Idrossiclorochina nelle cure domiciliari. Mettiamo la parola fine

Data 07 marzo 2021
Categoria infettivologia

Idrossiclorochina nelle cure domiciliari. Mettiamo la parola fine

Non si placa il dibattito interno sull'uso della idrossiclorochina (ICQ) nella prevenzione e trattamento del Covid-19 i cui fautori sostengono che l'uso precoce della ICQ nelle fasi lievi/moderate eviterebbe il ricorso improprio al pronto soccorso con la possibilità di curare i pazienti a domicilio. Non solo ma si sostiene che l'uso del paracetamolo è nocivo e andrebbe sostituito con un antinfiammatorio in modo da evitare la temuta "tempesta citochinica" che porta all' Ards (Acute respiratory distress syndrome) cioè sindrome da distress respiratorio con insufficienza respiratoria. Non solo ma si è arrivati a chiedere al TAR del Lazio la sospensione del paracetamolo nelle prime 72 ore dei sintomi. (2)
Il dibattito sulla terapia precoce domiciliare del Covid-19 è così acceso che ogni regione si è fatta delle linee guida proprie. A Marzo 2021 la Regione Piemonte ha aggiornato il protocollo di cure domiciliari del Covid-19 introducendo la ICQ nella fase precoce della malattia, insieme a farmaci antinfiammatori non steroidei e vitamina D. (2) Di parere opposto l'Ordine dei Medici regionale della Lombardia. (3)
Anche tra gli esperti c'è chi si da dafare a stendere linee guida come il protocollo Remuzzi-Suter basato su opinioni di esperti quindi di scarsa rilevanza clinica. (4)
Cosa dice il Ministero della Salute per bocca dell'AIFA? Nel suo Vademecum si dice di usare paracetamolo o FANS o altri farmaci su giudizio del medici per la terapia sintomatica e si sconsiglia l'uso della ICQ. (5) Ma dopo la sospensiva dell'uso della ICQ da parte dell'AIFA nel Luglio 2020 un gruppo di Medici ha fatto ricorso al TAR del Lazio che ha dato loro ragione consentendo ai Medici di poter prescrivere la ICQ off label. (6)
Ma vediamo cosa dice l'OMS, massima istituzione mondiale di sanità. (7)
A pag. 25 nelle forme lievi si raccomanda l'uso di antipiretici per febbre e dolore, un'alimentazione adeguata e una reidratazione appropriata. Fa anche notare che si possono usare farmaci antinfiammatori non steroidei. A pag. 26 nelle forme moderate raccomanda un controllo stretto per i pazienti a rischio di evoluzione verso forme gravi con l'uso della saturimetria con SpO2 che non deve scendere sotto il 92%. Riguardo alla ICQ a pag. 44 si raccomanda fortemente contro l'uso di idrossiclorochina e lopinavir / ritonavir in pazienti con COVID-19, indipendentemente dalla gravità della malattia.
Sono anche molti i medici che sostengono l'uso della ICQ nella pre-esposizione ovvero come profilassi come si fa nella malaria. E' di Marzo il documento dell'OMS (8) in cui il gruppo di esperti raccomanda fortemente contro l'uso della ICQ nelle persone che non hanno il Covid-19 (raccomandazione forte).
Si veda anche le linee guida del CDC (9) che raccomandano fortemente contro l'uso della ICQ nelle cure domiciliari tranne in trials clinici. Sull'Ivermectina, di cui ho visto che è stata introdotta in alcuni protocolli Italiani, il CDC non si esprime pro o contro per mancanza di studi adeguati, in altre parole occorrono RCT per verificare efficacia e sicurezza. Si veda a pag. 72 lo schema di trattamento secondo gravità.
Che dire poi dei malati reumatici che usano cronicamente la ICQ da tempo?
Gli studi di coorte Inglese e Spagnolo smentiscono l'utilità come profilassi pre-esposizione. (10,11)

ClementinoStefanetti

Bibliografia
1.www.terapiadomiciliarecovid19.org

2.Covid, aggiornato il protocollo delle cure a casa. Regione Piemonte. www.regione.piemonte.it/web/temi/sanita/covid-aggiornato-protocollo-delle-cure-casa

3.FEDERAZIONE REGIONALE DEGLI ORDINI DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA LOMBARDIA. Primo firmatario il Prof. Massimo Galli infettivo logo del Sacco di Milano. https://tinyurl.com/y6f36ls9

4.A recurrent question from a primary care physician: How should I treat my COVID-19 patients at home? An update. Clinical and Medical Investigations. https://www.oatext.com/pdf/CMI-5-218.pdf

5.PRINCIPI DI GESTIONE DEI CASI COVID NEL SETTING DOMICILIARE. https://tinyurl.com/y9g3lux5

6.www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=90825

7.World Health Organization. (2021). COVID-19 clinical management: living guidance, 25 January 2021. https://apps.who.int/iris/handle/10665/338882

8.A living WHO guideline on drugs to prevent covid-19. www.bmj.com/content/372/bmj.n526

9. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Treatment Guidelines. https://files.covid19treatmentguidelines.nih.gov/guidelines/covid19treatmentguidelines.pdf

10.Effect of pre-exposure use of hydroxychloroquine on COVID-19 mortality: a population-based cohort study in patients with rheumatoid arthritis or systemic lupus erythematosus using the OpenSAFELY platform. Lancet Rheumatol. November 05, 2020
DOI:https://doi.org/10.1016/S2665-9913(20)30378-7

11.Incidence of COVID-19 in patients exposed to chloroquine and hydroxychloroquine: results from a population-based prospective cohort in Catalonia, Spain, 2020. www.eurosurveillance.org/content/10.2807/1560-7917.ES.2021.26.9.2001202