

TABLAS DE SÍNTESIS DE LA EVIDENCIA o PERFILES DE EVIDENCIA GRADE

1. Riesgo de recurrencia de ictus en pacientes que han sufrido un AIT

Perfil de Evidencia GRADE (Shahjouei et al, 2020).

| Evaluación de la calidad | | | | | | | Efecto | | | Calidad | Importancia |
|--|--------------------------|--------------------|----------------|---------------------|--------------------|-----------------------|---------------|------------------|------------------|--------------|-------------|
| Nº de estudios | Diseño de estudio | Riesgo de sesgo | Inconsistencia | Evidencia indirecta | Imprecisión | Otras consideraciones | Nº de eventos | Nº de individuos | % (IC95%) | | |
| Desenlace 1: Ictus recurrente a los 2 días (antes de 1999) | | | | | | | | | | | |
| NA | Estudios observacionales | Serio ¹ | No serio | No serio | Seria ² | No serio | 267 | 8021 | 3,4% | ⊕⊕○○ BAJA | IMPORTANTE |
| Desenlace 1*: Ictus recurrente a los 2 días (después de 2007) | | | | | | | | | | | |
| 15 | Estudios observacionales | Serio ¹ | No serio | No serio | Seria ² | No serio | 213 | 10.326 | 2,1% | ⊕⊕○○ BAJA | IMPORTANTE |
| Desenlace 2: Ictus recurrente a los 7 días (antes de 1999) | | | | | | | | | | | |
| 6 | Estudios observacionales | Serio ¹ | No serio | No serio | Seria ² | No serio | 295 | 5.133 | 5,5% (4,1 a 7,2) | ⊕⊕○○ BAJA | CRITICA |
| Desenlace 2*: Ictus recurrente a los 7 días (después de 2007) | | | | | | | | | | | |
| 18 | Estudios observacionales | Serio ¹ | No serio | No serio | Seria ² | No serio | 306 | 10.767 | 3,2% (2,4 a 4,2) | ⊕⊕○○ BAJA | CRITICA |
| Desenlace 3: Ictus recurrente a los 30 días (antes de 1999) | | | | | | | | | | | |

| Evaluación de la calidad | | | | | | | Efecto | | | Calidad | Importancia |
|--|--------------------------|--------------------|----------------|---------------------|--------------------|-----------------------|---------------|------------------|-----------|--------------|-------------|
| Nº de estudios | Diseño de estudio | Riesgo de sesgo | Inconsistencia | Evidencia indirecta | Imprecisión | Otras consideraciones | Nº de eventos | Nº de individuos | % (IC95%) | | |
| NA | Estudios observacionales | Serio ¹ | No serio | No serio | Seria ² | No serio | 166 | 2.550 | 6,3% | ⊕⊕○○ BAJA | CRITICA |
| Desenlace 3: Ictus recurrente a los 30 días (después de 2007) | | | | | | | | | | | |
| 19 | Estudios observacionales | Serio ¹ | No serio | No serio | Seria ² | No serio | 326 | 10.091 | 3,4% | ⊕⊕○○ BAJA | CRITICA |

¹ Posible riesgo de sesgo en los estudios incluidos

² El intervalo de confianza es amplio (el límite inferior de los estudios anteriores se superpone con el límite superior del intervalo de confianza de la frecuencia de los estudios publicados después de 2007).

En cuanto a las publicaciones posteriores a 2007, el riesgo de recurrencia era de 2,1% a los dos días, de 3,2 a los siete días, y de 3,4% a los 30 días, y a los 90 de 7,4% vs. 3,9%.

