

Prawdopodobieństwo wystąpienia zakrzepów u kobiet chorych na COVID-19, które stosują antykoncepcję hormonalną w porównaniu z kobietami, które jej nie przyjmują

P POPULACJA

314717

Kobiet chorych na COVID-19



2
KRAJE



5
BADANIA



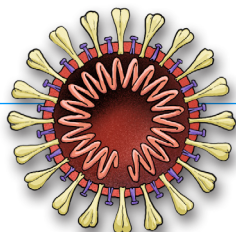
I INTERWENCJE

- złożona antykoncepcja hormonalna (estrogen + progestagen)
- dowolna antykoncepcja hormonalna

C CO PORÓWNUJEMY

brak antykoncepcji

O CO PYTAMY



1 Śmiertelność

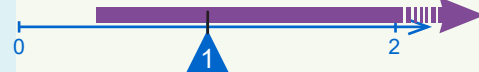
NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😞

złożona antykoncepcja hormonalna vs brak antykoncepcji
brak różnic

⊕○○○ GRADE very low



OR 1,00 (0,41 do 2,40)



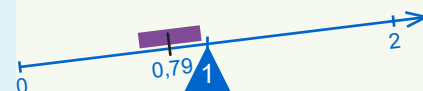
2 Żylna choroba zakrzepowo-zatorowa

NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😞

złożona antykoncepcja hormonalna vs brak antykoncepcji
U 13 włączonych pacjentek z żylną chorobą zakrzepowo-zatorową i COVID-19 nie stwierdzono stosowania antykoncepcji hormonalnej w czasie badania.

⊕○○○ GRADE very low

OR 0,79 (0,64 do 0,97)



3 Hospitalizacja

NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😞

złożona antykoncepcja hormonalna vs brak antykoncepcji
może nieznacznie zmniejszyć liczbę hospitalizacji

⊕○○○ GRADE very low



OR 0,99 (0,68 do 1,44)



4 Hospitalizacja

NIEPOŻĄDANY PUNKT KOŃCOWY 😞

dowolna antykoncepcja hormonalna vs brak antykoncepcji
brak różnic

⊕○○○ GRADE very low



OR 0,99 (0,68 do 1,44)

WNIOSKI

Nie ma badań porównawczych oceniających ryzyko choroby zakrzepowo-zatorowej u pacjentek z COVID-19 stosujących antykoncepcję hormonalną, co było głównym celem tego przeglądu. Istnieje bardzo niewiele dowodów badających ryzyko zwiększonego nasilenia choroby COVID-19 u osób stosujących złożoną antykoncepcję hormonalną w porównaniu z osobami niestosującymi antykoncepcji hormonalnej, a dowody, które istnieją, mają bardzo niską pewność.