

REVISÃO SISTEMÁTICA: O USO DE TERAPIAS TROMBOPROFILÁTICAS NA COVID-19

Data de aceite: 02/02/2025

Rayssa Lima dos Santos

Discente do curso de Medicina da
Universidade Anhembi Morumbi

Saulo Romualdo Viana Macedo

Discente do curso de Medicina da
Universidade Anhembi Morumbi

Ana Júlia Marques

Discente do curso de Medicina da
Universidade Anhembi Morumbi

Bruna Pereira de Moraes

Discente do curso de Medicina da
Universidade Anhembi Morumbi

Flávia Vigarani Inácio

Discente do curso de Medicina da
Universidade Anhembi Morumbi

José Walyson da Silva Araújo

Discente do curso de Medicina da
Universidade Anhembi Morumbi

Raquel Fakhouri Cardoso

Discente do curso de Medicina da
Universidade Anhembi Morumbi

Sarah Mística Simplício Silva

Discente do curso de Medicina da
Universidade Anhembi Morumbi

Sammy Losic Fishbein

Discente do curso de Medicina da
Universidade Anhembi Morumbi

Thayná Carvalho Juvenal

Discente do curso de Medicina da
Universidade Anhembi Morumbi

INTRODUÇÃO

A COVID-19 é a doença causada pela infecção causada pelo vírus SARS-CoV-2. A fisiopatologia da infecção inclui danos endoteliais, desregulação do sistema imunológico, hipercoagulabilidade, hiperreatividade plaquetária e interações plaquetas-leucócitos, interrupção das vias coagulantes normais e hipóxia, o que pode gerar aumento do risco formação de trombos. Diante desse quadro, alguns estudos propuseram terapêuticas voltadas para a anticoagulação dos pacientes com COVID-19.

OBJETIVOS

Avaliar a eficácia e a segurança de terapia antitrombóticas versus placebo ou nenhuma intervenção em pacientes com COVID-19 em acompanhamento ambulatorial ou hospitalizados.

MATERIAIS E MÉTODOS

Trata-se de uma revisão sistemática realizada até 30 de agosto de 2024, utilizando a base de dados PubMed com os descritores

“COVID-19” e “Anticoagulants”. Inicialmente, foram triados 26 artigos, dos quais 5 foram selecionados. Os critérios de inclusão foram: estudos que eram ensaios clínicos randomizados, comparação entre alguma terapia antitrombótica e placebo ou nenhuma intervenção, além da necessidade dos textos serem de acesso aberto.

RESULTADOS/DISCUSSÃO

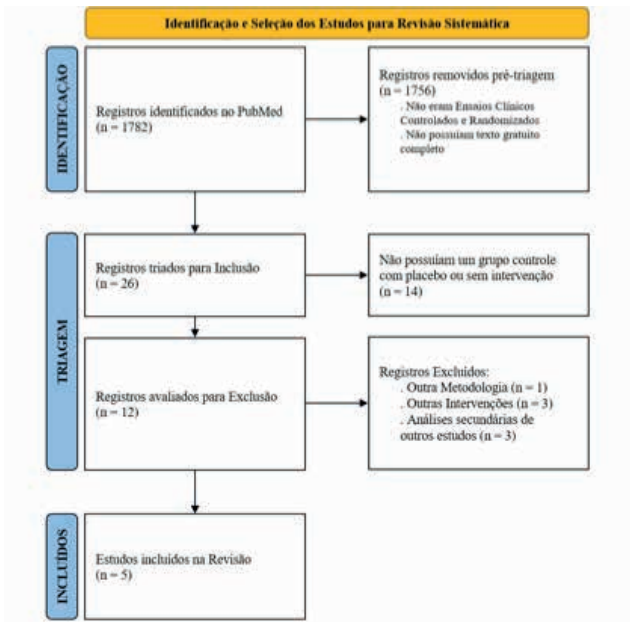


Imagem 1: Fluxograma PRISMA contendo o processo de seleção dos estudos avaliados nessa revisão.

CONCLUSÃO

Concluiu-se que terapias trombotróficas não são recomendadas em pacientes que já não as utilizavam antes da infecção. Isso porque tais estratégias, apesar de não se associarem a riscos de sangramentos relevantes, também não estão relacionadas com melhores desfechos tromboembólicos quando comparadas com grupos sem intervenção ou com placebo.