2. Atención e inicio de tratamiento urgente frente atención no urgente de pacientes que consultan por un AIT o ictus leve

Perfil de Evidencia GRADE (Rothwell 2007; Luengo-Fernández 2009; Luengo-Fernández 2022).

| Evaluación de la calidad | | | | | | | Nº de pacientes | | Efecto | | Calidad | Importancia |
|--|-----------------------|-----------------|----------------|---------------------|-------------|---------------------------|------------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|------------------|-------------|
| Nº de estudios | Diseño de estudio | Riesgo de sesgo | Inconsistencia | Evidencia indirecta | Imprecisión | Otras consideraciones | Fase 1 (atención no urgente) | Fase 2 (atención urgente) | Relativo (95% CI) | Absoluto (95% CI) | | |
| Recurrencia de ictus a los 90 días | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estudio observacional | No es serio | No serio | No serio | No seria | Aumenta por efecto grande | 32/310 (10,3%) | 6/281 (2,1%) | HR 0,20 (de 0,08 a 0,49) | - | ⊕⊕⊕○ MODERADA | CRITICA |
| Riesgo de ictus fatal o discapacitante a los 90 días- | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estudio observacional | No es serio | No serio | No serio | No seria | Aumenta por efecto grande | 16/310 | 1/281 | OR 0,07 (de 0,01 a 0,50) | - | ⊕⊕⊕○ MODERADA | CRITICA |
| Ingreso por ictus recurrente a los 90 días | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estudio observacional | No es serio | No serio | No serio | No seria | Aumenta por efecto grande | 25/310 | 5/281 | OR 0,21 (de 0,08 a 0,55) | - | ⊕⊕⊕○ MODERADA | CRITICA |
| Riesgo de sangrado intestinal a los 90 días | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estudio observacional | No es serio | No serio | No serio | No seria | Ninguna | 3/310 | 4/281 | ns | - | ⊕⊕○○ BAJA | CRITICA |
| Riesgo de sangrado intracerebral a los 90 días | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estudio observacional | No es serio | No serio | No serio | No seria | Ninguna | 0/310 | 0/281 | ns | - | ⊕⊕○○ BAJA | CRITICA |
| Recurrencia de ictus a los 10 años de seguimiento | | | | | | | | | | | | |

| Evaluación de la calidad | | | | | | | Nº de pacientes | | Efecto | | Calidad | Importancia |
|--|-----------------------|-----------------|----------------|---------------------|-------------|---------------------------|------------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------------------|------------------|-------------|
| Nº de estudios | Diseño de estudio | Riesgo de sesgo | Inconsistencia | Evidencia indirecta | Imprecisión | Otras consideraciones | Fase 1 (atención no urgente) | Fase 2 (atención urgente) | Relativo (95% CI) | Absoluto (95% CI) | | |
| 1 | Estudio observacional | No es serio | No serio | No serio | No seria | Aumenta por efecto grande | 82/259 (31,6%) | 55/236 (23,3%) | HR 0,68 (de 0,48 a 0,95) | - | ⊕⊕⊕○ MODERADA | CRITICA |
| Riesgo de ictus fatal o discapacitante a los 10 años de seguimiento | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estudio observacional | No es serio | No serio | No serio | No seria | Aumenta por efecto grande | 32 (13,1%) | 17 (7,7%) | HR 0,54 (de ,30 a 0,97) | - | ⊕⊕⊕○ MODERADA | CRITICA |
| Esperanza de vida ajustada a 10 años con descuento por discapacidad (10-year discounted disability-free life expectancy) (años) | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estudio observacional | No es serio | No serio | No serio | No seria | Ninguna | 3,49 años | 4,02 años | - | DM de 0,53 años más (de 0,03 a 1,04) | ⊕⊕○○ BAJA | CRITICA |
| Esperanza de vida ajustada por calidad a 10 años (10-year quality-adjusted life expectancy) (QALY o AVAC) | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Estudio observacional | No es serio | No serio | No serio | No seria | Ninguna | 4,65 QALY | 5,06 QALY | - | DM de 0,41 QALY más (de 0,01 a 0,79) | ⊕⊕○○ BAJA | CRITICA |

¹ Se trata de un único estudio, del que se publican posteriormente datos de seguimiento a los 10 años. Se pierde parte de los pacientes de estudio, pero siguen manteniéndose los efectos iniciales de la atención urgente sobre los paciente