

## Piridostigmina rispetto a Trattamento standard per pazienti affetti da COVID-19

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

**Setting:** Ospedaliero

**Intervento:** Piridostigmina

**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 Piridostigmina				
Mortalità per ogni causa 28 giorni	202 per 1.000	<b>75 per 1.000</b> (32 a 168)	<b>RR 0.37</b> (0.16 a 0.83)	188 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕⊕○ MODERATA <sub>a</sub>	La piridostigmina rispetto al trattamento standard probabilmente riduce il rischio di mortalità a 28 giorni.
Numero di pazienti che presentano progressione della gravità della malattia	74 per 1.000	<b>64 per 1.000</b> (22 a 183)	<b>RR 0.86</b> (0.30 a 2.46)	188 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕⊕○ MODERATA <sub>a</sub>	La piridostigmina rispetto al trattamento standard probabilmente riduce il numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia
Numero di pazienti con qualsiasi evento avverso	404 per 1.000	<b>477 per 1.000</b> (348 a 663)	<b>RR 1.18</b> (0.86 a 1.64)	188 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕⊕○ MODERATA <sub>a</sub>	La piridostigmina rispetto al trattamento standard probabilmente aumenta il rischio di qualsiasi evento avverso
Numero di pazienti con eventi avversi seri	32 per 1.000	<b>32 per 1.000</b> (7 a 154)	<b>RR 1.00</b> (0.21 a 4.83)	188 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕○○ BASSA <sup>b</sup>	La piridostigmina rispetto al trattamento standard potrebbe avere un effetto nullo sul rischio di eventi avversi seri
Numero di pazienti dimessi	755 per 1.000	<b>906 per 1.000</b> (793 a 1.000)	<b>RR 1.20</b> (1.05 a 1.37)	188 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕⊕○ MODERATA <sub>a</sub>	La piridostigmina rispetto al trattamento standard probabilmente aumenta il numero di pazienti dimessi.

### Spiegazioni

a. Abbassato di un livello per bassa numerosità campionaria (<200)

b. Abbassato di due livelli per bassa numerosità campionaria e ampio intervallo di confidenza

### Bibliografia

1. Fragoso-Saavedra S, Núñez I, Audelo-Cruz MB, Arias-Martínez S, Manzur-Sandoval D, Quintero-Villegas A, et al. Pyridostigmine in adults with severe SARS-CoV-2 infection: the PISCO trial. medRxiv 2021.04.28.21255834; doi: <https://doi.org/10.1101/2021.04.28.21255834>