**CLOROQUINA E HIDROXICLOROQUINA:**

**OPÇÕES TERAPÊUTICAS PARA A COVID-19?**

**RESUMO**

**Introdução:** A cloroquina (CQ) e hidroxicloroquina (HCQ) fazem parte da classe de fármacos antimaláricos pertencentes à família quinolínica. Sendo a HCQ um análogo da CQ no qual um dos substituintes N-etil é Beta-hidroxilado. Apresentam uma longa história na prevenção e tratamento da malária e no tratamento de doenças inflamatórias crônicas, incluindo lúpus eritematoso sistêmico e artrite reumatoide. A ausência de um tratamento eficaz contra o SARS-CoV-2 levou os pesquisadores a redirecionarem medicamentos que são conhecidos por serem eficazes para outras condições médicas ao tratamento da COVID-19. Entre esses reaproveitados agentes terapêuticos estão os fármacos antimaláricos CQ e HCQ. **Objetivo:** Explanar a relação do uso de CQ e HCQ no tratamento da COVID-19. **Metodologia:** Foi realizada uma revisão bibliográfica, a fim de buscar evidências científicas. Foram utilizadas as seguintes bases de dados: PubMed, ScienceDirect, Biblioteca Virtual em Saúde (BSV Brasil) e Periódicos da CAPES empregando os seguintes descritores “tratamento”, “cloroquina”, “hidroxicloroquina” e “infecções por coronavirus”. Encontraram-se 419 trabalhos publicados onde 5 estudos de intervenção e 1 estudo observacional mais atuais e pertinentes foram selecionados. **Resultados:** Os ensaios clínicos randomizados e controlados mostraram que após exposição de alto risco ou risco moderado a COVID-19, a HCQ não preveniu a doença compatível com COVID-19 ou confirmou a infecção quando usada como profilaxia pós-exposição em até 4 dias após a exposição2. Entre os pacientes hospitalizados com COVID-19 leve a moderada, o uso de HCQ, sozinha ou com azitromicina, não melhorou o quadro clínico em 15 dias em comparação com o tratamento padrão3. Em pacientes com COVID-19 leve, no período de 28 dias, nenhum benefício foi observado com a HCQ além dos cuidados habituais5. A HCQ não reduziu substancialmente a gravidade dos sintomas em pacientes ambulatoriais com COVID-19 inicial leve ao longo de 14 dias6. Entretanto, o uso de CQ e HCQ para a COVID-19 baseia-se em experiências que mostraram respostas variáveis em análises observacionais não controladas, e ensaios clínicos abertos que foram inconclusivos1,4. **Conclusão:** Dado o exposto, concluímos que a adoção de CQ e HCQ para o tratamento da COVID-19 deve ser baseada em resultados de ensaios clínicos randomizados e controlados.

**Palavras-chave:** Cloroquina; Hidroxicloroquina; Infecções por Coronavirus; Tratamento.

**Referências:**

1. Arshad S, et al. Treatment with hydroxychloroquine, azithromycin, and combination in patients hospitalized with COVID-19. **International Journal of Infectious Diseases**. 2020 Aug;97:396-403. Doi: 10.1016/j.ijid.2020.06.099.
2. Boulware DR, et al. A Randomized Trial of Hydroxychloroquine as Postexposure Prophylaxis for Covid-19. **New England Journal of Medicine**. 2020 Aug 6;383(6):517-525. Doi: 10.1056/NEJMoa2016638.
3. Cavalcanti AB, et al. Hydroxychloroquine with or without Azithromycin in Mild-to-Moderate Covid-19. **New England Journal of Medicine**. 2020 Jul 23;NEJMoa2019014. Doi: 10.1056/NEJMoa2019014.
4. Gautret P, et al. Hydroxychloroquine and azithromycin as a treatment of COVID-19: Results of an open-label non-randomized clinical trial. **International Journal of Antimicrobial Agents**. 2020 Jul;56(1):105949. Doi: 10.1016/j.ijantimicag.2020.105949.
5. Mitjà O, et al. Hydroxychloroquine for Early Treatment of Adults with Mild Covid-19: A Randomized-Controlled Trial. **Clinical Infectious Diseases**. 2020 Jul 16;ciaa1009. Doi: 10.1093/cid/ciaa1009.
6. Skipper CP, et al. Hydroxychloroquine in Nonhospitalized Adults With Early COVID-19: A Randomized Trial. **Annals of Internal Medicine**. 2020 Jul 16;M20-4207. Doi: 10.7326/M20-4207.