



Doi: <https://doi.org/10.70577/asce.v5i1.613>

Recibido: 2025-12-22

Aceptado: 2026-01-12

Publicado: 2026-01-21

Intervenciones de enfermería para optimizar la calidad de vida en adultos mayores post-ACV

Nursing Interventions to Optimize the Quality of Life in Older Adults Post-Stroke

Autor

Wendy Anahy Iza Aconda¹

wendy.55516@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0005-7061-8687>

Universidad Indoamérica

Quito – Ecuador

MSc. Karina Marisol Pillajo Pila²

karinapillajo@uti.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-5825-7210>

Universidad Indoamérica

Quito – Ecuador

Cómo citar

Iza Aconda, W. A., & Pillajo Pila, K. M. (2026). Intervenciones de enfermería para optimizar la calidad de vida en adultos mayores post-ACV. *ASCE MAGAZINE*, 5(1), 665–681.

Resumen

El accidente cerebrovascular (ACV) ha representado uno de los factores primarios de morbimortalidad en la población adulta mayor, el personal enfermero cumple un rol clave en la etapa terapéutica de rehabilitación y recuperación funcional de estos pacientes. Así, el presente trabajo tuvo por objetivo analizar las intervenciones de enfermería orientadas a optimizar la calidad de vida de los adultos mayores post ACV. Para ello, mediante la metodología PRISMA se efectuó una revisión sistemática cualitativa de artículos académicos científicos, guías clínicas y publicaciones especializadas, consultadas en buscadores académicos como Scopus, Scielo, PubMed, Dialnet, Elsevier y Google Académico. Se priorizaron estudios publicados entre 2020 y 2025, de los cuales se seleccionaron 20 artículos que cumplieron los criterios definidos y abordaron directamente el tema central del estudio. Los resultados mostraron que las principales intervenciones enfermeras se enfocaron en la educación, orientadas a fortalecer el autocuidado, la funcionalidad y la autonomía de los pacientes, además se destacó la relevancia del bienestar emocional y la coordinación con cuidadores/ familiares, indicadores que contribuyeron de forma esencial a mejorar la funcionalidad y favorecer la adaptación del paciente a su entorno. Se concluyó que las intervenciones enfermeras impactan positivamente en la calidad de vida del adulto mayor post- ACV, en consecuencia, es indispensable fortalecer la capacitación del personal y fomentar prácticas basadas en evidencia para una atención integral y humanizada.

Palabras clave: Envejecimiento; Atención De Enfermería; Calidad De Vida; Rehabilitación Médica; Accidente Cerebrovascular

Abstract

Stroke (CVA) has represented one of the primary factors of morbidity and mortality in the older adult population. Nursing professionals play a key role in the therapeutic phase of rehabilitation and functional recovery of these patients. Thus, the present study aimed to analyze nursing interventions oriented toward optimizing the quality of life of older adults post-stroke.

For this purpose, a qualitative systematic review was conducted using the PRISMA methodology, including scientific academic articles, clinical guidelines, and specialized publications retrieved from academic databases such as Scopus, Scielo, PubMed, Dialnet, Elsevier, and Google Scholar. Studies published between 2020 and 2025 were prioritized, from which 20 articles that met the defined criteria and directly addressed the central theme of the study were selected.

The results showed that the main nursing interventions focused on education aimed at strengthening self-care, functionality, and patient autonomy. Additionally, the importance of emotional well-being and coordination with caregivers and family members was highlighted, as these factors contributed significantly to improving functionality and promoting patient adaptation to their environment.

It was concluded that nursing interventions have a positive impact on the quality of life of older adults post-stroke; consequently, it is essential to strengthen staff training and promote evidence based practices to ensure comprehensive and humanized care.

Keywords: Aging; Nursing Care; Quality Of Life; Medical Rehabilitation; Stroke



Introducción

Se posiciona al ACV como una de las principales razones de morbilidad a escala global, constituyendo un desafío relevante para la salud pública y un campo de acción prioritario para el personal enfermero, responsable del cuidado directo de la población. Con base en lo señalado por la Organización Mundial de la Salud (2025), anualmente, más de 15 millones de usuarios padecen un ACV; de este total, aproximadamente 5 millones fallecen, mientras que una cantidad similar sobrevive con secuelas permanentes que limitan su funcionalidad y disminuyen el bienestar integral (Surojit y Candelario, 2021).

