

Capítulo 10

A propósito de una revisión sistemática: Impacto psicológico en los cuidadores de pacientes postaccidente cerebrovascular

*Juan Diego Muñoz Martínez¹
Kandy Lindsey Ramírez Castillo²
Youselin Coyopol Lazcano³
Luis Astolfo Duarte Murakami⁴*

DOI: <https://doi.org/10.61728/AE20258825>



¹ Médico y Cirujano General, Hospital Federico Lleras Acosta. Fundación Universitaria Juan N. Corpas. Bogotá, Colombia. Correo de contacto: dr.juandmartinez@gmail.com. Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-2430-1783>

² Estudiante de Médico Cirujano y Partero en la Universidad de Monterrey. Correo electrónico: kandycastillo@hotmail.com. Orcid: <https://orcid.org/0009-0006-7920-5392>

³ Estudiante de la Licenciatura en Medicina en la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Correo electrónico: youselin.lazcano@gmail.com. Orcid: <https://orcid.org/0009-0008-4559-622X>

⁴ Médico especialista en Urgencias Médico Quirúrgicas. Profesor de médicos residentes de los Postgrados en el Hospital IMSS Bienestar de Los Mochis y de Hospital General de Zona No. 49 IMSS Los Mochis Sinaloa. Correo electrónico: drduartemurakami@gmail.com. Orcid: <https://orcid.org/0009-0001-7640-5325>

Resumen

Introducción: el aumento de la población longeva y los factores de riesgo para enfermedad vascular, hipertensión, diabetes, obesidad y dislipidemia, que pueden derivar en accidente cerebrovascular (ACV) es un problema considerado como la segunda causa de muerte y la primera para discapacidad en el adulto que limita el desarrollo de sus actividades básicas, que es suplida con ayuda de los miembros de la familia o personal de salud, reconocidos como cuidadores. Asumir esta tarea no resulta ser un trabajo sencillo, puede derivar en sobrecarga, agotamiento emocional, estrés y cansancio ocasionado por la falta de sueño, de tiempo para sí mismos, abandono de sus relaciones sociales y descuido de su propia familia. Objetivo: Realizar una revisión sistemática sobre los cuidadores de pacientes con accidente cerebrovascular. Metodología: Se realizó revisión sistemática con consulta de diversos artículos originales en los idiomas español e inglés, fecha de publicación entre 2017-2022, uso de bases de datos PubMed, Clinical Key, EBSCO, Google Scholar y SciELO; utilizando operadores claves “cuidadores”, “accidente cerebrovascular”, “estrés psicológico”, “stroke”, “caregivers”, “stress psychological”. Resultados: Se encontraron 10 101 artículos; durante el cribado fueron 439 artículos, que de acuerdo con los criterios de elegibilidad se limitó a seis al tener relación con el tema impacto psicológico en los cuidadores de pacientes post-ACV. Conclusiones: Los cuidadores de pacientes postaccidente cerebrovascular presentan dificultad para gestionar la incertidumbre del proceso de recuperación de su familiar, trayendo consigo dificultad para manejar su angustia emocional, la cual se manifiesta como ansiedad y depresión; enfrentar diversos retos generados por el cambio de rol, identidad y autofinanciación. Se hace necesario proponer futuras investigaciones relacionadas con las redes de apoyo para personas que sufrieron un accidente cerebrovascular y el cómo cuidar al cuidador.

Introducción

De acuerdo con Chertcoff et al. (2021), el accidente cerebrovascular (ACV) presenta una incidencia de 9 a 14 cada 1000 personas, afectando mayormente a los hombres. Así mismo, la Secretaría de Salud (S.S., 2023) señala que en México la prevalencia de la enfermedad es de 118 personas por cada 100 000 habitantes al año. Singhal (como se citó en Chertcoff et al., 2021) destaca que aproximadamente el 15 % de los ataques cerebrovasculares que se presentan por primera vez afectan a la población joven (16 a 55 años), provocando un alto impacto a nivel económico y social, debido a que las secuelas neurológicas sufridas afectan a las personas en el momento de mayor productividad del ser humano.

