



**Ciencia Latina**  
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2024,  
Volumen 8, Número 3.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i3](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3)

## **ROL ENFERMERO EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CON ICTUS EN ENTORNOS HOSPITALARIOS**

**NURSE ROLE IN THE CARE OF PATIENTS  
WITH STROKE IN HOSPITAL SETTINGS**

**Isabel Lorena Li Parra**

Hospital de Lima Este Vitarte, Perú

**Carlos Guzmán Huaraca Carhuaricra**

Hospital de Lima Este Vitarte, Perú

**James Valdez Duran**

Hospital de Lima Este Vitarte, Perú

**Karla Benigna Bazán Trujillo**

Hospital de Lima Este Vitarte, Perú

**Melina Liliana Chávez Patilongo**

Hospital de Lima Este Vitarte, Perú

**Guissela Pérez Vivanco**

Hospital de Lima Este Vitarte, Perú

**Lorenzo Baez baldeon**

Instituto Nacional Cardiovascular Carlos Alberto Pescheira, Perú

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i3.11273](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3.11273)

## Rol Enfermero en la Atención del Paciente con ICTUS en Entornos Hospitalarios

**Isabel Lorena Li Parra<sup>1</sup>**[sagylli@hotmail.com](mailto:sagylli@hotmail.com)<https://orcid.org/0009-0004-5920-972X>Departamento de enfermería  
Hospital de Lima Este Vitarte  
Lima-Perú**Carlos Guzmán Huaraca Carhuaricra**[carloshuaraca02@gmail.com](mailto:carloshuaraca02@gmail.com)<https://orcid.org/0000-0002-1218-0542>Departamento de enfermería  
Hospital de Lima Este Vitarte  
Lima-Perú**James Valdez Duran**[jamesvd.24@gmail.com](mailto:jamesvd.24@gmail.com)<https://orcid.org/0000-0003-4732-8882>Hospital de Lima Este Vitarte  
Departamento de enfermería  
Lima-Perú**Karla Benigna Bazán Trujillo**<https://orcid.org/0000-0001-7390-4818>Departamento de enfermería  
Hospital de Lima Este Vitarte  
Lima-Perú**Melina Liliana Chávez Patilongo**[Meli5nov@hotmail.com](mailto:Meli5nov@hotmail.com)<https://orcid.org/0000-0002-8632-334X>Departamento de enfermería  
Hospital de Lima Este Vitarte  
Lima-Perú**Guissela Pérez Vivanco**[guissperezvivanco@gmail.com](mailto:guissperezvivanco@gmail.com)<https://orcid.org/0009-0008-1059-9762>Departamento de enfermería  
Hospital de Lima Este Vitarte  
Lima-Perú**Lorenzo Baez Baldeon**[Lorenzobaezbaldeon11@gmail.com](mailto:Lorenzobaezbaldeon11@gmail.com)<https://orcid.org/0000-0002-5465-0602>Instituto Nacional Cardiovascular  
Carlos Alberto pescheira INCOR – ESSALUD  
Lima-Perú

### RESUMEN

Introducción. El accidente cerebro vascular (ICTUS) es una condición médica que afecta al cerebro y puede resultar en la interrupción del flujo sanguíneo al cerebro, lo que puede causar daño cerebral y diversas complicaciones de salud. Objetivo. Explorar la evidencia en relación con el rol enfermero en la atención del paciente con ICTUS en entornos hospitalarios. Metodología. El presente estudio es revisión sistemática de la bibliografía ubicados en los registros de las bases de datos Scielo, Pubmed, Semantic Scholar, Scopus WoS, incluyendo a 19 estudios para revisión, luego de aplicar criterios de inclusión y exclusión según las pautas PRISMA-ScR 2020, para la búsqueda se aplicó palabras clave empleando descriptores en el campo de las ciencias de la salud (DeCS/MeSH): rol enfermero, atención de enfermería, ICTUS agudo. Resultados. Se identificaron 856 estudios, de ellos 400 estudios fueron descartados por duplicidad, de ellos 305 descartados por incongruencia con el título y resumen de estudios, quedando con 19 estudios con criterios de elegibilidad para resumen Conclusión. El rol enfermero en la atención del paciente con ICTUS en entornos hospitalarios, mejora de parámetros fisiológicos, bioquímicos y en la prevención de complicaciones en pacientes con ICTUS, la formación y actualización constante de las enfermeras, y la sistematización del cuidado de enfermería son aspectos clave para mejorar los resultados clínicos.

**Palabras claves.** atención de enfermería, cuidados, hospital, ICTUS, rol enfermero

---

<sup>1</sup> Autores principales

Correspondencia: [sagylli@hotmail.com](mailto:sagylli@hotmail.com)

# Nurse Role in the Care of Patients with Stroke in Hospital Settings

## ABSTRACT

**Introduction.** Stroke (stroke) is a medical condition that affects the brain and can result in disruption of blood flow to the brain, which can cause brain damage and various health complications. **Aim.** Explore the evidence in relation to the nursing role in the care of patients with stroke in hospital environments. **Methodology.** The present study is a systematic review of the literature located in the records of the Scielo, Pubmed, Semantic Scholar, Scopus WoS databases, including 19 studies for review, after applying inclusion and exclusion criteria according to the PRISMA-ScR 2020 guidelines, for the search, keywords were applied using descriptors in the field of health sciences (DeCS/MeSH): nursing role, nursing care, acute stroke. **Results.** 856 studies were identified, of which 400 studies were discarded due to duplication, of which 305 were discarded due to inconsistency with the title and summary of studies, leaving 19 studies with eligibility criteria for summary. **Conclusion.** The nursing role in the care of patients with stroke in hospital environments, improvement of physiological and biochemical parameters and in the prevention of complications in patients with stroke, training and constant updating of nurses, and systematization of nursing care are key aspects. to improve clinical outcomes.

**Keywords.** nursing care, care, hospital, ICTUS, nursing role

*Artículo recibido 10 abril 2024*

*Aceptado para publicación: 20 mayo 2024*



## INTRODUCCION

El accidente cerebro vascular (ICTUS) es una condición médica que afecta al cerebro y puede resultar en la interrupción del flujo sanguíneo al cerebro, lo que puede causar daño cerebral y diversas complicaciones de salud. Los cuidados de enfermería son fundamentales en la atención y recuperación de pacientes hospitalizados con esta condición <sup>[1]</sup>. Es una condición que puede prevenirse, tratarse y recuperarse, siendo la primera causa de discapacidad grave en adultos en España <sup>[2]</sup>. A nivel mundial, cada año se producen 10,3 millones de nuevos casos (67% isquémicos), con mayores tasas de discapacidad en los países de ingresos bajos y medios muy a pesar de los cambios notables en el diagnóstico y tratamiento, sigue siendo una enfermedad devastadora con importantes impactos personales, familiares y del sistema sanitario <sup>[3]</sup>.

La Organización Mundial de Accidentes Cerebrovasculares y la Asociación Estadounidense del Corazón/Asociación Estadounidense de Accidentes Cerebrovasculares sugieren que, cuando esté disponible, los pacientes deben ser tratados en una unidad especializada en ICTUS y con equipo interprofesional y especialistas <sup>[4]</sup>. Es en este contexto las enfermeras desempeñan un papel fundamental en todos los aspectos de la atención de los pacientes con ICTUS, incluida la evaluación inicial, el diagnóstico y la prestación de atención de prevención secundaria posterior al ICTUS hasta que el paciente recibe el alta <sup>[5]</sup>. Las enfermeras clínicas especialistas en ICTUS desempeñan un rol importante en ayudar al paciente a reducir las condiciones de comorbilidad a través de la prevención secundaria (p. ej., hipertensión), dejar de fumar y beber alcohol y controlar la medicación) limitando así la probabilidad de sufrir un accidente cerebrovascular recurrente y ayudando al paciente a adaptarse a su estilo de vida <sup>[6]</sup>.

