

Página 1

## 09 de outubro de 2020

Acesse <u>o portal do OBTEC COVID-19</u> para o histórico de notícias e artigos científicos, estudos de PI e financiamentos relacionados ao novo coronavírus.





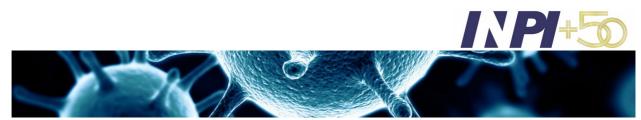


### **DESTAQUES**

Estudo analisou amostras de sangue de 739 pessoas e de saliva de 247. Os níveis de IgG permaneciam estáveis durante um período de 115 dias após os primeiros sintomas. Este estudo confirma que os anticorpos IgG de soro e saliva para SARS-CoV-2 são mantidos na maioria dos pacientes COVID-19 por pelo menos 3 meses após os sintomas. As respostas do IgG na saliva podem servir como uma medida substituta da imunidade sistêmica ao SARS-CoV-2 com base em sua correlação com as respostas de IgG sérico (08/10/2020). Fonte: Science Immunology

Estudo analisou 343 pacientes durante um máximo de 122 dias após o aparecimento dos primeiros sintomas e comparou os seus níveis de anticorpos com os encontrados em amostras de sangue de 1.548 pessoas recolhidas antes da pandemia. Desta análise concluiu-se que as imunoglobulinas M (IgM) e A (IgA) permaneciam ativas por um curto período de tempo, mas o número de imunoglobulinas G contra a proteína *spike* do vírus apresentou uma queda lenta durante um período de 90 dias (08/10/2020). Fonte: <u>Science Immunology</u>

O diretor-geral da Organização Mundial da Saúde (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, afirmou que há a esperança de uma vacina contra a COVID-19 se viabilizar até o fim do ano. Foi apresentado um painel executivo, mas sem detalhar qual dos imunizantes testados em larga escala no mundo poderia ser comprovado como seguro e eficaz para bloquear a infecção pelo coronavírus (06/10/2020). Fonte: O Globo / WHO



Página 2

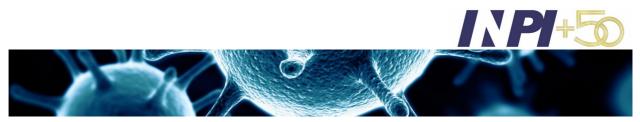
| Vacina                                  | Pré-clínico | Fase 1 | Fase 2 | Fase 3 | Uso<br>emergencial Aprovação |
|---|-------------|--------|--------|--------|------------------------------|
| AstraZeneca/Oxford                      |             |        |        |        |                              |
| Moderna                                 |             |        |        |        |                              |
| Pfizer/BioNTech                         |             |        |        |        |                              |
| Sinopharm                               |             |        |        |        |                              |
| Slnovac                                 |             |        |        |        |                              |
| Inovio                                  |             |        |        |        |                              |
| Novavax                                 |             |        |        |        |                              |
| Johnson & Johnson                       |             |        |        |        |                              |
| Sanofi/GSK                              |             |        |        |        |                              |
| Anhui Zhifei                            |             |        |        |        |                              |
| Bharat Biotech                          |             |        |        |        |                              |
| CanSino Biologic                        |             |        |        |        |                              |
| Academia Chinesa de<br>Ciências Médicas |             |        |        |        |                              |
| Imperial College<br>London              | •           | •      | •      |        |                              |
| Kentucky<br>Bioprocessing               | •           | •      | •      |        |                              |
| Sinopharm                               |             |        |        |        |                              |
| Takara                                  |             |        |        |        |                              |
| Zydus                                   |             |        | •      |        |                              |

Produtos inovadores desenvolvidos na rede de Institutos SENAI de Inovação vão ajudar os brasileiros a enfrentar a pandemia do novo coronavírus. A solução apresentada pela startup SII Technology é de luminárias de raio UV-C, instaladas dentro de ônibus ou vagões, acionadas por uma base móvel que funcionará fora do veículo, operada por um técnico. Uma unidade pode desinfetar até 40 ônibus por noite. O raio UV-C não deixa resquícios químicos, sendo mais seguro para as pessoas. Além disso é mais sustentável do que outras formas de desinfecção, pois não gera resíduos tóxicos para o meio ambiente (07/10/2020). Fonte: Portal da indústria

