

**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y
PRÁCTICAS DEL ACCIDENTE
CEREBROVASCULAR EN POBLACIÓN
JÓVEN Y ADULTA DE LA CIUDAD DE
PASTO. AÑO 2024.**

Autores:

KAROL TATIANA MARTINEZ ORTEGA
Celular: 3173232905
karolmo7u@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0003-3538-7591>

SEBASTIAN JAVIER ZARAMA GUANCHA
Celular: 3186510670
zaramasebastian@hotmail.com
<https://orcid.org/0009-0005-8108-1301>

**Fundación Universitaria San Martín,
Facultad de Ciencias de la Salud –
Programa de Medicina – Sede Pasto**

RESUMEN

El Accidente Cerebrovascular (ACV) representa una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial. Este estudio se propuso analizar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente al ACV en las comunidades Galería Potrerillo, Dos Puentes y Lorenzo en la ciudad de Pasto, Nariño. A través de un enfoque cuantitativo, se aplicaron encuestas a 329 personas seleccionadas mediante muestreo aleatorio. Los resultados mostraron que el 58.4% de los encuestados no sabe qué es un ACV, y el 64.1% desconoce los tipos existentes (isquémico y hemorrágico). Además, una parte significativa de la población no identifica adecuadamente los signos y síntomas del ACV, ni a las personas

susceptibles de padecerlo. Estos hallazgos evidencian una baja comprensión sobre el ACV, lo que refuerza la necesidad de estrategias educativas que promuevan la prevención, el reconocimiento temprano de

los síntomas y una respuesta oportuna ante esta condición de salud crítica.

Palabras clave: Stroke, knowledge, attitudes, prevention, public health.

ABSTRACT

Stroke (ACV) is one of the leading causes of morbidity and mortality worldwide. This study aimed to analyze the level of knowledge, attitudes, and practices regarding stroke in the communities of Galería Potrerillo, Dos Puentes, and Lorenzo in the city of Pasto, Nariño. Using a quantitative approach, surveys were conducted with 329 randomly selected individuals. The results showed that 58.4% of respondents did not know what a stroke is, and 64.1% were unaware of the different types (ischemic and hemorrhagic). Furthermore, a significant portion of the population could not properly identify the signs and symptoms of stroke, nor the individuals most susceptible to it. These findings highlight a low level of understanding about stroke, reinforcing the need for educational strategies that promote prevention, early symptom recognition, and timely response to this critical health condition.

Key words: Word 1; Word 2; Word 3; Word 4; Word 5

INTRODUCCIÓN

El Accidente Cerebrovascular (ACV) representa un importante desafío para la salud pública mundial debido a su alta incidencia, mortalidad y consecuencias discapacitantes. Cada año, millones de personas sufren un ACV, lo cual genera un gran impacto económico, social y personal. El reconocimiento temprano de los síntomas, la identificación de factores de riesgo y el acceso oportuno a tratamientos son fundamentales para mejorar los resultados clínicos.

Este estudio se desarrolló en las comunidades de Galería Potrerillo, Dos Puentes y Lorenzo, en la ciudad de Pasto, Nariño, con el objetivo de describir y analizar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de la población respecto al ACV. Mediante un enfoque cuantitativo y un diseño observacional descriptivo transversal, se aplicaron encuestas estructuradas a 329 personas seleccionadas aleatoriamente en zonas de alta afluencia.

Los resultados revelaron que una gran parte de los encuestados desconoce qué es un ACV, no identifica adecuadamente sus síntomas, ni sabe cómo actuar ante su aparición. Esto demuestra una importante brecha en el conocimiento y la necesidad de fortalecer la educación comunitaria en salud. La diversidad sociodemográfica observada también sugiere distintos niveles de riesgo asociados a estilos de vida y antecedentes de salud.

Estos hallazgos refuerzan la urgencia de implementar estrategias de prevención y educación efectivas que promuevan la detección temprana, la atención oportuna y una mayor conciencia pública sobre el ACV, con el fin de reducir su impacto en la salud y la calidad de vida de la población.

MÉTODO

Este estudio utilizó un enfoque mixto, con diseño observacional descriptivo transversal, para analizar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre el Accidente Cerebrovascular (ACV) en comunidades de Pasto, Nariño. La investigación se realizó mediante encuestas estructuradas aplicadas a 329 personas seleccionadas aleatoriamente en lugares de alta afluencia como plazas de mercado y centros comerciales.

