



La terapia della COVID-19 secondo le linee guida italiane

Data 29 agosto 2021
Categoria infettivologia

Pubblicate le linee guida italiane sulla terapia della COVID-19 in pazienti non ricoverati in UCI.

Sono state pubblicate le linee guida della SITA (Italian Society of Anti-Infective Therapy) e della SIP (Italian Society of Pulmonology) sulla gestione dei pazienti con COVID-19 non ricoverati in UCI .

Le linee guida sono state elaborate dopo un'analisi sistematica della letteratura. Le evidenze sono state valutate secondo il metodo GRADE. Molte evidenze sono state giudicate di bassa qualità e in alcuni casi non è stato possibile sviluppare le raccomandazioni secondo la metodologia GRADE.

Comunque queste sono le conclusioni:

- 1) gli anticorpi monoclonali possono essere considerati nei pazienti ambulatoriali a rischio di progressione
- 2) per i pazienti ricoverati si possono raccomandare con certezza dell'evidenza bassa la profilassi con anticoagulanti e gli steroidi per via sistemica
- 3) nei pazienti ricoverati si possono raccomandare con certezza dell'evidenza molto bassa e in specifiche situazioni: remdesivir da solo o associato a baricitinib e il tocilizumab.

Sono necessari ulteriori RCT per meglio valutare l'efficacia dei trattamenti proposti per la COVID-19.

Per quanto riguarda il remdesivir la Cochrane Collaboration ha pubblicato una revisione sistematica secondo la quale per ora vi è certezza moderata che il farmaco ha un effetto piccolo oppure nessun effetto sulla mortalità totale valutata fino al 28° giorno di malattia. I dati a disposizione non sono sufficienti per stabilire se il remdesivir sia efficace in alcuni sottogruppi di pazienti.

Renato Rossi

Bibliografia

1. Bassetti M et al. Clinical Management od Adults Patients with COVID-19 Outside Intensive Care Units: Guidelines from the Italian Society of Anti-Infective Therapy (ISAT) and Italian Society of Pulmonology (SIP). Infect Dis Ther 2021 Jul30. DOI: 10.1007/s40212-021-00487-7
2. Ansems K et al. Remdesivir for the treatment of COVID-19. Cochrane Database Syst Rev 2012 Aug 5. DOI: 10.1002/14651858.CD014962