

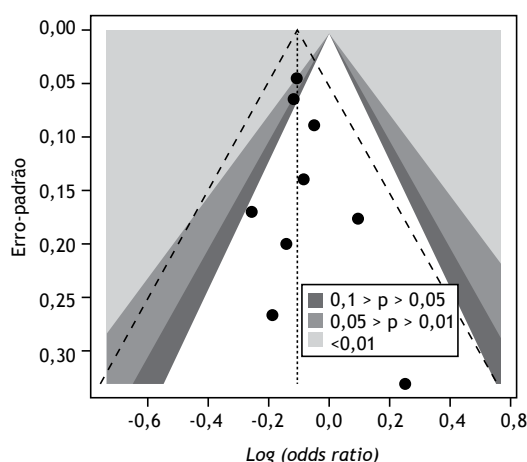


Antagonistas muscarínicos de longa duração vs. β_2 -agonistas de longa duração em exacerbações da DPOC: revisão sistemática e meta-análise

Israel Silva Maia¹, Mariângela Pimentel Pincelli¹, Victor Figueiredo Leite², João Amadera³, Anna Maria Buehler⁴

(((((("Pulmonary Disease, Chronic Obstructive"[Mesh] OR COPD OR Chronic Obstructive Pulmonary Disease OR COAD OR Chronic Obstructive Airway Disease OR Chronic Obstructive Lung Disease OR Airflow Obstruction, Chronic OR Airflow Obstructions, Chronic OR Chronic Airflow Obstructions OR Chronic Airflow Obstruction)) OR ("Lung Diseases, Obstructive"[Mesh] OR Lung Disease, Obstructive OR Obstructive Lung Disease OR Obstructive Lung Diseases OR Obstructive Pulmonary Diseases OR Obstructive Pulmonary Disease OR Pulmonary Disease, Obstructive OR Pulmonary Diseases, Obstructive))) AND (((("tiotropium" [Supplementary Concept] OR Spiriva OR tiotropium bromide OR 7-((hydroxybis(2-thienyl)acetyl)oxy)-9,9-dimethyl-3-oxa-9-azoniatricyclo(3.3.1.0(2,4))nonane bromide OR BA 679 BR OR BA-679 BR)) OR ("Glycopyrrolate"[Mesh] OR Glycopyrronium Bromide OR Bromide, Glycopyrronium)) OR ("acclidinium bromide" [Supplementary Concept] OR acclidinium bromide))) AND (randomized controlled trial [pt] OR controlled clinical trial [pt] OR randomized [tiab] OR placebo [tiab] OR drug therapy [sh] OR randomly [tiab] OR trial [tiab] OR groups [tiab] NOT (animals[mh] NOT humans[mh]))

Anexo 1. Estratégia de busca.



Anexo 2. Gráfico de funil (*funnel plot*) com contorno melhorado.

Anexo 3. Qualidade das evidências para os desfechos primários pelo método *Grading of Recommendations Assessment, Development, and Evaluation*.⁽²⁰⁾

LAMAs vs. LABAs para exacerbações da DPOC									
Avaliação da qualidade						Resumo dos achados			
No. de participantes (estudos) Acompanhamento	Risco de vies	Inconsistência	Indirectness	Imprecisão	Viés de publicação	Qualidade geral das evidências	Taxas de eventos nos estudos (%)		Efeitos absolutos antecipados
							Com LABAs	Com LAMAs	
							Risco com LABAs	Diferença de risco com LAMAs	
Proporção de pacientes com pelo menos uma exacerbação (acompanhamento: variação, 12-104 semanas; avaliação por número)									
17.120 (9 ECCA)	sério 1,2,3,4,5	não grave	não grave	não grave	nenhum	⊕⊕⊕ MODERADA	2.944/8.529 (34,5%)	2.679/8.591 (31,2%)	RR: 0,91 (0,87 a 0,95) 345 por 1.000 (45 a 17)
Taxa de exacerbações (acompanhamento: variação, 12-104 semanas; avaliação por taxa)									
14.488 (6 ECCA)	sério 2,3,5,6,7	não grave	não grave	não grave	nenhum	⊕⊕⊕ MODERADA			
Hospitalização (acompanhamento: variação, 12-104 semanas; avaliação por número)									
14.740 (8 ECCA)	sério 1,3,5,7	não grave	não grave	não grave	nenhum	⊕⊕⊕ MODERADA	609/7.345 (8,3%)	474/7.395 (6,4%)	RR: 0,77 (0,69 a 0,87) 83 por 1.000 (26 a 11)

LAMA: *long-acting muscarinic antagonist* (antagonista muscarínico de longa duração); LABA: *long-acting β_2 agonist* (β_2 -agonista de longa duração); ECCA: ensaios clínicos controlados aleatórios; e RR: risco relativo. 1. Dois estudos não especificaram o método de randomização e sigilo de alocação.^(19,21) 2. Um estudo com análise por protocolo.⁽²⁶⁾ 3. Um estudo aberto; LAMA afetando o cegamento para LAMA.⁽²¹⁾ 4. Dois estudos com possível vies de seguimento.^(23,26) 5. Todos os estudos foram financiados pela indústria. 6. Um estudo não especificou o método de randomização e sigilo de alocação.⁽¹⁹⁾ 7. Um estudo com possível vies de seguimento.⁽²⁶⁾