La muestra fue calculada usando la herramienta OpenEpi, con base en una población estimada de 142,688 personas entre 18 y 45 años, residentes en la cabecera

municipal de Pasto. Los criterios de inclusión consideraron adultos jóvenes y mayores residentes en Pasto que asistieran a las zonas de estudio, excluyendo a quienes no aceptaran participar, tuvieran discapacidad cognitiva o visual, fueran profesionales de la salud o llevaran menos de tres meses viviendo en la ciudad.

La recolección de datos se realizó de forma directa (persona a persona) y los datos se almacenaron en Excel para su análisis. Se empleó un muestreo aleatorio simple y un cuestionario validado que abarcó variables demográficas, clínicas, de conocimiento y sociales. Para asegurar la validez del estudio, se tomaron medidas para controlar sesgos de selección, información, memoria y confusión, mediante una adecuada capacitación del personal y un diseño riguroso del instrumento.

Este enfoque metodológico permitió obtener información confiable y representativa para evaluar el nivel de conocimiento sobre el ACV y generar estrategias de prevención en salud pública.

AREA DE ESTUDIO

Centro comercial Unicentro, valle de atriz , único. Plazas de mercado como potrerillo, tejar, dos puentes.

AREA DE ESTUDIO

El estudio se llevará a cabo en las comunidades de la Galería Potrerillo, Dos Puentes y Lorenzo, Centro comercial Unicentro, valle de atriz y único ubicadas en la ciudad de Pasto, Nariño. Estas áreas fueron seleccionadas por su representatividad y diversidad dentro del contexto urbano de la ciudad. La población objetivo incluyó adultos jóvenes y mayores residentes en estas zonas durante el año 2023.

Por lo anterior, durante un período definido (febrero a abril), se recopilaron datos de

variables específicas en una muestra predefinida de la población joven y adulta de Pasto con una muestra calculada a partir de datos de proyección DANNE, donde existe una población total de 321.833 habitantes en Cabecera Municipal, de los cuales 142.688 son hombres y mujeres entre 18 a 45 años.

Dado que no se cuenta con un censo poblacional de los lugares a encuestar, se toma como población total los habitantes de Pasto en cabecera municipal descrita.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión:

Hombres y mujeres entre los 18 y 45 años de edad.

Personas que asistan a la Galería Potrerillo, Dos puentes y Lorenzo de la ciudad de Pasto, Nariño.

- Personas que asistan a los centros comerciales Valle de Atriz, Unicentro y Único de la ciudad de Pasto, Nariño.
- Personas que residan en la ciudad de Pasto, Nariño.

Criterios de exclusión

- Personas que no acepten firmar el consentimiento informado o no acepten ser parte de la investigación.
- Personas con algún tipo de discapacidad cognitiva y visual.
- Personas que pertenezcan al área de salud.
- Personas con una residencia menor a 3 meses en la ciudad de Pasto, Nariño.

FUENTE DE RECOLECCION

Para la recolección de datos en este proyecto, se utilizó una fuente de información de tipo primaria mediante la aplicación de encuestas directas persona a persona. Los investigadores llevaron a cabo estas encuestas en plazas de mercado y centros

comerciales, lugares concurridos que reunían a personas de diversos perfiles y características. Este enfoque nos permitió interactuar directamente con los participantes, facilitando respuestas detalladas y precisas sobre el conocimiento, las actitudes y las prácticas relacionadas con el accidente cerebrovascular en la población joven y adulta de la ciudad de Pasto en el año 2023.

Para garantizar la representatividad de la muestra, se empleó un diseño de muestreo aleatorio simple, seleccionando aleatoriamente individuos dentro de cada comunidad. Se utilizaron cuestionarios estructurados como principal herramienta de recolección de datos, diseñados específicamente para obtener información detallada sobre el tema en estudio. Este método no solo facilitó la obtención de datos significativos y precisos, sino que también aseguró que las conclusiones y recomendaciones del estudio estuvieran fundamentadas en una base sólida de información empírica.

CONTROL DE ERRORE Y SESGOS

El sesgo de selección ocurre cuando los participantes no representan adecuadamente a la población objetivo, lo que se evita definiendo bien los criterios de inclusión y exclusión. **El sesgo de información** surge por preguntas mal formuladas o interpretaciones erróneas de los encuestadores, afectando la precisión de los datos. **El sesgo de memoria** se refiere a la distorsión en los recuerdos de los participantes, lo que puede alterar la información proporcionada. Por último, el **sesgo de confusión** aparece cuando una variable no controlada influye en la relación entre las variables principales del estudio, generando conclusiones erróneas. Reducir estos sesgos es esencial para obtener resultados válidos y confiables.

