

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

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

**Setting:** Ospedaliero

**Intervento:** Umifenovir

**Confronto:** Trattamento standard

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	№ dei partecipanti (studi)	Certezza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Trattamento standard	Rischio con Umifenovir				
Tempo di negativizzazione	-	<b>SMD 0.04 inferiore</b> (0.62 inferiore a 0.54 maggiore)	-	52 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕○○ BASSA <sup>a</sup>	Umifenovir rispetto al trattamento standard potrebbe non avere alcun effetto sul tempo di negativizzazione
Numero di pazienti negativizzati	941 per 1.000	<b>1000 per 1.000</b> (847 a 1.000)	<b>RR 1.20</b> (0.90 a 1.59)	52 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕○○ BASSA <sup>a</sup>	Umifenovir rispetto al trattamento standard potrebbe aumentare leggermente il numero di pazienti che si negativizzano
Numero di pazienti che presentano un miglioramento della malattia polmonare (valutata con TAC)	929 per 1.000	<b>696 per 1.000</b> (529 a 910)	<b>RR 0.75</b> (0.57 a 0.98)	47 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕○○ BASSA <sup>a</sup>	Umifenovir rispetto al trattamento standard potrebbe non aumentare il numero di pazienti che presentano un miglioramento della malattia polmonare (valutata con TAC)
Numero di pazienti con qualsiasi evento avverso	0 per 1.000	<b>0 per 1.000</b> (0 a 0)	<b>RR 5.50</b> (0.32 a 94.06)	52 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕○○ BASSA <sup>a</sup>	Umifenovir rispetto a trattamento standard potrebbe aumentare il rischio di qualsiasi evento avverso
Numero di pazienti con eventi avversi seri	Nessun evento avverso serio			52 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕○○ BASSA <sup>a</sup>	Lo studio riporta che non sono stati osservati eventi avversi seri
Numero di pazienti che presentano una progressione della gravità della malattia COVID-19	59 per 1.000	<b>86 per 1.000</b> (9 a 764)	<b>RR 1.46</b> (0.16 a 12.99)	52 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕○○ BASSA <sup>a</sup>	Umifenovir rispetto al trattamento standard potrebbe aumentare il numero di pazienti con progressione della malattia COVID-19

### Note

- a. Abbassato di due livelli per numerosità campionaria molto bassa

**Bibliografia**

1. Li Y, Xie Z, Lin W, et al. Efficacy and Safety of Lopinavir/Ritonavir or Arbidol in Adult Patients with Mild/Moderate COVID-19: An Exploratory Randomized Controlled Trial [published online ahead of print, 2020 May 19]. *Med (N Y)*. 2020; doi:10.1016/j.medj.2020.04.001