En el contexto ecuatoriano, en el 2023, los datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos evidencian que el ACV se ubica como el segundo factor de mortalidad en individuos de edad avanzada. En este sentido, esta patología tiene una relación estrecha con el deterioro funcional y cognitivo de los adultos mayores, grupo particularmente vulnerable debido a la presencia de múltiples comorbilidades, hábitos de vida no saludables y cambios fisiológicos propios del envejecimiento (Borja et al., 2021; Vega, 2024).

Por tanto, estos indicadores revelan la necesidad de fortalecer estrategias integrales de atención dirigidas a este grupo etario, particularmente en lo referente a la rehabilitación y al acompañamiento posterior al evento cerebrovascular.

Se describe al ACV como un evento agudo que provoca alteración neurológica focal generado por la disminución o interrupción de la perfusión cerebral (ACV isquémico) o la rotura de un vaso encefálico (ACV hemorrágico), cuyas manifestaciones clínicas persisten más de 24 horas (Wegner, 2022). Como resultado, este tipo de evento puede generar múltiples complicaciones que afectan significativamente la autonomía y bienestar de la persona. Entre las secuelas más comunes se incluyen hemiplejía, afasia, disartria, incontinencia, deterioro cognitivo y depresión; todas ellas condicionan la dependencia funcional y generan un considerable impacto emocional y económico para las familias o cuidadores (Sánchez et al., 2022).

En este marco y desde la perspectiva de la teoría del déficit de autocuidado de Orem, el personal enfermero ejerce una función clave en la recuperación funcional y emocional del adulto mayor post-ACV, mediante la aplicación de cuidados individualizados, basados en evidencia y con un

enfoque humanizado (Meza et al., 2021). De igual modo, su intervención se orienta no solo a la prevención de posibles complicaciones y promover la autonomía, sino también a la educación de la persona y su entorno, para asegurar cuidados continuos en el ámbito domiciliario. Sin embargo, diversos estudios han evidenciado una limitada estandarización de protocolos clínicos que guíen de manera uniforme las actividades de enfermería en la rehabilitación post-ACV (González et al., 2024).

Por ello, la finalidad de este trabajo es analizar las acciones del personal enfermero orientadas a potenciar el bienestar integral de los adultos mayores post- ACV, identificando aquellas estrategias que han demostrado mejora en la calidad de vida de este grupo poblacional, con el fin de aportar evidencia que fortalezca la práctica clínica, promueva la rehabilitación integral y fomente un cuidado humanizado.

Material y Métodos

Diseño de la investigación

El presente trabajo se desarrolló mediante la guía de la metodología PRISMA, con un enfoque cualitativo-descriptivo, sustentado en una revisión sistemática de fuentes bibliográficas. Para ello, se efectuó la consulta en fuentes académicas y científicas de alto reconocimiento y validez como; Google Académico, Scopus, PubMed, Scielo, Elsevier y Dialnet.

La búsqueda se realizó tomando en cuenta fuentes publicadas entre 2020 y 2025, en español e inglés, con el fin de obtener información actualizada, relevante y de calidad.

Asimismo, se emplearon palabras clave y operadores booleanos (“AND”, “NOT”, “OR”) herramientas que permitieron incrementar la eficacia y pertinencia de los resultados. Los descriptores utilizados fueron: “ACV”, “accidente cerebrovascular”, “intervenciones de enfermería”, “calidad de vida”, “envejecimiento”, “stroke”, “aging”, “nursing interventions”.

Criterios de inclusión

Se incluyeron:

- Artículos científicos originales o revisiones sistemáticas publicados a partir del año 2020.
- Publicaciones de acceso gratuito, disponibles en español o inglés.
- Estudios directamente relacionados con estrategias o cuidados enfermeros en adultos mayores post-ACV.

Criterios de exclusión

Se excluyeron aquellos documentos que:

- Fueron publicados antes de 2020.
- Presentaban duplicidad de información.
- No aportaban evidencia relevante al tema central del estudio.
- Tenían restricciones de acceso o requerían pago para su consulta.

Población

La población estuvo conformada por artículos publicados entre 2020 y 2025, que cumplieron criterios de calidad metodológica como; diseño claramente identificado, con rigor metodológico y que abordaron temáticas relacionadas con las intervenciones de enfermería y la calidad de vida de los adultos mayores post-ACV.

Inicialmente, se identificaron 40 publicaciones dentro de las bases de datos consultadas, durante el proceso de depuración, se excluyeron artículos duplicados, con resúmenes incompletos o sin texto completo, así como aquellos que no cumplían con los criterios temáticos o de calidad bibliográfica, finalmente, se obtuvieron 20 artículos que se ajustaron a los criterios de selección previamente definidos y sirvieron de base para el análisis; 9 en PubMed, 3 en Dialnet, 1 en Scopus, 2 en Scielo, 2 en Elsevier y 3 en Google Académico.

