



Universidade Federal da Paraíba
Centro de Ciências da Saúde
Departamento de Ciências Farmacêuticas
Programa de Educação Tutorial (PET-Farmácia)
Tutora: Profa. Dra. Leônia Maria Batista



Dovato[®]: novo medicamento em dose única aprovado pela ANVISA para o tratamento do HIV



Nicolly Karolyne Almeida da Costa Bezerril

João Pessoa – PB
2021



Introdução



Vírus da Imunodeficiência Humana (HIV) → ataca o sistema imunológico

➤ **Transmissível e incurável**



➤ **Se não tratada → Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS)**

Infeções oportunistas



Alta taxa de mortalidade

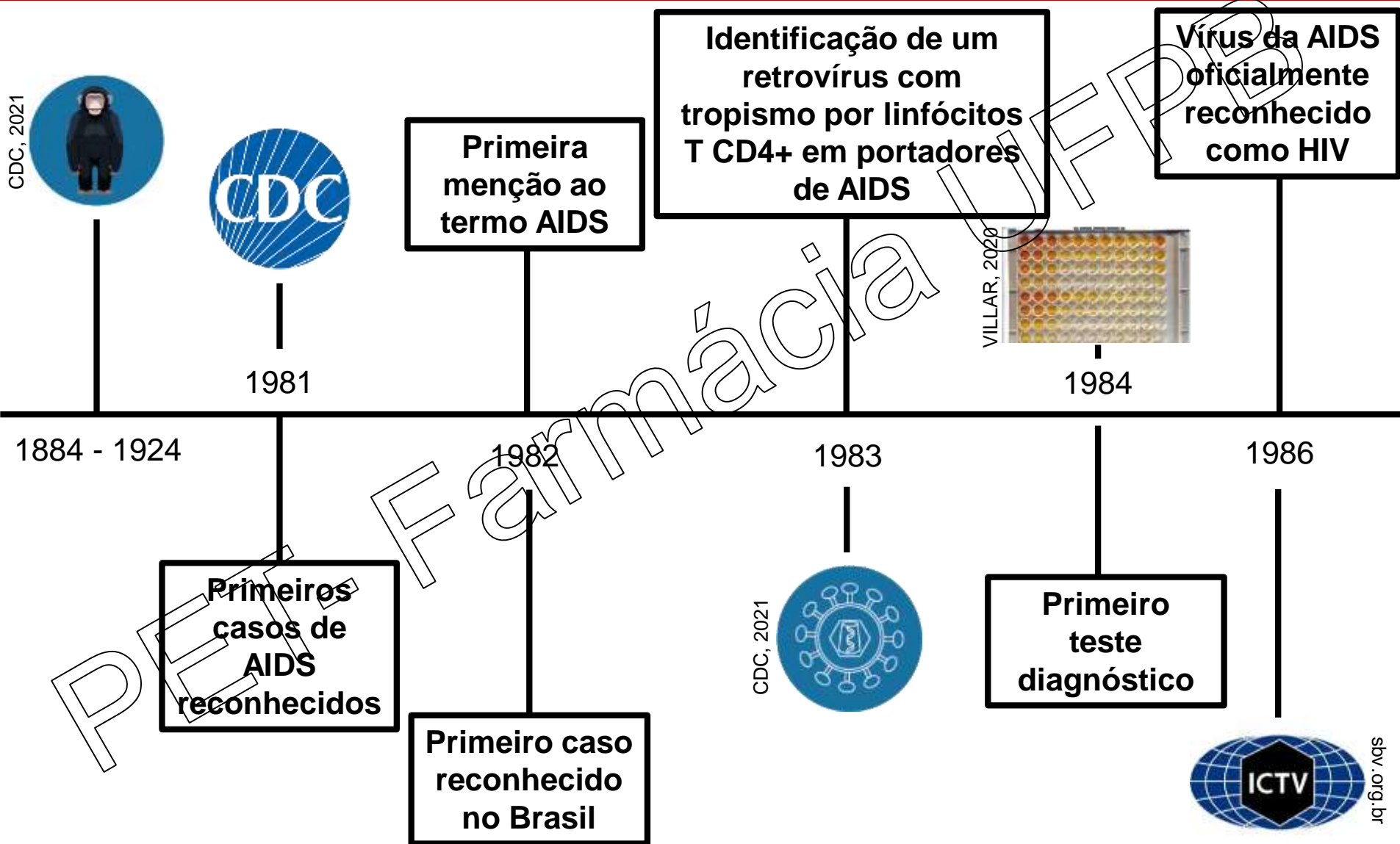
➤ **Tratamento adequado → condição crônica gerenciável**