TECNICAS DE INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE INFORMACION

Para el desarrollo de esta investigación, se empleará un instrumento de recolección de información tipo encuesta, específicamente diseñado para cumplir con los objetivos del estudio y ajustado al contexto sociocultural de la ciudad de Pasto. Este instrumento ha sido previamente consolidado por Velásquez y Eusse, y está estructurado para abordar de forma integral las diferentes dimensiones que pueden influir en el conocimiento, actitudes y prácticas frente al Accidente Cerebrovascular (ACV).

La encuesta contempla cuatro grandes categorías de variables:

Variables demográficas: Incluyen datos como la edad, el sexo, el nivel de escolaridad alcanzado, la ocupación actual del participante y su pertenencia a algún grupo étnico. Estos datos permiten caracterizar sociodemográficamente a la población participante y explorar posibles relaciones entre estas variables y el nivel de conocimiento sobre el ACV.

Variables clínicas: Evalúan aspectos relacionados con el estado de salud de los encuestados, tales como la presencia de comorbilidades diagnosticadas (enfermedades crónicas u otras condiciones médicas relevantes) y la percepción que tienen sobre su estado de salud general.

Variables de conocimiento: Se centran en medir el grado de información que tienen los participantes sobre los factores de riesgo del ACV, los signos y síntomas de alarma, los tratamientos disponibles y los cuidados necesarios en caso de presentarse un evento de esta naturaleza.

Variables sociales: Analizan conductas y hábitos que pueden incidir en la salud, como el consumo de cigarrillo y alcohol, factores que están directamente relacionados con la aparición de enfermedades cardiovasculares y cerebrovasculares.

La aplicación de las encuestas será directa, persona a persona, utilizando fuentes primarias de información. Este método permitirá una interacción más cercana con los participantes y favorecerá la obtención de respuestas claras, precisas y contextualizadas. Posteriormente, toda la información recolectada será sistematizada y organizada en una base de datos en formato Excel, lo cual facilitará su análisis estadístico e interpretación.

Este enfoque metodológico busca garantizar la validez y confiabilidad de los datos obtenidos, así como asegurar que las conclusiones y recomendaciones del estudio estén fundamentadas en evidencia empírica sólida.

PRECEDIMIENTO

El proceso metodológico de esta investigación se desarrollará en varias etapas organizadas y secuenciales. Inicialmente, se realizará un acercamiento a las plazas de mercado Potrerillo, El Tejar y Dos Puentes, así como a los centros comerciales Único y Unicentro, con el propósito de socializar los objetivos del estudio con la comunidad.

Posteriormente, se establecerá contacto directo con los potenciales participantes para indagar su nivel de conocimiento sobre el Accidente Cerebrovascular (ACV). Se llevará a cabo una selección de individuos dentro del rango de edad establecido para formar parte de la muestra, a quienes se les explicará el propósito del estudio y se les entregará el consentimiento informado para su participación voluntaria.

Una vez recolectados los datos mediante encuestas, estos serán codificados y organizados utilizando Microsoft Excel 2021. Se procederá a un análisis descriptivo de las variables, generando tablas con indicadores y porcentajes representativos.

El análisis incluirá tanto variables cuantitativas como cualitativas. Para las variables cuantitativas se calcularán promedios,

desviaciones estándar y se representarán mediante histogramas o polígonos de frecuencia. En cuanto a las cualitativas, se resumirán en tablas de frecuencia y se ilustrarán con gráficos de barras, tortas o diagramas sectoriales según sea pertinente.

Finalmente, se realizará la tabulación de los datos siguiendo técnicas de estadística descriptiva porcentual. Todos los resultados se plasmarán en tablas y gráficos para facilitar su interpretación, y se redactarán los hallazgos de acuerdo con la información obtenida a través de las encuestas.

RESULTADOS

El estudio contó con un total de 329 personas que accedieron a la encuesta, de los cuales 38.3% son hombres y el 61.7% son mujeres, según el ciclo de vida los cuales se ubican en el ciclo de vida adultez (59,9%) y juventud (40,1%).

En relación con la edad de los participantes, se identificó un rango de entre 18 y 60 años, con una media de 30,9 años y una desviación estándar de 8,83, lo que indica una mayor concentración de individuos en el grupo etario de 25 a 38 años.