Procedimiento de recolección de datos

El procedimiento de selección bibliográfica se efectuó en distintas etapas. Como primer paso, se realizó la búsqueda inicial mediante los descriptores definidos, posteriormente se depuraron los estudios identificados conforme a los parámetros de elegibilidad establecidos. A continuación, se revisaron los resúmenes para determinar su pertinencia y finalmente, se

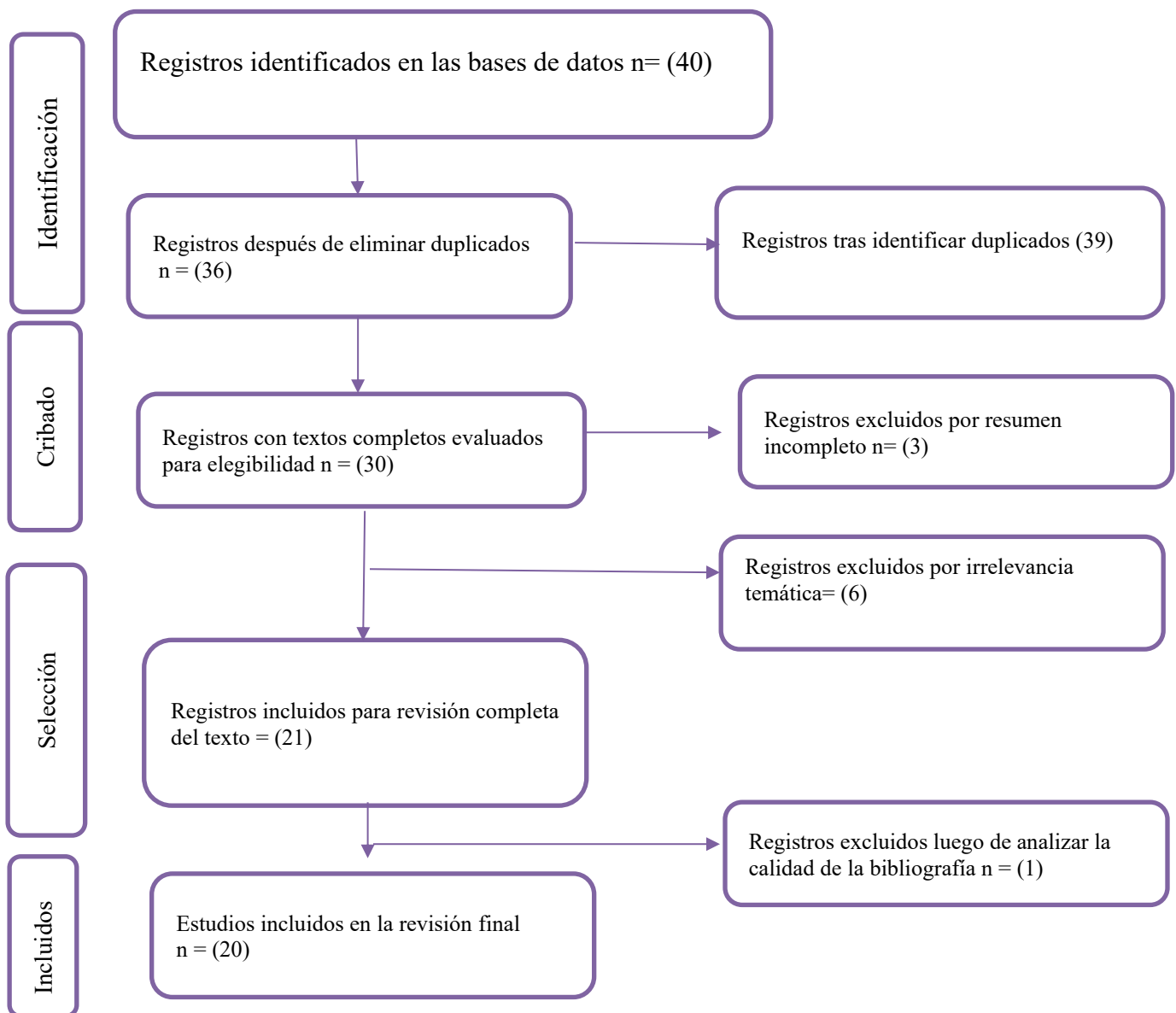
analizaron los textos completos seleccionados.

Mediante análisis temático de contenido se identificó las principales intervenciones de enfermería y sus resultados en relación con el bienestar integral de los adultos mayores post-ACV reportadas en la literatura reciente.