pt.vecteezy.com

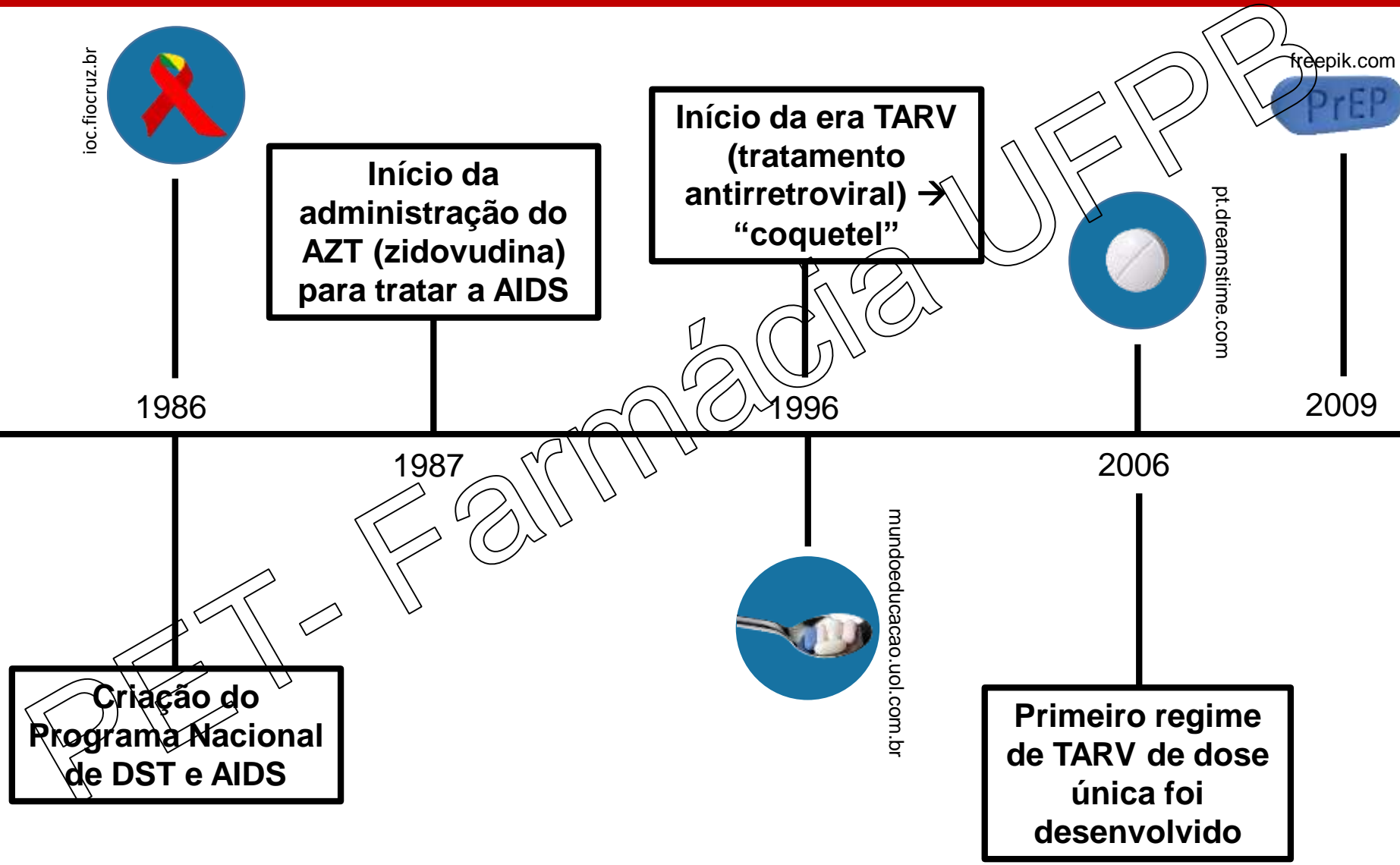


Histórico





Histórico





Epidemiologia



pt.depositphotos.com

Total de infectados → **79,3 milhões**

Óbitos → **36,3 milhões**

2020 → **37,7 milhões**

África Subsaariana → **25,4 milhões**



pt.wikipedia.org

2007 – junho/2020 → **342.459** casos de HIV

2019 – junho/2020 → **41.919** novos casos

1980 – 2020 → **1.011.617** casos de AIDS e **349.784** óbitos



seeklogo.com



Epidemiologia



en.wikipedia.org