En la fase aguda del ICTUS tradicionalmente, los médicos han sido los responsables del tratamiento de trombólisis <sup>[7]</sup>; sin embargo, al trabajar como parte de un equipo multidisciplinario, las enfermeras tienen un papel integral en todas las fases de la atención al paciente con ICTUS, incluida la activación y facilitación de la vía del tratamiento de trombólisis <sup>[8]</sup>. Específicamente, la participación de las enfermeras en la detección de trombólisis, ordenando tomografías computarizadas, ayudando en la toma de decisiones; se ha demostrado reducir los retrasos en el tratamiento <sup>[9]</sup>. Además, enfermeras debidamente capacitadas pueden administrar rt-PA de forma segura y adecuada a pacientes elegibles <sup>[9]</sup>.



Como uno de los arquitectos del equipo de atención del accidente cerebrovascular, la enfermera desempeña un papel vital en la colaboración y coordinación de la atención entre múltiples profesionales de la salud [8]

Así mismo, la atención en la fase aguda parece estar en el principio de que “el tiempo es cerebro”. El principio enfatiza la urgente necesidad de detección y tratamiento tempranos en pacientes con sospecha de accidente cerebrovascular [10]. Es importante que las enfermeras puedan reconocer tempranamente las manifestaciones del ictus y determinar la aparición de los signos y síntomas para garantizar que los pacientes puedan recibir el tratamiento adecuado en un plazo determinado [11]. Según la Asociación Estadounidense del Corazón (AHA) y el Grupo de Consenso Europeo, los pacientes con ICTUS necesitan atención médica inmediata. El diagnóstico temprano del ICTUS y la hospitalización rápida, principalmente la terapia trombolítica, el activador tisular del plasminógeno (tPA), la rehabilitación temprana y la prevención secundaria temprana reducirán la mortalidad por accidente cerebrovascular [12]. El objetivo de todas estas prácticas es abordar el diagnóstico de la afección, lograr la estabilidad médica y prevenir complicaciones tempranas en el periodo agudo del ICTUS. Iniciar intervenciones médicas y de enfermería lo antes posible para los pacientes con ICTUS mejorará los resultados de los pacientes y minimizará las complicaciones del ICTUS [13].

En el mismo contexto, el rol enfermero en la fase aguda, la enfermera controla las vías respiratorias, la respiración y la circulación. Se debe realizar una evaluación temprana del compromiso neurológico, ya que los pacientes con ICTUS agudo tienen un riesgo considerable de sufrir transformación hemorrágica, edema cerebral y posibles accidentes cerebrovasculares secundarios [14]. Las intervenciones de enfermería necesarias incluyen la prevención de la hipoxemia, el control de la presión arterial (PA), la detección de arritmias, particularmente de la fibrilación auricular (AFib), el tratamiento de la hiperglucemia y la hipoglucemia, las infecciones pulmonares y del tracto urinario (ITU) y el seguimiento de la desnutrición y la degradación de la piel [15]. Después de alteplase y trombectomía endovascular aproximadamente, el 10% de los ICTUS se deteriorarán debido a la progresión de la isquemia cerebral, el 10% por edema cerebral y más del 3% se relacionarán con una agresión secundaria o HT [16]. Entonces los pacientes que reciben atención especializada por un equipo multidisciplinario para accidentes cerebrovasculares tienen estadísticamente mejores resultados: una reducción del 17%



al 28% en la muerte, un aumento del 7% en la capacidad de vivir en casa y una reducción del 5% en la duración de la estancia hospitalaria <sup>[17]</sup>.

Además, la enfermería juega un papel vital en el cuidado del postictus después de las primeras 72 h de atención <sup>[18]</sup>. La atención de enfermería posterior a un evento ICTUS se centra en los servicios de rehabilitación y las medidas de prevención secundaria para mejorar los resultados de los supervivientes de un accidente cerebrovascular y evitar la recurrencia del ICTUS. Un estudio informó que la atención de enfermería adecuada y la prestación de apoyo de las familias de los pacientes influyen en la rehabilitación eficaz de los supervivientes de un accidente cerebrovascular <sup>[19]</sup>. El ictus tiene un impacto en el bienestar físico y psicológico del paciente, así como en su integración social y laboral <sup>[20]</sup>. El papel de la enfermera es hacer un seguimiento del paciente durante la fase de recuperación para garantizar la continuidad de la atención. Sin embargo, los supervivientes de un accidente cerebrovascular podrían sufrir una interrupción de la atención durante la transición de los hospitales a la rehabilitación o al hogar. Por lo tanto, la práctica de los cuidados de enfermería también debe centrarse en el seguimiento de los supervivientes de un accidente cerebrovascular para reducir el riesgo de reingreso y mejorar la calidad de vida de los supervivientes <sup>[21]</sup>.

Ahora bien, existen organizaciones que enfatizan la importancia de contar con profesionales capaces de adoptar medidas preventivas, curativas, rehabilitadoras y promotoras de la salud de la población. Es aquí donde las teorías juegan un papel fundamental en esta ciencia, brindando apoyo teórico y práctico a las enfermeras <sup>[22]</sup>. Las teorías de enfermería se basan en fenómenos específicos dentro de la profesión. Generan ideas que apuntan a la esencia de la práctica, ofreciendo oportunidades para una comprensión más amplia y crítica <sup>[23]</sup>. Por lo tanto, la construcción, validación y discusión de las teorías de enfermería son esenciales para guiar el avance de la enfermería como ciencia y profesión <sup>[24]</sup>. Existe evidencia de que el cuidado de enfermería desarrollado desde una perspectiva teórica mejora los resultados, demostrando la utilidad de la práctica teórica <sup>[25]</sup>. La calidad de los cuidados de enfermería puede contribuir a aumentar la tasa de supervivencia de las personas afectadas por un ICTUS y, sobre todo, a prevenir secuelas <sup>[26]</sup>.

Si bien es cierto que la enfermera actúa en los diversos estadios de un evento ICTUS, es por ello que la mayoría de las investigaciones disponibles identifican que las enfermeras experimentan mayores

niveles de estrés en comparación con otros profesionales de la salud <sup>[27]</sup>. Sin embargo, las experiencias de estrés entre las enfermeras que trabajan específicamente en unidades de ICTUS siguen siendo un área relativamente inexplorada <sup>[28]</sup>. Entonces, Proporcionar cuidados de enfermería de post ICTUS puede resultar agotador y exigente, ya que los supervivientes de un accidente cerebrovascular a menudo se enfrentan a múltiples pérdidas y que el ámbito de práctica de la enfermera incluye no sólo al paciente, sino también un papel de apoyo a la familia de la persona <sup>[29]</sup>. Muchas guías de práctica clínica destacan la importancia de apoyar emocionalmente a los cuidadores de pacientes post ICTUS y alentarlos a participar en la atención del accidente cerebrovascular <sup>[30]</sup>. Facilitar dicha participación puede ser exigente ya que pueden surgir conflictos de esta interacción y, dentro de un entorno de rehabilitación, las enfermeras parecen experimentar más de estos conflictos, lo que conduce a un alto nivel de estrés <sup>[29]</sup>.