Estudo realizado com 5.683 pacientes da América Latina com confirmação por PCR para COVID-19 avaliaram o tratamento hidroxicloroquina (200), ivermectina (203), azitromicina (1600), hidroxicloroquina e azitromicina (692), ivermectina e azitromicina (358) e tratamento padrão (2630). Dos resultados os pesquisadores verificaram que não houve efeitos benéficos da hidroxicloroquina, ivermectina, azitromicina ou suas combinações e o tratamento com azitromicina e hidroxicloriquina ainda apresentou risco aumentado de mortalidade por todas as causas (08/10/2020). Fonte: medRxiv

#### **MEDICAMENTOS**

Usando a estrutura cristalina da PLpro de SARS-CoV-2 como modelo, pesquisadores desenvolveram um modelo de grupo farmacofórico de centros funcionais de ligação de inibidores de PLpro. Com este modelo, conduziram a busca em banco de dados conformacional de medicamentos aprovados pela FDA. Esta pesquisa identificou 147 compostos que podem ser inibidores potenciais de PLpro de SARS-CoV-2. As conformações desses compostos passaram por agrupamento de similaridade de impressão digital 3D,



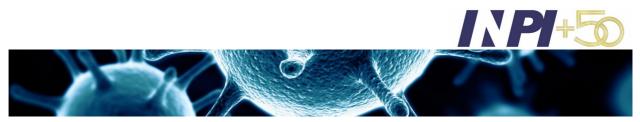
Página 3

seguido por acoplamento molecular de possíveis conformadores para o local de ligação de PLpro. A lista de medicamentos obtida inclui inibidores de HIV, hepatite C e citomegalovírus (CMV), bem como um conjunto de medicamentos que demonstraram alguma atividade na terapia de MERS, SARS-CoV e SARS-CoV-2. Os autores recomendam o teste dos compostos selecionados para o tratamento da COVID-19 (18/09/2020). Fonte: PeerI

List of docked compounds sorted by their energies of interaction with COVID-19 papain-like protease in the docked positions.

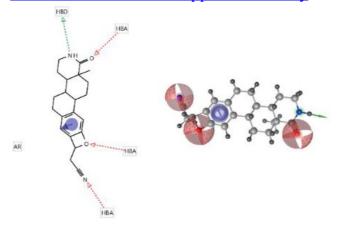
| Drug name           | DFE* energy | Cluster | Drug name     | DFE* energy | Cluster |
|---------------------|-------------|---------|---------------|-------------|---------|
| Nilotinib           | -9.3        | В       | Losartan      | -7.3        | aa      |
| Irinotecan          | -8.5        | S       | Tolvaptan     | -7.3        | S       |
| Levomefolic acid    | -8.4        | s       | Darifenacin   | -7.3        | С       |
| Enasidenib          | -8.1        | В       | Flunisolide   | -7.3        | А       |
| Siponimod           | -8.0        | S       | Alvimopan     | -7.2        | hh      |
| Sorafenib           | -8.0        | s       | lloperidone   | -7.2        | С       |
| Dihydroergocryptine | -8.0        | Α       | Indacaterol   | -7.2        | S       |
| Abemaciclib         | -7.9        | В       | Mirabegron    | -7.2        | S       |
| Ziprasidone         | -7.9        | С       | Ximelagatran  | -7.2        | S       |
| Pemetrexed          | -7.8        | hh      | Droperidol    | -7.2        | С       |
| Doxazosin           | -7.8        | В       | Ertapenem     | -7.2        | Ü       |
| Axitinib            | -7.7        | S       | Ivacaftor     | -7.1        | S       |
| Indinavir           | -7.7        | S       | Loperamide    | -7.1        | С       |
| Lymecycline         | -7.7        | S       | Flibanserin   | -7.1        | S       |
| Methysergide        | -7.7        | I       | Brexpiprazole | -7.0        | С       |
| Rutin               | -7.7        | s       | Cefmenoxime   | -7.0        | В       |
| Vemurafenib         | -7.7        | В       | Latamoxef     | -7.0        | В       |
| Glyburide           | -7.7        | dd      | Olmesartan    | -7.0        | aa      |
| Trabectedin         | -7.6        | S       | Bilastine     | -6.9        | С       |
| Dasatinib           | -7.6        | В       | Bosentan      | -6.9        | С       |
| Methylergonovine    | -7.5        | 1       | Cefdinir      | -6.9        | С       |
| Riociguat           | -7.5        | В       | Cefotaxime    | -6.9        | В       |
| Fluocinolone        | -7.5        | Α       | Prazosin      | -6.9        | В       |
| Fluspirilene        | -7.5        | С       | Retapamulin   | -6.9        | А       |
| Isavuconazole       | -7.4        | S       | Ritonavir     | -6.9        | A       |
| Manidipine          | -7.4        | ii      | Sulfasalazine | -6.9        | s       |
| Regadenoson         | -7.4        | s       | Topotecan     | -6.9        | н       |
| Glimepiride         | -7.4        | dd      | Copanlisib    | -6.9        | В       |
| Canagliflozin       | -7.3        | bb      | Diflorasone   | -6.9        | А       |
|                     |             |         | Gemifloxacin  | -6.9        | Н       |