2019 → **598** e **430** novos casos de HIV e AIDS e **145** óbitos

Outubro/2020 → **318** e **147** novos casos de HIV e AIDS

2019 → **334** e **184** novos casos de HIV e AIDS e **43** óbitos



pt.wikipedia.org



Etiologia

Família: **Retroviridae**



Gênero: **Lentivirus**



HIV-1



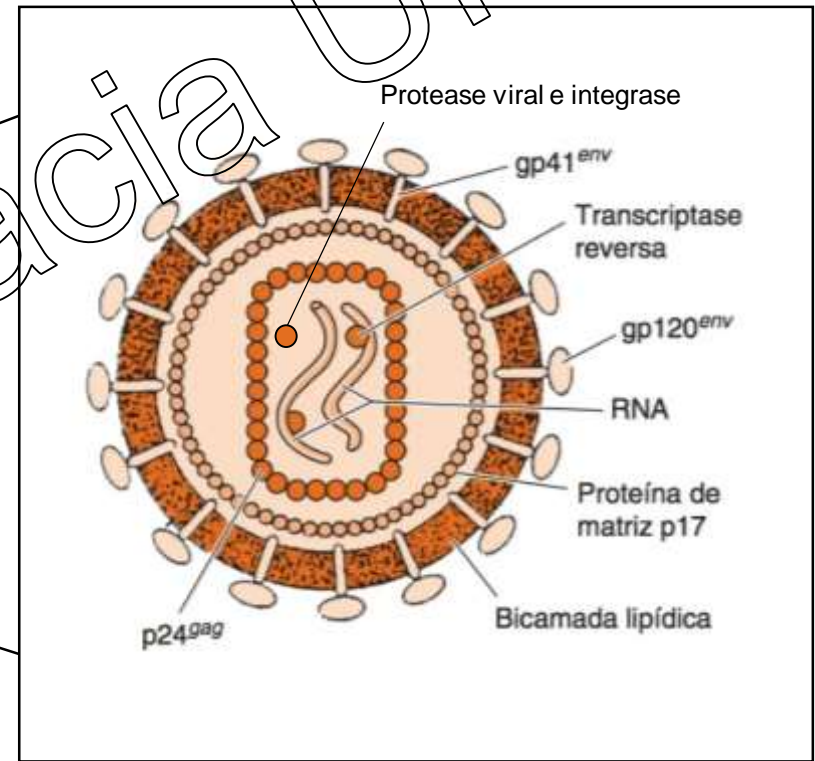
HIV-2



greenpng.com



pt.wikipedia.org





Etiologia

Transmissão



Sexo anal desprotegido



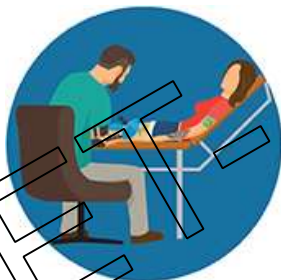
Sexo vaginal desprotegido