El fundamento de esta investigación surge de la escasez de estudios sobre el rol enfermero en pacientes con ICTUS, el objetivo es explorar la evidencia en relación con el rol enfermero en la atención del paciente con ICTUS en entornos hospitalarios, toda vez que las enfermeras están a la vanguardia, brindando amplias conocimientos y prestación de sus cuidados en favor del paciente.

## **METODOLOGÍA**

El presente estudio es revisión sistemática de la bibliografía de acuerdo con el marco de revisión de alcance de Arksey y O'Malley, 2005 y las pautas PRISMA-ScR 2020 para mapear la literatura disponible sobre el rol enfermero en la atención del paciente con ICTUS en la comunidad, global. La formulación de la pregunta esta guiada por el acrónimo PICO, y lo constituye: P (Población) = Enfermeros especialistas; I (Interés) = ICTUS; C (Control) = Ninguno; O (Resultados) = Cuidados de enfermería, lo cual sirvieron para formular la pregunta siguiente ¿Cuáles son los roles enfermero en la atención del paciente con ICTUS?; las búsquedas bibliográficas se realizaron en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados y búsquedas sistemáticas de literatura, incluidas las bases de datos Scielo, Pubmed, Semantic Scholar, Scopus WoS, mediante búsquedas de palabras claves empleando descriptores en el campo de las ciencias de la salud (DeCS/MeSH): [[rol enfermero]], [[atención de enfermería]], [[ICTUS]]. Los datos se registraron, sintetizaron y se realizará mediante síntesis narrativa.



**Tabla 1.** Estrategias de búsqueda bibliográfica en base de datos

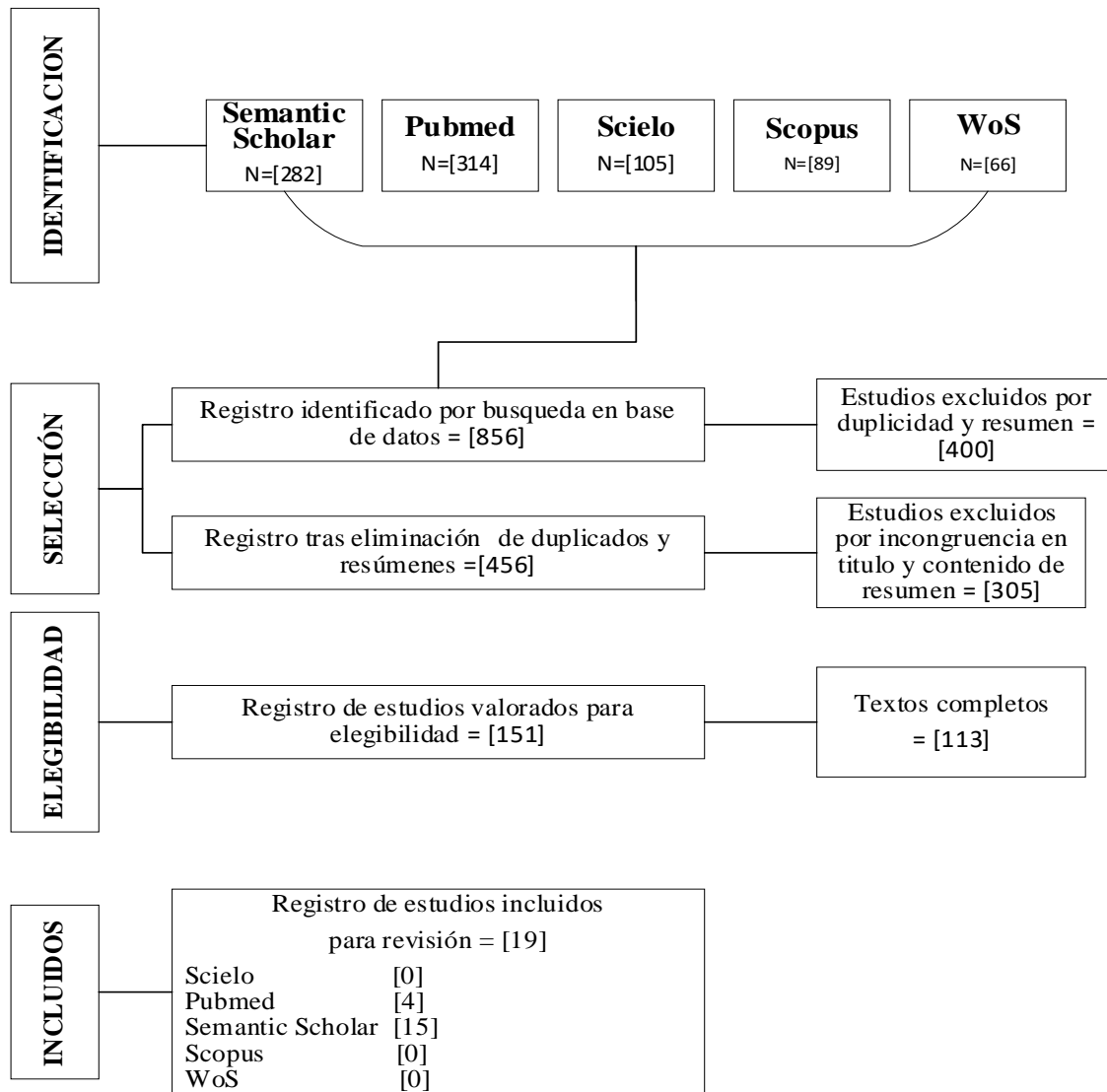
Base de datos	Descriptores	Estrategias de búsqueda
Scielo Pubmed Semantic Scholar Scopus	Nursing role Nursing care Acute stroke	((Nursing role) AND (Nursing care)) OR ((Nursing role) AND (Acute stroke)) OR ((Nursing care) AND (Acute stroke))
WoS	Atención de enfermería, ICTUS	((Atención de enfermería) AND (ICTUS))

Para efectos del estudio se Incluyen estudios científicos originales concerniente al rol enfermero en la atención del paciente con ICTUS en entornos hospitalarios entre los años 2019 y 2024 con contenido íntegro en idioma portugués, inglés y español, de acceso abierto y con contenido gratuito. Se excluyeron los estudios que no cumplieron con los objetivos planteados, los que estaban duplicados en el archivo, los que contenían sólo resúmenes y estaban escritos en idiomas distintos los idiomas descritos. Inicialmente se hallaron un total de 856 estudios científicos, de los cuales 400 estudios fueron eliminados por duplicación, luego se analizaron los títulos, los resúmenes y textos completos para evaluar la consistencia de la información de los estudios.

Finalmente se seleccionaron 19 estudios para la discusión porque cumplían con los criterios establecidos. Estos criterios de selección se realizaron utilizando el diagrama de flujo de (PRISMA)<sup>[31-32]</sup> para revisiones sistemáticas RS y metaanálisis, un elemento de presentación de informes preferido que puede ayudar a los autores RS a articular claramente los motivos del estudio, los autores desarrollaron un método y descubrieron tal como se evidencia en la Figura 1.



**Figura 1** Diagrama de flujo de la sistematización de búsqueda en las bases de datos



## RESULTADOS

En el siguiente cuadro se muestra la matriz analítica de los artículos incluidos en el estudio, indicando autor, año de publicación, país de origen del estudio, finalidad u objetivo de la investigación, los resultados y las conclusiones extraídas de cada uno de los estudios incluidos para revisión.