Capiñala y Bettencourt (2020) estudiaron el peso económico en relación con el paciente con ACV; encontraron que afecta a personas menos favorecidas, situación que genera privación económica. La mayoría asumía un grado de dependencia por quedarse desempleados; además, emplearon más del 50 % de los ingresos familiares mensuales para la enfermedad.

El ACV es un término usado de distinta manera por diversos autores; algunos de ellos lo tratan como evento cerebrovascular, ataque cerebrovascular o enfermedad cerebrovascular. Todos estos llegan a coincidir en que es un problema importante de salud pública, debido a que es considerado como la segunda causa de muerte y la primera causa de discapacidad en el adulto, siendo más frecuente en países de ingresos medios y bajos. Este suceso se encuentra estrictamente relacionado con el aumento de la población longeva y el aumento de factores de riesgo de enfermedad vascular aterotrombótica como son la presencia de la hipertensión, diabetes, obesidad y dislipidemia, entre otros, siendo el primero el factor de riesgo más vinculado a este suceso (The National Heart, Lung, and Blood Institute [NHLBI], 2023).

Además, es definido por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2015) como un síndrome clínico de desarrollo rápido debido a una perturbación focal de la función cerebral de origen vascular y de más de 24 horas de duración; además, destaca que el accidente cerebrovascular es una enfermedad multifactorial en la que una combinación de factores de riesgo influye en la probabilidad de que el sujeto presente esta afección (OMS,

2015). En la tabla 1 se pueden apreciar los factores de riesgo, que se pueden dividir en las categorías de modificables, ambientales y no modificables.

Tabla 1
Factores de riesgo accidente cerebrovascular

Categoría	Factores de riesgo
Modificables	Hipertensión arterial Consumo de tabaco Inactividad física Escaso consumo de frutas y verduras Consumo excesivo de alcohol Sobrepeso Diabetes
Ambientales	Tabaquismo pasivo Acceso a tratamiento médico
No modificables	Edad Sexo (edad avanzada y sexo masculino) Antecedentes familiares; genética

Nota: elaboración propia, julio 2022.

Silva et al. (2019) agregan que el ACV se produce cuando una arteria cerebral se obstruye o se rompe, provocando falta de irrigación en alguna zona, provocando así una lesión cerebral que puede afectar algunas de las funciones de este mismo. Los signos y síntomas que se presentan dependen de qué parte del cerebro se vea afectada; algunos síntomas generales que son de origen vascular y deben ir acompañados de uno o más de los siguientes trastornos definitivos de la función cerebral, de tipo focal o general:

- Deficiencia motora unilateral o bilateral (incluida la falta de coordinación).
- Deficiencia sensitiva unilateral o bilateral.
- Afasia o disfasia (habla no fluida).
- Hemianopsia (deficiencia visual en uno de los hemi-campos visuales).
- Desviación conjugada de la mirada.
- Apraxia de aparición aguda.
- Ataxia de inicio agudo.
- Déficit de percepción de presentación aguda.

En lo referente a las secuelas del ACV, se pueden dividir dependiendo de qué nivel se presentan estas complicaciones y las características que se pueden presentar en la persona (ver Tabla 2). Destacan que las secuelas que deja un ACV provocan un grado de dependencia. Alrededor del 30 al 40 % de los pacientes que sobrevivieron en el primer año después de este evento no se encuentran en condiciones de volver a trabajar y requieren de ayuda para llevar a cabo actividades básicas de la vida diaria (Teixeira y Silva, 2009; Arauz y Ruíz, 2012).

Tabla 2

Complicaciones de un accidente cerebrovascular.

Complicaciones	Características
Físicas	Parálisis de un lado del cuerpo (hemiplejía) Control motriz débil (hemiparesia) Músculos tensos y rígidos (espasticidad) Contracturas Complicaciones de hombro Pie caído Dedos enroscados Problemas de equilibrio No uso aprendido Problemas visuales Problemas al tragar (disfagia) Problemas con el habla (afasia)
Sensoriales	Visión o atención espacial deterioradas Sensaciones extrañas y mezcladas (problemas sensoriales) Dolor post-accidente cerebrovascular: central y espástico
Médicas	Problemas para controlar la vejiga o intestinos (incontinencia) Convulsiones Úlceras en decúbito Neumonía Trombosis venosa profunda Dolor de cabeza Fatiga post- accidente cerebrovascular
Emocionales	Incontinencia emocional/ afección pseudobulbar Cambios de personalidad y problemas de identidad Depresión y ansiedad post- accidente cerebrovascular

Nota: elaboración propia, julio, 2022.

