

Enfermería en pacientes con ictus isquémico

Nursing in patients with ischemic stroke

Castro-Flores, Marjorie Lucía

Marjorie Lucía Castro-Flores
pg.marjorielf77@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de Los Andes.
UNIANDES, Ecuador

Revista Multidisciplinaria Perspectivas Investigativas
Instituto de Investigación Multidisciplinaria Perspectivas Globales,
Ecuador
ISSN-e: 2773-7411
Periodicidad: Trimestral
vol. 3, núm. 3, 2023
rperspectivainvestigativa@gmail.com

Recepción: 08 Marzo 2023
Revisado: 09 Abril 2023
Aprobación: 18 Abril 2023
Publicación: 01 Julio 2023

URL: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/503/5034580007/>

DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.10049258>

Resumen: El objetivo de la presente investigación es analizar el abordaje inicial de enfermería en pacientes con ictus isquémico en urgencias. La técnica seleccionada fue una revisión bibliográfica, de la cual se desarrolló de selección de 18 artículos a través de los buscadores de publicaciones de salud como: Scopus, PubMed, Scielo, Redalyc, Sage Journal; con la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión se presentan los hallazgos de 15 artículos científicos en tablas descriptivas. Los artículos revisados indican la hipertensión arterial como el primer factor, pueden generar diferentes complicaciones cuando no son evaluados y controlados adecuadamente en el momento de atención de urgencias. La mortalidad es alta en países en vías de desarrollo e industrializados, también un alto riesgo de discapacidad que representa una carga socioeconómica alta.

Palabras clave: enfermedad cardiovascular, sistema cardiovascular, política de la salud. (Fuente: Tesoro UNESCO).

Abstract: The aim of this study was to analyze the initial nursing approach in patients with ischemic stroke in the emergency department. The selected technique was a bibliographic review, from which a selection of 18 articles was developed through health publication search engines such as: Scopus, PubMed, Scielo, Redalyc, Sage Journal; with the application of the inclusion and exclusion criteria, the findings of 15 scientific articles are presented in descriptive tables. The articles reviewed indicate arterial hypertension as the first factor, which can generate different complications when not adequately evaluated and controlled at the time of emergency care. Mortality is high in developing and industrialized countries, also a high risk of disability that represents a high socioeconomic burden.

Keywords: cardiovascular diseases, cardiovascular systems, health policy. (Source: UNESCO Thesaurus).

INTRODUCCIÓN

La enfermedad cerebrovascular es definida generalmente como todas las afecciones que provocan un trastorno del encéfalo de tipo transitorio o permanente provocado por la denominada isquemia o hemorragia secundaria, por un proceso de carácter patológico de los vasos sanguíneos del cerebro. El ictus isquémico o infarto cerebral, su denominación vienen de la palabra latina usada para la descripción de enfermedades

que presentan un inicio violento, en términos médicos, se le considera como un área de necrosis tisular en el encéfalo secundario a isquemia cerebral, que puede provocar la muerte celular (Leyva *et al.*, 2022).

Entre los factores de riesgo se clasifican en no modificables como: edad, sexo, raza, factores genéticos, síndromes genéticos, los cuales son constitutivos de las personas y no es posible revertirlo. Mientras que los modificables son la hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, dislipidemia, tabaco, alcohol, estrés, cardiopatías requieren un seguimiento y control constante para prevenir accidentes cardiovasculares (Gutiérrez-Zúñiga, *et al.*, 2019). El ictus se caracteriza principalmente por un daño neurológico de inicio súbito y estas dependerán de la zona afectada del cerebro. En el territorio carotídeo; Afasia, desviación oculocefálica al lado lesionado, hemianopsia homónima contralateral, hemiparesia / hemihipoestesia contralateral. En el territorio vertebrobasilar; disartria, diplopia, vértigo, síndromes motores o sensitivos alternos, pérdida de conciencia, coma, asimetrías pupilares.

El objetivo de la presente investigación es analizar el abordaje inicial de enfermería en pacientes con ictus isquémico en urgencias.

MÉTODO

La investigación es bibliográfica - documental que consistió en el análisis y revisión de documentos y publicaciones que tratan acerca de ictus isquémico en urgencias, iniciándose con una selección de artículos científicos publicados en revistas científicas reconocidas en el ámbito de la salud, con la finalidad de comprender el contexto de hallazgos de investigadores que han publicado estudios de campo y revisiones.