**Tabla 2** Matriz de resultados sobre el rol enfermero en pacientes con ICTUS

Autor/Año/País/base de datos	Finalidad/objetivo	Resultados	Conclusiones
Li, M., Ji, Y., Yang, Z., & Xie, H. 2022 - China PubMed <sup>[33]</sup>	Construir guías de práctica humanística de enfermería adecuadas para pacientes con ICTUS	Los resultados evidencian que las directrices de práctica humanística de enfermería para pacientes con ICTUS que finalmente se formaron incluyeron cinco indicadores de primer nivel (atención fisiológica, atención de seguridad, atención emocional, atención digna y necesidades de rehabilitación) y 46 indicadores de nivel.	Guías de Práctica de Enfermería Humanística para el ICTUS adoptan la jerarquía de necesidades de Maslow como marco estructural.
Hill, M., Baumann, J. y Newcommon, N. 2022 - Estados Unidos Semantic Scholar <sup>[34]</sup>	Identificar los cuidados de enfermería del paciente con ICTUS isquémico agudo tratado con TEV	Los resultados evidencian que las enfermeras, logran identificar los síntomas del ICTUS, activar un código ICTUS basado en la valoración de enfermería, preparar al paciente para una evaluación, diagnóstico y tratamientos rápidos, administrar trombolíticos, transición a la sala de radiología intervencionista, apoyar a la familia/personas importantes en la fase de emergencia aguda.	La capacidad de la enfermera para reconocer, activar, manejar y monitorear a los pacientes con ICTUS para detectar complicaciones ayudará a garantizar un período de recuperación exitoso y sin problemas.
Cheng, W., Tu, J., & Shen, X. 2021 – China Semantic Scholar <sup>[35]</sup>	Investigar las experiencias de las enfermeras registradas en el cuidado de pacientes mayores con ICTUS	Los resultados evidencian que las enfermeras identificaron una brecha obvia entre su papel ideal en el cuidado y su práctica real, evidenciaron sentimientos encontrados de sensación de logro, indiferencia, molestia y simpatía; las afecta psicológica y físicamente, no obstante, tienen claro sus funciones en la atención del paciente con ICTUS.	Mantener la fuerza laboral de enfermería y mejorar sus experiencias laborales es esencial para satisfacer las necesidades de atención de las personas, los directores de enfermería deben promover la empatía, aliviar la ansiedad y mejorar la satisfacción laboral y la moral de las enfermeras.
Farias, C., Da Silva, A., Da Silva, A., Ferreira, B., Arouca, M., Santos, K. et al. 2021- Brasil Semantic Scholar <sup>[36]</sup>	Relatar la experiencia de practicar la sistematización del cuidado de enfermería a partir de las demandas terapéuticas de un paciente con ICTUS, según la Teoría de las	Los resultados evidencian que elaboraron cinco diagnósticos de enfermería directamente con el proceso patológico: Riesgo de infección, eliminación urinaria alterada, riesgo de aspiración, patrón de respiración ineficaz, riesgo de desequilibrio de líquidos y electrolitos,	Durante la atención al paciente, se observó la importancia de que el profesional cuente con un método de evaluación y atención para brindar un tratamiento efectivo, previniendo así la progresión de la

Autor/Año/País/base de datos	Finalidad/objetivo	Resultados	Conclusiones
	necesidades humanas básicas.		enfermedad y sus complicaciones, haciendo el proceso menos doloroso para el paciente.
Gong, L., Ruan, C., Yang, X., & Lin, W. 2021 – China Semantic Scholar <sup>[37]</sup>	Explorar los efectos de la intervención predictiva de enfermería en pacientes con ICTUS agudo	Los resultados evidencian que la eficacia de la intervención de enfermería predictiva se evaluó mediante la función neurológica, la función de movimiento, la capacidad para la vida diaria y la calidad del sueño fueron evaluadas mediante la escala de ICTUS agudo del Instituto Nacional de Salud (NIHSS), la escala Fugl-Meyer, el indicador de Barthel y el indicador de calidad del sueño de Pittsburgh (PSQI).	La intervención de enfermería predictiva podría ayudar a mejorar no sólo la función neurológica, la función de movimiento y la capacidad de la vida diaria, sino también la calidad del sueño entre los pacientes con ICTUS agudo.
Tan, S., Liu, Y., Yang, J., Chen, M., & Tong, Y. 2020 – China Semantic Scholar <sup>[38]</sup>	Analizar el efecto de la enfermería continua sobre el pronóstico de pacientes con ICTUS isquémico.	Los resultados evidencian que el cumplimiento del tratamiento, en cuanto a las puntuaciones de calidad de vida, SDS, SAS y NIHSS del grupo de observación mostraron diferencias estadísticamente significativas, la tasa de mortalidad siempre fue menor, pero la diferencia no fue estadísticamente significativa.	La aplicación de enfermería continua en pacientes con ICTUS isquémico puede mejorar significativamente el cumplimiento del tratamiento por parte del paciente y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Al mismo tiempo, las puntuaciones SDS, SAS y NIHSS también mejoran considerablemente.
Al-Abedi, H., & Mansour, K. 2022 – Pakistan Semantic Scholar <sup>[39]</sup>	Determinar la efectividad del programa de intervención en la práctica de enfermería en el manejo de enfermería para pacientes con ICTUS	Los resultados evidencian que la evaluación de las prácticas de enfermería mejora en los dominios de: evaluación inicial, neurológica, Fluidos y electrolitos, higiene oral, protección de la piel, nutrición, eliminación, seguridad y protección, gestión de práctica general.	La efectividad del programa intervencionista donde la práctica de las enfermeras mejoró significativamente en comparación con antes de implementar el programa.
Abdelhady, S., Mostafa, M., Kandeel, N., & Ali, W. 2021 – Egipto Semantic Scholar <sup>[40]</sup>	Evaluar el efecto de la implementación del protocolo de gestión de enfermería de ICTUS isquémico en los conocimientos y prácticas de las	Los resultados evidencian que los conocimientos de las enfermeras sobre los dominios del protocolo de gestión de enfermería del ICTUS isquémico son: Conocimientos generales, manejo de las vías respiratorias, manejo	La implementación del protocolo de manejo de enfermería del ICTUS isquémico puede mejorar los conocimientos y prácticas de las enfermeras respecto al cuidado de los