Transmissão vertical



Seringas contaminadas



Tatuagens e piercings → agulhas contaminadas



Fluídos vaginais ou sangue menstrual infectado

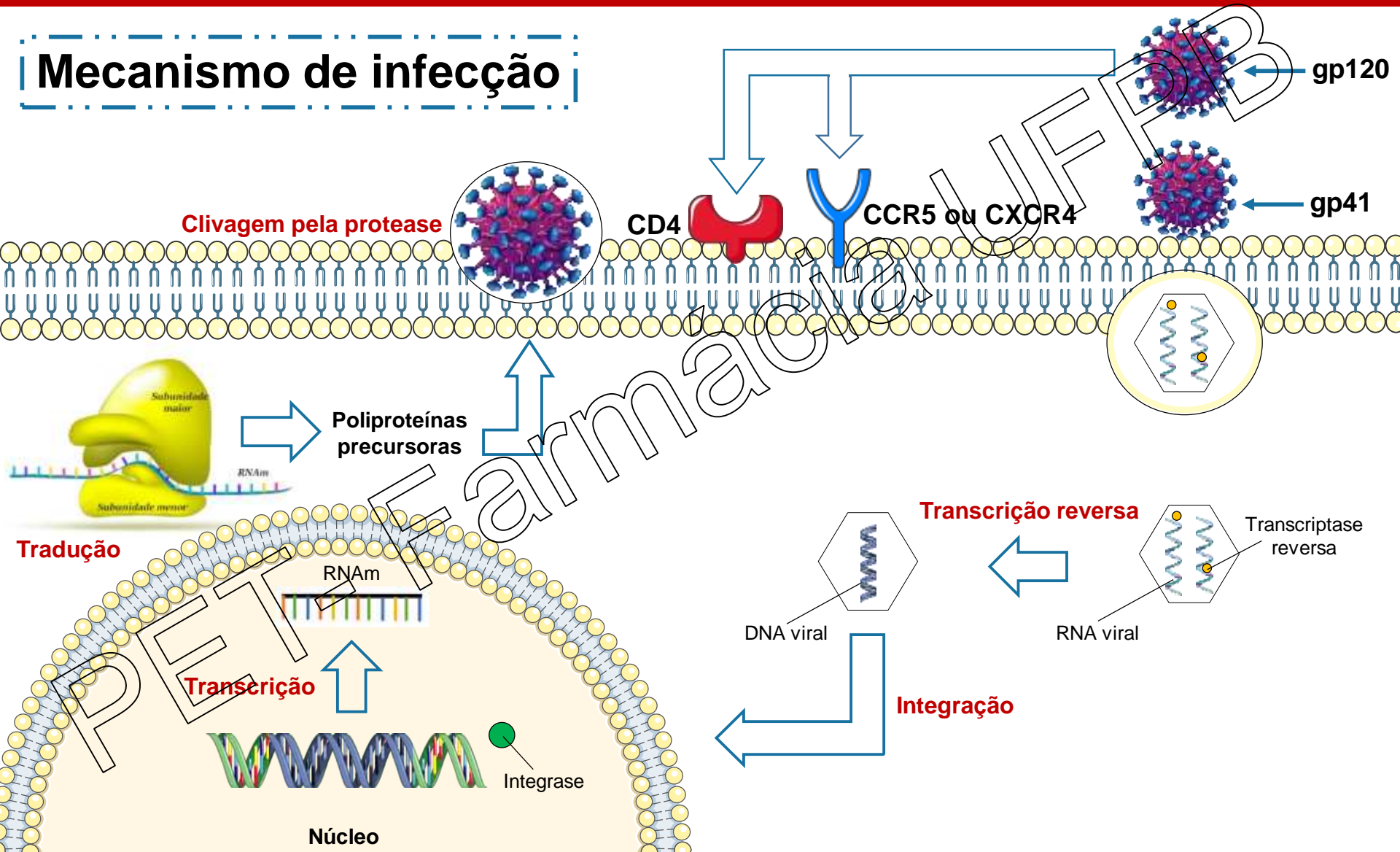


Beijos → sangue infectado



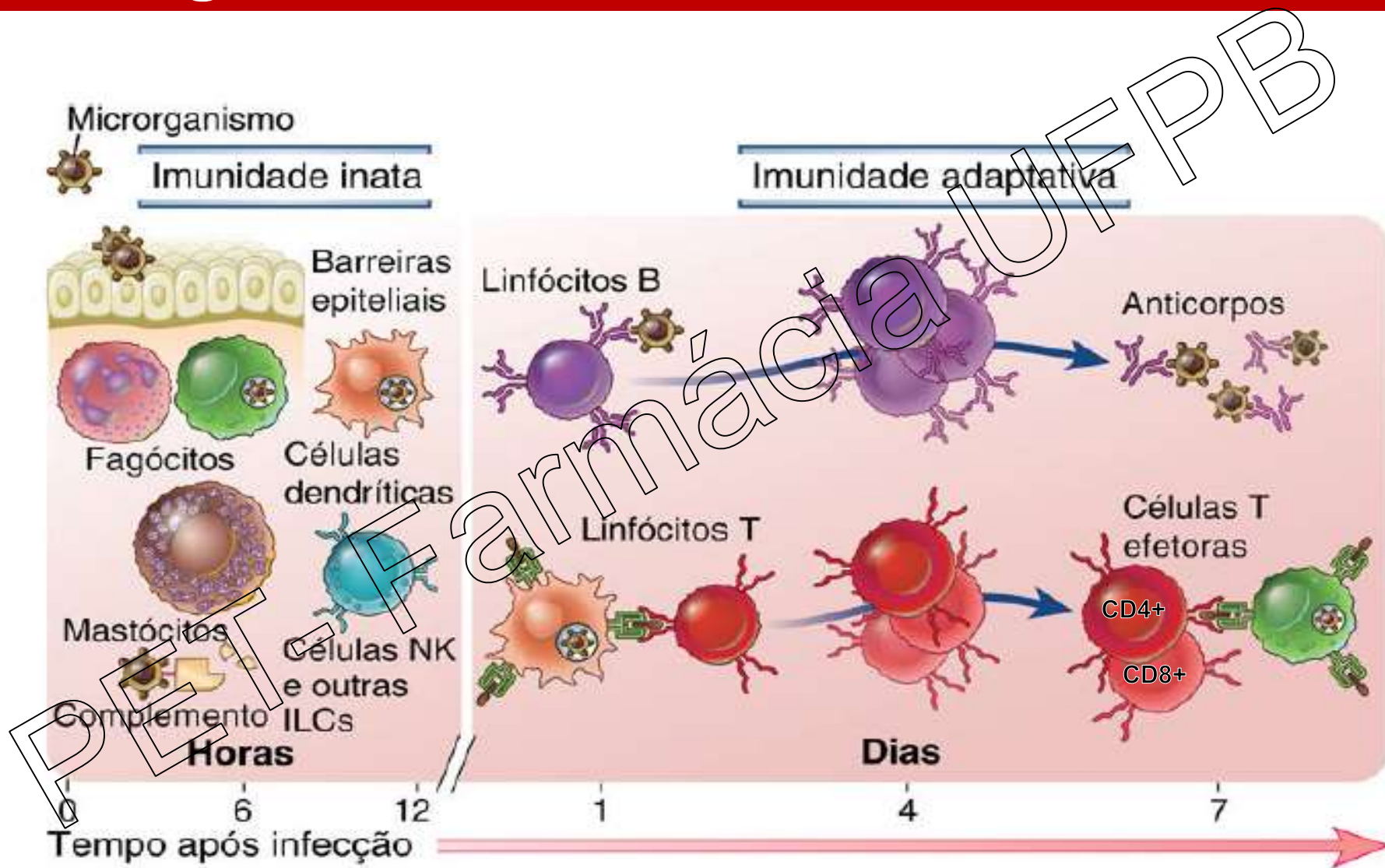
Etiologia

Mecanismo de infecção





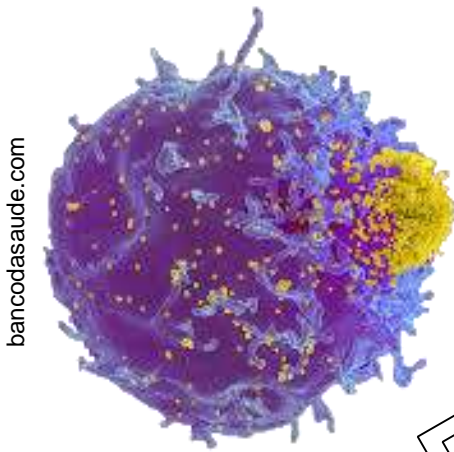
Fisiologia



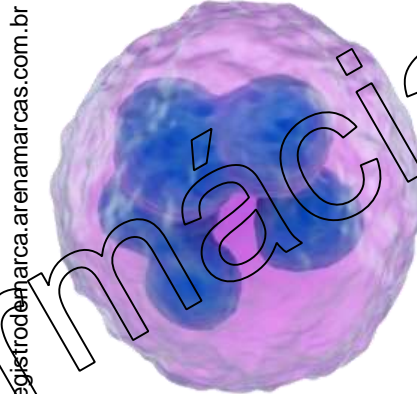


Fisiopatologia

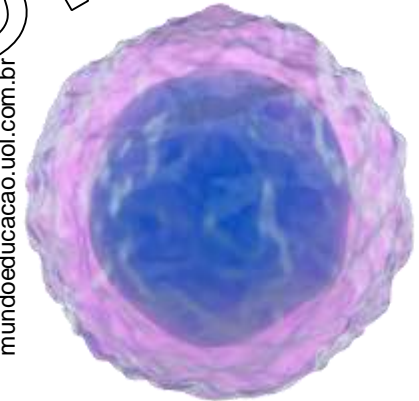
HIV → ataca células que expressam **receptores CD4**