La técnica seleccionada fue una revisión bibliográfica, de la cual se desarrolló de selección de 18 artículos a través de los buscadores de publicaciones de salud como: Scopus, PubMed, Scielo, Redalyc, Sage Journal; con la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión se presentan los hallazgos de 15 artículos científicos en tablas descriptivas.

Los criterios de inclusión considerados en la investigación cumplen con los criterios de búsqueda y selección que son los siguientes: publicaciones del periodo 2018 al 2022, de los buscadores referidos, accesibilidad a los textos completos, en idioma en español e inglés y que no dupliquen la información obtenida, sino brinden hallazgos novedosos. Los criterios de búsqueda son los siguientes: epidemiología, factores de riesgos y complicaciones asociados abordaje inicial de enfermería en pacientes con ictus isquémico.

RESULTADOS

Se presentan los resultados escrutados:

TABLA 1
Epidemiología del Ictus isquémico

Autor	Revista-base de datos	Hallazgos relevantes
Castiblanco-Montañez et al. (2022).	Scielo, Redalyc	Relacionado con el ictus isquémico, la Organización Mundial de la Salud la hace parte de las enfermedades cerebrovasculares (ECV). En países latinoamericanos como Chile 15 millones de personas sufren un ataque cerebral al año, de los cuales 5 millones resultados mortales.
Li et al. (2022).	PubMed, Scopus	El accidente cerebrovascular isquémico agudo representa aproximadamente el 80% de todos los accidentes cerebrovasculares.
Green, et al. (2021).	PubMed, Scopus	El accidente cerebrovascular isquémico agudo, sigue siendo una enfermedad devastadora con importantes impactos personales, familiares y del sistema de salud. A nivel mundial, hay 10,3 millones de accidentes cerebrovasculares nuevos (67% isquémicos) anualmente con tasas de discapacidad más altas en países de ingresos bajos y medianos.
Moreno-Peña et al. (2018).	Scielo	Los pacientes con fibrilación auricular (FA) tienen un alto riesgo de sufrir ictus. Los estudios de carácter epidemiológico establecen que por cada 5 casos de ictus isquémico que se han diagnosticado, 1 se presenta en personas con fibrilación auricular (FA). Las estadísticas también muestran que, por cada 100 pacientes con FA, 5 tienen riesgo de desarrollar de manera anual ictus isquémico y tienen un nivel de incidencia que es superior al de la población general entre 2 a 7 veces más.
Soto et al. (2022).	Scielo	La incidencia del ictus en Europa, según la edad ha sido establecidas en valores entre 95 y 290 en 100.000 habitantes al año. También, 1,1 millones de europeos aproximadamente sufren ictus cada año, el 80% representa el ictus isquémico.

Elaboración propia.

En la tabla 1, se analiza que la epidemiología del ictus isquémico según los autores presentados que es preocupante la alta incidencia, las tasas de mortalidad y discapacidad son preocupantes por las afectaciones a las familias, en la calidad de vida de los pacientes, un actuar rápido del personal de urgencias es necesario para generar estrategias rápidas y lograr disminuir el riesgo de complicaciones, la afectividad de las intervenciones brindaran la posibilidad de reducir la morbilidad, mortalidad, estadística en los países desarrollados y subdesarrollados.

