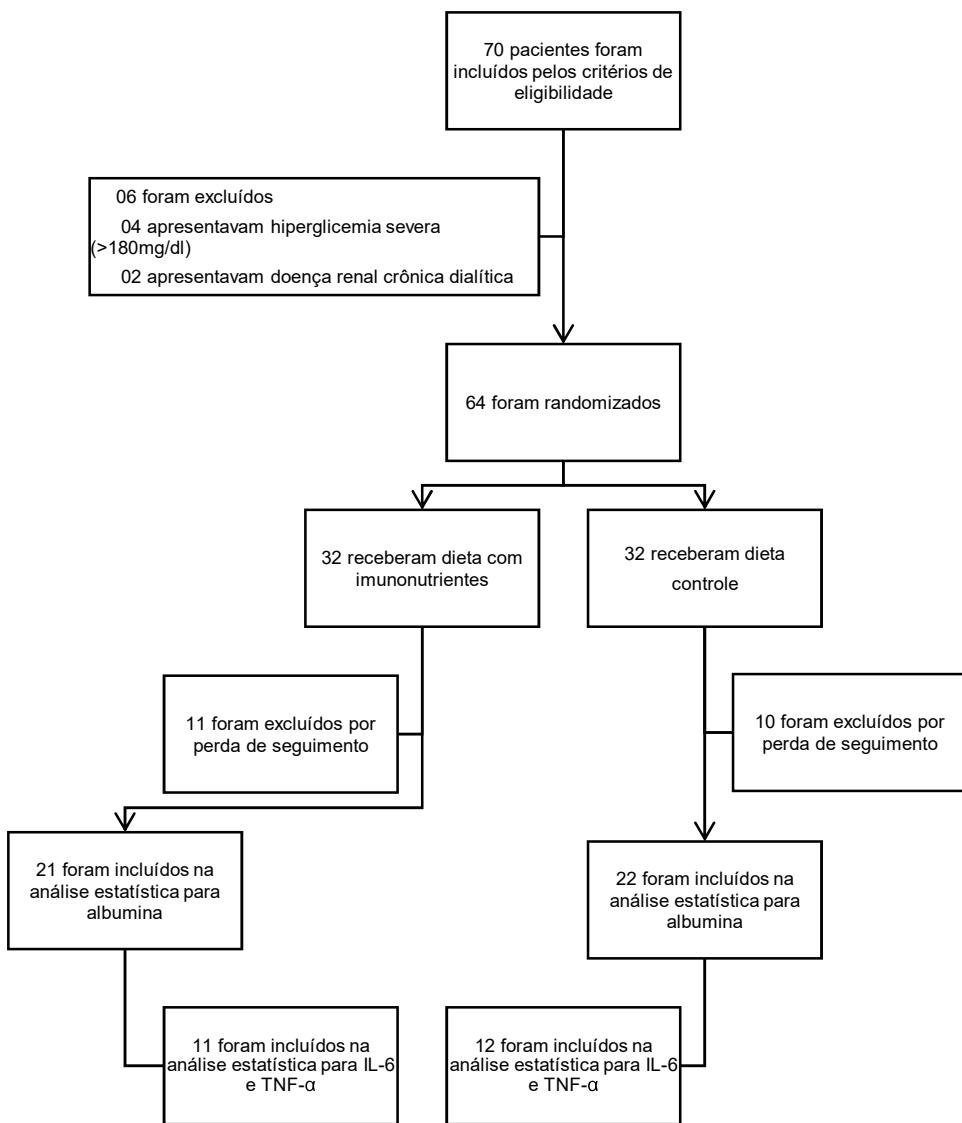


Tabela 1. Desfecho principal (diferença entre as dosagens de albumina, IL-6 e TNF- $\alpha$ , no período de acompanhamento dos participantes com diagnóstico molecular de COVID-19), Salvador, Brasil, 2020.

Variáveis	Grupo Experimento		Grupo Controle		p-valor
	D0	$\Delta$	D0	$\Delta$	
<b>Albumina</b>	3,22 ( $\pm$ 0,53)	0,84 ( $\pm$ 0,65)	3,58 ( $\pm$ 0,62)	0,21 ( $\pm$ 0,52)	0,07
	351,72 ( $\pm$ 473,03)	-257,27 ( $\pm$ 448,89)	313,41 ( $\pm$ 301,15)	-142,75 ( $\pm$ 253,29)	
<b>IL-6</b>	11,27 ( $\pm$ 14,86)	-3,72 ( $\pm$ 5,98)	2,75 ( $\pm$ 4,04)	5,33 ( $\pm$ 10,48)	0,90 <0,01
<b>TNF-<math>\alpha</math></b>					