Respecto a la distribución geográfica de la muestra, se destaca que la recolección de datos se realizó en zonas de alta afluencia comercial de la ciudad de Pasto. Los lugares con mayor participación fueron: el Centro Comercial Unicentro (18,2%), el Centro Comercial Único (15,5%), el Centro Comercial Valle de Atriz (18,2%), la plaza de mercado “Dos Puentes” (18,2%), la plaza de mercado “El Potrerillo” (13,4%) y la plaza de mercado “El Tejar” (16,1%). Estos datos reflejan una cobertura amplia y equilibrada dentro del entorno urbano, cumpliendo con el primer objetivo del estudio orientado a caracterizar a la población sociodemográficamente.

En relación con el grupo étnico, la mayoría de los encuestados manifestó no pertenecer a ningún grupo étnico específico. Sin embargo, se identificó que el 7,9% se reconocen como indígenas, el 1,8% como negros, mulatos o afrocolombianos, y el 5% no especificó si es mulato.

En cuanto a la pertenencia a grupos poblacionales, la mayoría tampoco manifestó pertenecer a uno. Aun así, se destaca que el 7,6% se identifica con otros grupos poblacionales, el 4% son desplazados, el 1,2% víctimas de la violencia armada, el 0,9% indígenas, y el 0,2% son gestantes o personas con discapacidad.

Sobre el nivel educativo, la mayoría de los participantes tiene estudios secundarios. Le siguen quienes tienen estudios de pregrado (25,8%) y formación técnica (22,8%). Otros niveles incluyen primaria (5,5%), tecnológico (4,9%), otras formaciones (4,3%) y posgrado (1,8%).

En cuanto al estado civil, predomina la población soltera con un 68,1%, seguida por quienes viven en unión libre (20,4%), casados (10,3%), divorciados (0,9%) y viudos (0,3%).

Respecto a la dependencia económica, la mayoría indicó tener un trabajo dependiente (43,8%), seguido de trabajo independiente (38,9%) y el 17,3% depende económicamente de familiares (padres o cónyuge).

Sobre la convivencia, el 34,7% viven con hijos o padres, con el mismo porcentaje para quienes viven con ambos o con otros. El 18,2% convive con otras personas no especificadas y el 12,5% vive con su esposo/a.

Finalmente, en lo que respecta al estrato socioeconómico, la mayoría pertenece al estrato bajo (58,4%), seguido del estrato medio (36,8%), mientras que el 4% no proporcionó esta información y solo el 0,9% se identificó como parte del estrato alto.

La mayoría de los encuestados no sabe qué es un Accidente Cerebrovascular (ACV), usando expresiones como “no sé” o “no conozco”. Solo una minoría mencionó términos como “derrame cerebral” o “ictus”, sin claridad sobre la enfermedad. El 64,1% desconoce los tipos de ACV; el resto ha oído sobre el isquémico o hemorrágico. Respecto

a quién puede sufrir un ACV, muchos respondieron “no sé” o indicaron que le puede pasar a cualquiera, sin identificar claramente los factores de riesgo. Esto evidencia un bajo nivel de conocimiento en la población encuestada.

DISCUSIÓN

La investigación evidenció un bajo conocimiento sobre el accidente cerebrovascular (ACV) entre jóvenes y adultos en Pasto. A pesar del alto nivel educativo de los encuestados, el 58,4% no sabía qué es un ACV y el 64,1% no identificó sus tipos. La mayoría relaciona el ACV con adultos mayores, pero desconoce otros factores de riesgo como el sedentarismo o la hipertensión. También hay desconocimiento sobre los síntomas y acciones ante una emergencia, lo que podría afectar negativamente la atención oportuna. Se destaca la necesidad urgente de estrategias educativas que aborden tanto aspectos médicos como emocionales para prevenir y actuar frente al ACV.

CONCLUSIONES

El estudio mostró que el 87.2% de los encuestados desconoce qué hacer ante un accidente cerebrovascular, lo cual es alarmante dada la urgencia médica que representa esta condición. Solo el 12.8% afirmó saber cómo actuar. Esta situación resalta la necesidad urgente de campañas educativas que mejoren el conocimiento y promuevan respuestas rápidas y adecuadas. Además, estas acciones podrían reducir la morbilidad y mortalidad por ACV, e inspirar políticas de salud pública replicables en otras comunidades.

CONFLICTO DE INTERESES.

