

Aspirina rispetto a Trattamento standard per pazienti affetti da COVID-19

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID-19

Setting: ospedaliero

Intervento: Aspirina

Confronto: Trattamento standard

| Esiti | Effetto assoluto anticipato* (95% CI) | | Effetto relativo (95% CI) | N° dei partecipanti (studi) | Certezza delle prove (GRADE) | Commenti |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---|
| | Rischio con Trattamento standard | Rischio con Aspirina | | | | |
| Mortalità per tutte le cause | 172 per 1.000 | 167 per 1.000 (155 a 179) | RR 0.97 (0.90 a 1.04) | 14892 (1 RCT) ¹ | ⊕⊕⊕⊕ ALTA | L'aspirina rispetto al trattamento standard ha un effetto piccolo sul rischio di mortalità |
| Mortalità pazienti gravità moderata | 109 per 1.000 | 109 per 1.000 (97 a 122) | RR 1.00 (0.89 a 1.12) | 9972 (1 RCT) ¹ | ⊕⊕⊕⊕ ALTA | L'aspirina rispetto al trattamento standard ha un effetto piccolo o nullo sul rischio di mortalità in pazienti di gravità moderata |
| Mortalità pazienti gravi | 278 per 1.000 | 261 per 1.000 (236 a 289) | RR 0.94 (0.85 a 1.04) | 4190 (1 RCT) ¹ | ⊕⊕⊕⊕ ALTA | L'aspirina rispetto al trattamento standard ha un effetto piccolo sul rischio di mortalità in pazienti gravi |
| Mortalità pazienti critici | 425 per 1.000 | 408 per 1.000 (344 a 484) | RR 0.96 (0.81 a 1.14) | 730 (1 RCT) ¹ | ⊕⊕⊕⊕ ALTA | L'aspirina rispetto al trattamento standard ha un effetto piccolo sul rischio di mortalità in pazienti critici |
| Numero di pazienti che presentano progressione della gravità della malattia | 116 per 1.000 | 110 per 1.000 (101 a 121) | RR 0.95 (0.87 a 1.05) | 14162 (1 RCT) ¹ | ⊕⊕⊕⊕ ALTA | L'aspirina rispetto al trattamento standard ha un effetto piccolo sul numero di pazienti che presentano progressione della gravità della malattia |
| Numero di pazienti dimessi | 736 per 1.000 | 750 per 1.000 (736 a 765) | RR 1.02 (1.00 a 1.04) | 14892 (1 RCT) ¹ | ⊕⊕⊕⊕ ALTA | L'aspirina rispetto al trattamento standard ha un effetto piccolo o nullo sul numero di pazienti dimessi |

Bibliografia

1. Horby PW, Pessoa-Amorim G, Staplin N, Emberson JR, Campbell M, Spata E, et al. Aspirin in patients admitted to hospital with COVID-19 (RECOVERY): a randomised, controlled, open-label, platform trial. medRxiv. 2021:2021.06.08.21258132.