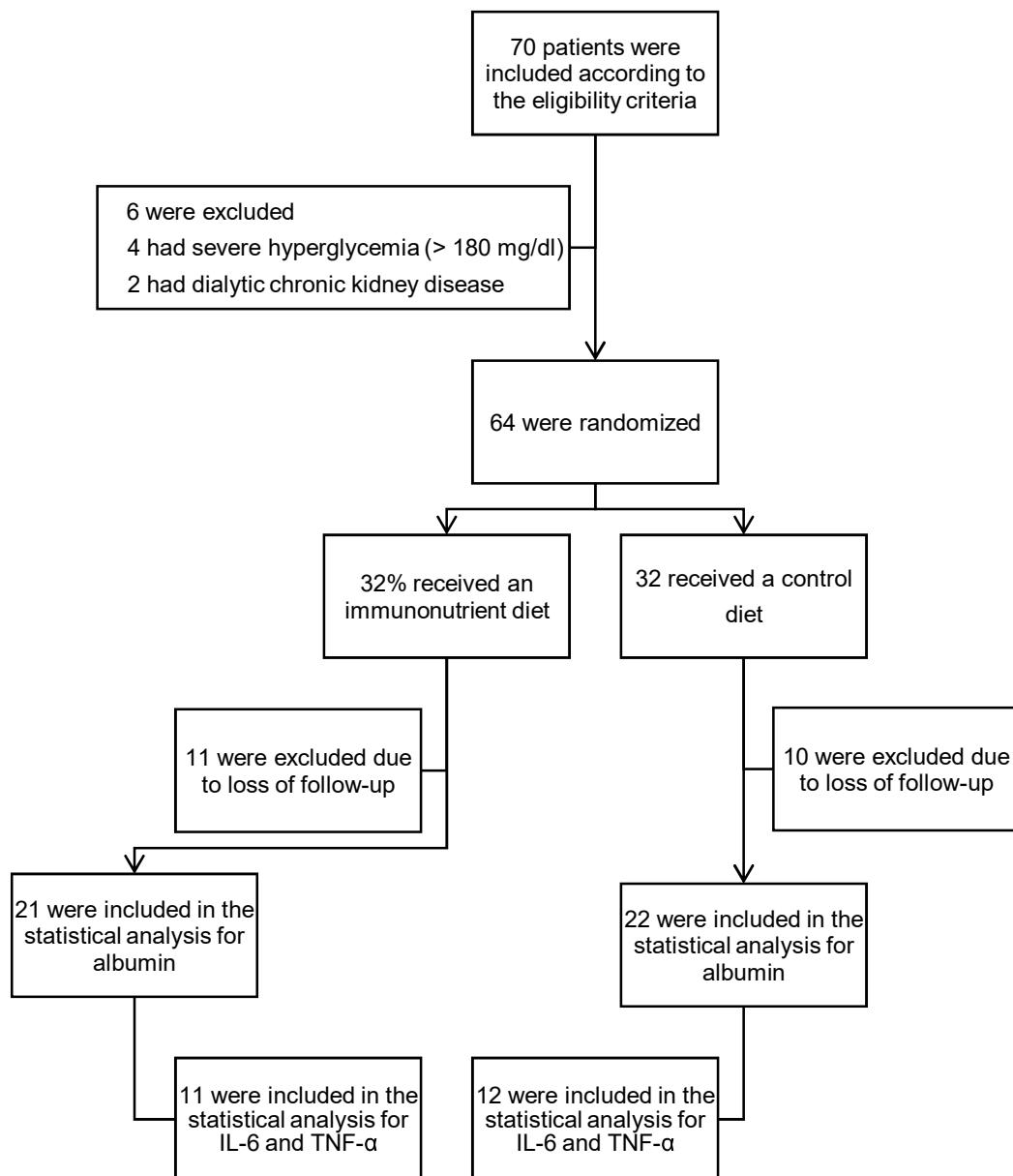
D0: Baseline; D8: 8º dia pós-uso dos suplementos;  $\Delta$ : Diferença entre as dosagens do D8 e do D0.

*Tabela 2. Eficácia na redução da incidência dos desfechos primários entre os participantes com diagnóstico molecular de COVID-19, Salvador, Brasil, 2020.*

	<b>Evento</b>		<b>RR (IC 95%)</b>	<b>RRR</b>	<b>p-valor</b>
	<b>Experimento</b>	<b>Controle</b>			
<b>Albumina</b> (Aumento ≥ 30%)	11 (52,4)	1 (4,5)	11,52 (1,63-81,63)	-2,022	<0,001
<b>IL-6</b> (Redução ≥ 30%)	6 (54,5)	7 (58,3)	0,93 (0,45-1,92)	1	0,85
<b>TNF-α</b> (Redução ≥ 30%)	4 (36,4)	1 (8,3)	4,36 (0,57-33,31)	-338	0,10

RR: Risco relativo; RRR: Redução de Risco Relativo; IC: Intervalo de Confiança

## MAIN RESULTS



*Table 1. Main outcome (difference between albumin, IL-6 and TNF-α doses, during the participant follow-up period with a molecular diagnosis of COVID-19), Salvador, Brazil, 2020.*

Variables	Experiment Group		Control Group		p-value
	D0	Δ	D0	Δ	
<b>Albumin</b>	3.22 (± 0.53)	0.84 (± 0.65)	3.58 (± 0.62)	0.21 (± 0.52)	0.07
	351.72 (± 473.03)	-257.27 (± 448.89)	313.41 (± 301.15)	-142.75 (± 253.29)	
<b>IL-6</b>	11.27 (± 14.86)	-3.72 (± 5.98)	2.75 (± 4.04)	5.33 (± 10.48)	<0.01
<b>TNF-α</b>					

D0: Baseline; D8: 8th day after using the supplements; Δ: Difference between D8 and D0 dosages.

*Table 2. Efficacy in reducing the incidence of primary outcomes among participants with a molecular diagnosis of COVID-19, Salvador, Brazil, 2020.*

	Event		RR (95% CI)	RRR	p-value
	Experiment	Control			
<b>Albumin</b> (Increase $\geq$ 30%)	11 (52.4)	1 (4.5)	11.52 (1.63-81.63)	-2,022	<0.001
<b>IL-6</b> (Reduction $\geq$ 30%)	6 (54.5)	7 (58.3)	0.93 (0.45-1.92)	1	0.85
<b>TNF-<math>\alpha</math></b> (Reduction $\geq$ 30%)	4 (36.4)	1 (8.3)	4.36 (0.57-33.31)	-338	0.10

RR: Relative risk; RRR: Relative Risk Reduction; CI: Confidence Interval