Terapia meta-cognitiva

Pregunta: Terapia meta-cognitiva comparado con Control (lista de espera) para adultos con TAG

Evaluación de certeza							№ de pacientes		Efecto		l)
№ de estudios	Diseño de estudio	Riesgo de sesgo	Inconsistencia	Evidencia indirecta	Imprecisión	Otras consideraciones	Terapia meta- cognitiva	Control (lista de espera)	Relativo (95% CI)	Absoluto (95% CI)	Certeza	Importancia
Ansiedad post-i	intervención (evalua	ción clínica) - no me	dido									
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	CRÍTICO
Respuesta (eval	luado con : PSWQ)	•	•		•							
1:	ensayos aleatorios	serio _*	no es serio	no es serio	serio∘	fuerte asociación	25/31 (80,6%)	7/21 (33,3%)	RR 2,34 (1,25 a 4,41)	447 más por 1000 (de 83 más a 1000 más)	⊕⊕⊕ Moderado	CRÍTICO
Remisión post-i	intervención (evalua	do con : PSWQ) – no	reportada		•			1	·			
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	CRÍTICO
Ansiedad post-i	intervención (auto-in	formada) (evaluado	con : STAI-T; Esca	la de: 0 a 60)	•							
212	ensayos aleatorios	serio _°	serio:	no es serio	serio ₄	ninguno	86	41	-	MD 10,63 menor (17,56 menor a 3,7 menor)	ФООО Миу baja	CRÍTICO
Preocupación p	ost-intervención (ev	aluado con : PSWQ;	Escala de: 16 a 80)	· I		<u>I</u>			l		I
212	ensayos aleatorios	serio _°	no es serio	no es serio	serio _*	ninguno	86	41	-	MD 18,9 menor (23,46 menor a 14,34 menor)	⊕⊕ <u></u> С Ваја	CRÍTICO
Depresión post-	ı -intervención (evalua	ado con : BDI-II; Esc	ala de: 0 a 56)		<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>				<u> </u>
12	ensayos aleatorios	serio∘	no es serio	no es serio	serio	ninguno	54	20	-	MD 5,29 menor (11,91 menor a 1,33 más alto.)	⊕⊕ <u></u> С Ваја	IMPORTANTE
Calidad de vida	post-imtervención (problemas interpers	onals) (evaluado co	on : IIP-64)	1		l		Į.	ı		
1,	ensayos aleatorios	serio ₋	no es serio	no es serio	serio.	ninguno	38	21	-	MD 0,61 menor (0,9 menor a 0,32 menor)	ФФОО Ваја	CRÍTICO

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

a. Imposibilidad de cegamiento
b. El tamaño muestral no alcanza el TOI
c. Importante diferencia de efectos, uno de ellos no significativo

- d. El IC95% cruza el umbral establecido de significación clínica (SDM = 0,50)
 e. El tamaño muestral no alcanza el TOI (n=400)
 f. El número de pacientes incluidos en la revisión es menor que el TOI (348 participantes en cada grupo)
- 1.Nordahl, H.M., Borkovec, T.D., Hagen, R., Kennair, L.E.O., Hjemdal, O.M., Solem, S. et al. Metacognitive therapy versus cognitive—behavioural therapy in adults with generalised anxiety disorder. BJPsych Open.; 2018. 2.van der Heiden, C., Muris, P., van der Molen, H.T. Randomized controlled trial on the effectiveness of metacognitive therapy and intolerance-of-uncertainty therapy for generalized anxiety disorder. Behav Res Ther; 2012.