A continuación, se muestra el diagrama de flujo PRISMA (Figura 1), que representa las fases de selección e inclusión de los artículos, así como las razones de exclusión.

Figura 1

Diagrama de flujo PRISMA



Fuente: Elaboración propia

Resultados

El propósito del presente trabajo es examinar intervenciones de enfermería que optimicen la calidad de vida en adultos mayores post ACV. Para ello, se analizaron investigaciones tanto nacionales como internacionales que abordaron diversos aspectos en relación a la atención de este grupo poblacional. En esta sección se presentan los principales hallazgos organizados en función de autores y aportes teóricos identificados, resumidos en la Tabla 2.

Tabla 2

Síntesis de autores y aportes teóricos de la literatura revisada sobre calidad de vida en adultos mayores post-ACV

Título	Autor/ Año	Aporte/ Hallazgos
Accidente cerebrovascular y limitación de la actividad en adultos chinos de 65 años o más	(Ewing et al., 2023)	Evidenciaron mayor grado de limitación funcional post ACV y asociaron a la educación como factor protector frente a la dependencia funcional.
Conocimientos de accidentes cerebrovasculares y sus factores de riesgo en adultos mayores	(Pérez et al., 2022)	Manifestaron que las principales comorbilidades en ancianos post ACV fueron la HTA y diabetes mellitus, también relacionaron el desconocimiento con el aumento de complicaciones.
Sobrevivencia al alta hospitalaria de adultos mayores con episodio de ACV isquémico atendidos en un hospital de Piura 2019	(Castro, 2022)	Mencionó que mantener controlada las comorbilidades como HTA reducen la probabilidad de complicaciones post- ACV.
Avances en la atención de enfermería para la rehabilitación de la disfunción de las extremidades después de un accidente cerebrovascular	(Bai & Chen, 2025)	Afirmaron que la rehabilitación post ACV no debe limitarse solamente al componente físico, sino que requiere una comprensión integral del estado psicológico e implementación de estrategias motivacionales.
Intervenciones no farmacológicas sobre la calidad de vida de los supervivientes de	(Gao et al., 2024)	Mencionaron intervenciones no farmacológica como; entrenamiento



un accidente cerebrovascular: una revisión sistemática y un metaanálisis		físico, terapia de movimiento, musicoterapia y arte, los cuales mejoran los síntomas aportan beneficios en la recuperación del paciente.
Intervenciones para mejorar el bienestar psicosocial después de un accidente cerebrovascular: una revisión sistemática	(Van et al., 2023)	Se identificaron intervenciones centradas en el estado de ánimo, la recuperación emocional, el enfrentamiento, la autogestión y el manejo de medicación, destacando como más eficaces la entrega activa de información y el ejercicio físico.
Transición del rol cuidador familiar de la persona adulta mayor post accidente cerebrovascular (ACV)	(Saucedo et al., 2023)	Se analizó la adaptación del familiar al asumir el rol de cuidador tras un ACV, destacando que una transición saludable dependió del acompañamiento enfermero.
Atención Médica Integrada y el Modelo de Enfermería Continua 4C para Mejorar la Calidad de Enfermería y el Tratamiento Clínico de Pacientes con Accidente Cerebrovascular Agudo: Basado en un Estudio Retrospectivo de Casos y Controles	(Zhang et al., 2022)	Mostraron que el acompañamiento continuo de enfermería junto con la atención médica integrada mejora el autocuidado, función neurológica y capacidad funcional.
Intervenciones educativas domiciliarias para cuidadores familiares de adultos mayores después de un accidente cerebrovascular: revisión de alcance	(Saucedo et al., 2024)	Destacaron que las intervenciones educativas de enfermería a cuidadores de ancianos post ACV mejoran el enfrentamiento rehabilitación y manejo de secuelas.
Efectos de la enfermería basada en la evidencia en pacientes con accidente cerebrovascular: una revisión sistemática y un metaanálisis	(Xue et al., 2024)	Se evidenció que la enfermería basada en la evidencia mejora aspectos psicológicos y funcionales en pacientes con ACV, aunque no mostró efectos significativos en mortalidad ni calidad de vida global, por lo que se requiere mayor investigación.
El papel y las contribuciones de las enfermeras en las unidades de rehabilitación de accidentes	(Tanlaka et al., 2023)	Evidenciaron el rol de enfermería en la rehabilitación post-ACV y señalaron barreras laborales que

cerebrovasculares: una revisión integradora		limitan el desempeño, resaltando la necesidad de fortalecer la práctica profesional.
Accidente cerebrovascular y complicaciones en adultos mayores hospital León Becerra, Milagro - Ecuador	(Borja et al., 2021)	Mencionaron que las principales complicaciones en adultos mayores post ACV se atribuyen a las comorbilidades no tratadas (HTA y diabetes).