La OMS (2015) afirma que muchos de los pacientes que sobreviven a un ACV presentan algún tipo de discapacidad y necesitan ayuda para realizar sus actividades cotidianas, ayuda que es brindada por los mismos miembros de la familia, personal de salud o por algún individuo perteneciente a instituciones sociales. De esta forma, Mboungou et al. (2018) definen al cuidador como una persona que asiste o cuida a otra que es afectada por algún tipo de discapacidad, minusvalía o incapacidad que le dificulte o impida el desarrollo normal de sus actividades cotidianas, como sus relaciones interpersonales. Por lo que la mayoría de los pacientes post-ACV requieren de un cuidador para realizar sus actividades vitales.

El Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (2020) define como cuidador familiar a aquella persona que presenta un vínculo con el paciente y que asume la responsabilidad de acompañar y ayudar a su ser querido que se encuentra en una situación que le impide desempeñar por sí mismo su cuidado personal. Dentro de las tareas que realiza el cuidador encontramos las siguientes:

- Escuchar, estar atento y apoyar a la persona cuidada.
- Ayudar con el cuidado de la higiene.
- Vigilar y colaborar con los cuidados de la piel.
- Estimular y ayudar con la ingesta de comida.
- Ayudar con la movilidad de la persona; cambios de posición en la cama, estimular y ayudar a sentarse, a pasarse de la cama a la silla, de la silla al inodoro, a caminar.
- Administrar los medicamentos, según lo indicado por el equipo de salud.
- Ayudar en otras situaciones que son necesarias para mejorar la calidad de vida y recuperación de la salud del paciente.

Por otra parte, se define como cuidador formal a aquella persona con formación para el cuidado y que tiene vinculación laboral legal con la persona cuidada. Mendoza (2016) menciona que los cuidadores de pacientes post-ACV deben contar con características específicas, como son la responsabilidad, la disciplina, paciencia, adaptabilidad a los cambios, al tiempo que brindan acompañamiento y apoyo emocional a su familiar, pues es su apoyo durante este proceso de rehabilitación. A pesar de ser

una tarea noble, el ser cuidador no resulta ser un trabajo sencillo, ya que en la mayoría de las ocasiones se pueden presentar síntomas relacionados con un tipo de estrés negativo (sobrecarga del cuidador).

Acker (2011) señala que el síndrome del cuidador quemado (sobrecarga del cuidador) se caracteriza por ser un estado de agotamiento emocional, estrés y cansancio en el que los cuidadores señalan que presentan falta de sueño, falta de tiempo para sí mismos, de libertad, abandono de sus relaciones sociales y descuido de su propia familia. Todo esto es producto de la impotencia que sufren ante el progreso degenerativo de la enfermedad del familiar, la imposibilidad de modificar sus comportamientos disfuncionales, la sobrecarga de trabajo, la sensación de aislamiento y abandono por parte de otros familiares y el sentimiento de culpabilidad por pensar que no está cuidando a la persona como se debería. En cuanto al estrés psicológico, se describe lo que la persona siente cuando está bajo presión mental, física o emocional, afectando su comportamiento y emociones. En cuanto a los síntomas físicos más representativos de la sobrecarga del cuidador, son:

- Ansiedad, depresión e irritabilidad.
- Sensación de cansancio y agotamiento continuo.
- Dificultad para dormir.
- Aparición o desmejora de problemas de la salud.
- Dificultad para concentrarse o problemas de menor.
- Molestias digestivas, palpitaciones.
- Parece que se enferma más frecuentemente que el resto de las personas.

Mientras que a nivel psicológico se puede presentar lo siguiente:

- Cambios frecuentes de humor o estado de ánimo.
- No cuida sus propias necesidades.
- Su vida gira alrededor del cuidado de su familiar.
- Tiene problemas para relajarse, incluso cuando tiene ayuda disponible.
- Se muestra impaciente e irritable con la persona que cuida.
- Expresa desesperanza.
- Reduce las actividades de ocio.
- Desmotivación y desinterés por actividades que antes le proporcionaban satisfacción.

