

Auxora verso Trattamento standard per pazienti affetti da COVID-19

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID-19?

Setting: Ospedaliero

Intervento: Auxora

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 Auxora				
Mortalità per tutte le cause (pazienti gravi che richiedono basso flusso di ossigeno supplementare)	222 per 1.000	118 per 1.000 (20 a 702)	RR 0.53 (0.09 a 3.16)	26 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{a, b}	Auxora rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre il rischio di mortalità nei pazienti gravi che richiedono basso flusso di ossigeno supplementare, ma le prove sono molto incerte
Numero pazienti con qualsiasi evento avverso	800 per 1.000	752 per 1.000 (504 a 1.000)	RR 0.94 (0.63 a 1.40)	30 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{a, b}	Auxora rispetto al trattamento standard potrebbe avere un effetto piccolo o nullo sul rischio di qualsiasi evento avverso, ma le prove sono molto incerte
Numero pazienti con eventi avversi seri	500 per 1.000	300 per 1.000 (120 a 745)	RR 0.60 (0.24 a 1.49)	30 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{a, b}	Auxora rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre il rischio di eventi avversi seri, ma le prove sono molto incerte

Note

- Abbassato di due livelli per rischio di distorsione alto rispetto alla cecità dei partecipanti e del personale e per rischio non chiaro per entrambi i domini legati alla selezione dei partecipanti
- Abbassato di due livelli per numerosità campionaria molto bassa

Bibliografia

- Miller J, Bruen C, Schnaus M, Zhang J, Ali S, Lind A, et al. Auxora versus standard of care for the treatment of severe or critical COVID-19 pneumonia: results from a randomized controlled trial. Crit Care. 2020 Aug 14;24(1):502. doi: 10.1186/s13054-020-03220-x.