Células dendríticas



Macrófagos



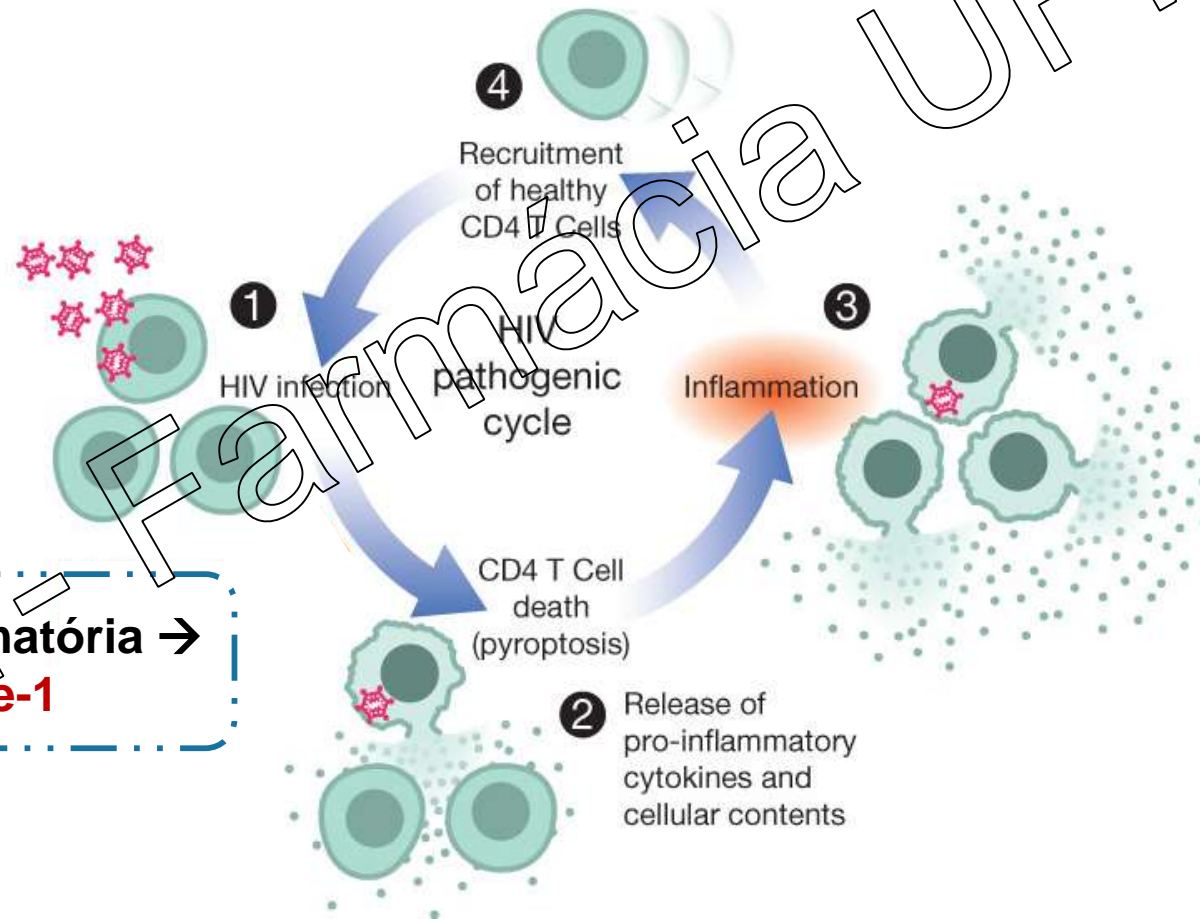
**Linfócitos T
CD4+**

Morte celular → apoptose ou piroptose



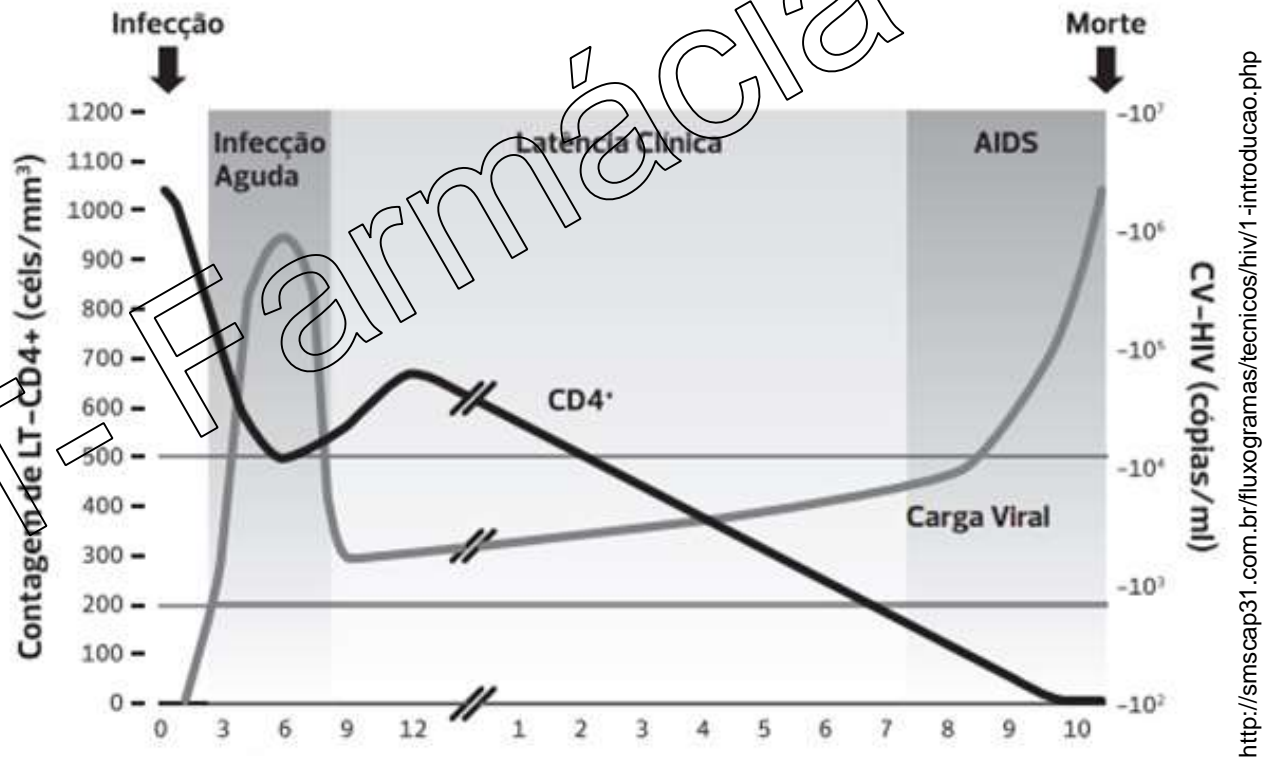
Fisiopatologia

- HIV não infecta diretamente a maioria das células → morte celular ocorre predominantemente por **piroptose**





Manifestações clínicas

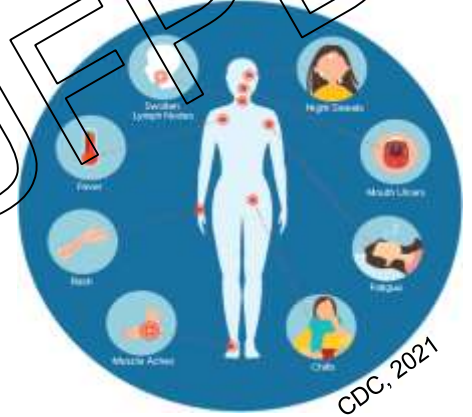




Manifestações clínicas

Fase aguda

- Início após 2 – 4 semanas
- Sintomas agudos → dias ou semanas
- Assintomática em alguns indivíduos



Fase latente

- Duração média de 7 – 11 anos em não tratados
