



## Trattamento della COVID-19: un aggiornamento

**Data** 17 settembre 2023  
**Categoria** infettivologia

In questa pillola vengono riassunti i punti essenziali sul trattamento della COVID-19.

Anche se attualmente l'infezione da coronavirus sembra sotto controllo si registrano ancora casi di pazienti gravi. Può essere utile, allora, ricordare i punti salienti del trattamento.

Nei pazienti con malattia critica gli antagonisti del recettore dell'interleuchina 6 e gli antiaggreganti piastrinici migliorano gli esiti a sei mesi. Per contro non migliorano la sopravvivenza il plasma di convalescenti, gli anticoagulanti e il lopinavir-ritonavir, mentre l'uso della idrossiclorochina può peggiorare gli esiti .

Nei pazienti con COVID-19 non grave, che però siano ad elevato rischio di ospedalizzazione, viene consigliato, dalle linee guida dell'OMS , il trattamento con ritonavir potenziato dal nirmatrelvir (Paxlovid). Le stesse linee guida sconsigliano la fluvoxamina al di fuori di specifici trial clinici. Anche l'uso della colchicina è sconsigliato. L'uso degli anticoagulanti, al momento, è ancora in fase di studio.

I corticosteroidi sono raccomandati solo nei pazienti con richiedono la ventilazione meccanica oppure la supplementazione con ossigeno. Possono invece essere gravati da esiti negativi nei pazienti che non richiedono un supporto respiratorio. Gli steroidi devono essere sospesi alla dimissione o comunque dopo 10 giorni di trattamento.

Gli steroidi devono però essere continuati nei pazienti che al momento del ricovero erano in terapia con questi farmaci per una malattia pre-esistente (asma bronchiale, BPCO, malattia reumatica, ecc.).

Il remdesivir rimane un trattamento efficace contro le varianti Omicron .

**RenatoRossi**

**Bibliografia**

1. Writing Committee for the REMAP-CAP investigators; Higgins AM et al. Long-term (180 Day) Outcomes in Critically Ill Patients With COVID-19 in the REMAP-CAP Randomized Clinical Trial. JAMA 2023 Jan 3; 329:39-51.
2. The WHO Therapeutics and COVID-19: living guidelines. Versione del 13 gennaio 2023.
3. Imai M et al. Efficacy of Antiviral Agents against Omicron Subvariants BQ.1.1 and XBB. N Engl J Med 2023; Jan 5; 388:89-91.