Pesquisadores sintetizaram um derivado esteróide-lactâmico e avaliam sua interação teórica com o SARS-CoV-2 usando a proteína 6LU7 como modelo teórico. Além disso, essa interação foi realizada em um modelo de acoplamento usando hidroxicloroquina e favipiravir como controles. Os resultados mostraram que a energia de ligação envolvida na interação do derivado esteróide-lactâmico com a superfície da proteína 6LU7 foi menor em comparação com a hidroxicloroquina e o favipiravir. Em conclusão, o derivado esteróide-



Página 4

lactâmico pode ser uma alternativa terapêutica para o tratamento do SARS-CoV-2 (03/07/2020). Fonte: Biointerface Research in Applied Chemistry

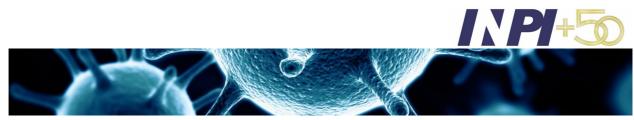


Estudo retrospectivo com duas amostras de 30 pacientes cada compara a eficácia da metilprednisolona e da dexametasona na redução da inflamação e na melhora da pressão parcial de oxigênio arterial e da proporção da fração inspirada de oxigênio ( $PaO_2$  /  $FiO_2$  ou P/ F) em pacientes com COVID-19. Dos resultados os pesquisadores citam que os esteróides têm a capacidade de reduzir a inflamação e suprimir a resposta imune, tornando-os uma ferramenta eficaz no tratamento da COVID-19 e, especificamente, a dexametasona é eficaz na melhora da relação P/F em pacientes com COVID-19 (08/10/2020). Fonte: medRxiv

Estudo realizado com 5.683 pacientes da América Latina com confirmação por PCR para COVID-19 avaliaram o tratamento hidroxicloroquina (200), ivermectina (203), azitromicina (1600), hidroxicloroquina e azitromicina (692), ivermectina e azitromicina (358) e tratamento padrão (2630). Dos resultados os pesquisadores verificaram que não houve efeitos benéficos da hidroxicloroquina, ivermectina, azitromicina ou suas combinações e o tratamento com azitromicina e hidroxicloriquina ainda apresentou risco aumentado de mortalidade por todas as causas (08/10/2020). Fonte: medRxiv

## **VACINAS**

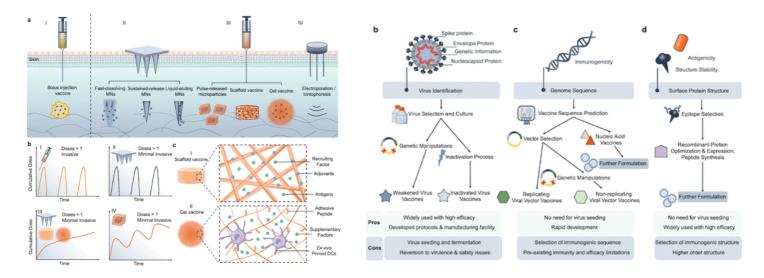
O diretor-geral da Organização Mundial da Saúde (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus, afirmou que há a esperança de uma vacina contra a COVID-19 se viabilizar até o fim do ano. Foi apresentado um painel executivo, mas sem detalhar qual dos imunizantes testados em larga escala no mundo poderia ser comprovado como seguro e eficaz para bloquear a infecção pelo coronavírus (06/10/2020). Fonte: O Globo / WHO