- Assintomática → **latência clínica**
- Partículas virais continuam a ser produzidas → **armazenadas** nos linfonodos



Manifestações clínicas

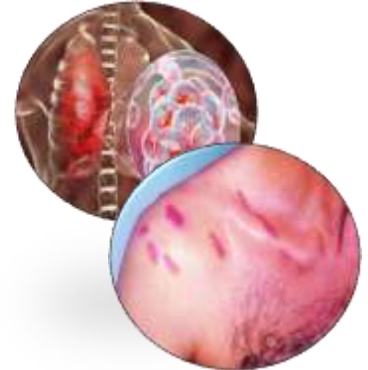
Fase tardia → AIDS

- Aumento da frequência e gravidade das **infecções oportunistas**

Pneumonia → *Pneumocystis*

Sarcoma de Kaposi → HHV8

olhardigital.com.br



msdmanuals.com

- Sobrevivem cerca de 3 anos



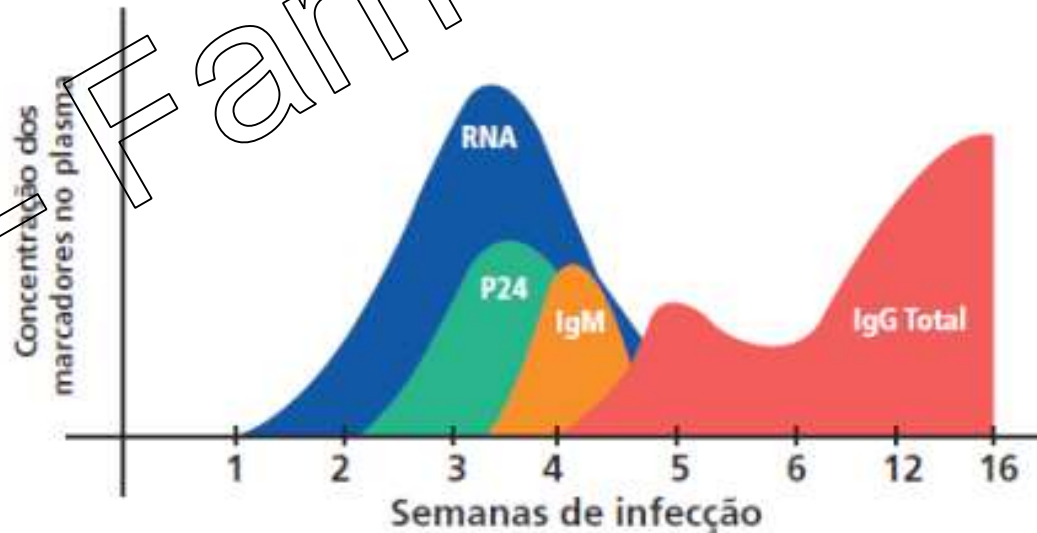
Diagnóstico

Imunoensaios

- 3ª geração → **IgM**
- 4ª geração → **IgM e antígeno P24**
- Testes rápidos → 30 minutos → **IgG**