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses para la publicación del presente artículo científico.

REFERENCIAS

- Alessandro, L., Olmos, L. E., Bonamico, L., Muzio, D. M., Ahumada, M. H., Russo, M. J., Allegri, R. F., Gianella, M. G., Campora, H., Delorme, R., Vescovo, M. E., Lado, V., Mastroberti, L. R., Butus, A., Galluzzi, H. D., Décima, G., & Ameriso, S. F. (2020). Rehabilitación multidisciplinaria para pacientes adultos con accidentes cerebrovasculares. *MEDICINA (Buenos Aires)*, 80, 54–68.
- Alfonso, C. G., Reyes, A. M., García, V., Ricaurte-Fajardo, A., Torres, I., & Juliana, C. (2021). Diagnosis and treatment of acute ischemic insults. *Herz*, 46(2), 195–204. <https://doi.org/10.1007/s00059-021-05021-6>
- Arpa, A., Vilela, A., Kuschner, P., Gonzalez, A., Cappanera, P., Sanchez, A., Castagna, R., & Valdez, P. (2015). Accidente cerebrovascular y factores de riesgo. Estudio prospectivo controlado. *Revista Argentina de Medicina*, May, 12–20.
- Bortolotti, C. B., Ortiz Sáez, C., Seguel, D., Teresa, M., & Alliende, V. (2022). Intervenciones De Enfermería Para La Prevención Del Accidente Cerebrovascular: Una Revisión Bibliográfica. *Revisión Bibliográfica *Correspondencia: Cortizs@udd.cl*, 2022(1), 74–78.
- Buzzelli, C., & Zerboni, C. (2023). *Intervención de Terapia Ocupacional en la rehabilitación neurológica subaguda luego de un accidente cerebro vascular: Reporte de caso Occupational Therapy intervention in subacute neurological rehabilitation after a cerebrovascular Intervenção da Terapia*. 80(2), 153–155.
- Colombia, M. de salud de. (2012). Ministerio de salud, Resolución número 8430 de 1993. *Ministerio de Salud*, 32(4), 471–473. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v32i4.1526>
- Congreso de la República. (1979). *Ley 9ª de 1979*. 2009(Art. 140), 21.
- Dávila, A., & Herrera, D. (2019). Plan de cuidados en secuelas de accidente cerebrovascular hemorrágico según Nola Pender y los patrones funcionales de Marjory Gordon. *Repositorio Universidad Técnica de Machala*, 1–31. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/14733%0A>
- Del Percio, D. (2020). La Declaración de Helsinki sinopsis de su nacimiento y evolución. *Revista Argentina de Reumatología*, 20(1), 17–24. https://www.revistasar.org.ar/revistas/2009/numero_1/articulos/declaracion_helsinki.pdf
- Díaz Cabezas, R. (2015). Conocimiento de síntomas y factores de riesgo de enfermedad cerebrovascular en convivientes de personas en riesgo Knowledge of symptoms and risk factors for stroke in caregivers. *Acta Neurol Colomb*, 31(1), 12–19.
- Díaz, L. R. M., Ordaz, A. T., Rodríguez, A. P., & Ramos, Y. P. (2020). Enfermedad cerebrovascular en pacientes ingresados en cuidados intensivos.