Página 5

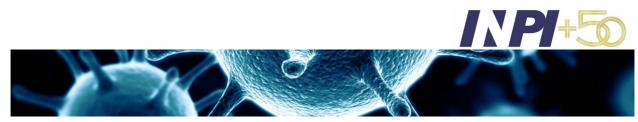
| Vacina                                  | Pré-clínico | Fase 1 | Fase 2 | Fase 3 | Uso<br>emergencial Aprovação |
|---|-------------|--------|--------|--------|------------------------------|
| AstraZeneca/Oxford                      |             |        |        |        |                              |
| Moderna                                 |             |        |        |        |                              |
| Pfizer/BioNTech                         |             |        |        |        |                              |
| Sinopharm                               |             |        |        |        |                              |
| Slnovac                                 |             |        |        |        |                              |
| Inovio                                  |             |        |        |        |                              |
| Novavax                                 |             |        |        |        |                              |
| Johnson & Johnson                       |             |        |        |        |                              |
| Sanofi/GSK                              |             |        | •      |        |                              |
| Anhui Zhifei                            |             |        |        |        |                              |
| Bharat Biotech                          |             |        |        |        |                              |
| CanSino Biologic                        |             |        |        |        |                              |
| Academia Chinesa de<br>Ciências Médicas | •           |        | •      |        |                              |
| Imperial College<br>London              | •           |        | •      |        |                              |
| Kentucky<br>Bioprocessing               | •           |        | •      |        |                              |
| Sinopharm                               |             |        |        |        |                              |
| Takara                                  |             |        |        |        |                              |
| Zydus                                   |             | •      | •      |        |                              |

Em artigo de revisão, pesquisadores apresentam avanços recentes no desenvolvimento de vacinas, com foco na descoberta, formulação e dispositivos de carreamento de vacinas habilitados por abordagens alternativas de administração. Destacam o desenvolvimento das melhores soluções para estratégias mais rápidas e melhores de desenvolvimento de vacinas por meio do uso de biomateriais, engenharia biomolecular, nanotecnologia e técnicas de microfabricação (01/10/2020). Fonte: ACS Nano



## CIÊNCIA

Estudo analisou 343 pacientes durante um máximo de 122 dias após o aparecimento dos primeiros sintomas e comparou os seus níveis de anticorpos com os encontrados em amostras de sangue de 1.548 pessoas recolhidas antes da pandemia. Desta análise concluiu-se que as imunoglobulinas M (IgM) e A (IgA) permaneciam ativas por um curto período de tempo, mas o número de imunoglobulinas G contra a proteína *spike* do vírus apresentou uma queda lenta durante um período de 90 dias (08/10/2020). Fonte: <u>Science Immunology</u>



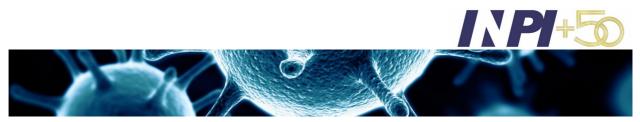
Página 6

Estudo analisou amostras de sangue de 739 pessoas e de saliva de 247. Os níveis de IgG permaneciam estáveis durante um período de 115 dias após os primeiros sintomas. Este estudo confirma que os anticorpos IgG de soro e saliva para SARS-CoV-2 são mantidos na maioria dos pacientes COVID-19 por pelo menos 3 meses após os sintomas. As respostas do IgG na saliva podem servir como uma medida substituta da imunidade sistêmica ao SARS-CoV-2 com base em sua correlação com as respostas de IgG sérico (08/10/2020). Fonte: Science Immunology

Os autores formularam a hipótese de que a infecção por SARS-CoV-2 estaria associada à eliminação de ECA2 das membranas celulares e aumento da atividade plasmática de ECA2. Avaliaram a atividade catalítica de ECA2 no plasma em uma coorte de australianos que se recuperaram de infecção por SARS-CoV-2 leve, moderada ou grave (n = 66) e controles não infectados pareados por idade e sexo (n = 70). Houve uma diferença significativa na atividade plasmática de ECA2 de acordo com a gravidade da doença. Posteriormente, avaliaram se um nível elevado de atividade de ECA2 no plasma persistiu após a infecção por SARS-CoV-2 em indivíduos com amostras de sangue aos 63 e 114 dias após a infecção. A atividade plasmática da ECA2 permaneceu persistentemente elevada em quase todos os indivíduos. Segundo os autores, esta é a primeira descrição de que a atividade plasmática da ECA2 é elevada após a infecção por COVID-19, e a primeira com dados longitudinais indicando que a atividade plasmática da ECA2 permanece elevada para uma mediana de 114 dias após a infecção (08/10/2020).Fonte: MedRxiv

