

Virus (161-163, 280). Varios intentos están siendo
Hecho para diseñar y desarrollar vacunas para COV.
Infección, principalmente al dirigirse a la glicoproteína de punta.
Sin embargo, debido a una amplia diversidad en
Variantes antigénicas, protección cruzada prestada por el
Las vacunas son significativamente limitadas, incluso dentro de la
cepas de un subclon grúster filogenético (104). Debido a la
falta de terapia antiviral efectiva y vacunas en el
Escenario actual, debemos depender únicamente de
implementando medidas efectivas de control de infecciones para
disminuir el riesgo de posible transmisión nosocomial
(68). Recientemente, el receptor para SARS-COV-2 fue
establecido como la conversión de angiotensina humana
Enzima 2 (HACE2), y se encontró que el virus ingrese
La célula huésped principalmente a través de la endocitosis. También fue
encontró que los componentes principales que tienen un crítico
El papel en la entrada viral incluye Pikfyve, TPC2, y
Cathepsin L. Estos hallazgos son críticos, ya que el
Los componentes descritos anteriormente pueden actuar como candidatos.
Para vacunas o fármacos terapéuticos contra SARS-
COV-2 (293).

La mayoría de las opciones de tratamiento y
Estrategias que se están evaluando para SARS-COV-2.
(COVID-19) se han tomado de nuestro anterior
experiencias en el tratamiento de SARS-COV, MERS-COV, y
Otras enfermedades virales emergentes. Varios terapéuticos