

MEJORAR LA ATENCION DOMICILIARIA EN PACIENTES CON ACCIDENTE CEREBRO- VASCULAR MEDIANTE CUIDADOS DE ENFERMERIA

por Josué Zambrano Gordillo Jhulissa

Fecha de entrega: 26-ago-2019 03:34p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1163740696

Nombre del archivo: ACCIDENTE_CEREBRO-_VASCULAR_MEDIANTE_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA.docx
(63.93K)

Total de palabras: 4230

Total de caracteres: 22582

INTRODUCCIÓN

En el siguiente trabajo investigativo se describirá al accidente cerebrovascular, así como su incidencia y los factores de riesgo que se asocian a ella, los cuidados que se deben brindar para la reinserción del mismo a la independencia, de igual manera las complicaciones que se producen.

Según (Jiménez et al., 2018.) Un accidente cerebrovascular es un trastorno clínico y se refiere a un problema que se produce cuando no hay el aporte sanguíneo al cerebro y murena las células cerebrales, esto produce daños cerebrales y posiblemente la muerte. Los síntomas no suelen ser claros del ACV pero en algunos casos puede haber entumecimiento o debilidad solo de un lado del cuerpo por lo general del contrario al que se produce la lesión cerebral, también puede aparecer mareos, dificultad para hablar o comprender seguido de cefalea intensa.

Una de las causas principales para esta afección es la edad, ya que las arterias se estrechan con el envejecimiento, aunque existen factores que pueden acelerar este proceso como las enfermedades cardiacas entre ellas la hipertensión arterial y las arritmias cardiacas, otro factor son la obesidad, diabetes que aumentan el riesgo, el tabaquismo, la raza o también la lesión cerebral se puede producir por un traumatismo en la cabeza.

Se demostraran las intervenciones a realizar como el cuidado domiciliario, el baño e higiene en cama, medidas de rehabilitación, educación a la familia, y se enseñara actividades para mejorar el estilo de vida y evitar que se vuelva producir un ACV.

1. EL PROBLEMA**1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA****1.1.1 Problematicación**

Accidente cerebrovascular (ACV) se presenta como un problema de salud pública de gran importancia debido a las complicaciones que genera en la persona afectada, dejando importantes secuelas funcionales ya sea parálisis o la disminución de habilidades motoras e incluso alcanza un alto índice de mortalidad en el marco de los países de Latinoamérica, si no es tratada o no se brinda la atención adecuada para mejorar estas complicaciones.

La (OMS, 2016) expresa que en todo el mundo más de 1.5 millones de personas padecen de Accidente cerebrovascular y alrededor de 1 millón mueren por no recibir los cuidados necesarios. En los pacientes con esta patología aparecerá entumecimiento; debilidad de las extremidades, pero la mayoría de veces sucede en un solo lado del cuerpo, también se presentará confusión, problemas para hablar o comprender, no podrá ver, tendrá problemas para caminar, síncope y cefalea, todas estas son complicaciones que deben ser tratadas de manera oportuna.

Según (Duran, 2015) indica que el 28% de las personas que padecen de un ACV sufren secuelas funcionales que generan una dependencia moderada o severa, por lo que necesitan cuidados inmediatos y rehabilitación que ayuden en su mejoramiento para que puedan ser independientes, sin embargo existen factores que imposibilitan que estos reciban la atención necesaria.

(Jiménez Gonzalo, 2017) aquellos pacientes con ACV requieren cuidados de rehabilitación por un largo periodo que deben ser diarios y constantes, la disminución o en caso de no recibirlos generarían complicaciones irreversibles. Dichos cuidados deben ser brindados por profesionales y debe ser de interés de los centros de salud mediante la atención domiciliaria.

1.1.2 Formulación del problema

En base a lo expuesto anteriormente se determina la siguiente interrogante:
¿Qué cuidados de enfermería se establecerían para mejorar la atención domiciliaria en pacientes con accidente cerebrovascular?

