

Idrossiclorochina+Azitromicina verso Idrossiclorochina per pazienti affetti da COVID-19

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID-19

Setting: Ospedaliero

Intervento: Idrossiclorochina+Azitromicina

Confronto: Idrossiclorochina

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	N° dei partecipanti (studi)	Certeza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Idrossiclorochina	Rischio con Idrossiclorochina+Azitromicina				
Mortalità per tutte le cause a fine trattamento o al più lungo follow-up	158 per 1.000	137 per 1.000 (69 a 270)	RR 0.87 (0.44 a 1.71)	885 (2 RCT) ^{1,2}	⊕⊕⊕○ MODERATA _a	L'idrossiclorochina con l'aggiunta di azitromicina rispetto all'idrossiclorochina da sola potrebbe ridurre leggermente il rischio di mortalità
Numero di pazienti con qualsiasi evento avverso	335 per 1.000	378 per 1.000 (295 a 486)	RR 1.13 (0.88 a 1.45)	438 (1 RCT) ²	⊕⊕⊕○ MODERATA _b	L'idrossiclorochina con l'aggiunta di azitromicina rispetto all'idrossiclorochina da sola potrebbe aumentare leggermente il rischio di qualsiasi evento avverso
Numero di pazienti con eventi avversi seri	184 per 1.000	206 per 1.000 (164 a 259)	RR 1.12 (0.89 a 1.41)	877 (2 RCT) ^{1,2}	⊕⊕⊕○ MODERATA _a	L'idrossiclorochina con l'aggiunta di azitromicina rispetto all'idrossiclorochina da sola potrebbe aumentare leggermente il rischio di eventi avversi seri
Durata dell'ospedalizzazione	-	SMD 0.07 SD maggiore (0.12 inferiore a 0.26 maggiore)	-	438 (1 RCT) ²	⊕⊕⊕○ MODERATA _b	L'idrossiclorochina con l'aggiunta di azitromicina rispetto all'idrossiclorochina da sola potrebbe avere un effetto nullo sulla durata dell'ospedalizzazione
Numero di pazienti dimessi	297 per 1.000	309 per 1.000 (202 a 472)	RR 1.04 (0.68 a 1.59)	885 (2 RCT) ^{1,2}	⊕○○○ MOLTO BASSA _{a, c}	L'idrossiclorochina con l'aggiunta di azitromicina rispetto all'idrossiclorochina da sola potrebbe avere un effetto nullo sul numero di pazienti dimessi ma le prove sono molto incerte

Note

- Abbassato di un livello per rischio di distorsione alto rispetto alla cecità dei clinici/ricercatori in entrambi gli studi e rischio non chiaro per la completezza dei dati.
- Abbassato di un livello per rischio di distorsione alto rispetto alla cecità dei clinici/ricercatori
- Abbassato di due livelli per eterogeneità. I²:77%

Bibliografia

- Furtado RHM, Berwanger O, Fonseca HA, Corrêa TD, Ferraz LR, Lapa M, et al; COALITION COVID-19 Brazil II Investigators. Azithromycin in addition to standard of care versus standard of care alone in the treatment of patients admitted to the hospital with severe COVID-19 in Brazil (COALITION II): a randomised clinical trial. Lancet. 2020 Oct 3;396(10256):959-967. doi: 10.1016/S0140-6736(20)31862-6. Epub 2020 Sep 5.
- Cavalcanti AB, Zampieri FG, Rosa RG, Azevedo LCP, Veiga VC, Avezum A, et al; Coalition Covid-19 Brazil I Investigators. Hydroxychloroquine with or without Azithromycin in Mild-to-Moderate Covid-19. N Engl J Med. 2020 Jul 23;NEJMoa2019014. doi: 10.1056/NEJMoa2019014. Epub ahead of print.