Nota. Elaboración propia con base en la revisión de literatura científica.

Mediante la revisión de los artículos seleccionados se pudo identificar varios factores que condicionan la calidad de vida de los adultos mayores tras un ACV, como lo menciona Ewing et al., (2023) tras experimentar esta afección, las personas mayores a 80 años muestran limitaciones funcionales mucho más marcadas con respecto al desarrollo de las funciones y actividades cotidianas, además enfatizan que la educación desempeña un papel clave en la reducción de la dependencia funcional que se observa tras el ACV.

Autores como Pérez et al., (2022) y Castro, (2022) señalan que existe un porcentaje alto de adultos mayores que desconocen los aspectos básicos del ACV, además de los elementos de riesgo y las posibles complicaciones asociadas, situación que influye en su autocuidado y bienestar integral. Huang et al., (2023) complementa que uno de los factores predisponentes para el declive cognitivo en adultos mayores post ACV es la escasa alfabetización en salud y los niveles bajos de la misma. Con respecto a las comorbilidades que se presentan en mayor proporción en esta población, tanto Borja et al., (2021) como Yang y Pan., (2022) exponen que la HTA y diabetes mellitus constituyen factores predeterminantes para la aparición de complicaciones y el deterioro de la calidad de vida, además resaltan la importancia del acompañamiento de enfermería en el tratamiento de las mismas.

Por otro lado, Bai & Chen, (2025) y Van et al., (2023) mencionan que después de un ACV existe un aumento considerable de la fragilidad en el adulto mayor, además, agregan que existe un incremento considerable de aislamiento social, lo cual incide directamente en el estado psicológico de estos pacientes, por lo que estrategias como el control emocional, el afrontamiento, la autogestión del cuidado, la adherencia terapéutica, el ejercicio e información activa mejoran en bienestar psicosocial en este grupo.

Con respecto a los cuidados y el rol trascendental del personal enfermero para con los ancianos

post ACV, varios artículos señalan que la profesión se posiciona como un elemento esencial en la rehabilitación de estos pacientes, como Zhang et al., (2022) que mediante el análisis del impacto de la atención médica con el enfoque de cuidado continuo de enfermería 4C, revelan que este tipo de intervenciones logran una mejoría de la calidad de vida de este grupo poblacional. Saucedo et al, (2023); Xue et al., (2024) y Tanlaka et al., (2023) coinciden en que las estrategias de cuidado enfermero no solamente se centran en el adulto mayor, sino también en sus familias o cuidadores.

Discusión

Los resultados de esta revisión bibliográfica han permitido identificar varios aspectos clave en la atención de enfermería a los adultos mayores post ACV. Se evidenció que este grupo poblacional enfrenta múltiples limitaciones funcionales que impiden el desenvolvimiento en las actividades de la vida diaria, y como lo menciona (Ewing et al., 2023) se asocian con bajos niveles educativos tanto académicos como en salud. Estos resultados se alinearon con los principios del autocuidado y la atención centrada en la persona que expone Dorothea Orem quien plantea que los individuos tienen la capacidad y la responsabilidad de participar activamente en su propio cuidado, siempre que se les brinde apoyo y orientación adecuados.

De la misma manera, los trabajos de Pérez et al., (2022) coinciden con lo que presentan Borja et al., (2021) identificando a la hipertensión arterial y diabetes mellitus como las enfermedades que prevalecen en la mayoría de los pacientes post ACV e influyen tanto en la recurrencia del mismo como en la complejidad del cuidado. Estas condiciones demandan un abordaje integral por parte de enfermería, siendo necesario hacer énfasis en la educación, promoción del autocuidado y el seguimiento continuo que se debe brindar a esta población.

Por otro lado, factores como la depresión, el aislamiento, deterioro cognitivo y la calidad de vida fueron recurrentemente reportados por varios autores como Montaña & Siabato, (2020), Huang et al., (2023), Taketa et al., (2020), entre otros. Esta consistencia pone en relieve el papel determinante de enfermería no solamente en la rehabilitación física, sino también en el acompañamiento emocional y la detección temprana de alteraciones psicológicas, subrayando los cuidados holísticos e integrales que se mencionan al inicio de esta investigación.

