



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA.

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA HIPERTENSIÓN
ARTERIAL EN ADULTOS EN ECUADOR.**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

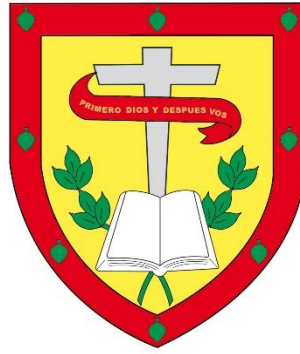
AUTOR: ANDREA LISSETH UYAGUARI CORREA

DIRECTOR: LCDA. GLORIA IGNACIA MONTERO GALARZA

LA TRONCAL - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERIA

“Factores que influyen en la hipertensión arterial en adultos en Ecuador”

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIA EN ENFERMERIA**

AUTOR: ANDREA LISSETH UYAGUARI CORREA

DIRECTOR: LCDA. GLORIA IGNACIA MONTERO GALARZA

LA TRONCAL - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Andrea Lisseth Uyaguari Correa portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0929789139**. Declaro ser el autor de la obra: **“Factores que influyen en la hipertensión arterial en adultos en Ecuador”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

La Troncal, 01 de septiembre de 2023.

F:.....
 Firmado electrónicamente por:
**ANDREA LISSETH
UYAGUARI CORREA**

Andrea Lisseth Uyaguari Correa

C.I. 0929789139

**UNIDAD ACADEMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERIA
UNIDAD DE TITULACION**

La Troncal 23 de agosto de 2023

Sección: UNIDAD ACADEMICA DE SALUD Y BIENESTAR
Asunto: Aprobación de presentación del Trabajo de Titulación.

Licenciado
Luis Enrique Naula Chucay. MGS
UNIDAD DE TITULACION
UNIDAD ACADEMICA DE SALUD Y BIENESTAR

De mi consideración:

El suscrito tutor del trabajo de titulación, con un atento y cordial saludo me dirijo a usted para desearle éxitos en sus funciones diarias, y a su vez certificar que el trabajo de "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN ADULTOS EN ECUADOR" desarrollado por Andrea Lisbeth Uyaguari Correa, con cedula de ciudadanía N° 0929789139, ha sido guiado y revisado periódicamente y cumple con las normas estatutarias establecida por la Universidad Católica de Cuenca.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines legales consiguientes, suscribo, no sin antes exteriorizar nuestra consideración.

**Atentamente,
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



LCDA. GLORIA IGNACIA MONTERO GALARZA. MGS

Tutor

Agradecimiento

Quiero iniciar agradeciendo a Dios, por su infinita bondad para conmigo, por haberme permitido culminar este proyecto importante de mi vida y por las oportunidades brindadas.

A la Universidad Católica de Cuenca, extensión La Troncal y a la Carrera de Enfermería, por haberme brindado la oportunidad de formar parte de su alumnado y cumplir mi preparación académica en esta hermosa profesión en tan importante institución educativa.

A mi Directora del trabajo investigativo, Mgs. Gloria Montero Galarza, por la paciencia, conocimientos y experiencias compartidas durante el desarrollo del estudio, lo cual aportó para el enriquecimiento de conocimientos que me serán de utilidad durante mi vida profesional, permitiéndome llegar con éxito a la meta.

A mis docentes de la carrera, quienes mediante sus clases impartidas fortalecieron no solamente mis conocimientos técnicos y científicos, sino también mi formación ética y humanista, gracias por la dedicación y empeño con el que formaron a cada una de sus estudiantes. A mis compañeras de la carrera, con quienes compartí muchos momentos especiales en mi vida, por lo que siempre serán recordadas con mucho afecto.

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación está dedicado principalmente a Dios, el Ser Supremo que ha guiado mi vida y me ha permitido alcanzar esta meta profesional de forma exitosa, manteniéndome con salud y perseverancia.

