

Quetiapina

Pregunta: Quetiapina comparado con placebo para adultos con TAG

Certainty assessment							Nº de pacientes		Efecto		Certainty	Importancia
Nº de estudios	Diseño de estudio	Riesgo de sesgo	Inconsistencia	Evidencia indirecta	Imprecisión	Otras consideraciones	quetiapina	placebo	Relativo (95% CI)	Absoluto (95% CI)		
Ansiedad (seguimiento: media 8 semanas; evaluado con : diferencia de medias en la escala HAMA)												
3 ^{1,2,3}	ensayos aleatorios	no es serio	no es serio ^a	no es serio	no es serio	ninguno	1517	1533	-	SMD 0,3 SD menor (0,2 menor a 0,39 menor)	⊕⊕⊕⊕ ALTA	
Respuesta (seguimiento: media 8 semanas; evaluado con : 50% reducción en la puntuación de la escala HAMA desde línea base)												
3 ^{1,2,3}	ensayos aleatorios	no es serio	no es serio	no es serio	no es serio	ninguno	923/1517 (60,8%)	764/1553 (49,2%)	RR 1,23 (1,16 a 1,32)	113 más por 1000 (de 79 más a 157 más)	⊕⊕⊕⊕ ALTA	
Remisión (seguimiento: media 8 semanas; evaluado con : puntuación final ≤7 en la escala HAMA)												
3 ^{1,2,3}	ensayos aleatorios	no es serio	no es serio	no es serio	no es serio	ninguno	526/1517 (34,7%)	420/1533 (27,4%)	RR 1,26 (1,14 a 1,41)	71 más por 1000 (de 38 más a 112 más)	⊕⊕⊕⊕ ALTA	
Calidad de vida (seguimiento: media 8 semanas)												
2 ^{1,3}	ensayos aleatorios	no es serio	no es serio	no es serio	serio ^b	ninguno	617	622	-	SMD 0,07 más alto. (0,04 menor a 0,19 más alto.)	⊕⊕⊕○ MODERADO	
Eventos adversos (seguimiento: media 8 semanas)												
2 ^{1,3}	ensayos aleatorios	no es serio	no es serio	no es serio	no es serio	ninguno	540/622 (86,8%)	446/606 (73,6%)	RR 1,18 (1,12 a 1,25)	132 más por 1000 (de 88 más a 184 más)	⊕⊕⊕⊕ ALTA	
Abandonos debido a efectos adversos (seguimiento: media 8 semanas)												
3 ^{2,3}	ensayos aleatorios	no es serio	serio ^a	no es serio	no es serio	ninguno	150/1074 (14,0%)	44/1064 (4,1%)	RR 3,39 (2,45 a 4,69)	99 más por 1000 (de 60 más a 153 más)	⊕⊕⊕○ MODERADO	

CI: Intervalo de confianza; **SMD:** Diferencia media estandarizada; **RR:** Razón de riesgo

Explicaciones

a. Heterogeneidad alta (Heterogeneity: $\tau^2 = 1,00$; $\chi^2 = 31,26$, $df = 4$ ($P < 0,00001$); $I^2 = 87\%$) que no se explica por el análisis conjunto de diferentes dosis (Test for subgroup differences: $\chi^2 = 0,76$, $df = 2$ ($P = 0,68$), $I^2 = 0\%$)

b. El IC95% cruza el umbral de decisión (Para detectar una diferencia de 6,8 puntos en calidad de vida medida con el Short Form of the Quality of Life Enjoyment and Satisfaction Questionnaire, se requieren 367 participantes en cada grupo).

Referencias

1. Merideth C, Cutler AJ, She F, Eriksson H. Efficacy and tolerability of extended release quetiapine fumarate monotherapy in the acute treatment of generalized anxiety disorder: A randomized, placebo controlled and active-controlled study. *International Clinical Psychopharmacology*; 2012.
2. Bandelow B, Chouinard G, Bobes J, Ahokas A, Eggens I, Liu S, et al. Extended-release quetiapine fumarate (quetiapine XR): A once-daily monotherapy effective in generalized anxiety disorder. Data from a randomized, double-blind, placebo-and active-controlled study. *Int J Neuropsychopharmacol*; 2010.
3. Khan A, Atkinson S, Mezhebovsky I, She F, Leathers T, Pathak S. Extended-release quetiapine fumarate (quetiapine XR) as adjunctive therapy in patients with generalized anxiety disorder and a history of inadequate treatment response: A randomized, double-blind study. *Ann Clin Psychiatry*; 2014.