

Medicina herbal oriental

Pregunta: Medicina herbal oriental comparado con Placebo 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	Medicina herbal oriental	Placebo	Relativo (95% CI)	Absoluto (95% CI)		

Síntomas de ansiedad (evaluado con : HAMA; Escala de: 0 a 56)

4 ^{1,2,3,4}	ensayos aleatorios	serio ^a	serio ^b	no es serio	muy serio ^{c,d}	ninguno	125	126	-	MD 8,35 menor (12,21 menor a 4,49 menor)	⊕○○○ Muy baja	CRÍTICO
----------------------	--------------------	--------------------	--------------------	-------------	--------------------------	---------	-----	-----	---	---	------------------	---------

Eventos adversos (evaluado con : TESS (sistema de vigilancia de exposición tóxica))

1 ⁴	ensayos aleatorios	serio ^a	no es serio ^e	no es serio	serio ^f	ninguno	0	0	-	MD 0,07 más alto. (0,13 menor a 0,27 más alto.)	⊕⊕○○ Baja	
----------------	--------------------	--------------------	--------------------------	-------------	--------------------	---------	---	---	---	--	--------------	--

CI: Intervalo de confianza ; MD: Diferencia media

Explicaciones

- No fue posible el cegamiento de pacientes y personal; riesgo alto de sesgo en el cegamiento del evaluador de resultados.
- Heterogeneidad sustancial ($P < 0,01$; $I = 89\%$), no explicada por el análisis de subgrupos
- 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 cruza el umbral de significación clínica ($DM = 6$)
- No aplica.
- El número de pacientes incluidos en la revisión es menor que el TOI (263 participantes en cada grupo)

Referencias

- Park, D.M., Kim, S.H., Park, Y.C., Kang, W.C., Lee, S.R., Jung, I.C. The comparative clinical study of efficacy of Gamisoyo-San (Jiaweixiaoyaosan) on generalized anxiety disorder according to differently manufactured preparations: multicenter randomized, double blind, placebo controlled trial. J. Ethnopharmacol.; 2014.
- Hou, J. C. Clinical Study on Treatment of Generalized Anxiety Disorder (syndrome of Liver Qi Depression or Hyperactive Heart Fire). 2009.
- Li, Q.Y. Particles in the Treatment of Generalized Anxiety Disorder Clinical Study. 2009.
- Feng, G.K., Chen, Y.Y., Li, L.J. Clinical research of Chailong jieyu pill in treating generalized anxiety disorder. J. Nanjing Univ. Tradit. Chin. Med.; 2015.

Pregunta: Medicina herbal oriental comparado con Ansiolíticos 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	Medicina herbal oriental	Ansiolíticos	Relativo (95% CI)	Absoluto (95% CI)		

Síntomas de ansiedad (evaluado con : HAMA ; Escala de: 0 a 56)

48 ¹	ensayos aleatorios	serio ^a	serio ^b	no es serio	serio ^{c,d}	ninguno	2464	1961	-	MD 1,46 menor (2,25 menor a 0,66 menor)	⊕○○○ Muy baja	CRÍTICO
-----------------	--------------------	--------------------	--------------------	-------------	----------------------	---------	------	------	---	--	------------------	---------

Eventos adversos (evaluado con : tasa de eventos adversos)

48 ¹	ensayos aleatorios	serio ^a	serio ^e	no es serio	serio ^f	ninguno	0/0	0/0	RR 0,26 (0,19 a 0,36)	0 menos por 1000 (de 0 menos a 0 menos) ^g	⊕○○○ Muy baja	CRÍTICO
-----------------	--------------------	--------------------	--------------------	-------------	--------------------	---------	-----	-----	--------------------------	---	------------------	---------

Efectos adversos (evaluado con : TESS (sistema de vigilancia de exposición tóxica))

48 ¹	ensayos aleatorios	serio ^a	serio ^b	no es serio	serio ^f	ninguno	0	0	-	MD 3,09 menor (4,64 menor a 1,54 menor) ^h	⊕○○○ Muy baja	CRÍTICO
-----------------	--------------------	--------------------	--------------------	-------------	--------------------	---------	---	---	---	---	------------------	---------

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

Explicaciones

- a. No fue posible el cegamiento de pacientes y personal; riesgo alto de sesgo en el cegamiento del evaluador de resultados.
- b. Heterogeneidad alta (I²> 90%)
- c. El intervalo de confianza (95%) en puntuaciones continuas no estandarizadas no cruza el umbral de significación clínica (DM = 6)
- d. El número de pacientes incluidos en la revisión es mayor que el TOI (348 participantes en cada grupo)
- e. Heterogeneidad moderada (I²=62%)
- f. El número de pacientes incluidos en la revisión es mayor que el TOI (263 participantes en cada grupo)
- g. No informa del número de eventos en cada brazo.
- h. No informa el número de participantes en cada brazo ni el valor alcanzado en el grupo de comparación (Ansiolíticos)

Referencias

- 1.Kwon, C. Y., Choi, E. J., Suh, H. W., Chung, S. Y., Kim, J. W. Oriental herbal medicine for generalized anxiety disorder: A systematic review of randomized controlled trials. European Journal of Integrative Medicine; 2018.