- Dominguez J., Lemos R., V. R. (2013). Conocimiento de la población sobre Accidentes Cerebro Vasculares. *Universidad Nacional de Cuyo*, 3–4.
- Enrique, E., Paredes, C., Cruz, A. E., Cecilia, E., Alejandro, E., Peña, G., & Santaya, J. M. (2021). ARTÍCULO ORIGINAL Comportamiento de algunos marcadores indirectos de disfunción endotelial en pacientes con ICTUS isquémico aterotrombótico Behavior of some indirect markers of endothelial dysfunction in patients with atherothrombotic ischemic stroke. *4*(3), 1–7.
- Giménez, L. del A., Degiorgio, L., Díaz Zechin, M., Balbi, M. I., Villani, M., Manni, D., Paoletti, D., Cova, V., & Martinelli, M. (2019). Factores de riesgo de enfermedad cardiovascular en estudiantes universitarios SITARIOS. *Revista Argentina de Cardiología*, *87*(3), 203–209. <https://doi.org/10.7775/rac.es.v87.i3.14397>
- Gonzalez, R. S., Coto, J. M., Rodriguez, A., & Perez, M. (2016). Intervención educativa para elevar conocimientos sobre factores de riesgo asociados a enfermedad cerebrovascular. 1–23.
- Guerrero Agámez, D., Pestaña Utria, G., Díaz Arrieta, B., Vargas Moranth, R., & Alvis Guzmán, N. (2021). Mortalidad por enfermedades cerebrovasculares en Colombia: 30 años de observación. *Acta Neurológica Colombiana*, *37*(4), 173–188. <https://doi.org/10.22379/24224022386>
- Guerrero Castro, M. F., Romo Buesaquillo, K. M., & Ardila Villareal, G. M. (2023). Síndrome de desacondicionamiento físico post accidente cerebro vascular isquémico embólico. Un abordaje desde Terapia ocupacional. *Boletín Informativo CEI*, *10*(1), 122–124. <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletínInformativoCEI/article/view/3424>
- Gutiérrez L, & Libuy J. (2013). Consumo de Alcohol como Factor de Riesgo para el Accidente Cerebrovascular Hemorrágico. *Revista Memoriza*, *10*, 30–38.
- James, P. A., Oparil, S., Carter, B. L., Cushman, W. C., Dennison-Himmelfarb, C., Handler, J., Lackland, D. T., LeFevre, M. L., MacKenzie, T. D., Ogedegbe, O., Smith, S. C., Svetkey, L. P., Taler, S. J., Townsend, R. R., Wright, J. T., Narva, A. S., & Ortiz, E. (2014). 2014 Evidence-based guideline for the management of high blood pressure in adults: Report from the panel members appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8). *Jama*, *311*(5), 507–520. <https://doi.org/10.1001/jama.2013.284427>
- Jiménez Yepes, C. M., Jiménez Zuluaga, J. S., Jiménez Obando, M., Celis Mejía, J. I., Vargas, A. C., Naranjo Atehortúa, L. F., & Cañas Arenas, E. M. (2021). Papel pronóstico de factores asociados con lesión isquémica de la circulación anterior: estudio de cohorte. *Acta Neurológica Colombiana*, *37*(1), 12–19. <https://doi.org/10.22379/24224022356>
- Jurado, L., Uribe, M., Montoya, A., Otálvaro, C., & Quintana, M. (2006). Factores de riesgo cardiovascular en docentes universitarios. *Medicina UPB*, *25*(2), 185–198.
- Kleindorfer, D. O., Towfighi, A., Chaturvedi, S., Cockroft, K. M., Gutierrez, J., Lombardi-Hill, D., Kamel, H., Kernan, W. N., Kittner, S. J., Leira, E. C., Lennon, O., Meschia, J. F., Nguyen, T. N., Pollak, P. M., Santangeli, P., Sharrief, A. Z., Smith, S. C., Turan, T. N., & Williams, L. S. (2021). 2021 Guideline for the Prevention of Stroke in Patients With Stroke and Transient Ischemic Attack: A Guideline From the American Heart Association/American Stroke Association. In *Stroke* (Vol. 52, Issue 7). <https://doi.org/10.1161/STR.0000000000000375>
- Langohr, K. (2021). Sesgo de selección Selection. *Medicina Clínica Practica*, *4*, 10–11. <https://doi.org/10.1016/j.mcpsp.2021.100299>
- Lima, M. J. M. R., Moreira, T. M. M., Florêncio, R. S., & Neto, P. B. (2016). Factors associated with young adults' knowledge regarding family history of Stroke. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, *24*. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1285.2814>
- Limones Moncada, M. S., Ronquillo del Pozo, S. E., Rosero Feijoo, A. P., & Moncayo Tamayo, S. P. (2023). Angiografía cerebral. *Reciamuc*, *7*(2), 448–456. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(2\).abril.2023.448-456](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(2).abril.2023.448-456)
- Linares Río, M. P. L. H. F. A. Y. (2022). Características de los factores de riesgo de la enfermedad cerebrovascular en mayores de 60 años-. *Revista Cuba de Medicina*, *61*(3), Julio-Septiembre.
- Martinez, M., Dager, I., Quintero, K., Mogollon, M., & Puello, A. (2021). Síndrome Metabólico en Adultos: Revisión Resumen Introducción Resultados Obesidad abdominal Materiales y Métodos. *IMedPub Journals*, 1–5.
- Martínez, R., Soliz, P., Campbell, N. R. C., Lackland, D. T., Whelton, P. K., & Ordúñez, P. (2023). Asociación entre el control de la hipertensión arterial en la población y la mortalidad por cardiopatía isquémica y accidente cerebrovascular en 36 países y territorios de la Región de las Américas, 1990-2019: un estudio ecológico. *Revista Panamericana de Salud Pública*, *47*, 1. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2023.124>
- Maya, M. C. I., Cortes, C. C. M., & Rodríguez, Y. V. Y. (2021). Accidente cerebrovascular isquémico en adulto mayor. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, *38*(3), 399–405.
- Mery Lopez, D.-R. (2021). *Concientización sobre accidente cerebrovascular y su prevalencia en las mujeres embarazadas entre los 30 y 40 años del cercano de Lima-Lima 2021*.
- Molina Ramírez, Y., Espinosa Fuentes, M., & Bolufé Vilaza, M. E. (2018). Conocimiento de la población con riesgo vascular acerca del ictus. *Medicentro*

