

## Umifenovir+Idrossiclorochina verso Lopinavir/Ritonavir+Idrossiclorochina per pazienti affetti da COVID-19

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

**Setting:** Ospedaliero

**Intervento:** Umifenovir+Idrossiclorochina

**Confronto:** Lopinavir/Ritonavir+Idrossiclorochina

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	N° dei partecipanti (studi)	Certeza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Lopinavir/Ritonavir+Idrossiclorochina	Rischio con Umifenovir+Idrossiclorochina				
Mortalità per tutte le cause a 30 giorni	40 per 1.000	<b>20 per 1.000</b> (2 a 214)	<b>RR 0.50</b> (0.05 a 5.34)	100 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>a, b</sup>	L'umifenovir in combinazione con l'idrossiclorochina rispetto al lopinavir/ritonavir in combinazione con l'idrossiclorochina potrebbe ridurre il rischio di mortalità, ma le prove sono molto incerte
Durata dell'ospedalizzazione	-	<b>SMD 0.48 inferiore</b> (0.88 inferiore a 0.08 inferiore)	-	100 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>a, b</sup>	L'umifenovir in combinazione con l'idrossiclorochina rispetto al lopinavir/ritonavir in combinazione con l'idrossiclorochina potrebbe ridurre la durata dell'ospedalizzazione, ma le prove sono molto incerte
Numero di pazienti con qualsiasi evento avverso	240 per 1.000	<b>60 per 1.000</b> (19 a 199)	<b>RR 0.25</b> (0.08 a 0.83)	100 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕○○○ MOLTO BASSA <sup>a, b</sup>	L'umifenovir in combinazione con l'idrossiclorochina rispetto al lopinavir/ritonavir in combinazione con l'idrossiclorochina potrebbe ridurre il rischio di qualsiasi evento avverso, ma le prove sono molto incerte

### Note

- Abbassato di due livelli per rischio di distorsione alto rispetto alla cecità dei pazienti e dei clinici/ricercatori e rischio non chiaro rispetto al reporting selettivo degli esiti
- Abbassato di un livello per numerosità campionaria bassa

### Bibliografia

- Nojomi M, Yasin Z, Keyvani H, Makiani MJ, Roham M, Laali A et al. Effect of Arbidol on COVID-19: A Randomized Controlled Trial. Research Square; 2020. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-78316/v1>