1.1.3 Sistematización del problema

- ¿Cuáles son las complicaciones de un paciente con Accidente Cerebrovascular que recibe cuidados empíricos?
- ⁷ ¿Cuáles son los factores de riesgo asociados a las principales complicaciones intradomiciliarias de pacientes con accidente Cerebro vasculares?
- ¿Cuáles son las intervenciones que debe realizar el personal de enfermería ⁶ para mejorar la calidad de vida de un paciente con Accidente Cerebrovascular?

1.1.4 Determinación del tema

“Mejorar la atención domiciliaria en pacientes con accidente cerebrovascular mediante cuidados de enfermería”

4

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 Objetivo General

- Determinar los cuidados de enfermería para el mejoramiento de atención domiciliaria en pacientes con Accidente Cerebrovascular, mediante revisión bibliográfica

1.2.2 Objetivos Específicos

- Describir las complicaciones de un paciente con Accidente Cerebrovascular que no recibe cuidados.
- Establecer los factores de riesgo asociados a las principales complicaciones intradomiciliarias de pacientes con accidente Cerebro vasculares.
- Analizar cuidados de enfermería intradomiciliarios aplicados en pacientes con Accidente Cerebrovascular.

1.3 JUSTIFICACION

El Accidente cerebrovascular se define por ser una patología que se produce porque no existe la suficiente irrigación sanguínea hacia el cerebro, y como este aporte es insuficiente o en ocasiones no existe, se produce la muerte celular, provocando daños, que ocasionan pérdidas de las funciones o discapacidad e incluso puede ocasionar la muerte. Las complicaciones y los daños que produce esta patología son extensos y prolongados, causando dependencia, es por este motivo que necesitan de rehabilitación por un largo periodo para que puedan volver a llevar una vida normal.

Entre los factores de riesgo por las que se puede producir un accidente cerebrovascular se encuentra en primer lugar la hipertensión arterial, otros factores que aumentan el riesgo son diabetes mellitus, raza, y edad ya que un estudio realizado en Estados Unidos determina que 200 de cada 1000 personas que pasen de la tercera edad han sufrido un ACV; otro factor de riesgo son las personas que llevan malos hábitos, o que presenten sobrepeso u obesidad, y que consumen cualquier tipo de drogas ya sean lícitas e ilícitas (Giuria, 2017).

En la actualidad existen programas para realizar cuidados domiciliarios en aquellos países como Estados Unidos, Reino Unido, Alemania, España donde se han implementado modelos de atención basados en la hospitalización domiciliaria, creando sistemas de atención primaria y servicios de apoyo con el fin de brindar atención diaria y profesional en pacientes con accidente cerebrovascular donde existen un gran porcentaje de mejoramiento y rehabilitación. (Antonio, Cárdenas, & Fuentes Bermúdez, n.d. 2015).

Estudios realizados en varios países indican que en Chile se brindan cuidados domiciliarios en un 43%, en Argentina 32%, Ecuador 20%, en Brasil 52%, estos porcentajes demuestran que en Latinoamérica los programas especializados en cuidados domiciliarios no son cumplidos de manera eficaz. Las intervenciones de enfermería engloban un sin número de actividades que están dirigidas a mejorar el autocuidado, educación del paciente y del familiar que está a cargo, los cuidados psicosociales, y apoyo al entorno de la familia también son completo de una atención adecuada. (Jiménez et al., 2016.).

⁵ **CAPÍTULO 2**

2.1 MARCO TEÓRICO

2.1.1 El Accidente Cerebrovascular

Es aquel que sucede al detenerse el flujo sanguíneo del cerebro y no tener oxigenación cerebral, lo que genera un daño severo que provoca discapacidad permanente e incluso conlleva a la muerte.

Según (Alvaro Moyano, 2016) Se considera un problema de salud público debido a que cada año alrededor de 1 millón de hombres sufren de un accidente cerebrovascular, y se posiciona como la enfermedad neurológica más común y como una de las primeras que causa discapacidad en toda la población.

Un accidente cerebrovascular produce complicaciones irreversibles dejando secuelas funcionales y discapacidad de gran magnitud que si no reciben los cuidados adecuados se pueden derivar problemas aún más graves, y el personal de enfermería es aquel equipo capacitado para el cuidado constante, brindar rehabilitación y atención domiciliar por tiempo indefinido, es por ello que es importante buscar estrategias para que estas actividades sean cumplidas.