Se considera importante también, hacer hincapié en lo que menciona Xue et al. (2024), al recalcar la importancia de generar mayor aporte científico sobre la función de enfermería en los cuidados a estos pacientes, con el fin de fortalecer las intervenciones y mejorar la práctica profesional. De manera complementaria, Tanlaka et al. (2023) resalta la relevancia de capacitar al personal enfermero para elevar la calidad asistencial, al tiempo que reconoce los retos estructurales que enfrentan, como la sobrecarga laboral y la escasez de personal. Estos hallazgos confirman que el papel de la enfermería en la rehabilitación y recuperación de adultos mayores post ACV aún está en desarrollo y requiere ser fortalecido, evidenciando la necesidad de consolidar su rol mediante investigación, capacitación y estrategias basadas en evidencia.

Conclusiones

La presente revisión bibliográfica permitió analizar a profundidad las actividades del personal enfermero orientadas a optimizar la calidad de vida de los adultos mayores post ACV, así como las principales comorbilidades que se presentan de manera frecuente en esta afección (HTA y diabetes), ya que identificarlas permite guiar y visibilizar la complejidad del cuidado que requiere un adulto mayor con esta condición. Dentro de los principales hallazgos, se destaca claramente la presencia de importantes limitaciones funcionales, la falta de alfabetización en salud, así como afectaciones en el estado emocional y cognitivo, lo cual repercute en el bienestar integral.

Las intervenciones enfermeras orientadas en el modelo de cuidado continuo, educación, autocuidado, acompañamiento emocional y coordinación con los cuidadores y familiares contribuyen significativamente a mejorar la funcionalidad y adaptación al entorno del adulto mayor post-ACV, siendo clave considerar el nivel educativo y contexto sociocultural del paciente para una recuperación efectiva. Los hallazgos muestran que la implementación de cuidados individualizados repercute positivamente en la independencia funcional y el bienestar integral del adulto mayor post-ACV.

El desarrollo profesional constante del profesional enfermero es un pilar fundamental para fortalecer la atención y calidad del cuidado, por lo que afrontar las barreras tanto estructurales como las limitaciones que se presentan permite el despliegue pleno del rol enfermero. Al integrarse un enfoque preventivo, educativo y rehabilitador se potencia la independencia funcional y, en consecuencia, mejora la calidad de vida del anciano post- ACV.



Se recomienda implementar programas estructurados de intervención enfermera que incluyan seguimiento continuo, educación al paciente y al cuidador, y control de comorbilidades e igualmente fomentar la comunicación interdisciplinaria para garantizar una rehabilitación integral, eficiente y enfocada en el paciente.

Por otro lado, resulta fundamental llevar a cabo estudios que analicen la eficacia de los protocolos y las intervenciones de enfermería, así como se sugiere que futuras investigaciones analicen la percepción del adulto mayor y de los cuidadores sobre las intervenciones de enfermería recibidas, para mejorar la efectividad del cuidado aplicado.

