



POSACONAZOL, BENZONIDAZOL E SUAS ASSOCIAÇÕES NO TRATAMENTO DA DOENÇA DE CHAGAS: UMA REVISÃO

CAROLINE DE SOUZA FERREIRA PEREIRA; GEOVANA ESPINDOLA JARDIM;
GUILHERME PEGAS TEIXEIRA; KEYLA NUNES FARIAS GOMES; ROBSON XAVIER
FARIA

Introdução: A doença de Chagas é uma doença classificada como um preocupante problema de saúde pública na América Latina. Atualmente no Brasil, há os medicamentos benzonidazol (BNZ) e nifurtimox para o tratamento desta doença. O BNZ é o mais utilizado por ser a primeira escolha, pois o nifurtimox apresenta 85% de frequência de efeitos adversos. No entanto, o BNZ possui altos níveis de toxicidade, com frequência de 53% de efeitos adversos, com efeitos leves como rash cutâneas ou mais graves como neutropenia, sendo necessária a contínua busca de novos fármacos para o tratamento dessa doença. O posaconazol (POS) é utilizado como um antifúngico e demonstrou atividade contra o parasita. Além disso, a terapia combinada entre BNZ e POS pode reduzir as reações adversas. **Objetivo:** Comparar a atividade anti-*Trypanosoma cruzi* do benzonidazol e do posaconazol com a associação desses princípios ativos. **Metodologia:** O presente estudo foi uma revisão bibliográfica baseada em artigos internacionais. A pesquisa foi efetuada pelas plataformas Pub Med e Google Acadêmico. Foram utilizados na pesquisa os descritores: Doença de Chagas; Benzonidazol; Posaconazol; Benzonidazol e posaconazol. **Resultados:** Foi realizado um ensaio randomizado em que os pacientes receberam posaconazol ou benzonidazol ou benzonidazol e posaconazol. A monoterapia com o benzonidazol teve 80% de cura da parasitemia, entretanto, alguns pacientes mostraram efeitos adversos graves ao receberem monoterapia com benzonidazol ou sua combinação com o posaconazol. No geral, os efeitos mais frequentes foram dor de cabeça, náusea e erupção cutânea, em que 82% dos pacientes completaram o tratamento. A monoterapia com posaconazol resultou em apenas 13% dos pacientes com o RT-PCR negativo para o *T. cruzi*. Além disso, 32% dos pacientes descontinuaram permanentemente o tratamento de BNZ ou POS. **Conclusão:** A associação do benzonidazol e do posaconazol possibilita a diminuição da toxicidade do benzonidazol e dos gastos com o posaconazol, bem como a diminuição dos níveis de parasitemia. Entretanto, a terapia combinada não obteve benefícios se comparada à monoterapia com o benzonidazol, além da monoterapia com o posaconazol ser inferior a monoterapia com o benzonidazol.

Palavras-chave: DOENÇA DE CHAGAS; BENZONIDAZOL; POSACONAZOL; TRYPANOSOMA CRUZI; BENZONIDAZOL E POSACONAZOL.