



Terapia orale per la polmonite

Data 29 dicembre 2024
Categoria pneumologia

Una metanalisi a rete suggerisce che nelle polmoniti lievi o moderate degli adulti nessun antibiotico orale si è dimostrato nettamente superiore agli altri.

Le forme lievi o moderate di polmonite possono essere trattate empiricamente con antibiotici per via orale. Ma quale regime è più efficace? Per determinarlo alcuni autori hanno effettuato una metanalisi a rete di 24 studi clinici controllati e randomizzati per un totale di 9361 pazienti. Gli autori hanno valutato la qualità degli RCT giudicandone 12 ad elevato rischio di bias e 6 a basso rischio. La claritromicina è stata usata come termine di paragone. La metanalisi ha evidenziato che trattamenti con levofloxacina, nemonoxacina, azitromicina e amoxicillina/clavulanico erano associati a un minor rischio di mortalità. Per quanto riguarda la risposta clinica i farmaci più efficaci si sono dimostrati i chinolonici e imacrolidi.

Gli autori, tuttavia, notano che tutti gli intervalli di confidenza erano ampi e in parte si sovrapponevano. Pertanto concludono che è stato osservato un trend migliore sulla risposta clinica e sulla mortalità per i chinolonici quando usati come trattamento empirico, però non vi sono evidenze conclusive per affermare che un antibiotico è chiaramente più efficace rispetto agli altri. Per questo motivo sarebbero necessari ulteriori studi per definire quali raccomandazioni incorporare nelle linee guida sulla terapia antibiotica orale più efficace per gli adulti affetti da polmonite acquisita in comunità lieve o moderata che si possono trattare ambulatorialmente.

Che dire? La metanalisi, pur con i suoi limiti (metà degli studi presentava un elevato rischio di distorsioni), suggerisce che nessun regime antibiotico si è dimostrato nettamente superiore agli altri. Pertanto i medici potranno scegliere basandosi su alcuni elementi come per esempio una storia pregressa di intolleranza o allergia a un determinato antibiotico, la facilità di somministrazione, il costo.

RenatoRossi

Bibliografia

1. Kurotschka PK, Bentivegna M, Hulme C, Ebell MH. Identifying the Best Initial Oral Antibiotics for Adults with Community-Acquired Pneumonia: A Network Meta-Analysis. J Gen Intern Med. 2024 May;39(7):1214-1226. doi: 10.1007/s11606-024-08674-1. Epub 2024 Feb 15. PMID: 38360961; PMCID: PMC11116361.