

7.7. Tratamiento dual antiagregante

Aquellas personas que han sufrido un ictus isquémico leve o un AIT no cardioembólico, que no son candidatos a trombólisis y que reciben tratamiento dual antiagregante, ¿cuánto tiempo deberían estar recibiendo dicho tratamiento?

Recomendaciones

Fuerte a favor	Se recomienda que en aquellas personas con ictus isquémico no cardioembólico leve o AIT de alto riesgo en las que se inició tratamiento dual antiagregante con AAS y clopidogrel, éste se mantenga durante las primeras tres semanas para prevenir la recurrencia de ictus.
Débil a favor	Se sugiere que en aquellas personas con ictus isquémico leve o AIT de alto riesgo no cardioembólico que iniciaron tratamiento con AAS y ticagrelor, éste se mantenga durante un máximo de 30 días para prevenir la recurrencia del ictus.
BPC	Una vez finalizada la doble antiagregación, el tratamiento antiagregante con AAS o clopidogrel debería continuar de forma indefinida

Justificación

Con relación al tratamiento dual antiagregante y su duración en personas con ictus leve o AIT de alto riesgo no cardioembólico, en la versión anterior de la guía no se hacía hincapié en el seguimiento posterior desde AP. La evidencia a este respecto señala que el tratamiento dual antiagregante con clopidogrel y AAS durante 21 días es beneficioso para estas personas y que el tratamiento dual con ticagrelor y AAS también lo es, aunque con mayor riesgo de hemorragia.