TABLA 2
Factores de riesgos y complicaciones asociados al ictus isquémico

Autor-Título-año	Revista-base de datos	Hallazgos relevantes
Vargas-Murcia et al. (2021).	Scielo	Los factores de riesgo cardiovascular tradicional son el tabaquismo en un 33% de los casos, HTA es más frecuente en un 35%, dislipidemia, obesidad y consumo de alcohol. Los factores que influyen en su incidencia y prevalencia son la ubicación geográfica, el sexo, etnia, nivel socioeconómico, edad, contaminación y nivel de estilo de vida.
Barthels & Das (2020).	PubMed, Scopus	Las discapacidades comunes incluyen deficiencias motoras como hemiparesia (debilidad en el lado izquierdo o derecho del cuerpo), hemiplejía (parálisis en el lado izquierdo o derecho del cuerpo) y paresia facial central. Trastornos del lenguaje y del habla, como la afasia global o mixta (alteración de la comprensión del lenguaje) y la disartria (alteración del habla). Niveles alterados de conciencia, problemas de visión y disminución del flujo sanguíneo a partes del cerebro.
Cipolla et al. (2018).	PubMed, Scopus	En el accidente cerebrovascular isquémico en el adulto es predominantemente un trastorno de comorbilidades (hipertensión, diabetes mellitus, hiperlipidemia) o estados de coagulación alterados (embarazo y preeclampsia).
Hierrezuelo-Rojas et al. (2022).	Scielo	Los factores modificables son: tabaquismo, consumo de anticonceptivos orales, dieta poco saludable, inactividad física, sobrepeso y obesidad. Los no modificables son: la edad, sexo, color de la piel, factores genéticos, ictus previos, soplos carotídeos, hipertensión arterial, clima y lugar geográfico, niveles de colesterol elevado, enfermedad coronaria, enfermedades arteriales, fibrilación auricular, insuficiencia cardíaca, las cardiopatías, la diabetes mellitus.
Gamarra-Insfrán, et al. (2020).	Scielo	La hipertensión arterial es el factor de riesgo más común, los factores más asociados con el ictus isquémico son el tabaquismo, la dislipidemia, diabetes mellitus, cardiopatía, antecedentes familiares de ECV en jóvenes. También se asocia con otras enfermedades como diabetes mellitus, dislipidemia, aterosclerosis y cardiopatías, pero HTA está asociado con mayor frecuencia.

Elaboración propia.

En la tabla 2, los factores de riesgo requieren un análisis por ser relevantes en los cuidados de enfermería, que define el accionar ante posibles complicaciones. Los artículos revisados indican la hipertensión arterial como el primer factor, pueden generar diferentes complicaciones cuando no son evaluados y controlados adecuadamente en el momento de atención de urgencias. Es necesario el control frecuente de los factores más asociados como: el ictus isquémico son el tabaquismo, la dislipidemia, diabetes mellitus, cardiopatía, antecedentes familiares de ECV.

TABLA 3
Abordaje inicial de enfermería en pacientes con ictus isquémico

Autor-Título-año	Revista-base de datos	Hallazgos relevantes
Ashcraft et al. (2021.)	PubMed	La atención de apoyo para todos los pacientes con isquemia que se someten a procedimientos médicos o de reperfusión intervencionista incluye proporcionar oxígeno suplementario para mantener una saturación de oxígeno >94 %, evitar la hipotensión y la hipovolemia, lo que reduce la perfusión sistémica, evitar la hipertermia, mantener un nivel sistólico de sangre presión arterial <180 mmHg y presión arterial diastólica <105 mmHg.
Rodríguez-Vico, et al. (2021)	Scielo	El manejo correcto debe incluir un triaje y un diagnóstico rápidos y precisos por parte del personal, para conseguir, llegada al caso, reperfusión del área cerebral isquémica como trombosis intravenosa y/o trombectomía endovascular.
Sanjuan et al. (2020)	PubMed, Scopus	Las UI deben contar con enfermeras dedicadas y formadas en la atención del paciente con Ictus isquémico, para mantener cuidados adecuados. Las UI deben cumplir con un ratio de una enfermera por cada 2 camas (cuidados semi-intensivos) según la European Stroke Organization, aunque en algunos países se acepta la ratio de 1:4/1:6, según el grado de complejidad de los pacientes ingresados.
Ferreira et al. (2022).	Scielo, Redalyc	Al abordar a la persona con un ictus agudo, en el Servicio de Urgencias, la Enfermera debe realizar una evaluación rápida de la permeabilidad de la vía aérea, ventilación y circulación, según la metodología ABC, evaluar el estado de conciencia, monitorear los signos vitales y el electrocardiográfico. trazado, temperatura corporal, glucosa en sangre capilar y peso corporal.
Rodgers et al. (2021).	PubMed	Las enfermeras intervencionistas son responsables de los cuidados de enfermería periprocedimiento, periprocedimiento y posprocedimiento de esta población. Las enfermeras anticipan las necesidades del paciente, reconocen las posibles complicaciones del procedimiento y mantienen la seguridad del paciente.
Rodríguez-Vico & Sánchez-Hernández, (2021).	Scielo	El triaje de enfermería es una intervención eficaz que tiene como finalidad la detección de enfermedades que amenazan la vida, las enfermeras deben gestionar los algoritmos y escaladas adecuados para la detección de los estados peligrosos de los pacientes.