REFERÊNCIAS

CONNORS, J. M.; BROOKS, M. M.; SCIURBA, F. C.; KRISHNAN, J. A.; BLEDSOE, J. R.; KINDZELSKI, A.; BAUCOM, A. L.; KIRWAN, B. A.; ENG, H.; MARTIN, D.; ZAHARRIS, E.; EVERETT, B.; CASTRO, L.; SHAPIRO, N. L.; LIN, J. Y.; HOU, P. C.; PEPINE, C. J.; HANDBERG, E.; HAIGHT, D. O.; WILSON, J. W.; MAJERCIK, S.; FU, Z.; ZHONG, Y.; VENUGOPAL, V.; BEACH, S.; WISNIEWSKI, S.; RIDKER, P. M. Effect of Antithrombotic Therapy on Clinical Outcomes in Outpatients With Clinically Stable Symptomatic COVID-19: The ACTIV-4B Randomized Clinical Trial. **JAMA**, v. 326, n. 17, p. 1703-1712, 2021.

PIAZZA, G.; SPYROPOULOS, A. C.; HSIA, J.; GOLDIN, M.; TOWNER, W. J.; GO, A. S.; BULL, T. M.; WENG, S.; LIPARDI, C.; BARNATHAN, E. S.; BONACA, M. P. Rivaroxaban for Prevention of Thrombotic Events, Hospitalization, and Death in Outpatients With COVID-19: A Randomized Clinical Trial. **Circulation**, v. 147, n. 25, p. 1891-1901, 2023.

RAMACCIOTTI, E.; AGATI, L. B.; CALDERARO, D.; AGUIAR, V. C. R.; SPYROPOULOS, A. C.; DE OLIVEIRA, C. C. C.; DOS SANTOS J. L.; VOLPIANI, G. G.; SOBREIRA, M. L.; JOVILIANO, E. E.; JÚNIOR, M. S. B.; DA FONSECA, B. A. L.; RIBEIRO, M. S.; DUSILEK, C.; ITINOSE, K.; SANCHES, S. M. V.; RAMOS, K. A. A.; DE MORAES, N. F.; TIerno, P. F. G. M. M.; DE OLIVEIRA, A. L. M. L.; TACHIBANA, A.; CHATE, R. C.; SANTOS, M. V. B.; CAVALCANTE, B. B. M.; MOREIRA, R. C. R.; CHANG, C.; TAFUR, A.; FAREED, J.; LOPES, R. D. Rivaroxaban versus no anticoagulation for post-discharge thromboprophylaxis after hospitalisation for COVID-19 (MICHELLE): an open-label, multicentre, randomised, controlled trial. **Lancet**, v. 399, p. 50-59, 2022.

VOCI, D.; GÖTSCHI, A.; HELD, U.; BINGISSER, R.; COLUCCI, G.; DUERSCHMIED, D.; FUMAGALLI, R. M.; GERBER, B.; HASSE,

B.; KELLER, D. I.; KONSTANTINIDES, S. V.; MACH, F.; RAMPINI, S. K.; RIGHINI, M.; ROBERT-EBADI, H.; ROSEMAN, T.; ROTHZETZSCHE, S.; SEBASTIAN, T.; SIMON, N. R.; SPRIK, D.; STORTECKY, S.; VAISNORA, L.; KUCHER, N.; BARCO, S. Enoxaparin for outpatients with COVID-19: 90-day results from the randomised, open-label, parallel-group, multinational, phase III OVID trial. **Thromb. Res.**, v. 221, p. 157-163, 2023.

WANG, T. Y.; WAHED, A. S.; MORRIS, A.; KREUZIGER, L. B.; QUIGLEY, J. G.; LAMAS, G. A.; WEISSMAN, A. J.; LOPEZ-SENDON, J.; KNUDSON, M. M.; SIEGAL, D. M.; KASTHURI, R. S.; ALEXANDER, A. J.; WAHID, L.; ATASSI, B.; MILLER, P. J.; LAWSON, J. W.; PATEL, B.; KRISHNAN, J. A.; SHAPIRO, N. L.; MARTIN, D. E.; KINDZELSKI, A. L.; LEIFER, E. S.; JOO, J.; LYU, L.; PENNELLA, A.; EVERETT, B. M.; GERACI, M. W.; ANSTROM, K. J.; ORTEL, T. L. Effect of Thromboprophylaxis on Clinical Outcomes After COVID-19 Hospitalization. **Ann. Intern. Med.**, v. 176, n. 4, p.515-523, 2023.