- Electrónica*, 22(1), 64–66.
<http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v22n1/mdc08118.pdf>
- Murillo-Bonilla, L. M., Lizola-Hernández, J., & Lepe-Cameros, L. (2011). Factores predictivos de discapacidad funcional y muerte a 30 días en sujetos con infarto cerebral agudo: Resultados del Registro Nacional Mexicano de Enfermedad Vascular Cerebral (Estudio RENAMEVASC). *Revista Mexicana de Neurociencia*, 12(2), 68–75.
- Ortega Rengifo, D. M., Rodríguez, S. D., 10301443, M. en A. de E. de S.-M. en S., & 1085317858, M. en A. de E. de S.-M. en S. (2023). Modelo de Atención basado en APS en Pacientes Crónicos con Enfermedad Cardiovascular del Hospital Timbio ESE. *Universidad EAN*, 1–86.
<https://repository.universidadean.edu.co/handle/10882/12632>
- Ortiz, M. S., & Sapunar, J. (2018). Longitudinal association between chronic psychological stress and metabolic syndrome. *Revista Médica de Chile*, 146(11), 1278–1285.
<https://doi.org/10.4067/S0034-98872018001101278>
- Otaño Álvarez, M., Nuñez López, M. B., Amechazurra Oliva, M., & Triana Alonso, P. G. (2014). Proyecto de intervención para prevenir enfermedades cerebrovasculares en adultos mayores vinculados a una casa de abuelos. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(3), 286–293.
- Palacios, N., Perez, C., & Cancino, S. (2021). Construcción 3D sobre Imágenes de Resonancia Magnética acerca de Daños Causados por un Accidente Cerebro Vascular. *Escuela Colombiana de Ingeniería Julio Garavito*.
- Perdomo, W. A. F., Duran, M. A., Laiseca, E. F., Quesada, M. F., Urgencias, D. De, Sahagún, I. P. S. C., & Córdoba, S. (2020). Una revisión sistemática de la terapia endovascular en pacientes con accidente cerebrovascular isquémico. *Revista Argentina Neurociencias*, 34, 124–134.
- Pérez, M. M., Carmen, A., & López, L. (2012). *Programa de Educación para la Salud: prevención de accidente cerebrovascular en adulto joven*.
- Pineda, J. pablo, & Tolosa, J. M. (2021). *Accidente cerebrovascular isquémico de la arteria cerebral media* (pp. 20–32).
- Proenza Fernandez, L., Nuñez Ramirez, L., De la Paz Castillo, K., & Ortiz Velasco, M. (2012). *Caracterización de los factores de riesgo en pacientes con enfermedad cerebrovascular* (p. 16).
- Quispe, A. M., Valentin, E. B., Gutierrez, A. R., & Mares, J. D. (2020). Serie de Redacción Científica: Estudios Transversales TT - Scientific Writing Series: Cross-Sectional studies. *Rev. Cuerpo Méd. Hosp. Nac. Almanzor Aguinaga Aserjo*, 13(1), 72–77.
<http://fi-admin.bvsalud.org/document/view/2ckws>
- Rafael Rondanelli, I., & Rafael Rondanelli, S. (2014). Lifestyle and cardiovascular disease in men. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 25(1), 69–77.
[https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(14\)70013-6](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(14)70013-6)
- Ramirez Segarra, G. A., Benavides Cueva, G. P., Guacho Bonilla, J. D., & Planta Ulloa, J. R. (2022). Obesidad en los adultos mayores, riesgos y consecuencias. *Reciamuc*, 6(1), 319–331.
[https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(1\).enero.2022.319-331](https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(1).enero.2022.319-331)
- Ricart Colomé, C., Leno Camarero, C., Altable Pérez, M., & Rebollo Álvarez-Amandi, M. (2003). Factores de riesgo de los accidentes cerebrovasculares. etiopatogenia del accidente cerebrovascular. *Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado*, 8(91), 4911–4917.
[https://doi.org/10.1016/s0304-5412\(03\)70911-1](https://doi.org/10.1016/s0304-5412(03)70911-1)
- Salud, S. de información estadística complementario de. (2017). *Dirección de registros médicos y estadísticas de salud* (p. 58).
- Sánchez Pando, Y., Sánchez Nuñez, R., Lugo Bencomo, Y., Sánchez Pando, Y., Sánchez Nuñez, R., & Lugo Bencomo, Y. (2020). Mortalidad por accidentes cerebrovasculares en el Hospital General Docente Abel Santamaría Cuadrado de Pinar del Río. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar Del Río*, 24(1), 67–77.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000100067&lng=es&nrm=iso&tlng=es
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstr&pid=S1561-31942020000100067&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Santana, A., Peña, M., & González, S. (2024). Diferencias cliniconeurológicas en pacientes con enfermedad cerebrovascular isquémica de edades menores y mayores de 65 años Clinical-neurological differences of patients with ischemic cerebrovascular disease under and over 65 years of age. *MEDISAN*, 28(1).
- Santana Fialho Sim-Sim, M. M., Abrantes, M. J., Mendonça dos Reis, M. G., Garção Pires, E. M., Matos Fernandes, M. A., & Ferreira Barros, M. da L. (2019). Conocimiento de adultos jóvenes sobre el accidente cerebrovascular en una ciudad del sur de Portugal. *Enfermería Global*, 18(4), 423–458.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.356061>
- Savini, S., Buck, H. G., Dickson, V. V., Simeone, S., Pucciarelli, G., Fida, R., Matarese, M., Alvaro, R., & Vellone, E. (2015). Quality of life in stroke survivor-caregiver dyads: A new conceptual framework and longitudinal study protocol. *Journal of Advanced Nursing*, 71(3), 676–687.
<https://doi.org/10.1111/jan.12524>
- Sepúlveda-Contreras, J. (2020). Caracterización de pacientes con accidente cerebrovascular ingresados en un hospital de baja complejidad en Chile. *Universidad y Salud*, 23(1), 8–12.
<https://doi.org/10.22267/rus.212301.208>
- Stuenkel, C. A. (2017). Hitos reproductivos a lo largo de

la vida y riesgo de enfermedad cardiovascular en las mujeres. *Universidad de California*, 01, 1–7.

Sueldo, M., Brienza, S., Lorenzatti, A., Gutierrez, N., Brocal, L., Ribotta, M., & Miranda, G. (2022). Percepción, conocimiento y conductas preventivas sobre enfermedad cardiovascular entre mujeres argentinas. *Revista Argentina de Cardiología*, 51.

Valenzuela, L. (2020). *el acercamiento de la salud a la educación física en una conceptualización integral y los beneficios de ejercicios saludables en el organismo*.

Vázquez Martínez, V. H., Martínez Bautista, H., Loera Morales, J., & Ruiz Carrizales, D. A. (2023). Risk factors for disability in patients with stroke in northeastern Mexico: A retrospective cross-sectional study. *Atencion Primaria*, 55(12), 102779.
<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2023.102779>

Velasquez, A., & Eusse, M. (2021). EVALUAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO, EN ADULTOS MAYORES DE 65 AÑOS EN MEDELLÍN / COLOMBIA AÑO 2021. In *Universidad CES* (Vol. 1, Issue April).

Wardlaw, J. M., Murray, V., Berge, E., & del Zoppo, G. J. (2014). Thrombolysis for acute ischaemic stroke. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2014(7).
<https://doi.org/10.1002/14651858.CD000213.pub3>

Zarama Valenzuela, Á., Bustos Sánchez, J. L., Gordillo Navas, G. C., & Vargas Rodríguez, L. J. (2021). Trombólisis en ataque cerebrovascular isquémico. Experiencia en Boyacá TT - Thrombolysis in ischemic cerebrovascular accidents. The experience in Boyacá. *Acta Méd. Colomb*, 46(1), 14–19.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_artt_ext&pid=S0120-24482021000100014

Zurita, J., & Villasís, M. (2022). Principales sesgos en la investigación clínica. *Scielo*, 68.