Testes complementares

- **Western blot** → **IgG**
- **PCR** → **carga viral**





Prevenção



Usar preservativos

Profilaxia pré-exposição



Não compartilhar agulhas ou seringas

Prevenir a transmissão vertical

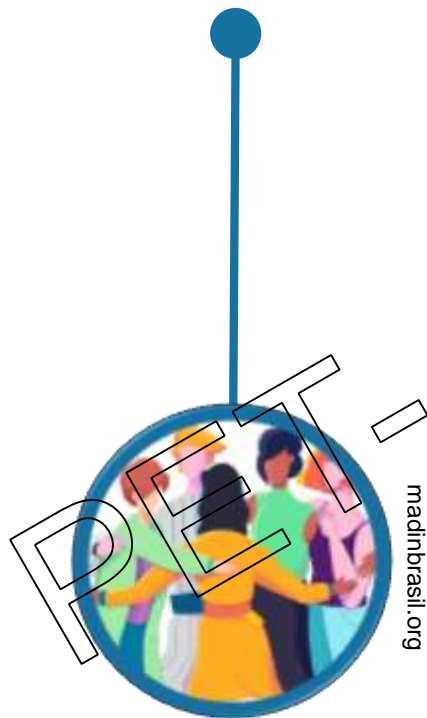




Tratamento

Não-farmacológico

Apoio social



redeadventista@live.com

Atenção nutricional

Atividade física



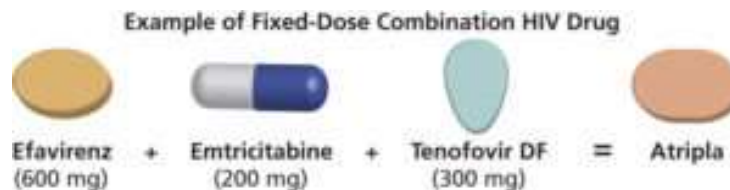


Tratamento

Farmacológico

TARV

- Iniciado em qualquer estágio da infecção e mantido por toda a vida
- Múltiplos fármacos ARV → elevada taxa de mutação → resistência
- TP → 3 ARV de 2 classes distintas
- Coformulações → múltiplos fármacos em um único comprimido



Classe do fármaco	Nome do fármaco	
Inibidores da transcriptase reversa Nucleosídeos (NtIs)	Abacavir (ABC)	
	Didanosina (ddI)	
	Emtricitabina (FTC)	
	Lamivudina (3TC)	
	Estavudina (d4T)	
	Zidovudina (AZT, ZDV)	
	Nucleotídeos	Tenofovir
		Não nucleosídeos (NNRTIs)
	Delavirdina (Rescriptor)	
	Efavirenz	
Rilpivirina		
Etravirina (Intence)		
Nevirapina (Viramune)		
Inibidores da protease ¹	Amprenavir	
	Atazanavir (Reyataz)	
	Darunavir	
	Fosamprenavir	
	Indinavir (Crixivan)	
	Lopinavir/ritonavir	
	Nelfinavir (Viracept)	
	Ritonavir	
	Saquinavir (Invirase e Fortovase)	
	Tipranavir (Aptivus)	
Inibidores de entrada Inibidor de fusão	Enfuvirtide (Fuzeon)	
	Correceptor antagonista	
Maraviroque (Selzentry)		
Inibidores da integrase	Raltegravir (Isentress)	
	Elvitegravir (Stribild)	
	Dolutegravir (Tivicay)	



Tratamento

Dovato®

- **Coformulação → TD → dolutegravir + lamivudina**
- **Aprovação pela FDA → 2019**
- **Registro na ANVISA → 25/10/2021**
- **Forma farmacêutica → comprimido revestido, contendo 50 mg de dolutegravir e 300 mg de lamivudina**



drcarlosleao.com.br



Tratamento

Dovato®

➤ Classe:

Dolutegravir → inibidores da integrase

Lamivudina → inibidores da transcriptase reversa



gratispng.com

Indicação: regime completo para o tratamento da infecção pelo HIV-1 em adultos e adolescentes acima de 12 anos

➤ **Contraindicações: lactantes, hipersensibilidade, peso inferior a 40 kg e em uso de dofetilida, pilsicainida ou fampridina**