Elaboración propia.

En la tabla 3, los cuidados de enfermería son esenciales en la prevención de complicaciones, por lo cual su accionar es multidisciplinar, conjuntamente con los otros profesionales con protocolos de eficiencia que favorezca a una adecuada atención del paciente, pero sobre todo que la evaluación sea rápida en función de la urgencia y la gravedad presente. El abordaje inicial de los pacientes necesita considerar la valoración de los factores de riesgo y realizar una evaluación rápida de la permeabilidad de la vía aérea, ventilación y circulación, según la metodología ABC.

CONCLUSIÓN

Los artículos revisados indican la hipertensión arterial como el primer factor, pueden generar diferentes complicaciones cuando no son evaluados y controlados adecuadamente en el momento de atención de urgencias. La mortalidad es alta en países en vías de desarrollo e industrializados, también un alto riesgo de discapacidad que representa una carga socioeconómica alta. Los factores de riesgos de mayor incidencia que requieren un análisis del equipo de salud deben ser considerados en los planes integrales, la literatura menciona la hipertensión arterial tanto la presión sistólica y diastólica, considerándose como el de mayor incidencia, también habito como el alcoholismo y tabaquismo. Finalmente, está relacionado con la diabetes mellitus, dislipidemia, aterosclerosis y cardiopatías.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

REFERENCIAS

- Ashcraft, Susan, Wilson, S. E., Nyström, K. V., Dusenbury, W., Wira, C. R., Burrus, Tamika, & American Heart Association Council on Cardiovascular and Stroke Nursing and the Stroke Council (2021). Care of the Patient With Acute Ischemic Stroke (Prehospital and Acute Phase of Care): Update to the 2009 Comprehensive Nursing Care Scientific Statement: A Scientific Statement From the American Heart Association. *Stroke*, 52(5), e164–e178. <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000356>
- Barthels, Derek, & Das, Hiranmoy. (2020). Current advances in ischemic stroke research and therapies. *Biochimica et biophysica acta. Molecular basis of disease*, 1866(4), 165260. <https://doi.org/10.1016/j.bbadis.2018.09.012>
- Castiblanco-Montañez, Ruth Alexandra, Bravo Ayala, Juan, López Ruiz, Ashly, Rivas Granados, Tarek, & Sandoval Puentes, Nathaly. (2022). Cuidados de enfermería para reducir el riesgo de hemorragia en pacientes con trombolisis por ICTUS isquémico [Nursing Care to Reduce the Risk of Bleeding in Patients with Stroke Thrombolysis]. *Revista Salud Uninorte*, 38(2), 628-647. Epub May 24, 2023. <https://doi.org/10.14482/sun.38.2.610.736>
- Cipolla, Marilyn, Liebeskind, David, & Chan, Siu-Lung. (2018). The importance of comorbidities in ischemic stroke: Impact of hypertension on the cerebral circulation. *Journal of cerebral blood flow and metabolism : official journal of the International Society of Cerebral Blood Flow and Metabolism*, 38(12), 2129–2149. <https://doi.org/10.1177/0271678X18800589>
- Ferreira, Ana, Silva, Inés, Mota, Mauro, & Ribeiro, Olivério. (2022). Nursing interventions implemented in the emergency department for acute stroke victims: scoping review. *Millenium - Journal of Education, Technologies, and Health*, 2(10e), 193–210. <https://doi.org/10.29352/mill0210e.25885>
- Gamarra-Insfrán, José Luis, Soares-Sanches Dias, Renato, & Fernandes -Sanches, Cristina José. (2020). Factores de riesgo asociados a Accidente Cerebro-Vascular Isquémico en pacientes atendidos en un hospital público en el Paraguay [Risk factors associated with Ischemic Brain Accident in patients cared in a public hospital in Paraguay]. *Revista del Instituto de Medicina Tropical*, 15(2), 45-52.
- Green, Theresa, McNair, N. D., Hinkle, J. L., Middleton, S., Miller, E. T., Perrin, S., Power, M., Southerland, A. M., Summers, Debbie., & American Heart Association Stroke Nursing Committee of the Council on