Autor/Año/País/base de datos	Finalidad/objetivo	Resultados	Conclusiones
	enfermeras de cuidados críticos.	neurológico, manejo hemodinámico, cuidado de rtPA, gestión de la temperatura corporal, cuidado de los intestinos y la vejiga, prevención de TVP.	pacientes con ICTUS isquémico.
Hisaka, Y., Ito, H., Yasuhara, Y., Takase, K., Tanioka, T., & Locsin, R. 2021 – Japón Semantic Scholar <sup>[41]</sup>	evaluar el conocimiento de la atención brindada por las enfermeras de la unidad de atención de ICTUS	Los resultados evidencian factores en cuanto a la atención de los pacientes con ICTUS agudo: readquisición de las actividades de la vida diaria, reducción del malestar mental y social en los pacientes y sus familias, reconocimiento de los cambios físicos de los pacientes, reducción del riesgo de recurrencia y prestación de apoyo al alta.	La formación en el trabajo puede mejorar la competencia de las enfermeras y prevenir el empeoramiento de las condiciones en pacientes con ICTUS.
Skodric, A., Marić, G., Jovanović, D., Beslač, L., Kisić-Tepavčević, D., et al. 2019 – Serbia Semantic Scholar <sup>[42]</sup>	Determinar los predictores de mortalidad intrahospitalaria asociados a los cuidados de enfermería en los pacientes con ICTUS isquémico agudo	Los resultados evidencian mejoría de las características clínicas en pacientes con ICTUS tras la atención de enfermería en los aspectos: presión arterial, temperatura, frecuencia del pulso, saturación de oxígeno, glucemia, plaquetas, INR,	Se demostraron un papel importante del personal de enfermería en la recuperación de los pacientes, así como el ingreso en las unidades de ICTUS frente a las unidades convencionales es el predictor independiente de disminución de la mortalidad hospitalaria.
Zhang, J., Gu, L., Xu, Y., Zhao, B., Li, D., & Xiao, C. 2022 – China Semantic Scholar <sup>[43]</sup>	Mejorar el tratamiento clínico y la calidad de la enfermería de pacientes con ICTUS agudo.	Los resultados evidencian que los cuidados de enfermería 4C mejoran las puntuaciones de función neurológica, las puntuaciones del índice de Barthel, las puntuaciones de función física, función psicológica, función social y autocognición de la salud.	La aplicación de la atención médica integrada y el modelo de enfermería continuo 4C para pacientes con ICTUS agudo es beneficiosa para mejorar el grado de deterioro neurológico mejorar las actividades de la vida diaria y la función motora, y facilita la calidad de vida de los pacientes.
Wang, L., Dai, N., Xiang, M., & Zhao, J. 2023 – China PubMed <sup>[44]</sup>	Investigar los efectos clínicos de la aplicación de un modelo de enfermería prospectivo combinado con cuidados humanistas en pacientes con ICTUS agudo.	Los resultados evidencian que los cuidados de enfermería, mejoran estado hemodinámico, frecuencia cardíaca, la presión arterial y la saturación de oxígeno, las concentraciones de interleucina-6 (IL-6), IL-8 y factor de necrosis tumoral	La aplicación de un modelo de enfermería prospectivo combinado con cuidados humanistas en pacientes con ICTUS agudo puede reducir eficazmente las concentraciones de

Autor/Año/País/base de datos	Finalidad/objetivo	Resultados	Conclusiones
		fueron significativamente más bajas, así como las puntuaciones de la Escala de Autoevaluación de Ansiedad y de la Escala de Autoevaluación de Depresión bajan considerablemente.	factores inflamatorios, mejorar la saturación de oxígeno en sangre, aliviar emociones negativas como la depresión y la ansiedad, y mejorar la calidad de vida de los pacientes y la satisfacción de la enfermería.
Regu, M. 2019 – India Semantic Scholar <sup>[45]</sup>	Evaluar la efectividad de las estrategias integrales de atención de enfermería para pacientes con ICTUS	Los resultados evidencian que los cuidados de enfermería mejoran los indicadores: PA sistólica, PA diastólica, Albúmina, Hemoglobina; así mismo se evidenció los adecuados cuidados aumenta el número de pacientes que sobreviven, regresan a casa y recuperan la independencia funcional en sus actividades cotidianas.	Los hallazgos revelaron diferencias significativas en la gravedad del accidente cerebrovascular, el nivel de actividad, los parámetros fisiológicos, los parámetros bioquímicos y la prevención de complicaciones en el grupo experimental, lo que muestra la efectividad de la intervención.
García, M. 2022 – España Semantic Scholar <sup>[1]</sup>	Revisar la evidencia científica disponible sobre los cuidados necesarios, desde un punto de vista enfermero, a un paciente estabilizado tras un ICTUS.	Los resultados evidencian que los cuidados de enfermería disminuyen el número de muertes y la discapacidad en pacientes al aplicar planes de cuidados para tratar la fiebre, la hiperglucemia y disfagia en las primeras 72 horas, consigue tener necesidades satisfechas en seis áreas problemáticas cuando se involucraron los pacientes en la toma de decisiones: caídas, fatiga, emoción, memoria, habla y capacidad lectora.	Se evidencia la necesidad del abordaje enfermero hacia los problemas derivados del ICTUS. Cabe destacar la importancia de enfermería para que la recuperación sea lo más temprana posible y el papel de enfermería como figura educadora para el paciente y su familia.
Sanjuan, E., Pancorbo, O., Santana, K., Miñarro, O., Sala, V., Muchada, M., et al. 2022 – España PubMed <sup>[2]</sup>	Proporcionar una serie de recomendaciones actualizadas basadas en evidencia para el tratamiento del ICTUS agudo sirviendo como referencia los cuidados de enfermería.	Los resultados evidencian que el rol del enfermero se fundamenta en la atención prehospitalaria del ICTUS agudo, el manejo y funcionamiento del protocolo del código ICTUS, la atención proporcionada por el equipo de ICTUS a la llegada del paciente al hospital, los tratamientos de reperfusión y sus limitaciones, el ingreso en la unidad de ICTUS, los cuidados de enfermería en la unidad de ICTUS y el alta hospitalaria.	Estas pautas proporcionan recomendaciones generales basadas en la evidencia que actualmente está disponible para guiar a los profesionales que atienden a pacientes con ICTUS agudo, las evidencias son insuficientes en las recomendaciones sobre los cuidados de enfermería

Autor/Año/País/base de datos	Finalidad/objetivo	Resultados	Conclusiones
Goretti, M., Mulyatsih, E., Duwiyani, N., & Siregar, S. 2023 – Indonesia Semantic Scholar <sup>[46]</sup>	Determinar las percepciones de las enfermeras sobre los cuidados de enfermería basados en el cuidado de pacientes con ICTUS y trombólisis y los factores que influyen.	Los resultados evidencian que el rol enfermero se basa en buenos conocimientos sobre evaluación, diagnóstico de enfermería, intervención, implementación y evaluación, poseen capacidad para evaluar la NIHSS, presentan información, organización y trabajo en equipo.	Los factores de enfermería, información y trabajo influyen significativamente en la atención de enfermería basada en el cuidado de pacientes con ICTUS con trombólisis.
McAndrew, R., & Ciechanowski, M. 2023 – Estados Unidos Semantic Scholar <sup>[47]</sup>	Destacar los cuidados de enfermería esenciales en cada aspecto de la continuidad de la atención al paciente con ICTUS.	Los resultados evidencian que las enfermeras son parte integral de la educación y la comunicación efectivas para garantizar transiciones seguras, el reconocimiento del ICTUS, los medicamentos, el cuidado físico del sobreviviente del accidente cerebrovascular, las preocupaciones ambientales, el cuidado personal, la recuperación y el regreso al trabajo.	La atención de enfermería es esencial para los pacientes con accidente cerebrovascular en, desde la prevención primaria hasta las transiciones comunitarias saludables y la prevención secundaria
Clare, C.S. 2020 – Inglaterra PubMed <sup>[18]</sup>	Mejorar la comprensión de las enfermeras sobre los cuidados necesarios para los pacientes que han sufrido un ICTUS o un ataque isquémico transitorio	Los resultados evidencian que las enfermeras que trabajan en los servicios de ICTUS agudo desempeñan una función muy amplia que incluye la evaluación, la identificación y el seguimiento, así como la rehabilitación, el apoyo psicológico y los cuidados al final de la vida	El rol de las enfermeras en la atención del ICTUS agudo abarca desde la evaluación, la identificación y el seguimiento hasta la rehabilitación.
Ali, M., Mohamed, R., & Mahmoud, A. 2019 – Egipto Semantic Scholar <sup>[48]</sup>	Evaluar el efecto de la estrategia de cuidados de enfermería sobre los resultados funcionales entre los pacientes después del primer ICTUS.	Los resultados evidencian que el rol enfermero interviene en el paciente mejorando los indicadores de: espasticidad, independencia en la actividad de la vida diaria, disminuye las puntuaciones de depresión.	La estrategia de cuidados de enfermería fue efectiva para mejorar el conocimiento de los pacientes, así como los resultados funcionales, revelando una correlación significativa entre el grado de espasticidad con la independencia en la realización de AVD y el grado de depresión.