2.2 EPIDEMIOLOGIA

En los países de Suramérica, en Argentina, Brasil, Uruguay, Chile; Un Accidente Cerebrovascular alcanza un 62% de frecuencia. Mientras que en Ecuador estudios

demuestran que esta patología alcanza las primeras causas de mortalidad desde hace ya varios años. (Moreno-Zambrano et al., 2016)

2.3 CLASIFICACION DE ACCIDENTES CEREBROVASCULARES

2.3.1 Accidente cerebrovascular isquémico

Según (Rivera et al., 2015) el ACV isquémico es el más común y se define como el trastorno clínico patológico del sistema nervioso central que es provocado por la formación de un coagulo que tapon la arteria impidiendo el flujo de la sangre hasta este órgano.

2.3.1.1 Tipos de accidente cerebrovascular isquémico:

- **Trombotico:** se denomina así cuando se forma un trombo en un arteria que esta estrecha.
- **Embolico:** este toma ese nombre debido a que la formación del coagulo se produce en cualquier parte del cuerpo y viaja hacia los vasos sanguíneos del cerebro produciendo un ACV isquémico embolico

2.3.2 Accidente Cerebrovascular Hemorrágico:

Según (Riera & Merino, 2017) el ACV hemorrágico se produce cuando existe la rotura de un vaso que produce un sangrado dentro del cerebro, y esto hace que en poco tiempo las células mueran.

2.3.2.1 Tipos de accidente cerebrovascular hemorrágico:

- **Hemorragia intracerebral:** este tipo de hemorragia es el más concurrente los vasos sanguíneos son débiles y se dañan produciendo una hemorragia dentro del cerebro y la gravedad de esta hemorragia va a depender de la cantidad de sangre derramada.
- **Hemorragia subaracnoidea:** este tipo de hemorragia se da cuando existe la ruptura de un vaso sanguíneo y el sangrado se produce en la zona cerebral.

2.4 FACTORES DE RIESGO

Existe una clasificación de los factores que producen un accidente cerebrovascular:

2.4.1 Riesgo no modificables:

- **Edad:** Este es una de los riesgos principales debido a que el Accidente Cerebrovascular se produce con alto índice en la personas de tercera edad, después de la quinta y sexta década de vida.
- **Antecedentes familiares:** es importante conocer si familiares como padres, abuelos o hermanos han sufrido de un ACV, porque esto aumentaría el riesgo de padecerla antes de la quinta década de vida.
- **Raza:** es más común en las personas afroamericanas, ya que son las personas con más incidencia en padecer hipertensión arterial, obesidad o diabetes mellitus.
- **Género:** La mujer es más propensa en sufrir un accidente cerebrovascular, en especial aquellas que en el embarazo presentaron preclamsia o eclampsia e incluso diabetes gestacional, también pueden padecerla aquellas mujeres que den uso de anticonceptivos orales o reciban terapia hormonal

- **Antecedentes de ACV:** este factor debe ser tomado en cuenta, debido a que si ya han existido episodios previos de ACV o ataques transitorios, el riesgo aumenta el doble.

2.4.2 Riesgo Modificables

Según (Santosky, 2018) Este a su vez tiene un subgrupo donde se refiere a las enfermedades médicas tratables y a los factores de estilo de vida:

Enfermedades medica tratables:

- **Hipertensión Arterial:** es un factor muy importante debido a que los niveles de presión entre más elevados, mayor será el riesgo de padecer de un ACV y este factor puede ser evitado si se lleva un control adecuado con un tratamiento antihipertensivo.
- **Diabetes:** No se ha determinado que esta patología esté relacionada al 100% con la aparición de ACV, sin embargo es importante llevar un control, especialmente en aquellas mujeres gestantes, ya que de manera indirecta puede modificar el perfil dislipémico arteriosclerótico.
- **Enfermedades Cardiacas:** Otro factor importante debido a que estas patologías pueden formar trombos o émbolos que pueden llegar al cerebro.

Estilo de vida.

Estos son factores que si se modifican, podrían reducir hasta en un 50% el riesgo de padecer de un Accidente Cerebrovascular.