- Cardiovascular and Stroke Nursing and the Stroke Council (2021). Care of the Patient With Acute Ischemic Stroke (Posthyperacute and Prehospital Discharge): Update to 2009 Comprehensive Nursing Care Scientific Statement: A Scientific Statement From the American Heart Association. *Stroke*, 52(5), e179–e197. <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000357>
- Gutiérrez-Zúñiga, R., Fuentes, B., & Díez-Tejedor, E. (2019). Ictus isquémico. Infarto cerebral y ataque isquémico transitorio [Ischemic stroke. Cerebral infarction and transient ischemic attack]. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 12(70), 4085–4096.
- Hierrezuelo-Rojas, Naifi, Carbó Cisnero, Yaquelin, & León Guilart, Alain. (2022). Factores de riesgo asociados a enfermedades cerebrovasculares en mujeres [Risk factors associated with cerebrovascular diseases in women]. *Revista Cubana de Medicina*, 61(1), e2542.
- Leyva, Yourdes, Del Sol, Fernando, & Bravo, María. (2022). La capacidad funcional en adultos mayores posterior de un sufrir ictus isquémico [Functional capacity in older adults after suffering ischemic stroke (Review)]. *Olimpia*, 19(2), 235–251.
- Li, Dongmei, Zhang, Hongjian, Lu, Xiaoying, Zhang, Lingjuan, & Liu, Jianmin. (2022). Practice of integrated treatment process for acute ischaemic stroke in hospital coordinated by emergency stroke nurses. *Nursing open*, 9(1), 586–592. <https://doi.org/10.1002/nop2.1101>
- Moreno-Peña, Luis Enrique, Hernández-Hervis, Idalia Teresita, Moreno-Peña, Raúl, García-Peñate, Gladys, & Suárez-Pozo, Ricardo. (2018). Fibrilación auricular en pacientes con ictus isquémico en Hospital Universitario Comandante Faustino Pérez. 2017 [Atrial fibrillation in patients with ischemic stroke in the University Hospital Comandante Faustino Pérez. 2017]. *Revista Médica Electrónica*, 40(2), 360-370.
- Rodgers, Mary, Fox, E., Abdelhak, T., Franker, L. M., Johnson, B. J., Kirchner-Sullivan, C., Livesay, S. L., Marden, Franklin., & American Heart Association Council on Cardiovascular and Stroke Nursing and the Stroke Council (2021). Care of the Patient With Acute Ischemic Stroke (Endovascular/Intensive Care Unit-Postinterventional Therapy): Update to 2009 Comprehensive Nursing Care Scientific Statement: A Scientific Statement From the American Heart Association. *Stroke*, 52(5), e198–e210. <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000358>
- Rodríguez-Vico, Araceli, & Sánchez-Hernández, Fernando. (2021). Nursing triage in acute stroke. *Enfermería Global*, 20(64), 108-130. Epub 25 de octubre de 2021. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.465261>
- Sanjuan, E., Pancorbo, O., Santana, K., Miñarro, O., Sala, V., Muchada, M., Boned, S., Juega, J. M., Pagola, J., García-Tornel, Á., Requena, M., Rodríguez-Villatoro, N., Rodríguez-Luna, D., Deck, M., Ribo, M., Molina, C. A., Meler, P., Romero, V., Dalmases, G., Rodríguez-Samaniego, M. T., ... Rubiera, M. (2023). Management of acute stroke. Specific nursing care and treatments in the stroke unit. *Neurología*, 38(6), 419–426. <https://doi.org/10.1016/j.nrleng.2020.07.026>
- Soto, Á, Guillén-Grima, F, Morales, G, Muñoz, S, Aguinaga-Ontoso, I, & Fuentes-Aspe, R. (2022). Prevalencia e incidencia de ictus en Europa: revisión sistemática y metaanálisis [Prevalence and incidence of ictus in Europe: systematic review and meta-analysis]. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 45(1), e0979. <https://dx.doi.org/10.23938/assn.0979>
- Vargas-Murcia, Juan Diego, Isaza-Jaramillo, Sandra Patricia, & Uribe-Uribe, Carlos Santiago. (2021). Factores de riesgo y causas de ACV isquémico en pacientes jóvenes (18-49 años) en Colombia. Una revisión sistemática [Risk factors and causes of ischemic stroke in young patients (18-49 years) in Colombia. A systematic review]. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 59(2), 113-124.

ENLACE ALTERNATIVO

<https://orcid.org/0000-0003-0852-7491> (html)