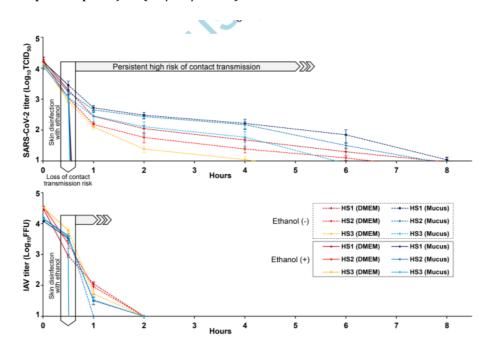
O estudo apresenta um modelo específico de transmissão de COVID-19 considerando compartimento subdivididos em diferentes faixas etárias e gêneros. Padrões de contato estimados, com base em outros estudos, são incorporados para dar conta do comportamento social específico de idade e sexo. Os resultados sublinham a grande importância das medidas de mitigação não farmacêuticas na fase atual da pandemia para evitar que um aumento nas taxas de contato leve a uma maior mortalidade entre os idosos. Bem como que diferenças de gênero nas taxas de contato, além de mecanismos biológicos relacionados a o sistema imunológico, podem contribuir para as taxas de infecção específicas do sexo e seu resultado de mortalidade (06/10/2020). Fonte: MedRxiv

Em nota técnica produzida por pesquisadores em parceria com diversas universidades brasileiras apontou como impraticável o alcance da chamada imunidade de rebanho no Brasil, quando uma parcela elevada da população já contrai o vírus da COVID-19, minimizando sua circulação e seus potenciais efeitos. A taxa considerada mínima para o alcance desse tipo de imunização é de 60% da população local. Hoje, de acordo com os pesquisadores, os estados que apresentam maiores estimativas do percentual de infectados pelo vírus SARS-CoV-2, incluindo casos assintomáticos, são: Roraima (27%), Rio de Janeiro (23%) e Distrito Federal (20%). O Estado de São Paulo possui índice estimado de 15%. Os estados de Santa Catarina e Paraná apresentam as estimativas mais baixas (7%), seguidos por Minas Gerais e Rio Grande do Sul (8%); e Mato Grosso do Sul (9%) (05/10/2020). Fonte: UNIFESP



Página 7

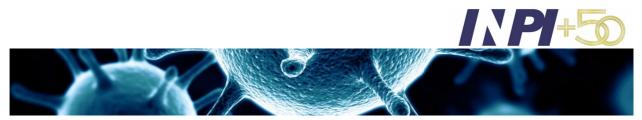
Pesquisadores do Japão em estudo verificaram que o vírus influenza permanece vivo na pele por cerca de duas horas, o vírus SARS-CoV-2 pode resistir por até nove horas, o que reforça a higienização constante das mãos e braços. Eles também verificaram que após o uso de um desinfetante com etanol a 80%, o vírus foi inativado na pele em questão de 15 segundos após a aplicação (03/10/2020). Fonte: Clinical Infectious Diseases



Estudo prospectivo, observacional e unicêntrico incluiu pacientes ambulatoriais revisados 12 semanas após uma infecção aguda com SARS-CoV-2. Os pesquisadores concluiram que todos os pacientes desenvolveram anticorpos após 12 semanas do episódio agudo da COVID-19 e que há persistência dos sintomas, especialmente em pacientes <65 anos e profissionais de saúde (08/10/2020). Fonte: medRxiv

## **TESTES PARA DIAGNÓSTICO**

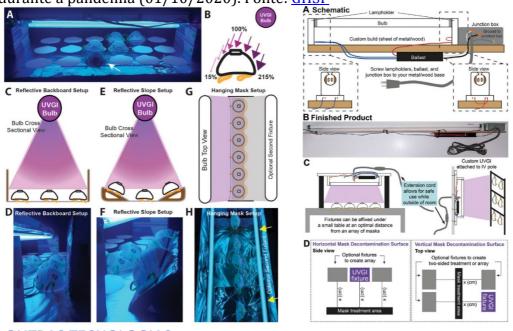
Pesquisadores desenvolvem teste de diagnóstico em que o RNA do SARS-CoV-2 é detectado a partir de amostras nasofaríngeas por meio de um ensaio direto RT-qPCR que omite completamente a etapa de extração de RNA. A abordagem direta de RT-qPCR identificou corretamente 92% de um conjunto de referência de amostras cegas de NP (n = 155) que demonstrou ser positivo para RNA de SARS-CoV-2 por diagnóstico clínico tradicional RT-qPCR que incluiu uma extração de RNA. É importante ressaltar que o método direto teve sensibilidade suficiente para detectar com segurança os pacientes com cargas virais que se correlacionam com a presença de vírus infecciosos. Portanto, essa estratégia tem o potencial de expandir substancialmente a capacidade de teste e triagem da COVID-19 e deve ser aplicável em todo o mundo (02/10/2020). Fonte: <u>PLOS Biology</u>



