

Granulado de hierbas Jiu Wei Zhen Xin

Pregunta: Granulado de hierbas Jiu Wei Zhen Xin comparado con Azapironas para TAG

Evaluación de certeza							Nº de pacientes		Efecto		Certeza	Importancia
Nº de estudios	Diseño de estudio	Riesgo de sesgo	Inconsistencia	Evidencia indirecta	Imprecisión	Otras consideraciones	Granulado de hierbas Jiu Wei Zhen Xin	Azapironas	Relativo (95% CI)	Absoluto (95% CI)		
Síntomas de ansiedad (seguimiento: rango 4 semanas a 8 semanas; evaluado con : HAMA; Escala de: 0 a 56)												
8 ^{1,2,3,4,5,6,7,8}	ensayos aleatorios	serio ^a	no es serio ^b	no es serio	no es serio ^{c,d}	ninguno	564	359	-	MD 0,33 más alto. (0,34 menor a 0,99 más alto.)	Moderado	CRÍTICO
Respuesta al tratamiento post-intervención (seguimiento: rango 4 semanas a 8 semanas; evaluado con : HAMA)												
7 ^{1,2,3,4,5,6,7}	ensayos aleatorios	serio ^a	no es serio ^e	no es serio	no es serio ^f	ninguno	406/534 (76,0%)	237/329 (72,0%)	RR 1,02 (0,94 a 1,10)	14 más por 1000 (de 43 menos a 72 más)	Moderado	CRÍTICO
Efectos adversos (seguimiento: rango 4 a 8 semanas)												
7 ^{1,2,3,4,5,7,8}	ensayos aleatorios	serio ^a	serio ^g	no es serio	serio ^{h,i}	ninguno	89/534 (16,7%)	86/329 (26,1%)	RR 0,69 (0,45 a 1,06)	81 menos por 1000 (de 144 menos a 16 más)	Muy baja	CRÍTICO

CI: Intervalo de confianza ; MD: Diferencia media; RR: Razón de riesgo

Explicaciones

a. La información es insuficiente para permitir el juicio en los dominios de ocultación de la asignación y cegamiento del personal y los participantes. Adicionalmente, existen serias preocupaciones en el dominio de datos de resultado incompletos.

b. Heterogeneidad baja (I² = 35%; P = 0,15)

c. El número de pacientes incluidos en la revisión es mayor que el TOI (348 participantes en cada grupo)

d. El intervalo de confianza (95%) en puntuaciones continuas no estandarizadas no cruza el umbral de significación clínica (DM = 6)

e. Heterogeneidad baja (I² = 0%; P = 0,98)

f. El número de pacientes incluidos en la revisión es mayor que el TOI (641 participantes en cada grupo)

g. Heterogeneidad moderada (I² = 51%; P = 0,05)

h. El IC95% cruza uno de los umbrales de significación clínica (RR = 0,75)

i. El número de pacientes incluidos en la revisión es mayor que el TOI (263 participantes en cada grupo)

Referencias

1. Yang, Q. Z., Yang, H., Fan, Z. L., Huang, X. P., Zhou, X. Y. Effective observation of Jiuweizhenxin Granula and Tansospirone in the treatment of generalized anxiety disorder. China Pharmaceuticals; 2013.

2. Ji, F. F. Clinical study on the treatment of generalized anxiety disorder with combination of buspirone and Jiuweizhenxin Granula in the treatment of generalized anxiety disorder. China Pharmacist; 2015.

3. Guo, L. C., Dong, X. G., Zeng, D. Z., Wang, B. H. Clinical observation on 50 cases of generalized anxiety disorder treated with Jiuwei Zhenxin Granula combining with Buspirone. Chinese Journal of Traditional Medical Science and Technology; 2012.

4. Liu, Z. H. Control study of Jiuwei Zhenxin Granula and Buspirone in the treatment of generalized anxiety disorder. Journal of Psychiatry; 2013.

5. Wang, Y. J., Chen, D. F., Wang, C. Y. Efficacy and safety of Jiuwei Zhenxin Keli in treatment of generalized anxiety disorder: A multi-center randomized double-blind controlled trial. Chinese Mental Health Journal; 2013.

6. Pan, Y. Y., Wang, Y. Y., Liu, Y. Effects of Jiuwei Zhenxin essence granules on oxidative stress in patients with generalized anxiety disorder. Journal of Modern Integrative Medicine; 2016.

7. Zhang, D. F., Zeng, D. Z., Hu, Y. L., Wang, B. H. Clinical observation on 40 cases of generalized anxiety disorder treated with Jiuwei Zhenxin Granula combining with Buspirone. Guiding Journal of Traditional Chinese Medicine and Pharmacy; 2012.