presoterapia.com



Tratamento

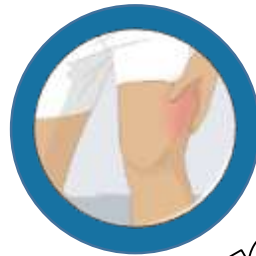
Dovato®

➤ Reações adversas



alamy.com

Alopecia



wikihow.com

Hiperlactemia



pngtree.com

Artralgia



istockphoto.com

Distúrbios musculares

➤ Farmacocinética

Dolutegravir

T_{máx} → 2,5h

Meia vida → 14h

Lamivudina

T_{máx} → 1h

Meia vida → 18 - 19h

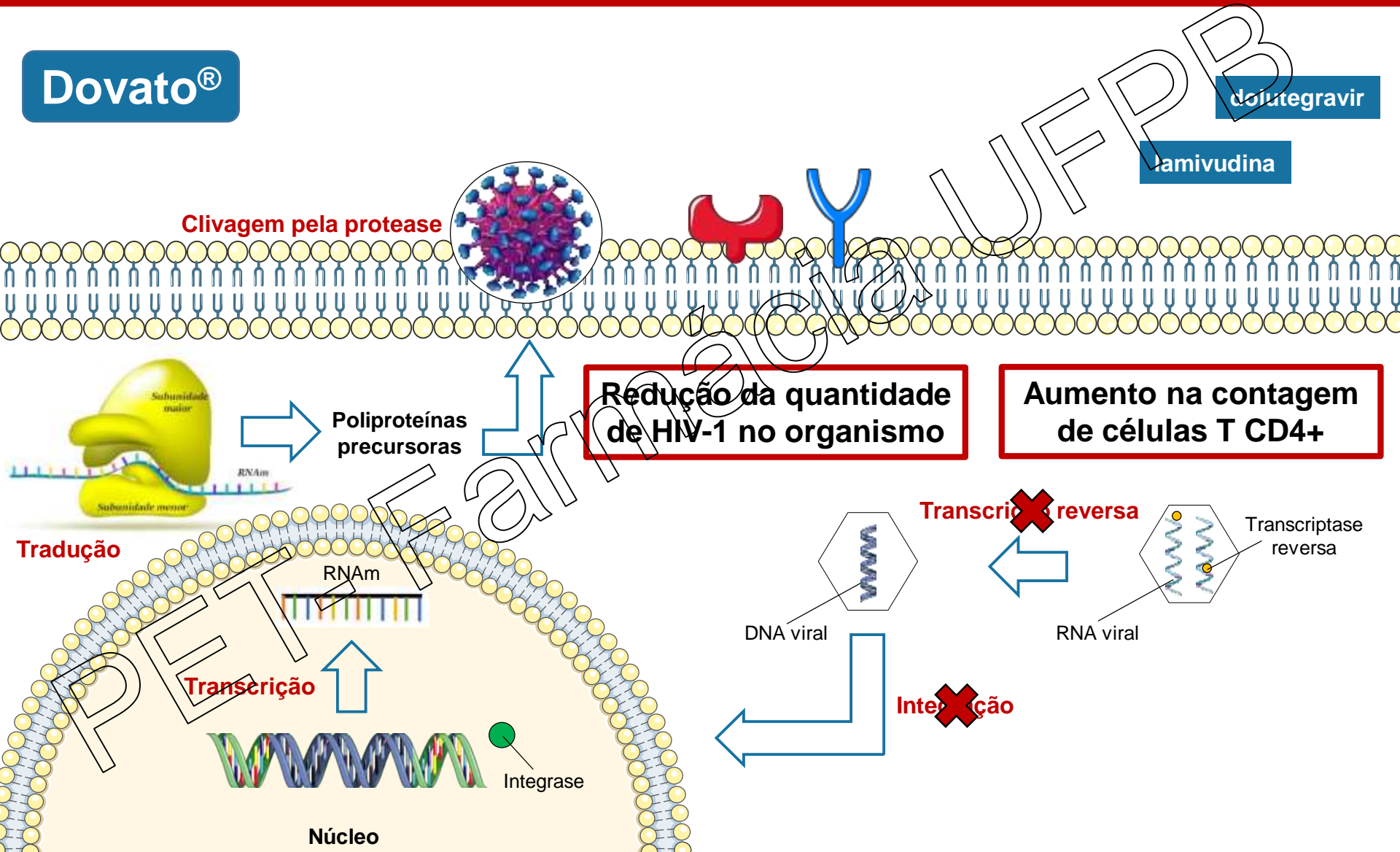


Etiologia

Dovato[®]

dolutegravir

lamivudina





Tratamento

Saúde baseada em evidências

➤ GEMINI-1 e GEMINI-2

- Fase III → multicêntricos, randomizados, duplo-cegos → 192 centros em 21 países
- TD: **dolutegravir** (50 mg) + **lamivudina** (300 mg) → n = 719
- TP: **dolutegravir** (50 mg) + **tenofovir DF** (300 mg) + **emtricitabina** (200 mg) → n = 722
- TD (90%) e TP (93%) → RNA HIV-1 < 50 cópias/mL → eficácia não-inferior
- Mais eventos adversos com a TP → 24% vs 18%





Cuidado farmacêutico

- **Educação em saúde**
- **Exames de diagnóstico → diagnóstico precoce**
- **Alertar sobre a importância da adesão medicamentosa**
- **Acompanhamento farmacoterapêutico**
- **Farmacovigilância**





Considerações finais

- HIV → ataca o sistema imune → linfócitos T CD4+ → piroptose
- Alta prevalência
- Se não tratada → AIDS → elevada morbimortalidade
- Tratamento adequado → vida longa e saudável
- Diagnóstico precoce → fase aguda ou latente
- Farmacêutico → especial importância nesse cenário
- Dovato® → aprovado recentemente pela ANVISA → coformulação de 2 ATR → simplifica o tratamento e aumenta a adesão → bem tolerado e eficaz



Universidade Federal da Paraíba
Centro de Ciências da Saúde
Departamento de Ciências Farmacêuticas
Programa de Educação Tutorial (PET-Farmácia)
Tutora: Profa. Dra. Leônia Maria Batista



Dovato[®]: novo medicamento em dose única aprovado pela ANVISA para o tratamento do HIV



nicollykarolynee@hotmail.com

João Pessoa – PB
2021