- Sentimientos crecientes de resentimiento contra otras personas que podrían ayudar y no lo hacen.
- Aislamiento familiar y social.
- Gran tensión contra los cuidadores auxiliares porque “todo lo hacen mal”.

Por otra parte, al hablar sobre enfermedad crónica no transmisible (ENT), se hace referencia a un grupo de enfermedades que no son causa de una infección aguda, dan como resultado consecuencias para la salud a largo plazo y con frecuencia crean una necesidad de tratamiento y cuidados a largo plazo; en 2021 las ENT derivaron en la muerte de al menos 43 millones de personas, lo equivalente a 75 % de los fallecimientos a nivel mundial (ajeno a la pandemia), otros datos estadísticos reportados fueron que, 18 millones de las personas que murieron tenían menos de 70 años; consideradas muertes prematuras donde el 73 % estuvieron concentradas en países de ingreso bajo y mediano, de ahí que, 19 millones de muertes ocurridas en 2021, correspondieron a enfermedades cardiovasculares por ENT, enfermedad por cáncer con 103 millones, respiratoria crónica 4 millones y diabetes con más de 2 millones (incluidos los fallecimientos por nefropatía diabética) (OMS, 2024).

Durante la revisión sistemática, se pudo acceder a la investigación realizada por Aberg, Moscardi y Ortega (2024), quienes realizaron un abordaje de revisión sistemática sobre el impacto psicológico en los cuidadores principales de familiares bajo tratamiento paliativo, quienes brindaron una atención significativa, pero teniendo impacto en la calidad de vida, resultado que puede verse negativamente afectado, lo que puso de manifiesto la necesidad de realizar una adecuada evaluación de los signos y síntomas que pueden estar presentes en los cuidadores, que permitan brindarles asistencia integral oportuna y favorecedora para la calidad de vida.

Además, se pudo acceder al manuscrito de Guerrero, Carreño y Chaparro (2023), quienes realizaron revisión sistemática exploratoria sobre la sobrecarga del cuidador familiar en Colombia, precisando que son necesarias las intervenciones que realiza el personal de enfermería dirigidas a los cuidadores familiares, lo que permitiría mejorar la percepción

de la sobrecarga y, en forma consecuente, la calidad de vida. Situación que hizo necesario y permitió plantear como objetivo el realizar una revisión sistemática sobre el impacto psicológico en los cuidadores de pacientes post-ACV.

Metodología

Para la realización de la presente revisión sistemática, se llevó a cabo una consulta de diversos artículos originales en los idiomas español e inglés con fecha de publicación del año 2017 al 2022, para lo cual se utilizaron bases de datos nacionales e internacionales en PubMed, Clinical Key, EBSCO, Google Scholar y revistas como Scielo, tomando en cuenta los operadores de búsqueda “cuidadores”, “accidente cerebrovascular”, “estrés psicológico”, “stroke”, “caregivers”, “Stress, Psychological”. Se encontraron 10,101 artículos en total; posteriormente se filtraron en base a los criterios de inclusión, por lo que se redujo el número de artículos a 434 artículos, después de una selección específica en donde se tomaron en cuenta los criterios de exclusión y eliminación y se trabajó con seis artículos.

Criterios de inclusión:

- Bases de datos previamente señaladas.
- Artículos originales de investigación.
- Idioma inglés y español.
- Revistas con clasificación.
- Cuidadores de pacientes con ACV.
- Artículos publicados entre los años 2017-2022.

Criterios de exclusión:

- Artículos publicados antes del año 2017 o posterior a 2022.

Criterios de eliminación:

- Cartas al editor.
- Estudios de caso.
- Artículos en revisión.
- Cuidadores de pacientes con prestación de cuidados mayores de 5 años.
- Cuidadores de pacientes con otras patologías médicas.