- Sobrepeso
- Obesidad
- Sedentarismo

- Tabaquismo
- Alcoholismo

2.5 SIGNOS Y SINTOMAS

Según (Temboury et al., 2015) Una persona que ha padecido de un Accidente Cerebrovascular su signos y síntomas van a aparecer de manera brusca y repentinamente y se pueden manifestar una o más al mismo tiempo entre las más concurrentes están:

- **Hemiplejía y Hemiparesia:** Esto produce parálisis y debilidad de un lado del cuerpo y siempre se va a manifestar del lado contrario donde ocurrió la lesión. Esta parálisis puede afectar de manera individual a la cara, a un brazo o a una pierna, así como de manera general a toda la mitad del cuerpo.
- **Desviación de la boca, de inicio repentino.**
- **Alteración de la sensibilidad**
- **Disfagia, disartria y afasia:** esta lesión puede producir daños en los músculos que controlan la boca y la garganta, provocando dificultad para hablar con claridad, y para comer.
- **Desorientación.**
- **Perdida de la memoria:** dependiendo la gravedad de la lesión se va a producir daño en el cerebro y se puede presentar pérdida de la memoria e incluso dificultad para razonar, pensar o comprender.
- **Dolor:** se va a presentar sensaciones extrañas como dolor o entumecimiento.

2.6 COMPLICACIONES

Según (Díaz Martínez, Durán Rebolledo, Bautista, & Pava Molano, 2014) Se asocian un sin número de complicaciones en aquellas personas que han padecido de un ACV tales como el edema cerebral, se pueden presentar convulsiones, y debido a la hemiplejia o parálisis se le puede asociar úlceras por presión o por decúbito, contracciones de las extremidades, donde se va derivar dolor; También se presenta infecciones del tracto urinario y en algunos pacientes neumonía.

(Intriago, Paredes & Teixeira, 2018) Es necesario e importante que los pacientes que han padecido de ACV necesiten de mayor atención; se debe realizar cuidados diarios y constantes, ya que estas personas se vuelven más introvertidas y vulnerables, que van a necesitar apoyo para su cuidado.

Cuadro#1 Complicaciones en un paciente con Accidente Cerebrovascular

Complicaciones	Frecuencia
Respiratorias	22%
Eliminación	25%
Escaras	15%
Alteración de la deglución	13%
Incapacidad Física	40%

Fuente: (Illanes & Díaz, 2018)
Elaborado por: Josué Zambrano

El cuadro presentado muestra que la complicación con un mayor porcentaje de frecuencia es la incapacidad física alcanzando un 40%, donde se incluye a la inmovilidad o hemiplejia,

aquí se le atribuye los problemas de la piel como descamación, escaras o úlceras por presión en un 15%, en segundo lugar alcanzando un 25% se encuentran los problemas de eliminación, ya sea estreñimiento o de incontinencia, debido a la debilidad que el ACV puede producir por la pérdida del tono muscular en la pared intestinal, a esta también se le relaciona las infecciones urinarias por un déficit de aseo y la proliferación de bacterias, Otras complicaciones son las respiratorias con un 22% como la dificultad para respirar o neumonía, de igual manera existen complicaciones en la deglución, provocando desnutrición, debido a que habrá dificultad de controlar los músculos de la lengua, causando mayor riesgo de aspiración. También existirán problemas de Afasia, donde la persona tendrá dificultad para la comprensión y para hablar correctamente, esto se debe a la lesión causada en el cerebro.

2.6 INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

Según (Taimy, Medina, Pereda, & Páez, 2014) el personal de enfermería es el que mantiene relación directa con el paciente y es el que se encarga del cuidado y mejora del mismo. El ACV se considera un problema de salud pública, es por esta razón que se crean estrategias para la mejora de atención domiciliaria mediante la promoción, prevención y rehabilitación.

2.6.1 Actividades de enfermería

Según (Cometto, 2015) es importante:

- La valoración de la vía aérea, de la respiración y de la circulación, para asegurar una correcta oxigenación a todos los órganos.
- Medir el estado de conciencia de la persona o su función neurológica.

