

Idrossiclorochina verso Clorochina per pazienti affetti da COVID-19

Paziente o popolazione: pazienti affetti da COVID-19

Setting: Ospedaliero

Intervento: Idrossiclorochina

Confronto: Clorochina

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	N° dei partecipanti (studi)	Certezza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Clorochina	Rischio con Idrossiclorochina				
Mortalità per tutte le cause	151 per 1000	157 per 1000 (79 a 316)	RR 1.04 (0.52 a 2.09)	168 (2 RCT) ^{1,2}	⊕⊕○○ BASSA ^{a, b}	L'idrossiclorochina rispetto alla clorochina potrebbe avere un effetto piccolo o nullo sul rischio di mortalità
Numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia	140 per 1000	145 per 1000 (70 a 300)	RR 1.04 (0.50 a 2.15)	168 (2 RCT) ^{1,2}	⊕⊕○○ BASSA ^{a, b}	L'idrossiclorochina rispetto alla clorochina potrebbe avere un effetto piccolo o nullo sul numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia
Numero di pazienti con qualsiasi evento avverso	320 per 1.000	320 per 1.000 (147 a 704)	RR 1.00 (0.46 a 2.20)	53 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{c, d}	L' idrossiclorochina rispetto alla clorochina potrebbe avere un effetto nullo sul rischio di qualsiasi evento avverso ma le prove sono molto incerte
Numero di pazienti con eventi avversi seri	nessun paziente con eventi avversi seri in entrambi i gruppi			53 (1 RCT) ¹	⊕○○○ MOLTO BASSA ^{c, d}	Non sono stati osservati eventi avversi seri
Numero di pazienti con problemi respiratori e sindrome respiratoria acuta	213 per 1000	205 per 1000 (100 a 416)	RR 0.96 (0.47 a 1.95)	115 (1 RCT) ²	⊕⊕⊕○ MODERATA ^b	L'idrossiclorochina rispetto alla clorochina potrebbe avere un effetto piccolo o nullo sul numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia

Note

- Abbassato di due livelli per rischio di distorsione alto rispetto alla cecità dei ricercatori/clinici in uno studio e non chiaro nell'altro e in uno studio rischio alto rispetto all'incompletezza dei dati per gli esiti e rischio non chiaro per l'occultamento dell'assegnazione ai bracci sperimentali
- Abbassato di un livello per imprecisione dovuta ad una numerosità campionaria bassa
- Abbassato di due livelli per alto rischio di distorsione rispetto alla cecità dei ricercatori/clinici e all'incompletezza dei dati per gli esiti e rischio non chiaro per l'occultamento dell'assegnazione ai bracci sperimentali
- Abbassato di due livelli per numerosità campionaria molto bassa

Bibliografia

- Chen L, Zhang Z-y, Fu J-g, Feng Z-p, Zhang S-Z, Han Q-Y, et al. Efficacy and safety of chloroquine or hydroxychloroquine in moderate type of COVID-19: a prospective open-label randomized controlled study. medRxiv. 2020:2020.06.19.20136093.; 2020.
- Galan LEB, Santos NMD, Asato MS, Araújo JV, de Lima Moreira A, Marques Araújo AM, et al. Phase 2 randomized study on chloroquine, hydroxychloroquine or ivermectin in hospitalized patients with severe manifestations of SARS-CoV-2 infection. Pathog Glob Health. 2021 Mar 8:1-8. doi: 10.1080/20477724.2021.1890887. Epub ahead of print.