Página 8

## MÁSCARAS DE PROTEÇÃO

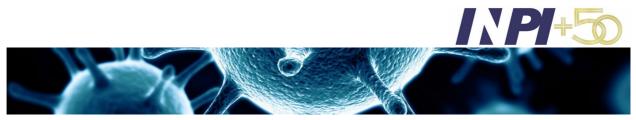
A irradiação germicida ultravioleta (UVGI) foi validada anteriormente como um método para descontaminar efetivamente as máscaras entre o uso de profissionais de saúde que estão lidando com a COVID-19. No entanto, nem todas as instalações têm acesso ao caro equipamento comercial de descontaminação de lâmpadas ultravioleta C (UV-C) necessário para UVGI. Neste estudo, pesquisadores desenvolveram um método para modificar as luminárias existentes ou criar luminárias personalizadas que são compatíveis com lâmpadas UV-C novas ou existentes. Este sistema é escalonável; pode ser criado por menos de US\$ 50, no local e no ponto de necessidade; e aproveita os recursos que atualmente não são explorados e permanecem sem uso em instalações de pesquisa públicas e privadas durante a pandemia (01/10/2020). Fonte: GHSP



**OUTRAS TECNOLOGIAS** 

Produtos inovadores desenvolvidos na rede de Institutos SENAI de Inovação vão ajudar os brasileiros a enfrentar a pandemia do novo coronavírus. A solução apresentada pela startup SII Technology é de luminárias de raio UV-C, instaladas dentro de ônibus ou vagões, acionadas por uma base móvel que funcionará fora do veículo, operada por um técnico. Uma unidade pode desinfetar até 40 ônibus por noite. O raio UV-C não deixa resquícios químicos, sendo mais seguro para as pessoas. Além disso é mais sustentável do que outras formas de desinfecção, pois não gera resíduos tóxicos para o meio ambiente (07/10/2020). Fonte: Portal da indústria

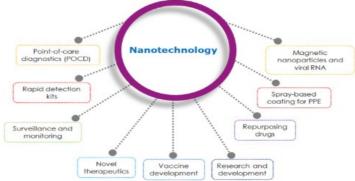
Membros da comunidade de nanotecnologia sugerem alguns novos alvos de pesquisa que podem ser projetados e melhorados, otimizados e desenvolvidos para a utilização de materiais existentes ou novos no subcampo de diagnóstico e saúde. Os alvos de pesquisa potenciais para lutar contra a COVID-19 incluem diagnóstico de ponto de atendimento (POCD), vigilância e monitoramento, novas terapêuticas, desenvolvimento de vacinas,



Página 9

pesquisa e desenvolvimento, reaproveitamento de medicamentos existentes com aplicações terapêuticas potenciais, desenvolvimento de nanorrevestimento antiviral e spray antimicrobiano de revestimento baseados em PPE, nanopartículas magnéticas e RNA viral e kits de detecção rápida (22/07/2020). Fonte: Biointerface Research in Applied Chemistry

# Nanotechnology Vs. COVID-19 pandemic



### TELEMEDICINA E INTELIGÊNCIA ARTIFICIAL

Artigo descreve como a integração da telemedicina e dos locais de teste pode otimizar o gerenciamento relacionado à COVID-19 no ambiente comunitário. Neste estudo, 4663 pacientes foram selecionados usando telemedicina, 1521 foram enviados para locais de teste móveis e acompanhados por telefone para os resultados. Dos pacientes testados, quase 20% (301) tiveram um resultado positivo. Os autores concluíram que o modelo desenvolvido demonstra como o uso da telemedicina para encaminhamento dos pacientes a locais centrais de teste pode aumentar o acesso a cuidados, diminuir a exposição do médico e minimizar a demanda por equipamentos de proteção individual. Essa inovação pode permitir que os sistemas de saúde se concentrem na preparação e no atendimento das necessidades de cuidados hospitalares (02/10/2020). Fonte: JMIR