## DISCUSIÓN

La revisión sistemática de la literatura sobre el rol enfermero en la atención del paciente con ICTUS en entornos hospitalarios ha sido abordada en varios estudios. Se destaca la importancia de que los profesionales de enfermería cuenten con métodos de evaluación y atención adecuados para satisfacer las necesidades básicas de los pacientes con ICTUS <sup>[36]</sup>. Esta atención especializada por parte de las enfermeras es crucial, ya que están en la vanguardia brindando cuidados fundamentales para la recuperación de los pacientes <sup>[33]</sup>

En cuanto a la evidencia científica disponible, se ha demostrado que los cuidados de enfermería son esenciales para la disminución de la mortalidad y discapacidad en pacientes estabilizados tras un ICTUS. La aplicación de planes de cuidados específicos para tratar la fiebre, hiperglucemia y disfagia en las primeras 72 horas post ICTUS ha mostrado resultados positivos <sup>[1]</sup>. Además, se ha observado que la intervención de enfermería en pacientes con ICTUS ha demostrado ser efectiva en la mejora de parámetros fisiológicos, bioquímicos y en la prevención de complicaciones <sup>[41]</sup>.

La construcción de guías de práctica humanística de enfermería adecuadas para pacientes con ICTUS es un aspecto relevante que se ha abordado en la literatura. Estas guías buscan proporcionar un enfoque integral y humanizado en la atención de los pacientes con ICTUS, considerando sus necesidades específicas, por otro lado, durante la atención al paciente, se supervisa la importancia de que el profesional cuente con un método de evaluación y atención para brindar un paciente con ICTUS, según la Teoría de las necesidades humanas básicas, estos enfoques resaltan la importancia de una atención personalizada y centrada en las necesidades específicas de cada paciente con ICTUS <sup>[33]</sup>. Asimismo, se ha evidenciado que la participación activa de los pacientes en la toma de decisiones relacionadas con su atención, como en el abordaje de áreas problemáticas como caídas, fatiga, emoción, memoria, habla y capacidad lectora, es fundamental para satisfacer sus necesidades y promover una recuperación temprana <sup>[1]</sup>

Además, se ha evidenciado que la intervención de enfermería en pacientes con ICTUS ha demostrado ser efectiva en la mejora de parámetros fisiológicos, bioquímicos y en la prevención de complicaciones, como lo señala un estudio que reveló diferencias significativas en la gravedad del accidente cerebrovascular y la prevención de complicaciones en el grupo experimental <sup>[45]</sup>. Estos resultados



subrayan la importancia de la labor de las enfermeras en la mejora de los resultados clínicos y la prevención de complicaciones en pacientes con ICTUS.

La revisión de la literatura destaca también la importancia del papel de las enfermeras en la atención del paciente con ICTUS. Estas importancias resaltan la importancia de la atención personalizada y centrada en las necesidades específicas de cada paciente, así como la necesidad de construir guías de práctica de enfermería adecuadas para garantizar una atención integral y de calidad [1, 34, 35]. Por otro lado, se han evidenciado la efectividad de la intervención de enfermería en la mejora de parámetros fisiológicos, bioquímicos y en la prevención de complicaciones en pacientes con ICTUS. Estos estudios resaltan la importancia del trabajo de las enfermeras en la mejora de los resultados clínicos y en la prevención de complicaciones [37,38]. Además, se han investigado las experiencias y percepciones de las enfermeras en el cuidado de pacientes con ICTUS. Se ha observado que las enfermeras identifican una brecha entre su papel ideal en el cuidado y su práctica real, experimentando sentimientos encontrados que pueden afectar tanto psicológicamente como básicamente a las enfermeras [41, 42, 44].

En cuanto a la sistematización del cuidado de enfermería, autores como Sanjuan, Goretti, y Clare han destacado la importancia de elaborar diagnósticos de enfermería directamente relacionados con el proceso patológico del paciente con ICTUS. Esto resalta la necesidad de una atención personalizada y adaptada a las necesidades terapéuticas específicas de cada paciente [2,46,18]. Finalmente, se evidenció que el efecto de la implementación de protocolos de gestión de enfermería en el conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del ICTUS interviene en el paciente mejorando los indicadores de: espasticidad, independencia en la actividad de la vida diaria, disminuye las puntuaciones de depresión, mejora el conocimiento de los pacientes, así como los resultados funcionales, revelando una correlación significativa entre el grado de espasticidad con la independencia en la realización de AVD y el grado de depresión [48].

En resumen, la literatura revisada por los 19 estudios destaca la importancia del rol enfermero en la atención del paciente con ICTUS, resaltando la efectividad de los cuidados de enfermería en la mejora de la recuperación y en la prevención de complicaciones. La construcción de guías de práctica humanística, la participación activa de los pacientes en su atención y la atención integral por parte de



las enfermeras son aspectos clave para garantizar una atención de calidad y promover la recuperación de los pacientes con ICTUS.

## **CONCLUSIONES**

Basado en la revisión bibliográfica de la literatura sobre el rol enfermero en la atención del paciente con ICTUS en entornos hospitalarios, se puede concluir que existe un fuerte apoyo a la función de una enfermera profesional en la fase de ICTUS dado la renuencia de la profesional a asumir un rol en la administración de trombolíticos, el estudio sugiere que la clarificación de funciones será un área clave que debe abordarse para la implementación exitosa de la atención de enfermería en ICTUS en los servicios de urgencias y emergencias, toda vez que las intervenciones de enfermería demuestran ser efectivas en la mejora de parámetros fisiológicos, bioquímicos y en la prevención de complicaciones en pacientes con ICTUS. Además, se destaca la importancia de construir guías de práctica humanística de enfermería adecuadas para garantizar una atención integral y de calidad, así como la necesidad de una atención personalizada centrada en las necesidades específicas de cada paciente, participación activa de los pacientes en su atención, la formación y actualización constante de las enfermeras, y la sistematización del cuidado de enfermería son aspectos clave para mejorar los resultados clínicos y promover la recuperación de los pacientes con ICTUS. En tanto la enfermera profesional especialista tiene la capacidad de reconocer, activar, manejar y monitorear a los pacientes con ICTUS para detectar complicaciones ayudando a garantizar un período de recuperación exitoso y sin problemas. Las enfermeras que ejercen funciones en urgencias y emergencias deben tener guías estandarizadas de atención que garanticen el tratamiento eficaz de los pacientes con ICTUS, previniendo así el desarrollo de la enfermedad y sus complicaciones, aliviando el sufrimiento del paciente y esforzándose por satisfacer sus necesidades, ayudándolos, no sólo centrándose en la enfermedad, sino también en los factores que pueden afectar el caso.

### **Fuente de financiación**

Este estudio no recibió financiación alguna para el desarrollo y/o publicación por parte de ninguna entidad pública o privada.

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener conflictos de intereses en la realización y publicación de este estudio.



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. García, M. Bibliographic review of nursing care of hospitalized patients with stroke. *Enfermería Cuidándote*. 2022, 5(3): 2-12. Disponible en: <https://doi.org/10.51326/ec.5.3.7459705>.
2. Sanjuan, E., Pancorbo, O., Santana, K., Miñarro, O., Sala, V., Muchada, M., et al. Manejo del ictus agudo. Management of acute stroke. Specific nursing care and treatments in the stroke unit. *Neurología*. 2020, 38(6): 419-426. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2173580823000226>
3. Green, TL., McNair, N., Hinkle, J., Middleton, S., Miller, E., Perrin, S. et al. American Heart Association Stroke Nursing Committee of the Council on Cardiovascular and Stroke Nursing and the Stroke Council. 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*. 2021 May; 52(5): e179-e197. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33691469/>
4. Lindsay P, Furie KL, Davis SM, Donnan GA, Norrving B. World Stroke Organization global stroke services guidelines and action plan. *Int J Stroke*. 2014; 9 (suppl A100): 4–13. Disponible en: <https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/STR.0000000000000357>
5. Magwood, G., Nichols, M., Jenkins, C., Logan, A., Qanungo, S., Zigbuo, E., & Ellis, C. Community-Based Interventions for Stroke Provided by Nurses and Community Health Workers: A Review of the Literature. *The Journal of neuroscience nursing: journal of the American Association of Neuroscience Nurses*. 2020, 52(4): 152–159. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/JNN.0000000000000512>.
6. Bayes, J., Peng, W., Adams, J., & Sibbritt, D. The effect of the Mediterranean diet on health outcomes in post-stroke adults: a systematic literature review of intervention trials. *European journal of clinical nutrition*. 2023. 77(5): 551–560. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41430-022-01212-4>
7. Paul, C., Ryan, A., Rose, S., Attia, J., Kerr, E., Koller, C., & Levi, C. How can we improve stroke thrombolysis rates? A review of health system factors and approaches associated with thrombolysis



- administration rates in acute stroke care. *Implementation Science*. 2016, 11(1): 51. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s13012-016-0414-6>
8. Middleton, S., Dale, S., Cheung, N. W., Cadilhac, D. A., Grimshaw, J. M., Levi, C., et al. Nurse-initiated acute stroke care in emergency departments. The triage, treatment and transfer implementation cluster randomized controlled trial. *Stroke*. 2019, 50(6): 1346–1355. Disponible en: <https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.118.020701>.
  9. Moran, J. L., Nakagawa, K., Asai, S. M., & Koenig, M. Neurocritical care nurse practitioner coverage reduced door-to-needle time in stroke patients treated with tissue plasminogen activator. *Journal of Stroke and Cerebrovascular Diseases*. 2016, 25(5): 1148–1152. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jstrokecerebrovasdis.2016.01.033>
  10. Chauhdry, H. Understanding the importance of recognising, treating and preventing stroke. *Nurs. Stand.* 2022, 37(1): 77–82. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34632749/>
  11. Škodrić, A.; Marić, G.; Jovanović, D.; Beslać-Bumbaširević, L.; Kisić-Tepavčević, D.; Pekmezović, T. Assessment of nursing care-associated predictors of in-hospital mortality in the patients with acute ischemic stroke. *Vojnosanit. Pregl.* 2019, 76(1): 373–378. Disponible en: <https://doiserbia.nb.rs/Article.aspx?ID=0042-84501700156S>
  12. Lyden, P. Using the National Institutes of Health Stroke Scale: A Cautionary Tale. *Stroke* 2017, 48(1): 513–519. Disponible en: <https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.116.015434>
  13. Jaromin, J.; Tomaszewska, A.; Waluś, A.; Pelan, M.; 'Sleziona, M.; Graf, L. Nurses' Opinion on Nursing Problems in the Care of Patients after Stroke. *J. Neurol. Neurosurg. Nurs.* 2017, 6(1): 73–80. <https://doi.org/10.15225/PNN.2017.6.2.4>
  14. Becker, C. D., Bowers, C., Chandy, D., Cole, C., Schmidt, M. H., & Scurlock, C. *Low Risk Monitoring in Neurocritical Care. Frontiers in Neurology*. 2018, 9(1): 938. Disponible en: <https://sci-hub.se/10.3389/fneur.2018.00938>
  15. Ortega-Pérez, S.; Amaya-Rey, M. Secondary brain injury: a conceptual analysis. *Journal of Neuroscience Nursing*, 2018. 50(4): 220-224. Disponible en: [https://journals.lww.com/jnnonline/abstract/2018/08000/secondary\\_brain\\_injury\\_a\\_concept\\_analysis.7.aspx](https://journals.lww.com/jnnonline/abstract/2018/08000/secondary_brain_injury_a_concept_analysis.7.aspx)



16. Paciaroni, M., Bandini, F., Agnelli, G., Tsivgoulis, G., Yaghi, S., Furie, K. L., & Abdul-Rahim, A. H. Hemorrhagic transformation in patients with acute ischemic stroke and atrial fibrillation: time to initiation of oral anticoagulant therapy and outcomes. *J Am Heart Assoc.* 2018; 7(22): e10133. Disponible en: <https://doi.org/10.1161/JAHA.118.010133>.
17. Adeoye, O., Nyström, K., Yavagal, D., Luciano, J., Nogueira, R., Zorowitz, R., & Jauch, E. Recommendations for the Establishment of Stroke Systems of Care: A 2019 Update: *A Policy Statement From the American Stroke Association.* 2019, 50(1): e187-e210. Disponible en: <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000173>.
18. Clare, C.S. Role of the nurse in acute stroke care. *Nursing Stand.* 2020, 35(4): 75-82. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32227723/>
19. Loft, M.I.; Poulsen, I.; Esbensen, B.A.; Iversen, H.K.; Mathiesen, L.L.; Martinsen, B. Nurses' and nurse assistants' beliefs, attitudes and actions related to role and function in an inpatient stroke rehabilitation unit-A qualitative study. *J. Clin. Nurs.* 2017, 26(1), 4905–4914. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jocn.13972>
20. Ross, S.Y.; Roberts, S.; Taggart, H.; Patronas, C. Stroke Transitions of Care. *Medsurg. Nurs.* 2017, 26(1): 119–123.
21. Babkair, L.A. Risk Factors for Poststroke Depression: An Integrative Review. *J. Neurosci. Nurs.* 2017, 49(1): 73–84.
22. Dantas, A., Santos, R., Silva, J., Nascimento, M., Brandão, M., & Nóbrega, M. Nursing theories developed to meet children's needs: a scoping review. *Rev Esc Enferm USP.* 2022, 56(1): e20220151. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2022-0151en>
23. Brandão, M., Barros, A., Caniçali, P., Bispo, G., & Lopes, R. Nursing theories in the conceptual expansion of good practices in nursing. *Rev Bras Enferm.* 2019, 72(2): 577-81. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2018-0395>
24. Alves, H., Lima, G., Albuquerque, G., Gomes, E., Cavalcante, E., & Viana, M. Use of nursing theories in Brazilian theses: bibliometric study. *Cogitare Enferm.* 2021, 26 (1): e71743. Disponible en: <https://doi.org/10.5380/ce.v26i0.71743>

25. Younas, A., & Quennell, S. Usefulness of nursing theory-guided practice: an integrative review. *Scand J Caring Sci.* 2019, 33(3): 540-55. <https://doi.org/10.1111/scs.12670>
26. Nascimento, J., Nascimento, K., Oliveira, J., Alves, M., Silva, A., & Dalri, M. Clinical simulation for nursing competence development in cardiopulmonary resuscitation: systematic review. *Rev Latino-Am Enfermagem.* 2020, 28(1): e3391. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4094.3391>
27. Geuens, N., Braspenning, M., & Van-Bogaert, P. Individual vulnerability to burnout in nurses: The role of Type D personality within different nursing specialty areas. *Burnout Res.* 2015, 2(2-3): 80-86. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.burn.2015.05.003>
28. Bordignon, M., & Monteiro, M. Predictors of nursing workers' intention to leave the work unit, health institution and profession. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2019, 27(1): e3219. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31826161/>
29. Lee, EK., & Kim, JS. Nursing stress factors affecting turnover intention among hospital nurses. *Int J Nurs Pract.* 2020; e12819. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31997511/>
30. Lehto, B., Kylmä, J., & Åstedt-Kurki, P. Caring Interaction with stroke survivors' family members Family members' and nurses' perspectives. *J Clin Nurs.* 2019, 28(1-2): 300-309. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29989233/>
31. Galvão T. Principais itens para relatar Revisões sistemáticas e Meta-Análises: Recomendação PRISMA. *Epidemiol Serv Saúde.* 2015 [citado 22 sep 2023]; 24(2): 335-42. Disponible en: Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/279712773\\_Principais\\_itens\\_para\\_relatar\\_Revisoes\\_sistematicas\\_e\\_Meta-analises\\_A\\_recomendacao\\_PRISMA](https://www.researchgate.net/publication/279712773_Principais_itens_para_relatar_Revisoes_sistematicas_e_Meta-analises_A_recomendacao_PRISMA)
32. Matthew J, McKenzie JE, Bossuyt P, Boutron I, Hoffmann T, Mulrow C, et al. Declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas», *Rev. Esp. Cardio.* 2021; 74:790-799. Disponible en: <https://www.revespcardiol.org/es-pdf-S0300893221002748>
33. Li, M., Ji, Y., Yang, Z., & Xie, H. Development of humanistic nursing practice guidelines for stroke patients. *Frontiers in Public Health.* 2022. 10(1): 915472 Disponible en:



<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36016905/>

34. Hill, M., Baumann, J. y Newcommon, N. Nursing care of the patient with endovascular thrombectomy with acute ischemic stroke. *stroke*, 2022, 53(1): 2958 - 2966. Disponible en: <https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.122.034536>.
35. Cheng, W., Tu, J., & Shen, X. Registered nurses' role experiences of caring for older stroke patients: a qualitative study. *BMC Nursing*. 2021, 96(1): Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12912-021-00626-y>.
36. Farias, C., Da Silva, A., Da Silva, A., Ferreira, B., Arouca, M., Santos, K. et al. Cuidados de enfermagem ao paciente com acidente Vascular Encefálico Isquêmico: experiência do tratamento no interior do Amazonas / Nursing care for patients with Ischemic Stroke: treatment experience in the interior of Amazonas. *Brazilian Journal of Health Review*. 2020, 2(5): 13767-13777. Disponible en: <https://doi.org/10.34119/bjhrv3n5-193>.
37. Gong, L., Ruan, C., Yang, X., & Lin, W. Effects of Predictive Nursing Intervention among Patients with Acute Stroke. *Iranian Journal of Public Health*. 2021, 50(1): 1398 - 1404. Disponible en: <https://doi.org/10.18502/ijph.v50i7.6629>.
38. Tan, S., Liu, Y., Yang, J., Chen, M., & Tong, Y. Application Study of Continuous Nursing Intervention among Ischemic Stroke Patients. *International Journal of Clinical and Experimental Medicine Research*. 2020, 4(3), 107-111. Disponible en: <https://doi.org/10.26855/ijcemr.2020.07.013>.
39. Al-Abedi, H., & Mansour, K. Effectiveness of an Interventional Program on Nurses' Practices Concerning Nursing Management for Patients with Stroke. *Pakistan Journal of Medical and Health Sciences*. 2022. 16(5): 550-557. Disponible en: <https://doi.org/10.53350/pjmhs22165550>.
40. Abdelhady, S., Mostafa, M., Kandeel, N., & Ali, W. The Effect of Implementing Ischemic Stroke Nursing Management Protocol on Critical Care Nurses' Knowledge and Practices. *Mansoura Nursing Journal*. 2022, 9(1): 223-233. Disponible en: <https://doi.org/10.21608/mnj.2022.259021>.
41. Hisaka, Y., Ito, H., Yasuhara, Y., Takase, K., Tanioka, T., & Locsin, R. Nurses' Awareness and Actual Nursing Practice Situation of Stroke Care in Acute Stroke Units: A Japanese Cross-



- Sectional Web-Based Questionnaire Survey. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2021. 18(1): 12800. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph182312800>.
42. Skodric, A., Marić, G., Jovanović, D., Beslać-Bumbaširević, L., Kisić-Tepavčević, D., & Pekmezović, T. Assessment of nursing care-associated predictors of in-hospital mortality in the patients with acute ischemic stroke. *Vojnosanitetski pregled*. 2019, 76(4): 373–378. Disponible en: <https://doi.org/10.2298/VSP170422156S>.
43. Zhang, J., Gu, L., Xu, Y., Zhao, B., Li, D., & Xiao, C. Integrated Medical Care and the Continuous 4C Nursing Model to Improve Nursing Quality and Clinical Treatment of Patients with Acute Stroke: Based on a Retrospective Case-Control Study. *Contrast Media & Molecular Imaging*. 2022. 1(1): 1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2022/4810280>
44. Wang, L., Dai, N., Xiang, M., & Zhao, J. Clinical Effect of a Prospective Nursing Model Combined with Humanistic Care in Patients with Acute Stroke. *Alternative therapies in health and medicine*. 2023, 8:AT9531. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38064615/>
45. Regu, M. Effect of Comprehensive Nursing Care Strategies, on the Outcome of Stroke Patients. *Nursing Journal of India*. 2019, 60(1): 42-47. Disponible en: <https://doi.org/10.48029/nji.2019.cx107>.
46. Goretti, M., Mulyatsih, E., Duwiyani, N., & Siregar, S. Nurses' Perception of Caring-Based Nursing Care for Stroke Patients with Thrombolysis and Influencing Factors. *Journal of Law and Sustainable Development*. 2023 11(11): 01-14. Disponible en: <https://doi.org/10.55908/sdgs.v11i11.1268>.
47. McAndrew, R., & Ciechanowski, M. Nursing Care of Delaware's Stroke Patients. *Delaware Journal of Public Health*. 2023, 9(1), 34 - 37. Disponible en: <https://doi.org/10.32481/djph.2023.08.008>.
48. Ali, M., Mohamed, R., & Mahmoud, A. Effect of Nursing Care Strategy on Functional Outcomes among Patients after First Time Stroke. *Evidence-Based Nursing Research*. 2019, 1(2): 1-10. Disponible en: <https://doi.org/10.47104/ebnrojs3.v1i2.69>.