- Aplicar escala de Glasgow
- Hacer que la persona muestre los dientes, para medir el grado de entendimiento y la movilidad de la cara.
- Hacer que sonría
- Comprobar la movilidad de ambos lados de la cara
- Repetir frases, para comprobar que puede hablar.
- Valoración de la movilidad de los cuatro miembros.
- Control estricto de signos vitales
- Realizar cuidados domiciliarios.
- Colocación de vía intravenosa
- Control de diuresis

- Si existe afectación en algún miembro, como hemiplejia es importante realizar un plan de descanso, realizando cambios posturales para evitar las úlceras por presión y es importante recordar que no se debe dar mucho peso en la parte afectada.
- Es importante valorar la piel, si existe cambio de coloración, alguna aparición de lesión o úlcera.
- Es importante mantener la piel limpia, seca e hidratada
- Mantener higiene y el aseo personal

2.6.2 Higiene del paciente

Según (Alonso, 2011) El objetivo de este cuidado como enfermeros es mantener el confort y aseo del paciente ya sea en su hospitalización, como en su seguimiento intradomiciliario.

Procedimiento

- Explicar al paciente y a la familia, el procedimiento que se le va a realizar.
- Preparar todo el material
- Respetar la intimidad
- Higiene de manos
- Uso de guantes de manejo
- Retirar la ropa
- Cubrir al paciente con una toalla y dejar al descubierto solo la zona que se esté aseando.
- La secuencia para el correcto aseo debe ser
 - Cara
 - Brazos, manos y axila
 - Pecho y abdomen
 - Piernas y pie
 - Espalda
 - Zona genital
 - Perineo y región anal
- **Lavado del cuero cabelludo:** Donde se colocara al paciente en decúbito supino, se colocara una bolsa de plástico para que recoja el agua, se lavara dando pequeños masajes y se enjuagara con abundante agua, por último se procederá a secar.
- **Lavado de cara:** se debe usar una esponja para lavar correctamente la cara, orejas y el cuello.
- **Lavado de miembros superiores:** se cambia el agua, se empieza lavando de arriba hacia abajo, sobre todo las axilas, luego el antebrazo y el brazo, luego se debe secar

evitando dejar zonas húmedas. En la parte de los codos que son más propensos de escaras se debe aplicar crema hidratante, y por último si es necesario se debe cortar las uñas de las manos.

- **Lavado del tronco:** de la misma manera se realiza el lavado de abajo hacia arriba, empezando por la parte de las mamas hacia el ombligo, si es mujer se debe levantar el seno limpiando y secando de manera correcta, para evitar la humedad.
- **Lavado de extremidades inferiores:** se cambia el agua, y se usa la misma técnica que los miembros superiores, y se debe poner especial cuidado en los pliegues interdigitales, y se debe aplicar crema hidratante en los talones, ya que son más propensos a durezas y escaras.
- **Lavado de la espalda:** se debe girar del lado no afectado, con cuidado lavando la espalda de arriba hacia abajo y secando correctamente, para luego aplicar crema hidratante.
- **Lavado de genitales:** se coloca un bidel o un objeto que ayude a la retención del agua sucia, luego se lava el periné con movimientos de adelante hacia atrás, en caso de que el paciente presente sondaje vesical se debe limpiar el exudado correctamente alrededor. Se debe secar la zona y retirar el bidel.
- Como último punto se debe vestir al paciente con ropa suave y limpia, también se ayuda en el cepillado del cabello.

2.6.3 Terapia

Según (Ángel, Hernández, Antonio, & Cruz, 2014) la terapia favorece a la integración psicosocial y laboral, ayudando a las personas en su independencia funcional, tendremos que

realizar terapia del lenguaje, terapia física que además de ayudar a la independencia, también ayudaran a prevenir las ulcera por presión .

- Se realizara movimientos de los miembros superiores e inferiores
- Cambios postulares
- Flexión de muñecas, brazos y rodillas
- Ayudar a sentar al paciente, a dar pequeños pasos y caminar, esto ayudara a conservar el tono muscular, y a que el paciente tenga un mejor equilibrio y también reducirá la tendencia de espasticidad.
- Se debe ayudar en la alimentación
- En la mejora del lenguaje, mediante técnicas didácticas, dibujos y señas que sean entendibles para la persona afectada.

