

Preguntas para responder

Riesgo cardiovascular

1. ¿De qué sistemas se dispone para evaluar el riesgo vascular?
2. ¿A qué población y con qué frecuencia se le debe evaluar el riesgo vascular?

Prevención primaria del ictus

3. ¿Cuáles son los principales factores de riesgo de sufrir un episodio de ictus?
4. ¿Las intervenciones sobre los estilos de vida reducen el riesgo de sufrir un episodio de ictus?
5. ¿Qué estrategias existen para reducir el consumo de alcohol o para cesar el hábito tabáquico?
6. En personas con obesidad, ¿qué estrategias se han mostrado beneficiosas para reducir el peso corporal?
7. ¿Qué tipo de tratamiento antihipertensivo se ha demostrado más beneficioso para reducir el riesgo de sufrir un episodio de ictus?
8. ¿Cuáles son las cifras objetivo de presión arterial?
9. En personas con diabetes, ¿cuál es el riesgo de sufrir un episodio de ictus?
10. ¿Qué estrategias pueden prevenir el desarrollo de diabetes?
11. ¿Las personas con unas cifras de colesterol en plasma elevado u otras dislipemias tienen un mayor riesgo de sufrir un episodio de ictus isquémico o ataque isquémico transitorio?
12. ¿Los tratamientos orientados a reducir las cifras de colesterol en plasma reducen el riesgo de sufrir un episodio de ictus isquémico o ataque isquémico transitorio?
13. ¿Cuál es el abordaje terapéutico más adecuado en las personas que presentan criterios de síndrome metabólico?
14. ¿Las mujeres que toman anticonceptivos orales tienen mayor riesgo de sufrir un episodio de ictus isquémico, hemorrágico o de trombosis de venas cerebrales?
15. En las mujeres postmenopáusicas, ¿la terapia hormonal reduce el riesgo de sufrir un ictus u otros episodios vasculares?

16. En pacientes con trombofilias congénitas o adquiridas, ¿el tratamiento antitrombótico reduce el riesgo de sufrir un episodio de ictus?
17. ¿Existe algún tratamiento eficaz para reducir el riesgo de ictus en pacientes con alteraciones como las cantidades elevadas de homocisteína o lipoproteína A en plasma o que sufren episodios de migraña o enfermedad de células falciformes?
18. En pacientes con ciertas cardiopatías embolígenas (fibrilación auricular, infarto de miocardio, fracción de eyección reducida, prótesis valvulares, estenosis mitral o prolapso de la válvula mitral), ¿el tratamiento antitrombótico (antiagregante / anticoagulante) reduce el riesgo de sufrir un episodio de ictus?
19. En pacientes con estenosis de la arteria carótida, ¿el tratamiento quirúrgico es eficaz para reducir el riesgo de sufrir un primer episodio de ictus?
20. ¿El tratamiento con antiagregantes plaquetarios tras la intervención ofrece beneficios adicionales?
21. ¿El cribado de la estenosis de la arteria carótida en la población general adulta es razonable?
22. ¿El tratamiento con antiagregantes plaquetarios reduce el riesgo de sufrir un episodio vascular o de ictus en personas con distintos niveles de riesgo vascular?
23. ¿Qué dosis de antiagregantes se ha mostrado eficaz para prevenir episodios vasculares o de ictus?
24. En pacientes embarazadas que requieren tratamiento antitrombótico (antiagregante/anticoagulante), ¿cuáles son las opciones terapéuticas existentes?
25. ¿Cuál es el riesgo de sangrado en pacientes que reciben tratamiento con anticoagulantes?
26. En pacientes con un aneurisma intracerebral íntegro, ¿la intervención sobre la malformación (con cirugía o por vía endovascular) reduce el riesgo de tener una hemorragia subaracnoidea?

Prevención secundaria del ictus

27. ¿Cuál es el riesgo de sufrir un ictus en personas que ya han sufrido un episodio de ictus isquémico o ataque isquémico transitorio?
28. En pacientes con antecedentes de un episodio de ictus, ¿las intervenciones sobre los estilos de vida reducen el riesgo de nuevos episodios?

29. En pacientes con antecedentes de un episodio de ictus, ¿el tratamiento antihipertensivo reduce el riesgo de nuevos episodios?
30. ¿Cuáles son las cifras objetivo de presión arterial?
31. En pacientes con antecedentes de un episodio de ictus, ¿el tratamiento hipolipemiente reduce el riesgo de nuevos episodios?
32. ¿Cuáles son las dosis óptimas del tratamiento hipolipemiente?
33. ¿Cuáles son las cifras objetivo de lípidos en sangre?
34. En las mujeres postmenopáusicas y con antecedentes de un episodio de ictus, ¿la terapia hormonal reduce el riesgo de nuevos episodios?
35. En pacientes con trombofilias congénitas o adquiridas que han sufrido un episodio de ictus, ¿el tratamiento antitrombótico reduce el riesgo de nuevos episodios?
36. En pacientes con antecedentes de un episodio de ictus e hiperhomocisteinemia, ¿los complejos vitamínicos reducen el riesgo de nuevos episodios?
37. En pacientes con ciertas cardiopatías (fibrilación auricular, prótesis valvular cardíaca, estenosis mitral, prolapso de la válvula mitral, foramen oval permeable) y antecedentes de un episodio de ictus isquémico o ataque isquémico transitorio, ¿el tratamiento antitrombótico (anticoagulante/antiagregante) reduce el riesgo de nuevos episodios?
38. En pacientes con estenosis de la arteria carótida y antecedentes de un episodio de ictus isquémico o ataque isquémico transitorio, ¿la endarterectomía carotídea frente a las técnicas endovasculares reduce el riesgo de nuevos episodios?
39. ¿El tratamiento antitrombótico (antiagregante/anticoagulante) tras la intervención ofrece beneficios adicionales?
40. En pacientes con antecedentes de un episodio de ictus isquémico o ataque isquémico transitorio de origen no cardioembólico, ¿el tratamiento antitrombótico reduce el riesgo de nuevos episodios?
41. En pacientes con trombosis de venas cerebrales, ¿el tratamiento anticoagulante reduce el riesgo de nuevos episodios?
42. ¿Cuál es la actitud terapéutica que hay que adoptar en un paciente que presenta una hemorragia intracerebral durante el tratamiento con antitrombóticos?