Instrumentos de selección: se realizó el procedimiento de recolección de datos, a través de cumplir los criterios de la lista de cotejo que propone la herramienta PRISMA (ver apéndice A). Para la estrategia PICO se hizo referencia a la estructura de planteamientos de abordaje: Paciente (P), Intervención (I), Comparación (C) y Resultado (O), lo que permitió describir los componentes de la pregunta para tomar decisiones a partir de situaciones prácticas clínicas basadas en evidencia práctica, lo que permitió acceder a las bases de datos y plantear criterios precisos que hicieron eficiente la recuperación de evidencia científica publicada, lo que puede verse en la Tabla 3. Para dar respuesta al sujeto de interés de estudio, se planteó a (P) cuidadores de pacientes post-ACV. En cuanto a la intervención (I), se hizo necesaria la revisión sistemática de artículos originales e investigación; en cuanto a la comparación (C), correspondió a visibilizar a los cuidadores de pacientes post-ACV y, para el resultado (O), se hizo necesaria la selección de artículos para analizar el impacto psicológico en los cuidadores.

Tabla 3
Estrategia PICO

P	Cuidadores de pacientes post accidente cerebrovascular.
I	Revisión sistemática de artículos originales y de investigación
C	Visibilizar a los cuidadores de pacientes post ACV
O	Artículos seleccionados para analizar el impacto psicológico en los cuidadores

Nota: elaboración propia, julio, 2022.

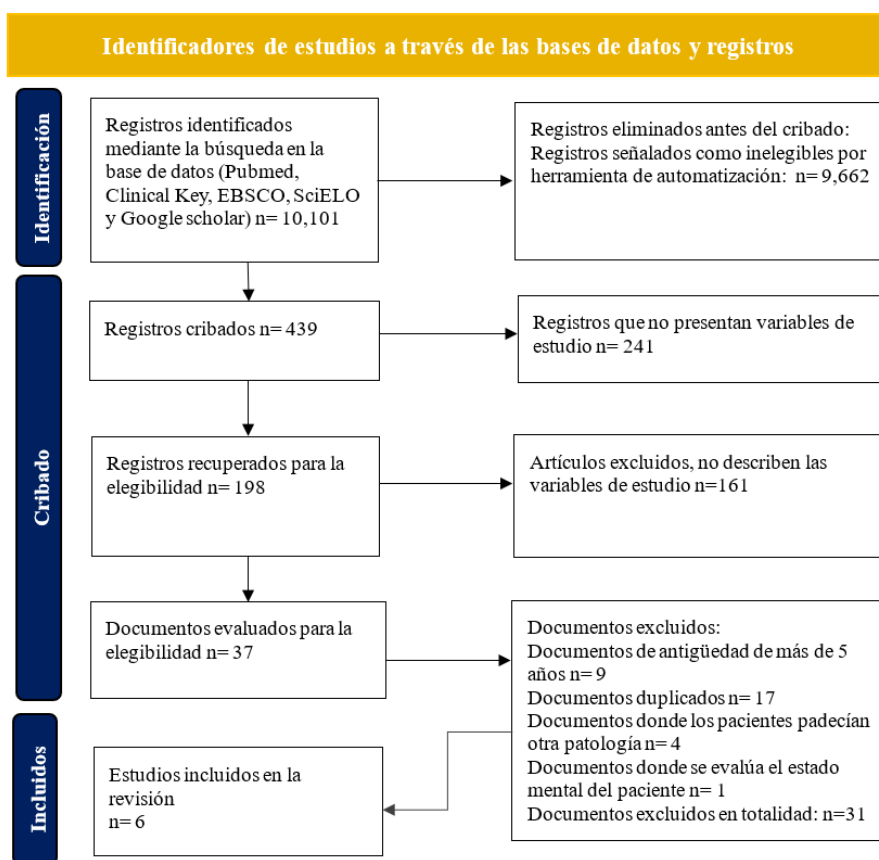
Resultados

Al aplicar los criterios de elegibilidad, se lograron identificar un total de 10 101 artículos publicados entre el año 2017 y 2022, posterior a ello se cribaron con criterios de inclusión donde 9 662 registros fueron eliminados antes del cribado, por lo que se redujo el número de artículos a 439, en cuanto a los estudios que no contaban con las variables de estudio fueron 241, el cribado dio paso a criterios de elegibilidad los cuales fueron 198, excluidos que no contaban con las variables de

estudio y fueron excluidos correspondió a 161, se siguieron evaluando los documentos, llegando a la etapa de elegibilidad a 37 artículos, a los que se aplicaron las variables propias del cuidador de paciente con ACV eliminando a 31 y solo 6 cumplieron los criterios de elegibilidad, lo cual se puede observar en la Figura 1.