Referencias Bibliográficas

- Andia, L., Montoya, M., Sarmiento, S., y Camarena, L. (2023). Proceso de cuidado enfermero aplicado en un adulto mayor con ACV en el Servicio de Medicina Interna. *Investigación e Innovación: Revista Científica De Enfermería*, 3(1), 213–225.
<https://doi.org/https://doi.org/10.33326/27905543.2023.1.1794>
- Arias, F., Ayala, M., Paredes, J., Muñoz, S., Lagla, C., Risueño, F., y Carrasco, G. (2023). Enfermedad cerebro vascular isquémica, diagnóstico y tratamiento. *The Ecuador Journal Medicine*, 6(1), 28-40. <https://doi.org/10.46721/tejom-vol6iss1-2023-28-41>
- Ashcraft, S., Wilson, S., Nyström, K., Dusenbury, W., Wira, C., y Burrus, T. (2021). Atención del paciente con accidente cerebrovascular isquémico agudo (fase prehospitalaria y aguda de la atención): Actualización de la Declaración científica sobre atención integral de enfermería de 2009. *AHA Journals*, 52(5), 1-15.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000356>
- Bai, J., & Chen, K. (2025). Advances in nursing care for post-stroke limb dysfunction rehabilitation. *Frontiers in neurology*, 16, 1615500.
<https://doi.org/10.3389/fneur.2025.1615500>
- Borja, M., Toasa, A., Rodríguez, A., y Prieto, M. (2021). Accidente cerebrovascular y complicaciones en adultos mayores hospital León Becerra, Milagro - Ecuador. *Recimundo*, 5(1), 4-16. [https://doi.org/10.26820/recimundo/5.\(esp.1\).nov.2021.4-16](https://doi.org/10.26820/recimundo/5.(esp.1).nov.2021.4-16)
- Castro, M. (2022). Sobrevivencia al alta hospitalaria de adultos mayores con episodios de ACV isquémico atendidos en un Hospital de Piura 2019. [Tesis de Doctorado, Universidad César Vallejo].
- Chumpitaz, G., Hurtado, L., Vega, W., Camarena, L., y Gonzales, S. (2022). Proceso de cuidado enfermero en adulto con accidente cerebrovascular. *Investigación e Innovación*, 2(2), 278-292. <https://doi.org/https://doi.org/10.33326/27905543.2022.2.1537>
- Ewing, A., Li, Y., Chen, X., Gallis, J., Turner, E., Su, K., y Yan, L. (2023). Accidente cerebrovascular y limitación de la actividad en adultos chinos de 65 años o más. *Disability and Health Journal*, 16(3), 1936-6574.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.dhjo.2023.101452>
- Fang, W., Zheng, F., Zhang, L., Wang, W., Yu, C., Shao, J., y Wu, Y. (2022). Avances en la investigación de la intervención clínica y de enfermería para pacientes con disfagia post-ictus. *Neurologic*, 43(10), 5875–5884. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s10072-022-06191->
- Feigin, V., Brainin, M., Norrving, B., Martins, S., Pandian, J., Lindsay, P., Rautalin, I. (2025). Organización Mundial del Accidente Cerebrovascular: Hoja informativa mundial sobre el accidente cerebrovascular 2025. *International journal of stroke : official journal of the International Stroke Society*, 20(2), 132-144.
<https://doi.org/https://doi.org/10.1177/17474930241308142>
- Gao, C., Li, X., Li, F., Li, J., y Zhang, J. (2024). Intervenciones no farmacológicas sobre la calidad

- de vida en los supervivientes de accidentes cerebrovasculares: una revisión sistemática y metanálisis. *Visiones del mundo sobre la enfermería basada en la evidencia*, 21(2), 158-182. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/wvn.12714>
- Gonzalez, A., Rosales, J., De Souza, A., Corredor, A., Barboza, M., Navia, V., Barrientos, J. (2024). Disponibilidad y barreras de acceso a la rehabilitación post-ictus en América Latina. *Journal of stroke and cerebrovascular diseases : the official journal of National Stroke Association*, 33(10), 1-5. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2024.107917>
- Huang, Y., Wang, Q., Zou, P., He, G., Zeng, Y., y Yang, J. (2023). Prevalencia y factores que influyen en el deterioro cognitivo entre los adultos mayores sobrevivientes de accidente cerebrovascular: un estudio transversal. *Frente. Salud Pública*, 11, 1-9. <https://doi.org/https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1254126>
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos . (2023). Registro Estadístico de Defunciones Generales de 2023. Ecuador en cifras.
- Lim, J. H., Lee, H. S., y Song, C. (2021). Programas de rehabilitación en el hogar sobre el equilibrio postural, la marcha y la calidad de vida en pacientes con accidente cerebrovascular. *Medicina*, 100(35), e27154. <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000027154>
- Lopera, J. (2020). Calidad de vida relacionada con la salud: exclusión de la subjetividad. *Ciencia y Salud Colectiva*, 25(2), 693-395. <https://doi.org/DOI: 10.1590/1413-81232020252.16382017>
- Markus, H., y De Leeuw, F. (2023). Enfermedad de los vasos cerebrales pequeños: avances recientes y direcciones futuras. *Revista Internacional de Accidente Cerebrovascular*, 18(1), 4-14. <https://doi.org/10.1177/17474930221144911>
- Melnikov, S. (2020). La necesidad de conocimientos y habilidades en el cuidado de pacientes que han sufrido un accidente cerebrovascular. *Revista Europea de Enfermería Cardiovascular*, 19(6), 456-457. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1177/1474515120923498>
- Meza, A., Bolaños, S., Solarte, D., Narváez, J., Eraso, D., y Gallardo, K. (2021). Modelo teórico de Dorothea Orem aplicado a algunas necesidades del paciente. *Boletín Informativo CEI*, 8(3), 176-177.
- Montaña, G., y Siabato, E. (2020). Revisión sobre el estado actual de la calidad de vida en personas sobrevivientes a Ictus. *Revista Interamericana de Psicología*, 54(3), 992-993.
- Núñez, S., Ramírez, P., Gil, M., Abarca, M., y Solis, J. (2023). El Proceso de Atención de Enfermería como instrumento de investigación. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, 82(2), 2-16. <https://doi.org/https://doi.org/10.46377/dilemas.v2i10.3555>
- Pérez, L., Rodríguez, O., López, M., Sánchez, M., Alfonso, L., y Monteagudo, I. (2022). Conocimientos de accidentes cerebrovasculares y sus factores de riesgo en adultos mayores. *Acta Médica del Centro*, 16(1), 69-78. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272022000100069
- Pien, L., Cheng, W., Chang, W., Chen, S., Chou, K., y Wang, C. (2023). Relaciones entre la prevalencia de accidentes cerebrovasculares, la alfabetización en salud y la calidad de vida

