

## Baloxavir verso Favipiravir per pazienti affetti da COVID-19

**Paziente o popolazione:** pazienti affetti da COVID-19

**Setting:** Ospedaliero

**Intervento:** Baloxavir

**Confronto:** Favipiravir

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	№ dei partecipanti (studi)	Certezza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Favipiravir	Rischio con Baloxavir				
Mortalità per tutte le cause	Nessun decesso riportato			19 (1 RCT) <sup>1, a</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>b, c</sup>	Nessun decesso riportato
Numero di pazienti negativizzati	778 per 1.000	<b>700 per 1.000</b> (412 a 1.000)	<b>RR 0.90</b> (0.53 a 1.54)	19 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>b, d</sup>	Il Baloxavir rispetto al Favipiravir potrebbe non aumentare il numero di pazienti negativizzati ma le prove sono molto incerte
Numero di pazienti con insufficienza respiratoria o sindrome da distress respiratorio	444 per 1.000	<b>600 per 1.000</b> (249 a 1.000)	<b>RR 1.35</b> (0.56 a 3.28)	19 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>b, d</sup>	Il Baloxavir rispetto al Favipiravir potrebbe aumentare il numero di pazienti con insufficienza respiratoria o sindrome da distress respiratorio ma le prove sono molto incerte

### Note

- Entrambi i gruppi a confronto ricevevano un trattamento standard che prevede la somministrazione di Lopinavir/Ritonavir o darunavir/cobicistat e umifenovir, in combinazione con interferone  $\alpha$
- Abbassato di due livelli per un alto rischio di distorsione rispetto alla cecità dei sanitari, un rischio poco chiaro su come i pazienti sono stati distribuiti nei bracci di trattamento, ed un rischio poco chiaro rispetto al reporting dei dati relativi agli esiti secondari
- Abbassato di un livello per scarsa numerosità campionaria
- Abbassato di due livelli per numero molto basso di eventi e numerosità campionaria molto bassa

### Bibliografia

- Lou Y, Liu L, Yao H, et al. Clinical Outcomes and Plasma Concentrations of Baloxavir Marboxil and Favipiravir in COVID-19 Patients: An Exploratory Randomized, Controlled Trial. medRxiv doi: <https://doi.org/10.1101/2020.04.29.20085761>