Figura 1

Diagrama de flujo de PRISMA. A propósito de una revisión sistemática: impacto psicológico en los cuidadores de pacientes postaccidente cerebrovascular



Nota: elaboración propia, julio de 2022.

De acuerdo con las publicaciones seleccionadas, procedieron de cinco países como Estados Unidos (2), y en forma respectiva (1) China, Colombia,

Cuba e Irán. Los resultados de los estudios dejan ver que el cuidador del paciente con ECV juega un papel importante como soporte de ayuda en los procesos de enfermedad, rehabilitación y recuperación, donde se prevén las secuelas físicas, cognitivas y psicosociales de los enfermos, pero los cuidadores se enfrentan frecuentemente a estados emocionales como emociones negativas, ansiedad y depresión; hacen frente a desafíos de forma informada, como la salud y posibles eventos futuros de ECV. Por ello, los cuidadores deben recibir apoyo de personal de salud sobre el cuidado en domicilio, asesoría psicológica y apoyo social para que cuenten con habilidades, estrategias de afrontamiento efectivas y bienestar psicológico, a fin de evitar con ello distanciamiento (ver Tabla 4).

Conclusiones

De acuerdo con el análisis de las diversas bases de datos, el grupo investigador encontró artículos referentes a los cuidadores de pacientes después de un ACV, por lo cual se permite concluir que muchos de estos cuidadores pueden presentar síntomas tales como la ansiedad, la depresión y la incertidumbre del futuro, así mismo enfrentando diversos retos como son las múltiples fuentes de angustia, entre las cuales se encuentran los cambios de roles, el cambio de identidad y la autofinanciación. Se concluyó que el impacto psicológico en los cuidadores de pacientes después de un accidente cerebrovascular, por medio de una revisión sistemática, puede dejar secuelas muy difíciles de revertir si no se lleva a cabo un acompañamiento positivo.

Por ello, se propone para futuras investigaciones temas relacionados con la creación de redes de apoyo para personas que sufrieron un accidente cerebrovascular y así mismo para sus respectivos cuidadores, además sirviendo para futuros estudios que brinden un apoyo a los cuidadores. Otro tema de estudio que se propone sería cuidando al cuidador.

Además, a lo largo de la revisión sistemática se encontraron ciertas limitaciones, como lo fue el tiempo empleado para su realización, pero aun así se cumplió con el objetivo propuesto a lo largo de esta investigación, generando así una fluidez en el diagrama propuesto por PRISMA para su realización.

Tabla 4
Recopilación de artículos seleccionados

Autor y año	Título	Lugar	Conclusiones
Palacios & Pinzón, 2017	Sobrecarga, ansiedad y depresión en el cuidador principal de paciente con enfermedad cerebrovascular	Colombia	El cuidador del paciente con ECV juega un importante rol en el soporte de la enfermedad y en la recuperación de las secuelas físicas, cognitivas y psicosociales de los enfermos.
Mbougou, et al., 2018	Estados emocionales y carga del cuidador principal de pacientes discapacitados por ictus	Cuba	Los cuidadores de enfermos de ictus experimentan frecuentemente estados emocionales como la ansiedad y la depresión. Una intervención adecuada resulta vital en el proceso de rehabilitación.
McCurlley, et al., 2019	Prevención de la angustia emocional crónica en sobrevivientes de accidentes cerebrovasculares y sus cuidadores informales	Estados Unidos	Los desafíos e impactos del accidente cerebrovascular más comúnmente informados fueron: incertidumbre sobre la salud futura, miedo a los accidentes cerebrovasculares recurrentes, emociones negativas y cambios de roles después del accidente cerebrovascular.
Byun, et al., 2019	Síntomas depresivos en cuidadores inmediatamente después del accidente cerebrovascular	Estados Unidos	Las características de los cuidadores y los sobrevivientes de accidentes cerebrovasculares pueden ayudar a identificar a los cuidadores con mayor riesgo de síntomas depresivos tempranos y guiar las intervenciones dirigidas a su resolución.
Zhao, et al., 2021	Efecto de ansiedad y depresión de los cuidadores familiares de pacientes con accidente cerebrovascular moderado-severo	China	La ansiedad y la depresión de los cuidadores familiares principales tienen un impacto negativo en la mortalidad a los 6 meses de los pacientes con ictus moderado-grave. Estos resultados indican que las enfermeras clínicas deben brindar orientación para el cuidado domiciliario, asesoramiento psicológico y apoyo social a los cuidadores familiares para mejorar su salud mental.
Kazemi, et al., 2021	Carga del cuidador y estrategias de afrontamiento en cuidadores de pacientes con accidente cerebrovascular	Irán	Los cuidadores con mayor carga de cuidado utilizaron estrategias de afrontamiento más negativas, como el escape y el distanciamiento. Para alentar a los cuidadores a utilizar habilidades de afrontamiento efectivas, se deben diseñar e implementar programas apropiados para apoyar a los cuidadores. El uso de habilidades de afrontamiento efectivas para reducir el nivel de carga personal y puede mejorar la salud física y el bienestar psicológico del cuidador.