8.Wu., W. L., Wang, C. Y. Clinical observation of Jiuweizhenxin Granula and Sertraline in the treatment of generalized anxiety disorder. Proceedings of the 11th Annual Conference on Mental Disease Professional Committee of Chinese Association of Integrative Medicine; 2012.

Pregunta: Granulado de hierbas Jiu Wei Zhen Xin comparado con ISRS para TAG

Evaluación de certeza							Nº de pacientes		Efecto		Certeza	Importancia
Nº de estudios	Diseño de estudio	Riesgo de sesgo	Inconsistencia	Evidencia indirecta	Imprecisión	Otras consideraciones	Granulado de hierbas Jiu Wei Zhen Xin	ISRS	Relativo (95% CI)	Absoluto (95% CI)		

Síntomas de ansiedad (seguimiento: rango 4 semanas a 8 semanas; evaluado con : HAMA ; Escala de: 0 a 56)

6 ^{1,2,3,4,5,6}	ensayos aleatorios	serio ^a	no es serio	no es serio	serio ^{b,c}	ninguno	219	216	-	MD 0,93 menor (1,64 menor a 0,23 menor)	⊕⊕○○ Baja	CRÍTICO
--------------------------	--------------------	--------------------	-------------	-------------	----------------------	---------	-----	-----	---	--	--------------	---------

Respuesta al tratamiento post-intervención (seguimiento: rango 4 semanas a 8 semanas; evaluado con : HAMA)

6 ^{1,2,3,4,5,6}	ensayos aleatorios	serio ^a	no es serio	no es serio	serio ^d	ninguno	130/215 (60,5%)	130/212 (61,3%)	RR 0,99 (0,85 a 1,14)	6 menos por 1000 (de 92 menos a 86 más)	⊕⊕○○ Baja	CRÍTICO
--------------------------	--------------------	--------------------	-------------	-------------	--------------------	---------	-----------------	-----------------	---------------------------------	---	--------------	---------

Eventos adversos (seguimiento: rango 4 semanas a 8 semanas)

5 ^{1,2,3,4,5}	ensayos aleatorios	serio ^a	no es serio	no es serio	serio ^{e,f}	ninguno	40/187 (21,4%)	65/188 (34,6%)	RR 0,64 (0,46 a 0,89)	124 menos por 1000 (de 187 menos a 38 menos)	⊕⊕○○ Baja	IMPORTANTE
------------------------	--------------------	--------------------	-------------	-------------	----------------------	---------	----------------	----------------	---------------------------------	--	--------------	------------

CI: Intervalo de confianza ; MD: Diferencia media; RR: Razón de riesgo

Explicaciones

- La información es insuficiente para permitir el juicio en los dominios de ocultación de la asignación y cegamiento del personal y los participantes. Adicionalmente, existen serias preocupaciones en el dominio de datos de resultado incompletos.
- El número de pacientes incluidos en la revisión es menor que el TOI (348 participantes en cada grupo)
- El intervalo de confianza (95%) en puntuaciones continuas no estandarizadas no cruza el umbral de significación clínica (DM = 6)
- El número de pacientes incluidos en la revisión es menor que el TOI (641 participantes en cada grupo)
- El número de pacientes incluidos en la revisión es menor que el TOI (263 participantes en cada grupo)
- El IC95% cruza el umbral de significación clínica (RR = 0,75)

Referencias

- Zhang, H. G., Zhang, X. H., Cheng, M., Wu, W. L., Wang, C. Y. Clinical effect of Paroxetine and Jiuweizhenxin Granula in the treatment of generalized anxiety disorder. China Journal of Modern Medicine; 2012.
- Ren, L., Guo, P., Gang, S. Clinical observation on 33 cases of generalized anxiety disorder treated with Jiuweizhenxin Granula. Medical Herald; 2015.
- Liang, J. Clinical observation of Jiuweizhenxin Granula in the treatment of generalized anxiety disorder. Journal of China Pharmacy; 2014.
- Wu., W. L., Wang, C. Y. Clinical observation of Jiuweizhenxin Granula and Sertraline in the treatment of generalized anxiety disorder. Proceedings of the 11th Annual Conference on Mental Disease Professional Committee of Chinese Association of Integrative Medicine; 2012.
- Liang, J. Clinical observation of Jiuweizhenxin Granula in the treatment of generalized anxiety disorder. Chinese Journal of Pharmacoepidemiology; 2012.
- Ren, Y., Hu, H. Clinical observation on 30 cases of female generalized anxiety disorder treated with Jiuweizhenxin Granula of cardiopleptic asthenia. Hunan Journal of Traditional Chinese Medicine; 2015.