

Icatibant verso Trattamento standard per pazienti affetti da COVID-19

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID-19

Setting: Ospedaliero

Intervento: Icatibant

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 Icatibant				
Mortalità per tutte le cause	100 per 1.000	33 per 1.000 (2 a 732)	RR 0.33 (0.02 a 7.32)	20 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{a, b}	Icatibant rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre la mortalità per tutte le cause a fine trattamento ma le prove sono molto incerte
Durata dell'ospedalizzazione	-	SMD 0.06 maggiore (0.82 inferiore a 0.94 maggiore)	-	20 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{a, b}	Icatibant rispetto al trattamento standard potrebbe avere un effetto nullo sulla durata dell'ospedalizzazione ma le prove sono molto incerte
Durata dell'ospedalizzazione in terapia intensiva	-	SMD 0.16 maggiore (0.72 inferiore a 1.04 maggiore)	-	20 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{a, b}	Icatibant rispetto al trattamento standard potrebbe avere un effetto piccolo o nullo sulla durata dell'ospedalizzazione in terapia intensiva 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 il reporting selettivo dei dati
- Abbassato di due livelli per la numerosità campionaria molto bassa

Bibliografia

- Mansour E, Palma AC, Ulf RG, Ribeiro LC, Bernardes AF, Nunes TA, et al. Pharmacological inhibition of the kinin-kallikrein system in severe COVID-19 A proof-of-concept study. medRxiv. 2020:2020.08.11.20167353.