relacionada con la salud bucal en adultos de mediana edad y mayores: un estudio de encuesta nacional. *BMC geriatrics*, 23(1), 233. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12877-023-03927-w>

- Puy, L., y Jouvent, E. (2020). Accidente cerebrovascular en el paciente anciano. *EMC. Tratado de Medicina*, 24(1), 1-6. [https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S1636-5410\(20\)43329-X](https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S1636-5410(20)43329-X)
- Saltos, P., Torres, V., Laso, M., y Zambrano, P. (2023). Accidente cerebrovascular en el adulto y paciente pediátrico, actualización en el diagnóstico y tratamiento. *Recimundo*, 7(2), 516-535. [https://doi.org/https://doi.org/10.26820/recimundo/7.\(2\).jun.2023.516-535](https://doi.org/https://doi.org/10.26820/recimundo/7.(2).jun.2023.516-535)
- Sánchez, M., Chisag, M., Quinatoa, G., y Sandoval, G. (2022). Actuación de enfermería en el manejo de pacientes con ACV isquémico. *Sapienza: International Journal of Interdisciplinary Studies*, 3(3), 2675-9780. <https://doi.org/https://doi.org/10.51798/sijis.v3i2.391>
- Saucedo, G., Caetano, G., Jiménez, M., y Silva, J. (2024). Intervenciones educativas domiciliarias para cuidadores familiares de adultos mayores después de un accidente cerebrovascular: revisión de alcance. *ev Esc Enferm USP*, 58, 1-24. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2023-0339en>
- Saucedo, G., López, J., Gómez, A., Silva, J., y Jiménez, M. (2023). Transición del rol cuidador familiar de la persona adulta mayor post accidente cerebrovascular (ACV). *Aquichan*, 23(3), 1657- 5997. <https://doi.org/https://doi.org/10.5294/aqui.2023.23.3.4>
- Tanlaka, E., McIntyre, A., Connelly, D., Guitar, N., Nguyen, A., y Snobelen, N. (2023). El rol y contribuciones de las enfermeras en las unidades de rehabilitación de ACV: Una revisión integradora. *Western Journal of Nursing Research*, 45(8), 764-776. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/01939459231178495>
- Uchuari, M. (2023). Actuación de Enfermería en Pacientes con Ictus Isquémico Agudo. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), 4214. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.902>
- Vega, E. (2024). Calidad de atención de enfermería en el adulto mayor hospitalizado: Revisión sistemática. *Revista de Investigación en Salud. Vive*, 7(19), 244-259. <https://doi.org/https://doi.org/10.33996/revistavive.v7i19.298>
- Xue, X., Zhang, L., Zhen, J., y Zeng, X. (2024). Efectos de la enfermería basada en la evidencia en pacientes con accidente cerebrovascular: una revisión sistemática y metanálisis. *Educación de enfermería en la práctica*, 76, 103921. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.nepr.2024.103921>
- Yang, C., y Pan, Y. (2022). Factores de riesgo de disfagia en pacientes con ictus isquémico: Un metaanálisis y una revisión sistemática. *PloS one*, 17(6), e027009. <https://doi.org/https://doi.org/10.1371/journal.pone.0270096>
- Zhang, J., Gu, L. L., Xu, Y., Zhao, B. B., Li, D., y Xiao, C. (2022). Atención médica integrada y el modelo de enfermería 4C continuo para mejorar la calidad de enfermería y el tratamiento clínico de pacientes con accidente cerebrovascular agudo: basado en un



estudio retrospectivo de casos y controles. *Contrast Media and Molecular Imaging*, 1-9.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1155/2022/4810280>

Zhunio, F., Tacuri, M., Osejo, E., y Alvarez, M. (2024). Proceso de atención de enfermería en paciente con accidente cerebrovascular. *Polo del Conocimiento*, 9(12), 147-165.

<https://doi.org/https://doi.org/10.23857/pc.v9i12.8460>

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.