CAPÍTULO 3

3. METODOLOGÍA

3.1 METODOLOGIA INVESTIGATIVA

Este trabajo expuesto se realizó mediante la metodología de tipo documental que se caracteriza por ser un método descriptivo, analítico, utilizando como recurso el análisis de libros, revistas y documentos, basándose en la fuente bibliográfica para la recolección y selección de información con el uso de estos documentos sobre un tema determinado.

Este método es la realización de una recopilación adecuada de información que permite redescubrir hechos, y se lo plantea de una manera precisa y ordenada donde se determina casos reales y se plantean objetivos precisos.

El objetivo principal de esta investigación es determinar los cuidados de enfermería para el mejoramiento de atención domiciliaria en pacientes con accidente cerebrovascular por lo cual se utilizó buscadores científicos y sitios web entre ellos Google académico, PubMed, Lilicas, Medline y Redalib, con el fin de determinar las características de esta patología, así como sus factores de riesgo y complicaciones, para esto se utilizó palabras claves como:

- Accidente Cerebrovascular
- Epidemiología de ACV a Nivel Mundial
- Signos y síntomas de un ACV
- Cuidados de Enfermería en pacientes con ACV
- Importancia de los cuidados en un ACV

- Factores de Riesgo en ACV
- ACV+ Complicaciones

3.2 METODOS Y TECNICAS

La investigación es de carácter cualitativo, con un método analítico ya que estudia los hechos sobre el tema expuesto y sintetiza una información de manera clara, precisa y en un tiempo determinado.

Para el correcto manejo de las citas bibliográficas se utiliza el programa de software llamado “MENDELEY” muy reconocido por citar de manera precisa en estilo APA.

Inclusión:

Personas con ACV de todas las edades

Signos y Síntomas de un ACV

Complicaciones de un ACV

Exclusión:

Hombre y mujeres con patologías no asociadas a la expuesta

Niños

CAPÍTULO 4

DESARROLLO DEL TEMA

(Taimy et al., 2014) indica que el Accidente Cerebrovascular se posiciona como ¹ una de las 5 primeras causas de mortalidad a nivel mundial y genera el mayor grado de discapacidad especialmente en las personas de edad avanzada, dejando secuelas tanto para el individuo como para la familia y comunidad, es por esta razón que se considera una problemática de salud pública, por lo cual es importante tomar en cuenta los factores de riesgo.

Se considera que es importante trabajar en la prevención de esta patología para evitar las complicaciones que genera la misma, y una de las maneras más efectivas son conocer los factores de riesgo; capacitando a la comunidad para alcanzar un alto grado de conocimiento, para lograr una identificación temprana del ACV.

Para explicar de manera detallada los factores de riesgo se tomó una muestra de 5 países a nivel de Latino América puesto que existe un mayor porcentaje de incidencia, aquí se determinará la frecuencia con la que estos factores contribuyen a que se produzca un Accidente Cerebrovascular.

4.1 COMPARACION DE FACTORES DE RIESGO

Cuadro#2 Factores de Riesgo Modificables.

AUTOR Y AÑO	PAIS	Muestra	Hipertensión Arterial	Diabetes	Tabaquismo	obesidad	Arritmias cardiacas	Anticonceptivos orales
(Celis Mejía, Lilia Hernández, & King Chio, 2015)	Ecuador	25	48%	26%	2%	14%	5%	5%
(Berenguer & Pérez, 2016)	Colombia	23	32%	27%	8%	17%	12%	4%
(Luis & Zamora, 2014)	Argentina	43	12%	24%	32%	6%	10%	16%
(Ricardo Díaz Cabezas, 2015)	Chile	22	44%	21%	0%	22%	10%	3%
(Bonilla Solano, 2013)	Uruguay	50	38%	20%	12%	20%	10%	0%

Elaborado por: Josué Zambrano

La morbilidad y mortalidad de esta patología causa un gran impacto a nivel mundial. Los riesgos para sufrir o padecer de un ACV son muchos y es importante dar a conocerlos y aún más si estos se pueden modificar cambiando el estilo de vida, para hacer prevención de enfermedades crónicas no transmisibles, que si no está controlado es más seguro que luego conlleven a un Accidente cerebrovascular.

