



<http://www.free-powerpoint-templates-design.com>

# COVID-19: QUE OPÇÕES TERAPÊUTICAS?

Isabel Aldir

Centro Hospitalar de Lisboa Ocidental | Direção-Geral da Saúde | Faculdade de Ciências Médicas de Lisboa

12 junho 2020



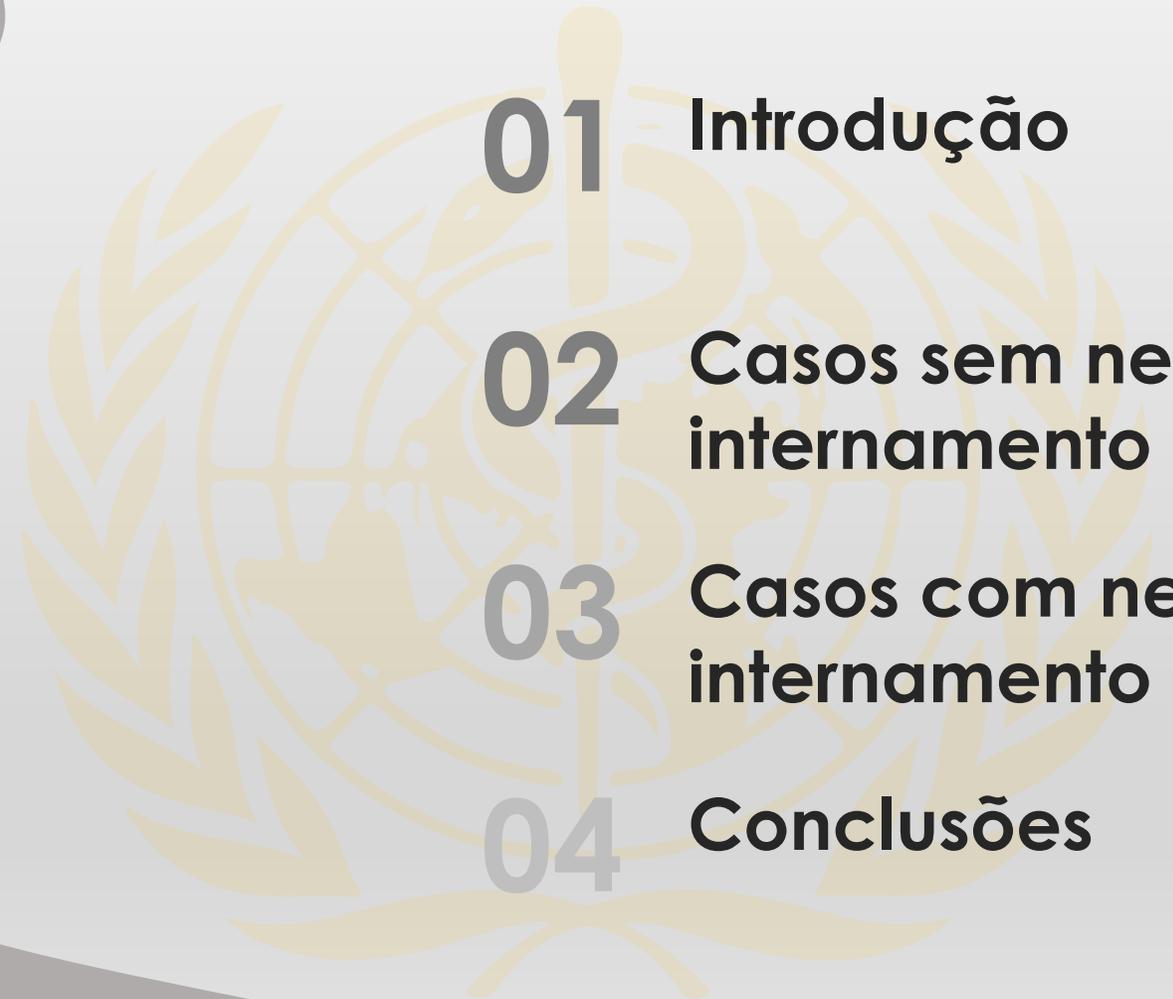
# Agenda

**01** Introdução

**02** Casos sem necessidade de internamento (ligeiros)

**03** Casos com necessidade de internamento (graves)

**04** Conclusões





# *Introdução*

# Manifestações Clínicas

COVID-19



Febre



Tosse



Dificuldade Respiratória



Odinofagia, anosmia, ...

## COVID-19

≈80%

Assintomáticos ou oligossintomáticos

≈20%

Sintomáticos, dos quais ≈5% necessitam de cuidados intensivos

- ✓ ESTÁDIO 1 (Fase Precoce ou Replicativa)
- ✓ ESTÁDIO 2A (Fase Pulmonar Sem Insuficiência Respiratória)
- ✓ ESTÁDIO 2B (Fase de Pulmonar Com Insuficiência Respiratória)
- ✓ ESTÁDIO 3 (Fase Tardia ou Hiperinflamatória)



# *Casos ligeiros*

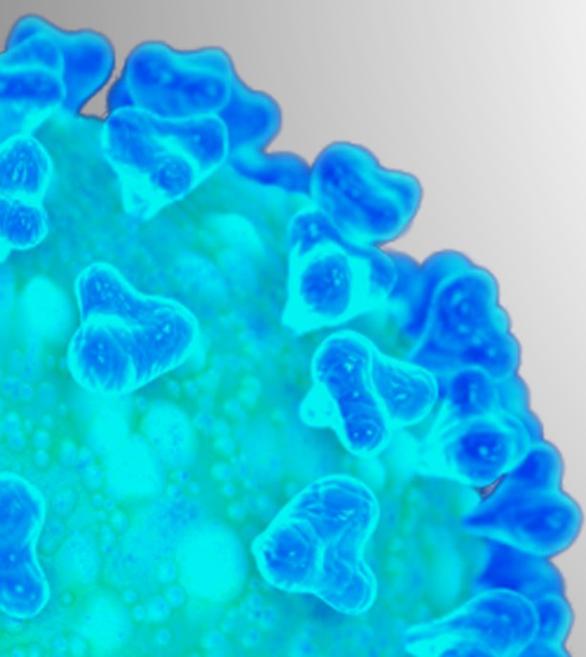
Sem necessidade de internamento

Cerca de 80% das  
pessoas recuperam  
desta doença sem  
necessidade de um  
tratamento particular



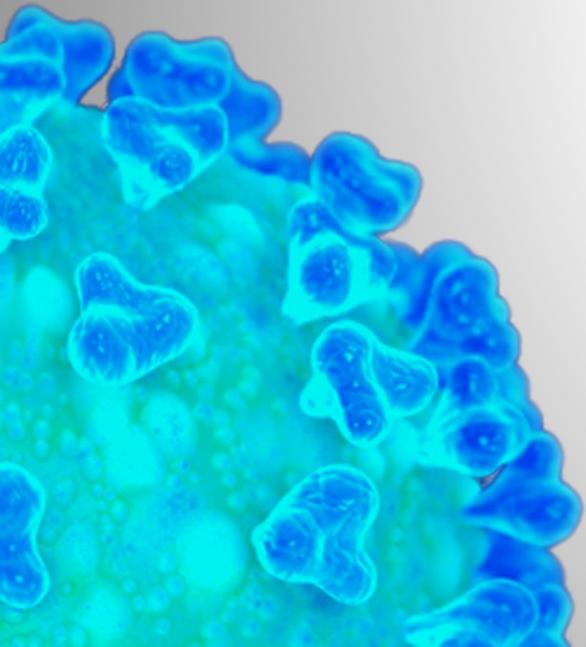
# DOENTE ASSINTOMÁTICO OU COM SINTOMAS LIGEIOS

- Privilegiar o isolamento e **acompanhamento domiciliário**.
- **Proposta terapêutica:**
  - TRATAMENTO SINTOMÁTICO: Paracetamol, 1gr em SOS, máximo 3xdia.
- Os AINEs não estão contraindicados, não existindo indicação formal para a sua suspensão em caso de tratamento crônico por estes fármacos. Porém, dados de segurança na COVID-19 têm-se mostrado controversos, pelo que a sua utilização como anti-inflamatório ou analgésico de 1ª linha não é recomendada, perante alternativas mais seguras.
- Evitar terapêuticas nebulizadas para evitar risco aerossolização (privilegiar a inalação).
- Se Ventilação Não-Invasiva (BIPAP/CPAP) indicar para ser realizada sem presença de outras pessoas no quarto



Medicações específicas para  
o SARS-CoV-2 **NÃO** devem  
ser prescritas em ambulatório,  
fora do âmbito de um ensaio  
clínico.

Os antibióticos **NÃO**  
tratam a COVID-19





# *Casos graves*

Com necessidade de internamento

# CASOS DE PNEUMONIA INTERSTICIAL SEM INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA

(FR < 20 CPM E RATIO PO<sub>2</sub>/FIO<sub>2</sub> > 300)

- Indicação para **internamento** em *enfermaria COVID-19*
- **Proposta terapêutica:**
  - Se disponível - REMDESIVIR (200mg ev id 1º dia, depois 100mg ev id, 10 dias).
  - Deverá ser privilegiada a utilização de remdesivir no âmbito de protocolo de ensaio clínico ou regime de autorização especial.

# TERAPÊUTICAS FUTURAS

- Procurar terapêuticas eficazes para a COVID-19 é um processo complexo.
- Foram identificadas 332 interações proteína humana-proteína SARS-CoV-2.
- Entre elas, estão identificados 69 medicamentos aprovados pela FDA, medicamentos em ensaios clínicos e / ou compostos pré-clínicos, dirigidos a 66 proteínas humanas ou fatores do hospedeiro.
- Como é que esses potenciais tratamentos para a COVID-19 se traduzirão para o uso humano e qual a sua eficácia não é fácil ou rapidamente compreendido.

# NECESSIDADE DE ENSAIOS CLÍNICOS

- A necessidade urgente de tratamentos durante uma pandemia pode confundir a interpretação dos resultados resultantes de uma terapêutica se os dados não forem cuidadosamente registados e controlados.
- O uso de medicamentos sem um grupo de controle, em última análise, não leva a uma conclusão definitiva de eficácia ou segurança.
- O acesso facilitado a terapêuticas pode acarretar riscos não previstos, tais como atrasar a implementação de medicamentos, comprometendo uma avaliação correta da eficácia e segurança. Por outro lado, medicamentos existentes com efeitos adversos bem documentados (por exemplo, hidroxicloroquina) ao serem utilizados sujeitam os doentes a esses riscos sem que exista uma prova de benefício clínico.
- Acresce que o acesso a terapêuticas não comprovadas pode causar escassez de medicamentos aprovados e indicados para outras doenças, deixando assim os doentes que dependem desses medicamentos para condições crónicas sem os seus tratamentos.

# CASOS DE PNEUMONIA INTERSTICIAL COM INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA

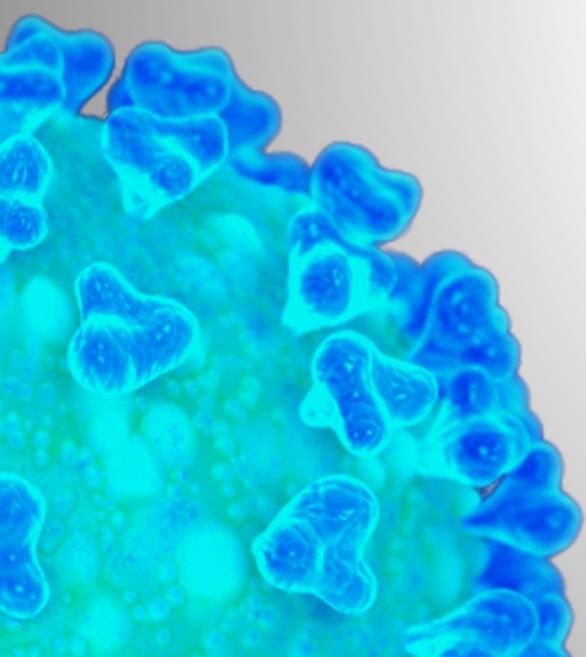
(FR > 20 CPM E RATIO PO<sub>2</sub>/FIO<sub>2</sub> < 300)

- Indicação para **internamento** em *enfermaria COVID-19*
- **Proposta terapêutica:**
  - Se disponível - REMDESIVIR (200mg ev id 1º dia, depois 100mg ev id, 10 dias).
- ± (uso ponderado – o uso de terapêuticas anti-COVID-19 deve ser realizado respeitando os princípios éticos, no âmbito de ensaios clínicos aprovados e randomizados)
  - ...
  - **Hidroxicloroquina / cloroquina**
  - **Tocilizumab**
  - **Interferão β-1-a**
  - **Lopinavir/ritonavir** (excluir infecção por VIH1/2)
  - ...

# CASOS CRÍTICOS

## (ARDS E/OU DISFUNÇÃO MULTIORGÂNICA)

- Indicação para **internamento** em *Unidade de Cuidados Intensivos*
- **Proposta terapêutica:**
  - REMDESIVIR (200mg ev id 1º dia, depois 100mg ev id, 10 dias).
- **± (USO ponderado – o uso de terapêuticas anti-COVID-19 deve ser realizado respeitando os princípios éticos, no âmbito de ensaios clínicos aprovados e randomizados)**
  - ....
  - **Hidroxicloroquina / cloroquina**
  - **Tocilizumab**
  - **Interferão  $\beta$ -1-a**
  - **Lopinavir/ritonavir** (excluir infecção por VIH1/2)
  - **Soro convalescente**
  - **Metilprednisolona**, 40mg, IV, 12/12 horas, durante 5 dias
  - ...



No geral, a  
corticoterapia NÃO  
está recomendada  
em doentes com  
COVID-19\*

\*Excluem-se outras indicações formais para corticoterapia (DPOC agudizada ou choque refratário); alguns estudos observacionais parecem demonstrar maior benefício desta terapêutica apenas em doentes COVID-19 **com ARDS**

# NA SUSPEITA DE SOBREENFEÇÃO BACTERIANA

- Colheita de produtos para tentativa de identificação do agente etiológico;
- **Proposta terapêutica:**
  - De acordo com o diagnóstico clínico (pneumonia adquirida na comunidade / associadas aos cuidados de saúde), a epidemiologia local e os dados históricos de perfil de sensibilidade;
  - Ajustar a terapêutica de acordo com o agente e perfil de sensibilidade identificado

# MEDIDAS GERAIS

- ANTICOAGULAÇÃO EM DOSE PROFILÁTICA, privilegiando heparina de baixo peso molecular, a **todos** os doentes internados por COVID-19, exceto se contraindicação
- Privilegiar a maximização da terapêutica de suporte e sintomática, nomeadamente:
  - :: Antipiréticos conforme necessidade.
  - :: Suporte hídrico preferencialmente por via oral.
  - :: Oxigenoterapia para SatO2 entre 92% - 96%.
  - :: Controlo escalonado da dor.
  - :: Terapêutica paliativa do desconforto respiratorio.



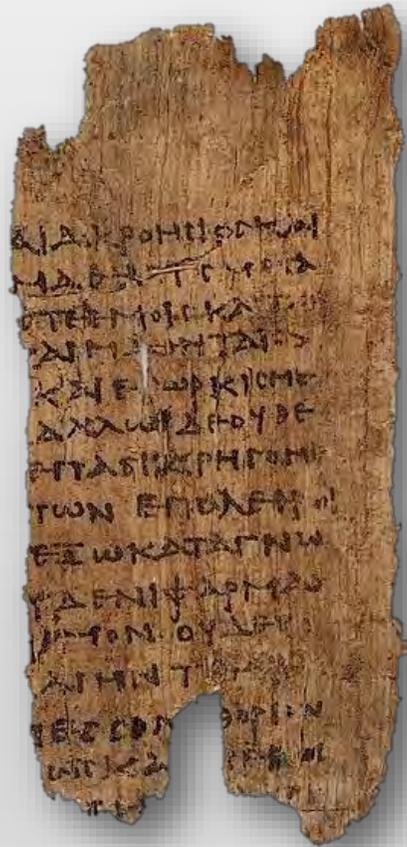
# Conclusões

# CONCLUSÕES

- Até o momento, não há nenhum medicamento específico / combinação de medicamentos com eficácia comprovada contra o coronavírus
- O tratamento principal é o suporte, incluindo suporte avançado de órgãos para doentes com doença grave
- Novas terapêuticas sob investigação
- Diferentes terapêuticas podem ser benéficas para diferentes fases e apresentações da doença COVID-19

# *Primum non nocere*

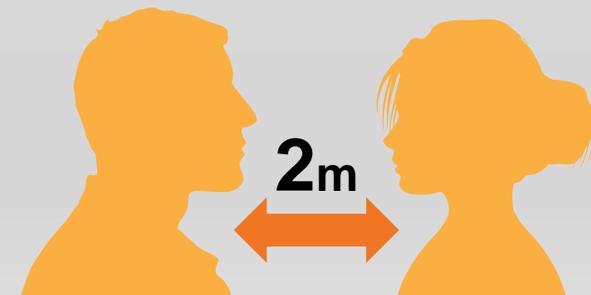
## Princípio da não-maleficência



Primeiro, não prejudicar

Fragmento do juramento de Hipócrates do século 3 A.C.

# PREVENÇÃO



A light gray world map is centered in the background of the image. Overlaid on the map is a dark gray banner with the word "Obrigado" in white text. Below the banner is a solid orange horizontal bar. At the bottom of the image is a row of colorful silhouettes of people wearing white face masks.

Obrigado