Nota: elaboración propia, julio 2022

Conflictos de interés

Los autores declaran a través de la sesión de derechos y en conformidad, no tienen conflicto para realizar la publicación de este capítulo en el presente libro.

Referencias

- Aberg-Cobo, M., Moscardi, R., & Ortega, J. (2024). Impacto psicológico en los cuidadores principales de familiares bajo tratamiento paliativo. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas*, 81(2), 415–431. Doi: <https://doi.org/10.31053/1853.0605.v81.n2.44824>
- Acker, G.M. (2011). Burnout among mental health care providers. *Journal of Social Work*. Doi: 10.1177/1468017310392418
- Arauz, A., & Ruíz-Franco, A. (2012). Enfermedad vascular cerebral. *Rev. Fac. Med.* 55(3), 11-21. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422012000300003&lng=es.
- Byun, E., Evans, L., Sommers, M., Tkacs, N., & Riegel, B. (2019). Depressive symptoms in caregivers immediately after stroke. *Topics in Stroke Rehabilitation*, 26(3), 187–194. Doi: <https://doi.org/10.1080/10749357.2019.1590950>
- Capiñala, H. T., & Bettencourt, M. S. (2020). Impacto socioeconómico del accidente cerebrovascular en pacientes y familiares. *Revista Científica Multidisciplinar Núcleo do Conhecimento*, 10(13), 05-40. <https://www.nucleodoconhecimento.com.br/salud/accidente-vascular-cerebral>
- Chertcoff, A. S., Quiroga-Narváez, J., Saucedo, M. Á., Bando, L., León-Cejas, L., Uribe-Roca, C. U. R., Fernández-Pardal, M. M., Reisin, R., & Bonardo, P. (2021). Impacto psicosocial del ataque cerebral en pacientes jóvenes: una complicación frecuente y habitualmente sub-diagnosticada. *Vertex Revista Argentina de Psiquiatría*, 32(154), 21–31. Doi: <https://doi.org/10.53680/vertex.v32i154.112>
- Guerrero-Gaviria D, Carreño-Moreno S, & Chaparro-Díaz L. (2023). Sobrecarga del cuidador familiar en Colombia: revisión sistemática exploratoria. *Rev Colomb Enferm*, 22(1), e053. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9094189>

- Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (2020). Cuidadores y cuidadoras de personas mayores. <https://www.gob.mx/inapam/articulos/cuidadores-y-cuidadoras-de-personas-mayores>
- Kazemi, A., Azimian, J., Mafi, M., Allen, K.-A., & Motalebi, S. A. (2021). Caregiver burden and coping strategies in caregivers of older patients with stroke. *BMC Psychology*, 9(1), 51. Doi: <https://doi.org/10.1186/s40359-021-00556-z>
- Mbougou, H. Y., Semino, G. L. E., Coronados, V. Y., & Ruiz, C. D. M. (2018). Estados emocionales y carga del cuidador principal de pacientes discapacitados por ictus. *Revista Cubana de Medicina Física y Rehabilitación*, 10(3). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=85957>
- McCurley, J. L., Funes, C. J., Zale, E. L., Lin, A., Jacobo, M., Jacobs, J. M., Salgueiro, D., Tehan, T., Rosand, J., & Vranceanu, A.M. (2019). Preventing Chronic Emotional Distress in Stroke Survivors and Their Informal Caregivers. *Neurocritical Care*, 30(3), 581–589. Doi: <https://doi.org/10.1007/s12028-018-0641-6>
- Mendoza, M. J. (2016). *Habilidad de cuidado y carga de cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional de Colombia]. <https://repositorio.unal.edu.co/bitstream/handle/unal/58828/1098633754.2016.pdf?sequence=1>
- Organización Mundial de la Salud. (23 de diciembre de 2015). *Enfermedad Vascular Cerebral*. [https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-vascular-cerebral#:~:text=La%20enfermedad%20vascular%20cerebral%20\(EVC,y%20bajos%2C%20los%20m%C3%A1s%20afectados](https://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/enfermedad-vascular-cerebral#:~:text=La%20enfermedad%20vascular%20cerebral%20(EVC,y%20bajos%2C%20los%20m%C3%A1s%20afectados)
- Organización Mundial de la Salud. (23 de diciembre de 2024). *Enfermedades no transmisibles*. Datos y cifras. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
- Palacios, E., & Pinzón, D. (2017). Sobrecarga, ansiedad y depresión en el cuidador de paciente con enfermedad cerebrovascular. *Repertorio de Medicina y Cirugía*, 26(2), 118–120. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.reper.2017.04.003>

- Secretaría de Salud. (29 de octubre del 2023). *Organizaciones académicas presentan posicionamiento contra infarto cerebral en México*. <https://www.gob.mx/salud/prensa/363-organizaciones-academicas-presentan-posicionamiento-contrainfarto-cerebral-en-mexico?idiom=es>
- Silva-Sieger, F. A., Mendoza-Sánchez, J. A., Arias, J. E., & Ortiz, C. (2021). Costos directos asumidos por pacientes y gastos de bolsillo en ACV isquémico durante el primer año. *Revista de Salud Pública*, 23(4), 1–8.
- Teixeira, C., & Silva, L.D. (2009). Las incapacidades físicas de pacientes con accidente vascular cerebral: acciones de enfermería. *Enfermería Global*, (15): http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412009000100019&lng=es&tlng=es.
- The National Heart, Lung, and Blood Institute. (14 de julio de 2023). *Accidente cerebrovascular*. Síntomas. <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/accidente-cerebrovascular/sintomas>
- The National Heart, Lung, and Blood Institute. (14 de julio de 2023). *Accidente cerebrovascular*. Diagnóstico. <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/accidente-cerebrovascular/diagnostico>
- Zhao, J., Zeng, Z., Yu, J., Xu, J., Chen, P., Chen, Y., Li, J., & Ma, Y. (2021). Effect of main family caregiver's anxiety and depression on mortality of patients with moderate-severe stroke. *Scientific Reports*, 11(1). Doi: <https://doi.org/10.1038/s41598-021-81596-8>

Apéndice A

Lista de cotejo que propone la herramienta PRISMA

- 1) Título
 - Resumen
- 2) Resumen estructurado
 - Introducción
- 3) Justificación
- 4) Objetivos
 - Métodos
- 5) Criterios de elegibilidad
- 6) Fuentes de información
- 7) Estrategia de búsqueda
- 8) Proceso de selección de los estudios
- 9) Proceso de extracción de los datos
- 10) Lista de los datos
- 11) Evaluación del riesgo de sesgo de los estudios individuales
- 12) Medidas del efecto
- 13) Métodos de síntesis
- 14) Evaluación del sesgo en la publicación
- 15) Evaluación de la certeza de la evidencia
 - Resultados
- 16) Selección de los estudios
- 17) Características de los estudios
- 18) Riesgo de sesgo de los estudios individuales
- 19) Resultados de los estudios individuales
- 20) Resultados de la síntesis
- 21) Sesgos en la publicación
- 22) Certeza de la evidencia
 - Discusión
- 23) Discusión
 - Otra información
- 24) Registro y protocolo
- 25) Financiación
- 26) Conflicto de intereses
 - Disponibilidad de datos, códigos y otros materiales