Por esta razón en el cuadro se demuestra los factores modificables en los diversos países donde se relación las enfermedades cardiovasculares como Hipertensión, arritmias cardiacas y se posiciona como una de las primeras con mayor porcentaje de incidencia alcanzando más del 53%, siendo más frecuente en Ecuador; el sobrepeso, obesidad y diabetes también son factores importantes para que ocurra un ACV y en Colombia alcanza hasta un 45% de incidencia si le atribuyen estos 3 factores. En las mujeres los ACV pueden ser prevenidos si no se usa anticonceptivos orales, ya que la incidencia de este factor es más alta en Argentina alcanzando una frecuencia del 16%.

CUADRO#3 Factores de riesgo no modificables.

AUTOR Y AÑO	PAIS	MUESTRA	EDAD	ANTECEDENTES FAMILIARES	RAZA	SEXO
(Celis Mejía, Lilia Hernandez & King Chio, 2015)	Ecuador	32	43%	26%	10%	21%
(Berenguer & Pérez, 2016)	Colombia	10	33%	19%	35%	13%
(Luis y Zamora., 2014)	Argentina	53	45%	25%	4%	26%
(Ricardo Diaz Cabezas, 2015)	Chile	43	27%	9%	57%	7%
(Bonilla Solano, 2013)	Uruguay	60	37%	13%	25%	25%

Elaborado por: Josué Zambrano

En esta tabla se describen los principales factores de riesgo que no son modificables dentro de los cuales se encuentra la edad avanzada ocupando el primer lugar en Argentina con el 45% y en nuestro país con un 43%, aunque el ACV puede producirse en cualquier edad, es más probable que suceda en ⁸ las personas mayores de 60 años.

Otro factor que es principal son los antecedentes familiares ya que tienen el 15% de riesgo de padecer ACV los hijos de las personas que hace años la padecieron y se describe como una patología hereditaria.

5.2 ESTRATEGIAS PARA MEJORAR LA ATENCION

- Realizar un plan de acción, para realizar las intervenciones correspondientes
- Planificar los horarios de salida para brindar ayuda domiciliaria
- Brindar información sobre los cuidados a la familia.
- Realizar terapia de la movilidad y el lenguaje.
- Vigilancia de las infecciones
- Observar las alteraciones en la piel
- Ayudar en la deambulación
- Realizar procedimientos de higiene y confort del paciente

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES

En relación con lo expuesto y en base a los objetivos planteados se llega a la conclusión:

- Las complicaciones que se producen después de un Accidente Cerebrovascular son lesiones graves que afectan la deambulación del paciente, produciendo no solo daños físicos sino también psicológicos.
- Es primordial dar a conocer los factores que provocan un accidente cerebrovascular para prevenir mediante un estilo de vida diferente, o llevando control médico en caso de padecer ya una enfermedad crónica no transmisible.
- Para rehabilitar al paciente que ha padecido de un Accidente cerebrovascular es importante las intervenciones de enfermería, mediante estrategias planificadas que ayuden en la atención domiciliaria para el mejoramiento del mismo, así como enseñar técnicas de aseo y de atención, brindando charlas de apoyo y educación al individuo y a la familia para lograr una intervención oportuna y la rehabilitación inmediata.

MEJORAR LA ATENCION DOMICILIARIA EN PACIENTES CON ACCIDENTE CEREBRO- VASCULAR MEDIANTE CUIDADOS DE ENFERMERIA

INFORME DE ORIGINALIDAD

2%

INDICE DE SIMILITUD

1%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad de Almeria

Trabajo del estudiante

<1%

2

Submitted to Universidad Cesar Vallejo

Trabajo del estudiante

<1%

3

www.dspace.espol.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

4

repositorio.unemi.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

5

repositorio.ucsg.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

6

salud.medicinatv.com

Fuente de Internet

<1%

7

es.slideshare.net

Fuente de Internet

<1%

8

Submitted to University of Westminster

Trabajo del estudiante

<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado