



**Pontificia Universidad
Católica del Ecuador**
Seréis mis testigos

ESMERALDAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

TÍTULO

**FACTORES DE RIESGO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ADULTOS JÓVENES DE
20 A 39 AÑOS: UNA REVISIÓN DE ALCANCE CON ÉNFASIS EN EL PAPEL DEL
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.**

LINEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD INTEGRAL, DETERMINACIÓN SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO

**PREVIO AL GRADO ACADÉMICO DE LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA

SOLANO CAICEDO TIANA LISSETTE

TUTORA

PhD. PALENCIA GUTIÉRREZ ESPERANZA MARBELLA

MAYO 2024



DEDICATORIA

El siguiente artículo se lo dedico a: Edith Caicedo, Roberto Solano, Fabiola Solano y Felipe España, quienes han sido mi pilar fundamental. Me han acompañado en cada lágrima derramada durante los episodios de ansiedad y en los momentos en que pensé en abandonar la carrera. Me han motivado constantemente y recordado lo autosuficiente que soy. Siempre han estado a mi lado, en los buenos y malos momentos, y eso es lo que verdaderamente importa en esta vida.

También me dedico este artículo a mí misma. Me lo dedico por levantarme cada día, incluso cuando no tenía fuerzas. Por seguir adelante a pesar de los problemas de salud que he enfrentado. Por no rendirme nunca. Por ser perseverante, paciente y resiliente. Me celebro por cada paso dado, por cada obstáculo superado y por mantenerme firme en mi camino hacia el logro de mis sueños.

Tiana Solano



AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios y a mis guías espirituales por orientarme en cada paso del camino y brindarme su guía en el plano espiritual. Expreso mi gratitud a mis padres, mi hermana y a Felipe España por recordarme siempre que no debo rendirme. También extendo mi agradecimiento a mis profesores por su enseñanza, paciencia y el arte con el que comparten sus conocimientos.

Tiana Solano



RESUMEN

La problemática del estudio se enfocó en identificar y analizar las causas subyacentes relacionadas con la Hipertensión Arterial. El objetivo general fue sintetizar los factores de riesgo de hipertensión arterial en adultos jóvenes de 20 a 39 años, destacando el papel del profesional de enfermería en la detección, prevención y manejo de esta condición.

Para ello, se revisaron un total de 191 bibliografías, de los cuales se ejecutó una selección de 26 artículos que cumplieran con los criterios de exclusión e inclusión establecidos. La metodología adoptada fue un enfoque cualitativo, con un diseño descriptivo. Los recursos bibliográficos provinieron de fuentes reconocidas en el ámbito de la salud, abarcando artículos originales, revisiones y publicaciones de entidades oficiales. Se consultaron bases de datos como Medline, Lilacs, SciELO y PubMed desde 2018 hasta 2023, utilizando términos de búsqueda como "Hipertensión Arterial" AND "Factores de riesgo", "Hipertensión Arterial" AND "Edad" y "Papel de Enfermería".

Los resultados obtenidos ofrecen un aporte teórico significativo sobre los factores de riesgo de hipertensión arterial en adultos jóvenes de 20 a 39 años y el papel del profesional de enfermería. Los factores de riesgo incluyen el estilo de vida sedentario, la dieta alta en sodio, el consumo excesivo de alcohol, el estrés y la predisposición genética. El papel del profesional de enfermería abarca la educación sobre alimentación saludable y actividad física, la monitorización de la presión arterial, la reducción del consumo de alcohol, la gestión del estrés y la realización de evaluaciones periódicas para detectar la hipertensión temprana.

Se concluye que es esencial identificar y manejar los factores de riesgo modificables y no modificables asociados con la hipertensión arterial en adultos jóvenes, y que el rol del profesional de enfermería es crucial para la prevención y el manejo efectivo de esta condición.

Palabras clave: Hipertensión Arterial, Edad, Factores de Riesgo, Papel de Enfermería



ABSTRACT

The study focused on identifying and analyzing the underlying causes related to Hypertension. The general objective was to synthesize the risk factors for hypertension in young adults aged 20 to 39, highlighting the role of nursing professionals in the detection, prevention, and management of this condition.

To achieve this, a total of 191 bibliographies were reviewed, from which 26 articles were selected that met the established inclusion and exclusion criteria. The methodology adopted was a qualitative approach with a descriptive design. The bibliographic resources came from recognized sources in the health field, including original articles, reviews, and publications from official entities. Databases such as Medline, Lilacs, SciELO, and PubMed were consulted from 2018 to 2023, using search terms like "Hypertension" AND "Risk Factors," "Hypertension" AND "Age," and "Role of Nursing."

The results obtained provide significant theoretical contributions regarding the risk factors for hypertension in young adults aged 20 to 39 and the role of nursing professionals. The risk factors include a sedentary lifestyle, high-sodium diet, excessive alcohol consumption, stress, and genetic predisposition. The role of nursing professionals encompasses education on healthy eating and regular physical activity, blood pressure monitoring, reducing alcohol consumption, stress management, and conducting periodic evaluations to detect early hypertension.

In conclusion, it is essential to identify and manage the modifiable and non-modifiable risk factors associated with hypertension in young adults, and the role of nursing professionals is crucial for the effective prevention and management of this condition.

Keywords: Arterial Hypertension, Age, Risk Factors, Role of Nursing



ÍNDICE GENERAL

PORTADA	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT	v
ÍNDICE GENERAL	vi
INTRODUCCIÓN.....	1
MATERIALES Y MÉTODOS.....	3
RESULTADOS	6
DISCUSIÓN.....	16
CONCLUSIONES.....	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	20



TÍTULO

Factores de Riesgo de Hipertensión Arterial en Adultos Jóvenes de 20 a 39 años: Una Revisión de Alcance con Énfasis en el Papel del Profesional de Enfermería.

LINEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Integral, Determinación Social y Desarrollo Humano

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como tema los factores de riesgo de hipertensión arterial en adultos jóvenes de 20 a 39 años: una revisión de alcance con énfasis en el papel del profesional de enfermería.

Según Pico A, Reyes E, Anchundia D y Moreno M, en la Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento, la hipertensión arterial es un problema de Salud Pública mundial que va en constante crecimiento. Es el principal factor de riesgo para sufrir una enfermedad cardiovascular. Asimismo, es una de las afecciones más frecuente y mortal que existe. En el mundo hay 1.280 millones de adultos de 30 a 79 años con esta afección. En Ecuador es la primera causa de mortalidad y se encuentra presente al menos en un 19,8% de la población. Entre sus principales complicaciones se encuentra el daño de la gran mayoría de órganos de la persona, tales como las lesiones a nivel cerebral, renal o cardiaco. En consecuencia, el propósito fundamental de esta revisión es plasmar el comportamiento epidemiológico de la hipertensión arterial en el Ecuador (1).

La revisión demostró que los principales factores de riesgo relacionados con la aparición de la hipertensión arterial en Ecuador son: la edad, la presencia del antecedente familiar,



obesidad, consumo de alto consumo calórico y sedentarismo. Por otra parte, la población de 18 a 59 años, el 9,3% de las personas presenta hipertensión arterial. Igualmente, se registró una prevalencia menor en mujeres (7,5%) que en hombres (11,2%) (1).

Entre los principales antecedentes se encuentran diversos estudios, que se exponen a continuación:

En un estudio investigativo llevado en Quito- Ecuador, en el año 2021, menciona que el nivel educativo no representó una variable predominante en el procedimiento de modelización, su influencia si tiene efecto importante en el análisis de mortalidad, donde se demostró que los fallecimientos por hipertensión ocurrieron mayoritariamente en individuos que no tenían ningún nivel de escolaridad o que era muy bajo. Por el contrario, las menores tasas de mortalidad se ubicaron en aquellos individuos con niveles educativos altos, es decir, de tercer nivel y posgrados (2).

Los factores de riesgo de sexo masculino y área urbana son aquellos que también prevalecen en cada grupo etario, demostrando la hipótesis de que estos factores persisten conforme avanza la edad, sin embargo, es importante poner atención a las diferencias de factores en cada grupo para focalizar futuras investigaciones e intervenciones públicas.

Los resultados de prevalencia de prehipertensión e hipertensión en las áreas urbanas del país se relacionan de igual manera con las tasas de mortalidad y morbilidad por esta enfermedad. Lo que indica que, el crecimiento acelerado de la vida urbana y los elementos ligados a ella, como el sedentarismo, las malas prácticas alimenticias, el estrés, entre otros factores afectan el estado de salud de los ecuatorianos al igual que en otros países. Cabe mencionar también, que la región amazónica en general es aquella donde existen las tasas más bajas de prevalencia de hipertensión, demostrando que esta zona aún no presenta transformaciones urbanas elevadas como en otras zonas del país (2).

Otro estudio investigativo realizado en Esmeraldas-Ecuador presentado en el año 2021, menciona que, en lo relacionado a las características sociodemográficas de la población en estudio, se determinó que el mayor porcentaje de pacientes atendidos con urgencias de



hipertensión son jóvenes, de sexo masculino y con estudios de primaria. Por su parte el personal de enfermería son profesionales con formación académica de tercer nivel, de sexo femenino, la mayoría tienen experiencia de más de cinco años (3).

Se logró evidenciar que la media de la calidad de la intervención de enfermería en el servicio de urgencias a pacientes hipertensos en los Centros de Salud Tipo C San Rafael y Las Palmas provincia de Esmeraldas es aceptable, pero que debe ser mejorada para que los pacientes que acuden a estas casas de salud cambien su percepción respecto a la atención recibida por consiguiente su satisfacción (3).

Esta investigación demuestra que, en el servicio de salud donde acuden personas con diagnóstico de hipertensión, tienen contacto directo con el profesional de enfermería. Sin embargo, este contacto se limita a abordar los signos y síntomas presentes en el momento de la consulta, dejando a un lado los factores que desencadenan el evento hipertensivo.

Por lo tanto, de ahí deriva la pregunta ¿cuáles son los factores de riesgo asociados a la Hipertensión Arterial en adultos jóvenes de 20 a 39 años con énfasis en el papel del profesional de enfermería? Por estos motivos, el presente trabajo tiene como objetivo general sintetizar los factores de riesgo de hipertensión arterial en adultos jóvenes de 20 a 39 años, con un enfoque específico en el papel del profesional de enfermería en la detección, prevención y manejo de esta condición.

MATERIALES Y MÉTODOS

La metodología de investigación adoptada fue el enfoque cualitativo, con un diseño descriptivo. Según, Cortés e Iglesias (4) este enfoque es una vía de investigar sin mediciones numéricas, tomando encuestas, entrevistas, descripciones, puntos de vista de los investigadores, reconstrucciones los hechos. Además, destacan que las investigaciones descriptivas que buscan especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice.



Además, Rodríguez (5) indica que algunas de las ventajas de este enfoque permiten obtener una mejor visión de los objetivos y explorar la riqueza y la complejidad inherentes al fenómeno.

Los recursos bibliográficos utilizados provinieron de fuentes reconocidas por su rigor científico en el ámbito de la salud, abarcando artículos originales, revisiones, metaanálisis y publicaciones e informes de entidades oficiales.

Para llevar a cabo la búsqueda de información, se consultaron las bases de datos esenciales en ciencias de salud como Medline, Lilacs, SciELO y PubMed desde el 2018 hasta el 2023. Los términos de búsqueda empleados fueron "Hipertensión Arterial" AND "Factores de riesgo" y también "Hipertensión Arterial" AND "Edad" y el "Papel de Enfermería".

Los criterios de inclusión fueron:

1. Estudios que investiguen específicamente los factores de riesgo de hipertensión arterial en adultos jóvenes de 20 a 39 años.
2. Investigaciones que examinen el papel y las intervenciones del profesional de enfermería en la detección, prevención y manejo de la hipertensión arterial en esta población.
3. Artículos que aborden la atención primaria en centros de salud como contexto principal de estudio.
4. Investigaciones que utilicen una variedad de enfoques metodológicos, como estudios cuantitativos, cualitativos o mixtos.
5. Estudios publicados en revistas científicas revisadas por pares y otros recursos académicos de alta calidad.

Los criterios de exclusión fueron:

1. Estudios que no estén relacionados con la hipertensión arterial en adultos jóvenes.



2. Artículos que se centren únicamente en otros profesionales de la salud o en intervenciones no relacionadas con la atención primaria.
3. Investigaciones que no estén disponibles en idiomas accesibles para el equipo de investigación.
4. Estudios que carezcan de rigor metodológico o no cumplan con estándares de calidad en la investigación científica.

El proceso de elaboración de la revisión se realizó por etapas; inicialmente para la etapa de identificación, se llevó a cabo la búsqueda en las bases de datos utilizando palabras clave específicas. El primer descriptor utilizado fue "Hipertensión Arterial" AND "Factores de riesgo" se encontraron en total 116 registros, en Scielo obtuvimos 52, Medline 10, PubMed 15 y Lilacs 39. Además, con el segundo descriptor utilizado "Hipertensión Arterial" AND "Edad" se hallaron un total de 75 registros, para la base de datos Scielo 73 y para Lilacs 2. Para un total general de 191 artículos.

Se procedió a descartar aquellos registros que estaban repetidos, se descartaron un total de 18 registros duplicados, luego de la eliminación quedaron un total de 173 registros.

Un total de 132 registros fueron excluidos debido a que no cumplían con los criterios predefinidos. Entre estos tenemos 22 registros que se encontraban en idioma portugués, otros 104 registros se descartaron debido a que el título del registro no era el adecuado para el tema escogido y otros 6 estaban incompletos. Quedando 41 registros luego de la lectura del título y resumen.

Finalmente, se seleccionaron 26 artículos evaluados que ofrecían el mayor valor o contribución al estudio y otros 15 artículos completos fueron excluidos ya que la información estaba dentro de los criterios de exclusión. Este proceso completo se representa visualmente en un flujograma que detalla la recolección, revisión y selección de información.

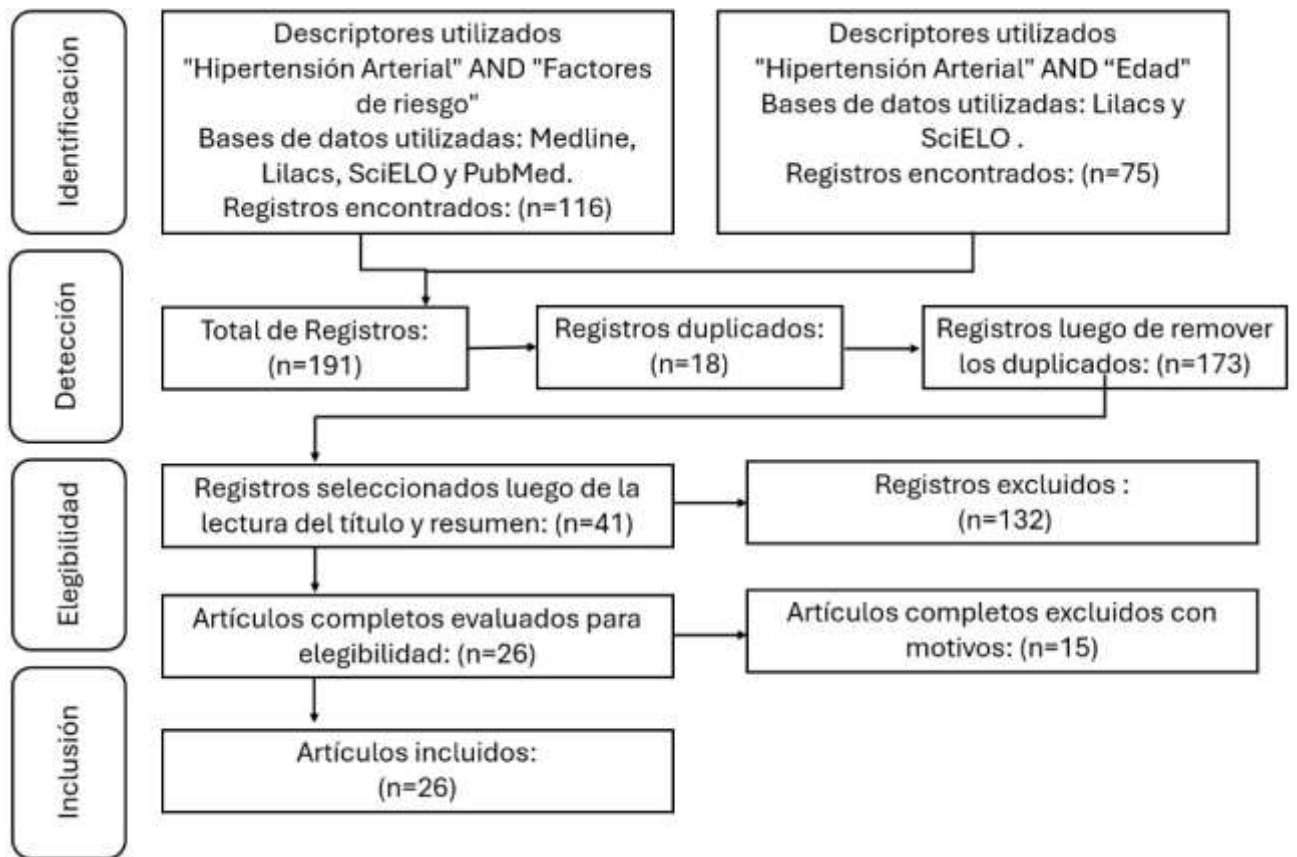


Figura 1 Flujograma de búsqueda, selección y exclusión de artículos

RESULTADOS

Los resultados obtenidos luego de la revisión bibliográfica ofrecen un aporte teórico significativo en cuanto a los factores de riesgo de hipertensión arterial en adultos jóvenes de 20 a 39 años y el papel del profesional de enfermería. Además, proporcionan un aporte práctico al detallar cómo los profesionales de enfermería pueden identificar y mitigar estos factores de riesgo. Entre los factores de riesgo se encuentran el estilo de vida sedentario, la dieta alta en sodio, el consumo excesivo de alcohol, el estrés, y la predisposición genética. El papel del profesional de enfermería incluye la educación a los pacientes sobre la importancia de una alimentación saludable y la actividad física regular, la monitorización constante de la presión arterial, la orientación sobre la reducción del consumo de alcohol y la gestión del estrés, y la realización de evaluaciones periódicas para detectar la hipertensión de manera temprana. Estas intervenciones son esenciales



para reducir la incidencia de hipertensión y mejorar la salud general de los adultos jóvenes.

Tabla 1 Factores de Riesgo Modificables de la Hipertensión Arterial

Autor-Título-Año	Revista	Hallazgos
1 Ramos, Palombit, Sinski, Maciel, Abrantes de Oliveira Simoneti, Pitilin. Luchesi, Furlan de Léo, Araújo y Monteiro da Conceição. -Factores de riesgo asociados a hipertensión en la población carcelaria del sur de Brasil. ⁽⁶⁾ Año 2022	Avances de Enfermería Volumen 40	Los factores de riesgo para el desarrollo de hipertensión arterial sistémica están presentes en el entorno penitenciario en un grado similar al de la vida en libertad; particularmente, la falta de ejercicio físico y las alteraciones del índice de masa corporal y la circunferencia de la cintura. Vale la pena mencionar que el índice de masa corporal fue la variable de mayor significancia estadística, puesto que, al presentarse alteraciones en esta, aumenta 2,33 veces la probabilidad de que los reclusos desarrollen hipertensión arterial sistémica.
2 Suárez y Gutiérrez. - Riesgo cardiovascular según la intensidad del climaterio en mujeres de edad mediana con antecedentes de preeclampsia. ⁽⁷⁾ Año 2020	Medicentro Electrónica Volumen 24	El sobrepeso y la obesidad resultaron los factores de riesgo con mayor presencia en la muestra: 81 pacientes (75 %). Seguidos de: la hipercolesterolemia (71,2 %), la hipertensión arterial (54,6 %), el tabaquismo (51,8 %) y la diabetes mellitus (38,8 %). El antecedente de preeclampsia apareció en todos los casos con riesgo cardiovascular moderado, alto y muy alto. Los síntomas circulatorios referidos por las pacientes con riesgo cardiovascular fueron: los sofocos, las sudoraciones nocturnas y la cefalea; el síntoma psicológico referido fue el insomnio.
3 Holanda da Cunha, Correia, Gimenez, Vagnaldo, Monteiro y Rodríguez - Prevalencia de hipertensión arterial y factores de riesgo entre personas con síndrome	Revista Latino-Americana de Enfermagem - Volumen 26	Variabes relacionadas con la hipertensión y sus factores de riesgo (consumo de sal, uso de sal en la mesa, uso de alcohol, tabaquismo, práctica de ejercicio



<p>de inmunodeficiencia adquirida. ⁽⁸⁾ Año 2018</p>		<p>físico, historial personal y familiar de hipertensión, consumo diario de frutas, verduras, frituras y alimentos grasos, diagnóstico de hipertensión y fármacos antihipertensivos utilizados), medición de la presión de la sangre (normal: $\leq 120/80$ mmHg; hipertensión: $\geq 140/90$ mmHg), peso, altura, índice de masa corporal (normal: < 25 kg/m²; sobrepeso: ≥ 25 kg/m²; obesidad: ≥ 30 kg/m²) y circunferencia abdominal (normalidad en hombres y mujeres, respectivamente, < 94 y < 80 cm).</p>
<p>4 Garrido y Álvarez-Prevenición primaria y primordial de enfermedad cardiovascular del adulto: cómo actuar desde la niñez: puesta al día. ⁽⁹⁾ Año 2020</p>	<p>Revista Pediatria Electrónica Volumen 17</p>	<p>Debido a la dificultad de lograr cambios sostenidos y efectivos en adultos se debe actuar desde la niñez enseñando estilos de vida saludables junto con la detección precoz de factores de riesgo para ECV en edad pediátrica.</p>
<p>5 Nicolosi, Rubio y Friedman. - La Inflamación como el Nexo entre la Enfermedad Periodontal y la Enfermedad Cardiovascular. ⁽¹⁰⁾ Año 2022</p>	<p>Revista Facultad de Odontología Volumen 37</p>	<p>Factores de riesgo de hipertensión arterial obesidad, sal, estrés, etc.</p>
<p>6 Sombra, Gomes, Souza, Almeida, Souza y Toledo. - High blood pressure levels and cardiovascular risk among Munduruku indigenous people. ⁽¹¹⁾ Año 2021</p>	<p>Revista Latino- Americana de Enfermagem Volumen 29</p>	<p>The associated risk factors, such as alcohol consumption, obesity, smoking, non-practice of physical exercise and inadequate diet, contribute to the development of diseases such as systemic arterial hypertension (SAH), which is characterized by systolic pressure values ≥ 140 and diastolic pressure values ≥ 90 millimeters of mercury (mmHg).</p>
<p>7 Tasis, Talavera y Rodríguez. - Filtrado glomerular y enfermedad</p>	<p>Revista Cubana de Medicina Volumen 58</p>	<p>La HTA es un problema de salud a nivel poblacional, por lo que constituye un importante</p>



cardiovascular en hipertensos. ⁽¹²⁾ Año 2019		peso asistencial en las consultas de atención primaria. Este estudio pretende demostrar que la enfermedad renal crónica expresada por un Fge < 60 mil/min/1,73 m ² es un factor de riesgo independiente para la enfermedad cardiovascular en hipertensos.
8 Lerman. - Factores de riesgo cardiovascular no convencionales. ⁽¹³⁾ Año 2020	Revista de la Asociación Médica Argentina Volumen 133	El estrés emocional promueve el tabaquismo y el consumo alimentario exagerado con sobrepeso u obesidad, que son conocidos factores de riesgo.
9 Lara, González, Sosa, Grandía y Perez. - Evaluación antropométrica del estado nutricional en pacientes hipertensos. ⁽¹⁴⁾ Año 2022	Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río Volumen 26	El consumo de dietas hipercalóricas hace que las calorías adicionales se almacenen como tejido graso o adiposo y favorezcan el desarrollo del sobrepeso y la obesidad, lo que constituye de esta forma, un factor de riesgo para la aparición de la hipertensión arterial.
10 Díaz, Pereda, Linares, Páe, Valdes y Linares. - Estimación del riesgo cardiovascular en pacientes hipertensos. ⁽¹⁵⁾ Año 2022	Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río Volumen 26	Las enfermedades no transmisibles constituyen una amenaza para todos los sistemas a nivel global, dado el elevado número de personas con estas dolencias, las cuales continúa incrementándose a pesar de la preocupación y los esfuerzos que han venido realizando diferentes organizaciones para controlarlas.
11 García, López, Mendiola, López, Guízar, y López Ortiz. - Estimación de riesgo	Enfermería Universitaria Volumen 18	También existió una alta prevalencia de factores de riesgo individuales como DM2,



cardiovascular aterosclerótico en pacientes adultos sin sospecha de cifras tensionales elevadas. ⁽¹⁶⁾ Año 2021		dislipidemia, sobrepeso, obesidad y hábitos tabáquicos.
12 Ferreira, Santos, Griep, Motta, Evangelista, Bueno y Paiva. - Cardiovascular risk among nursing workers: a cross-sectional study. ⁽¹⁷⁾ Año 2022	Revista Brasileira de Enfermagem Volumen 75	"The most prevalent modifiable risk factor for CVDs was waist circumference (75.9%), followed by overweight (43.8%), obesity (29.3%), alcohol consumption (21.9%), low-density lipoprotein cholesterol (LDL) > 130 (20.7%) and hypertension (20.4%)."

Fuente: Elaboración propia. Año 2024

La tabla 1 presenta un análisis de los factores de riesgo modificables asociados con la hipertensión arterial según la revisión de diversas publicaciones científicas. Se identifican consistentemente la sobrecarga y la obesidad como factores de riesgo predominantes en varios estudios. La prevalencia de sobrepeso y obesidad se asocia directamente con un mayor riesgo de desarrollar hipertensión arterial. Esto se observa tanto en la población general como en grupos específicos, como mujeres con antecedentes de preeclampsia y personas con síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

El consumo excesivo de sal se menciona en múltiples estudios como un factor de riesgo significativo. Una alta ingesta de sal contribuye al aumento de la presión arterial, y su reducción es una medida recomendada para el control de la hipertensión. La falta de ejercicio físico se destaca como un factor de riesgo importante. La inactividad física está relacionada con la obesidad y otros factores de riesgo cardiovascular, incrementando la probabilidad de hipertensión.

El consumo de alcohol y el tabaquismo son mencionados repetidamente como factores de riesgo. El tabaquismo, en particular, se asocia con un aumento en la rigidez arterial y la hipertensión. Además, el estrés emocional y el consumo excesivo de alimentos asociados al estrés se identifican como contribuyentes a la hipertensión. La gestión del estrés y la promoción de un estilo de vida saludable son estrategias esenciales para la prevención.



Tabla 2 Factores de Riesgo No Modificables de la Hipertensión Arterial

Autor-Título-Año	Revista	Hallazgos
<p>1 Hernández, Carcajal, López, Silva y Paiva - Plan de acción para el control de la hipertensión arterial en pacientes de Arame-Maranhão, Brasil. ⁽¹⁸⁾ Año 2022</p>	<p>Revista Información Científica Volumen 101</p>	<p>Los resultados de este estudio refuerzan la influencia del aumento de la edad, en el aumento de la prevalencia de hipertensión arterial, hecho que coincide con otras investigaciones. El aumento de la prevalencia de HTA con el avance de la edad puede ser explicado por una sucesión de eventos fisiopatológicos que se acumulan y ocurren con el proceso de envejecimiento.</p>
<p>2 Gordillo y Mogrovejo. - Influencia del hipotiroidismo e hipertiroidismo en el desarrollo de enfermedad cardiovascular. ⁽¹⁹⁾ Año 2019</p>	<p>La Ética en la Investigación Médica Volumen 18</p>	<p>La hipertensión arterial fue la patología cardiovascular diagnosticada con mayor frecuencia sobre todo en los pacientes hipotiroideos representado por el 14,58%.</p>
<p>3 Prijic, Premuzic, Brinarc, Krznic, Jelakovic y Cukovic. - Increased arterial stiffness – similar findings in patients with inflammatory bowel disease without prior hypertension or diabetes and in patients with well-controlled hypertension. ⁽²⁰⁾ Año 2018</p>	<p>Blood Pressure Volumen 27</p>	<p>Hypertension in inflammatory bowel disease patients was defined as blood pressure levels 140/90 mmHg.</p>
<p>4 Coelho, Ferretti, Suemoto, Leite, Jacob y Pierin. - Hypertension is the underlying cause of death assessed at the autopsy of individuals. ⁽²¹⁾ Año 2019</p>	<p>Revista da Escola de Enfermagem Volumen 53</p>	<p>According to the Brazilian Hypertension Guidelines, the disease can be classified in different stages (I, II or III), depending on blood pressure values and patients should be stratified according to the presence of additional risk factors or injury in target organs, in order to optimize the therapeutic decision.</p>



<p>5 Ramos, Sinski, Palombit, Cruz, Pitilin, Léo, Araújo y Conceição. Factors associated with high blood pressure and stress in men deprived of liberty. ⁽²²⁾ Año 2022</p>	<p>Revista Brasileira de Enfermagem Volumen 75</p>	<p>Hypertension (HP) is a multifactorial clinical condition found worldwide, characterized by increased levels of blood pressure (BP). In Brazil, the prevalence of HP varies between 16.1% and 30.7% among Brazilian capitals, with an expected growth of 60% by 2025. The BP level is genetically determined and responds to environmental events. Among the predictive factors for the development of HP are sex, race and age as non-modifiable individual characteristics.</p>
<p>6 Rojas, Mayaguari, López y Roldán. – Estudio transversal: Prevalencia de arritmias cardiacas supraventriculares y factores asociados en pacientes adultos atendidos en consulta cardiológica. Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca, 2018. ⁽²³⁾ Año 2021</p>	<p>Revista Médica HJCA Volumen 13</p>	<p>La aparición de fibrilación auricular y de otras arritmias cardiacas se relaciona no solo con el incremento de edad, sino también con la presencia de factores de riesgo cardiovascular ligados al estilo de vida como: obesidad, hipertensión y Diabetes Mellitus.</p>
<p>7 Toledo, Almeida, Matos, Balieiro, Martin, Franco y Mainbourg. - Cardiovascular risk factors: differences between ethnic groups. ⁽²⁴⁾ Año 2020</p>	<p>Revista Brasileira de Enfermagem Volumen 73</p>	<p>These results draw attention to the most vulnerable groups due to a risk factor little taken into consideration in the literature, the color/race factor and also ethnicity and, therefore, about the importance of greater incorporation of this variable in the information systems.</p>
<p>8 Enamorado, Yero, Ruiz, García y Goro. - Factores pronósticos de mortalidad intrahospitalaria en pacientes con infarto agudo del miocardio con elevación del segmento ST tipo I. ⁽²⁵⁾ Año 2021</p>	<p>Revista Información Científica de la Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo Volumen 100</p>	<p>Muchas veces en pacientes con antecedentes de cardiopatías, lo que eleva el riesgo por afectación de varias zonas del miocardio y un mayor compromiso de la función sistólica.</p>



<p>9 Valdés, Álvarez, Valdés Bencosme y Niurka Valdés Bencosme. - Enfermedad cardiovascular aterosclerótica según el sexo en personas de edad mediana con diabetes mellitus. ⁽²⁶⁾ Año 2021</p>	<p>Revista Cubana de Endocrinología Volumen 32</p>	<p>Se consideraron hipertensas aquellas personas que llevaban tratamiento con fármacos hipotensores, con independencia de las cifras de la presión arterial (PA), o cuando en 2 o más ocasiones se comprobaran niveles de PA sistólica \geq 140 mmHg y/o diastólica \geq a 90 mmHg.(10)</p>
--	--	---

Fuente: Elaboración propia. Año 2024

La tabla 2 presenta una serie de estudios que analizan los factores de riesgo no modificables asociados con la hipertensión arterial. Los factores no modificables incluyen aquellos que no pueden ser alterados por cambios en el estilo de vida o intervenciones médicas, tales como la edad, el sexo, y la genética. Varios estudios en la tabla subrayan la influencia del envejecimiento en el aumento de la prevalencia de hipertensión arterial. Con el avance de la edad, la hipertensión tiende a ser más común, posiblemente debido a una serie de eventos fisiopatológicos acumulativos que acompañan el proceso de envejecimiento.

Se menciona la asociación entre el hipotiroidismo y la hipertensión arterial. Los pacientes con hipotiroidismo tienen una mayor prevalencia de hipertensión, indicando la necesidad de monitorear y gestionar cuidadosamente estas condiciones interrelacionadas.

La hipertensión también se observa en pacientes con otras enfermedades crónicas, como enfermedades inflamatorias del intestino. Esto resalta la necesidad de una gestión integral de la salud en pacientes con múltiples condiciones crónicas.

Las diferencias étnicas en la prevalencia y los factores de riesgo de la hipertensión se señalan, indicando que ciertos grupos étnicos pueden estar en mayor riesgo y requerir estrategias de prevención y tratamiento personalizadas. El sexo también se identifica como un factor de riesgo, con estudios que muestran diferencias en la prevalencia y las manifestaciones de la hipertensión entre hombres y mujeres. La fisiología cardiovascular



y la respuesta al tratamiento pueden variar según el sexo, lo cual es crucial para un manejo adecuado de la hipertensión.

Tabla 3 Rol de Enfermería

Autor-Título-Año	Revista	Hallazgos
1 Wickert,Dallegrave,Piexak,Mello, Corcini y Schimith. - Prácticas integradoras y complementarias, perfil y cuidados de enfermeras(os) a personas con hipertensión: estudio mixto. ⁽²⁷⁾ Año 2023	Revista Latino-Americana de Enfermagem	Se presentó el perfil de enfermeras(os) con formación en prácticas integradoras y complementarias. Se comprende que esas prácticas tienen implicación en la disminución de la presión arterial y que son utilizadas en el cuidado a personas con hipertensión, sin embargo de manera incipiente, considerando el potencial en el cuidado de enfermería.
2 Morejón, Benet, Salas, Rivas, Vásquez y Navarrete. Fenotipo hipertrigliceridemia cintura abdominal alterada y su asociación con los factores de riesgo cardiovasculares. ⁽²⁸⁾ Año 2018	Revista Habanera de Ciencias Médicas Volumen 17	Las mediciones antropométricas y de presión arterial, así como la toma de muestra sanguínea, se realizó en el consultorio médico de la familia más cercano a sus casas por enfermeras entrenadas y certificadas por el equipo de investigación y por personal técnico de laboratorio certificado, teniendo siempre como requisito para la toma de sangre principal el ayuno de 12 horas.
3 Ferreira, Marcon, Teston, Vieira, Souza, Lopes, Marquete y Rossi. - Factors associated with demand for emergency medical services by people with hypertension and diabetes. ⁽²⁹⁾ Año 2023	Revista Brasileira de Enfermagem Volumen 76	In this context, the importance of nurses stands out, who, in fact, exercise the role of team coordinator, even informally, in addition to being a key element in the implementation of actions and care programs developed in PHC.



		Effective monitoring and management of people with AH and/or DM, using strategies such as active search, health education groups, telemonitoring, home visits and reception with active listening can contribute to the control of exacerbations of signs and symptoms, guiding the therapy and care plan review for this group of users.
4 García, Micol, Betrán, Aran y Pujol. - El ritmo circadiano de la presión arterial y su relación con los factores de riesgo cardiovascular. ⁽³⁰⁾ Año 2019	Enfermería Nefrológica Volumen 22	Hoy en día se promueve la ampliación de competencias por parte de enfermería, entre las que se encuentran la realización de ecografías del territorio vascular de las carótidas, aorta o femorales.
5 Feriato, Gusmão, Silva, Santos, Pereira, Amendola. - Antihypertensive treatment adherence in workers of a General Hospital. ⁽³¹⁾ Año 2018	Revista Brasileira de Enfermagem Volumen 71	The rate of hypertensive individuals found in this study among nursing professionals was 13.7%, followed by governance assistants.

Fuente: Elaboración propia. Año 2024

La tabla 3 presenta varios estudios que destacan el rol de la enfermería en el manejo y tratamiento de la hipertensión arterial. La tabla recopila una serie de estudios que enfatizan la importancia del rol de los enfermeros en la atención de pacientes con hipertensión arterial. Los hallazgos resaltan diversas prácticas y enfoques implementados por el personal de enfermería para mejorar el manejo de esta condición crónica.

Se resalta la formación de enfermeros en prácticas integradoras y complementarias, que tienen un impacto positivo en la reducción de la presión arterial. Aunque estas prácticas aún se utilizan de manera incipiente, muestran un potencial significativo para el cuidado de la hipertensión. Las mediciones regulares de antropometría y presión arterial, junto con la toma de muestras sanguíneas, son esenciales en el monitoreo de pacientes. Estas



actividades son realizadas por enfermeras entrenadas y certificadas, lo que asegura la precisión y consistencia en el cuidado de la salud.

El rol de la enfermería es crucial en la implementación de acciones y programas de atención en la atención primaria de salud (APS). Las enfermeras no solo coordinan los equipos de salud, sino que también son fundamentales en el monitoreo efectivo y la gestión de pacientes con hipertensión y diabetes. Utilizando estrategias como la búsqueda activa, los grupos de educación en salud, la telemonitoreo y las visitas domiciliarias, las enfermeras contribuyen significativamente al control de los signos y síntomas, guiando la terapia y el plan de cuidados.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la revisión señalan que los factores de riesgo de hipertensión arterial en adultos jóvenes de 20 a 39 años se asocian con la importancia de los riesgos modificables y no modificables, así como el papel crucial del profesional de enfermería en el manejo de esta condición.

En cuanto a los factores de riesgo modificables, la sobrecarga y la obesidad destacan como factores predominantes. Según, Lobos y Brotons (32) los principales factores de riesgo pueden ser no modificables (edad, sexo, factores genéticos/historia familiar) o modificables, precisamente los de mayor interés, ya que en ellos cabe actuar de forma preventiva: hipertensión arterial (HTA), tabaquismo, hipercolesterolemia, diabetes mellitus (DM) y sobrepeso/obesidad (particularmente la obesidad abdominal o visceral), frecuentemente unidos a la inactividad física.

Por lo tanto, prevalencia de sobrepeso y obesidad se asocia directamente con un mayor riesgo de desarrollar hipertensión arterial, tanto en la población general como en grupos específicos.

De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (33) el exceso de sal en la dieta incrementa la presión arterial causando aproximadamente el 30% de la prevalencia de hipertensión. Asimismo, el consumo de alcohol y el tabaquismo se mencionan



repetidamente como factores de riesgo. En particular, el tabaquismo se asocia con un aumento en la rigidez arterial y la hipertensión.

Además, el estrés emocional y el consumo excesivo de alimentos asociados al estrés se identifican como contribuyentes a la hipertensión, destacando la importancia de la gestión del estrés y la promoción de un estilo de vida saludable como estrategias esenciales para la prevención.

Por otro lado, la influencia del envejecimiento en el aumento de la prevalencia de hipertensión arterial es significativa, ya que, con el avance de la edad, la hipertensión tiende a ser más común, posiblemente debido a eventos fisiopatológicos acumulativos que acompañan el proceso de envejecimiento. La hipertensión se observa también en pacientes con otras enfermedades crónicas, como las enfermedades inflamatorias del intestino, resaltando la necesidad de una gestión integral de la salud en pacientes con múltiples condiciones crónicas.

Las diferencias étnicas en la prevalencia y los factores de riesgo de la hipertensión indican que ciertos grupos étnicos pueden estar en mayor riesgo y requerir estrategias de prevención y tratamiento personalizadas. El sexo también se identifica como un factor de riesgo, con estudios que muestran diferencias en la prevalencia y las manifestaciones de la hipertensión entre hombres y mujeres. La fisiología cardiovascular y la respuesta al tratamiento pueden variar según el sexo, lo cual es crucial para un manejo adecuado de la hipertensión.

Según, National Heart, Lung, and Blood Institute (34) por lo general, la presión arterial alta es hereditaria. Gran parte de lo que sabemos sobre la presión arterial alta proviene de estudios genéticos. Muchos genes están relacionados con pequeños aumentos del riesgo de presión arterial alta. Los estudios sugieren que ciertos cambios en el ADN del feto mientras están creciendo en el útero pueden aumentar el riesgo de tener presión arterial alta más adelante.

Cabe recalcar que el rol de la enfermería es fundamental en el manejo y tratamiento de la hipertensión arterial. Diversos estudios enfatizan la importancia de los enfermeros en la atención de pacientes con hipertensión arterial. La formación de enfermeros en prácticas



integradoras y complementarias tiene un impacto positivo en la reducción de la presión arterial, mostrando un potencial significativo para el cuidado de la hipertensión.

Las mediciones regulares de antropometría y presión arterial, junto con la toma de muestras sanguíneas, son esenciales en el monitoreo de pacientes. Estas actividades, realizadas por enfermeras entrenadas y certificadas, aseguran la precisión y consistencia en el cuidado de la salud.



CONCLUSIONES

En primer lugar, se debe enfatizar la importancia de identificar y manejar los factores de riesgo modificables asociados con la hipertensión arterial en adultos jóvenes de 20 a 39 años. Entre estos factores, la sobrecarga y la obesidad se destacan como los más predominantes, con una prevalencia significativa que se asocia directamente con un mayor riesgo de desarrollar hipertensión arterial.

El consumo excesivo de sal, la falta de ejercicio físico, el consumo de alcohol y el tabaquismo son también factores críticos que deben ser abordados. Además, el estrés emocional y el consumo excesivo de alimentos asociados al estrés contribuyen a la hipertensión, subrayando la necesidad de estrategias efectivas de gestión del estrés y la promoción de un estilo de vida saludable.

Por otro lado, los factores de riesgo no modificables, como la edad, el sexo y la genética, también juegan un papel crucial en la prevalencia de la hipertensión arterial. El envejecimiento y su asociación con eventos fisiopatológicos acumulativos incrementan la prevalencia de la hipertensión, al igual que condiciones como el hipotiroidismo y otras enfermedades crónicas. Las diferencias étnicas y de sexo en la prevalencia y manifestaciones de la hipertensión indican la necesidad de estrategias de prevención y tratamiento personalizadas.

El rol de la enfermería es fundamental en el manejo y tratamiento de la hipertensión arterial. La formación de enfermeros en prácticas integradoras y complementarias ha mostrado un impacto positivo en la reducción de la presión arterial. Las mediciones regulares de antropometría y presión arterial, junto con la toma de muestras sanguíneas, realizadas por enfermeras entrenadas y certificadas, aseguran la precisión y consistencia en el cuidado de la salud. Además, las enfermeras desempeñan un papel crucial en la implementación de acciones y programas de atención en la atención primaria de salud, utilizando estrategias como la búsqueda activa, los grupos de educación en salud, el telemonitoreo y las visitas domiciliarias para mejorar el manejo de la hipertensión.



BIBLIOGRAFÍA

1. Pico A, Reyes E, Anchundia D, Moreno M. Comportamiento epidemiológico de la hipertensión arterial en el Ecuador. RECIMUNDO [Online]. 2023. [citado el 14 de abril 2024]. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2151>
2. Olmedo S. Estudio de los factores de riesgo asociados a prehipertensión e hipertensión en la población ecuatoriana. Período 2012-2013. [Online]. Ecuador. Repositorio PUCE. 2020. [citado el 14 de abril 2024]. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/repositorios/Disertaci%C3%B3n%20Sof%C3%ADa%20Olmedo%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/repositorios/Disertaci%C3%B3n%20Sof%C3%ADa%20Olmedo%20(1).pdf)
3. Solano F. Intervención de enfermería a pacientes hipertensos de los Centros de Salud Tipo C San Rafael y Las Palmas. [Online]. Ecuador. Repositorio PUCESE. 2021. [citado el 14 de abril 2024]. Disponible en: [:file:///C:/Users/Usuario/Downloads/repositorios/Solano%20Caicedo%20Fabiola%20Edith%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/repositorios/Solano%20Caicedo%20Fabiola%20Edith%20(1).pdf)
4. Cortés M, Iglesias M. Generalidades sobre Metodología de la Investigación. Universidad Autónoma del Carmen [Online]. 2004. [citado el 20 de mayo 2024]. Disponible en: https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf
5. Rodríguez K. Teorías y Diseño en la Investigación. Universidad de Puerto Rico [Online]. 2024. [citado el 20 de mayo 2024]. Disponible en: <https://uprrp.libguides.com/c.php?g=879278&p=6408079>
6. Ramos A, Sinski K, Palombit M, Cruz E, Pitilin E, Léo M, Araújo J, Conceição V. Factors associated with high blood pressure and stress in men deprived of liberty. Revista Brasileira de Enfermagem. [Online]. 2022 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/P5PpQ84qG5TKzMJVTGtbXBh/?lang=en>



7. Suárez J, Gutiérrez M. Riesgo cardiovascular según la intensidad del climaterio en mujeres de edad mediana con antecedentes de preeclampsia. [Online]. 2020 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: Riesgo cardiovascular según la intensidad del climaterio en mujeres de edad mediana con antecedentes de preeclampsia (sld.cu)
8. Cunha G, Lima M, Galvão M, Fachine F, Fontenele M, Siqueira L. Prevalence of arterial hypertension and risk factors among people with acquired immunodeficiency syndrome. Revista Latino-Americana de Enfermagem. [Online]. 2018 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/gHQWz6bMZTdqmXBW8s7pLdH/?lang=en>
9. Garrido H, Álvarez P. Prevención primaria y primordial de enfermedad cardiovascular del adulto: cómo actuar desde la niñez: puesta al día. Revista Pediatría Electrónica. [Online]. 2020 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: ACTUALIZACIÓN (revistapediatria.cl)
10. Nicolosi L, Rubio M, Friedman S. La Inflamación como el Nexo entre la Enfermedad Periodontal y la Enfermedad Cardiovascular. Revista Facultad de Odontología. [Online]. 2022 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: La Inflamación Como el Nexo Entre la Enfermedad Periodontal y la Enfermedad Cardiovascular | Revista de la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires (uba.ar)
11. Sombra N, Gomes H, Souza A, Almeida G, Souza Z, Toledo N. High blood pressure levels and cardiovascular risk among Munduruku indigenous people. Revista Latino-Americana de Enfermagem. [Online]. 2021 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: SciELO - Brazil - High blood pressure levels and cardiovascular risk among Munduruku indigenous people<sup/> High blood pressure levels and cardiovascular risk among Munduruku indigenous people<sup/>
12. Tasis, Talavera, Rodríguez. Filtrado glomerular y enfermedad cardiovascular en hipertensos. Revista Cubana de Medicina. [Online]. 2018 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en:



<https://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/1163/1166#:~:text=La%20enfermedad%20renal%20cr%C3%B3nica%20expresada%20por%20un%20filtrado,econ%C3%B3mico%20para%20evaluar%20el%20riesgo%20cardiovascular%20en%20hipertensos.>

- 13.** Lerman J. Factores de riesgo cardiovascular no convencionales. Revista de la Asociación Médica Argentina. [Online]. 2020 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: 4 a 11) Lerman - INTERNET baja.pdf (ama-med.org.ar)
- 14.** Lara M, González S, Sosa G, Grandía D, Perez E. Evaluación antropométrica del estado nutricional en pacientes hipertensos. Revista de Ciencias Médicas [Online]. 2022 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5378>
- 15.** Díaz M, Pereda Y, Linares A, Páe E, Valdes L, Linares L. Estimación del riesgo cardiovascular en pacientes hipertensos. Policlínico Docente Universitario Luis Augusto Turcios Lima, 2021. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. [Online]. 2022 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5365>
- 16.** García F, López M, Mendiola I, López E, Guízar D, López G. Estimación de riesgo cardiovascular aterosclerótico en pacientes adultos sin sospecha de cifras tensionales elevadas. Enfermería Universitaria. [Online]. 2021; [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/910>
- 17.** Ferreira P, Santos K, Griep R, Motta V, Evangelista R, Bueno A, et al. Cardiovascular risk among nursing workers: a cross-sectional study. Revista Brasileira de Enfermagem. [Online]. 2022; [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/hgfwBzJdyVtjcPxMFtJ8WNw/?lang=en>
- 18.** Hernández L, Carcajal R, López M, Silva A, Rocha M. Plan de acción para el control de la hipertensión arterial en pacientes de Arame-Maranhão, Brasil. Revista



Información Científica. [Online]. 2022 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3549>

19. Gordillo A, Mogrovejo D. Influencia del hipotiroidismo e hipertiroidismo en el desarrollo de enfermedad cardiovascular. *La Ética en la Investigación Médica*. [Online]. 2019 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/533/221>
20. Prijić R, Premužić V, Brinar M, Krznarić Z, Jelaković B, Čuković S. Increased arterial stiffness – similar findings in patients with inflammatory bowel disease without prior hypertension or diabetes and in patients with well-controlled hypertension. *Blood Pressure*. [Online]. 2018 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/08037051.2018.1476055>
21. Coelho J, Ferretti R, Suemoto C, Leite R, Jacob W, Pierin A. Hypertension is the underlying cause of death assessed at the autopsy of individuals. *Revista da Escola de Enfermagem*. [Online]. 2021 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: SciELO - Brazil - Hypertension is the underlying cause of death assessed at the autopsy of individuals Hypertension is the underlying cause of death assessed at theautopsyofindividuals
22. Ramos A, Palombit M, Sinski K, Maciel R, Simoneti R, Pitilin E, Léo M, Araújo J; Conceição V. Risk factors associated with hypertension among inmates in southern Brazil. *Medicentro Electrónica*. [Online]. 2022 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: Risk factors associated with hypertension among inmates in southern Brazil (scielo.org.co)
23. Rojas E, Mayaguari A, López J, Roldán J. Estudio transversal: Prevalencia de arritmias cardíacas supraventriculares y factores asociados en pacientes adultos atendidos en consulta cardiológica. Hospital José Carrasco Arteaga, Cuenca, 2018. *Revista Médica HJCA*. [Online]. 2021 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/ojs/index.php/HJCA/article/view/657>



24. Toledo NN, Almeida GS, Matos MMM, Balieiro AAS, Martin LC, Franco RJS, Mainbourg EMT. Cardiovascular risk factors: differences between ethnic groups. *Revista Brasileira de Enfermagem*. [Online]. 2020; [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/pVQ6hFBwh6c5zh3xfHzQxNL/?lang=en>
25. Enamorado A, Yero R, Ruiz A, García I, Goro G. Factores pronósticos de mortalidad intrahospitalaria en pacientes con infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST tipo I. *Revista Información Científica de la Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo*. [Online]. 2021 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3248>
26. Valdés R, Álvarez A, Valdés E, Valdés N. Enfermedad cardiovascular aterosclerótica según el sexo en personas de edad mediana con diabetes mellitus. *Revista Cubana de Endocrinología*. [Online]. 2021; [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156129532021000200001
27. Wickert D, Dallegrave D, Piexak D, Mello M, Corcini L, Schimith M. Integrative and complementary practices in health, nurses' profile and care provided to people with hypertension: a mixed study design. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. [Online]. 2023 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/8yWMWWXLkWgrBdtS8WKvyqB/?lang=en>
28. Morejón A, Benet M, Salas V, Rivas E, Vásquez M, Navarrete A. Fenotipo hipertrigliceridemia cintura abdominal alterada y su asociación con los factores de riesgo cardiovasculares. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. [Online]. 2018 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2422>
29. Ferreira P, Marcon S, Teston E, Vieira V, Souza R, Lopes M, Marquete V, Rossi R. Factors associated with demand for emergency medical services by people with hypertension and diabetes. *Revista Brasileira de Enfermagem*. [Online]. 2023



[citado el 03 de junio 2024]. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37162044/>

30. García C, Micol M, Betrán D, Aran L, Pujol J. El ritmo circadiano de la presión arterial y su relación con los factores de riesgo cardiovascular. *Enfermería Nefrológica*. [Online]. 2019; [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <https://enfermerianefrologica.com/revista/article/view/3852>
31. Feriato K, Gusmão J, Silva A, Santos C, Pereira R, Amendola F. Antihypertensive treatment adherence in workers of a General Hospital. *Revista Brasileira de Enfermagem*. [Online]. 2018 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: Antihypertensive treatment adherence in workers of a General Hospital - PubMed (nih.gov)
32. Lobos J, Brotons C. Factores de riesgo cardiovascular y atención primaria: evaluación e intervención. Elsevier. [Online]. 2018 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: [https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-factores-riesgo-cardiovascular-atencion-primaria-S0212656711004689#:~:text=Los%20principales%20factores%20de%20riesgo,DM\)%20y%20sobrepeso%20Fobesidad%20](https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-factores-riesgo-cardiovascular-atencion-primaria-S0212656711004689#:~:text=Los%20principales%20factores%20de%20riesgo,DM)%20y%20sobrepeso%20Fobesidad%20)
33. Organización Panamericana de la Salud. Reducción de la sal. Organización Panamericana de la Salud. [Online]. 2024 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/reduccionalsal#:~:text=El%20exceso%20de%20sal%20en,obesidad%20C%20ya%20que%20los%20alimentos>
34. National Heart,Lung, and Blood Institute. Presión Arterial Alta Causas y Factores de Riesgo. National Heart,Lung, and Blood Institute. [Online]. 2024 [citado el 03 de junio 2024]. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/presion-arterial-alta/causas>