De forma muy especial, este logro va dedicado a mi abuelita, por ser mi impulso y motivación; a mis padres, por todo su esfuerzo y apoyo para que pueda alcanzar mis objetivos; a mis hermanos, por ser mi compañía en tiempos difíciles y a mis demás familiares por creer en mí.

A mis amigas, quienes compartieron conmigo experiencias y momentos que han enriquecido mi vida.

Resumen

La hipertensión arterial es una enfermedad crónica no transmisible de gran impacto en la salud pública mundial, a causa de su alta incidencia y prevalencia, existiendo diversos factores que pueden influir para su desarrollo. La presente revisión documental tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en la hipertensión arterial en adultos en Ecuador, buscando identificar su prevalencia, los principales factores de riesgo y su relación con el desarrollo de la enfermedad, mediante un estudio cuantitativo, descriptivo y bibliográfico, donde se recopilaban un total de 45 estudios de otros autores, publicados en bases de datos conocidas, donde posterior a la aplicación del Método PRISMA se seleccionaron y analizaron 13 investigaciones, encontrando que existe una alta prevalencia de la enfermedad en la edad adulta joven (9,2%), la cual incrementa conforme avanza la edad, hasta llegar a niveles muy altos en la etapa de adultez mayor (58,47%), con presencia de factores de riesgo no modificables como la edad (63.73%), el sexo masculino (53.9%), los antecedentes patológicos familiares de hipertensión arterial (45.5%), así como los modificables como la obesidad (42.65%), la alimentación poco saludable (47%), el consumo de alcohol (23.53%) y la hipercolesterolemia (27.94%), evidenciando la existencia de una relación estadísticamente significativa alta entre la hipertensión arterial y los factores de riesgo, concluyendo que al existir un mayor número de factores de riesgo, existe mayor predisposición para el desarrollo de la patología, recomendando el fortalecimiento de actividades de promoción de la salud, el autocuidado y modificación de estilos de vida desde edades tempranas.

Palabras clave: Factores, influencia, factores de riesgo, hipertensión arterial, adultos.

Abstract

Hypertension is a long-term health condition that affects many people around the world. It has a relevant impact on public health because it is becoming more common. Many factors contribute to the development of hypertension. This documentary review aimed to determine the factors influencing arterial hypertension among adults in Ecuador. It will seek to identify its prevalence, the main risk factors, and their relationship with the development of the disease. A quantitative, descriptive, and bibliographic methodology was carried out. Forty-five studies authored by various scholars from established databases were collected. Subsequently, the PRISMA method was used, and 13 research studies were selected and analyzed. Findings reveal a notable predominance of hypertension within a group of young adults (9.2%); as people age, the prevalence of hypertension increases, and it is particularly high among the elderly population (58.47%) with immutable risk factors, such as age (63.73%), male gender (53.9%), and family history of hypertension (45.5%), as well as mutable determinants including obesity (42.65%), suboptimal dietary patterns (47%), alcohol consumption (23.53%), and hypercholesterolemia (27.94%). There is evidence of a statistically significant relationship between arterial hypertension and these risk factors, concluding that the higher the risk factors, the greater the predisposition for developing the condition. It is recommended to strengthen health promotion activities, self-care, and lifestyle modification from an early age.

Keywords: Factors, influence, risk factors, hypertension, adults.

CONTENIDO

Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
CONTENIDO	vi
Índice de tablas	vii
Índice de figuras.....	viii
INTRODUCCIÓN	9
CAPITULO I. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL	13
1.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	13
1.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	15
1.3. ESTUDIOS APLICADOS EN CONTEXTOS DISTINTOS	17
1.4. DEFINICIONES BÁSICAS	22
CAPITULO II. PRODUCCION INTERPRETATIVA	29
2.1. RESULTADOS	29
2.2. DISCUSIÓN	35
CAPITULO III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	39
3.1. CONCLUSIONES	39
3.2. RECOMENDACIONES	40
BIBLIOGRAFÍA	41

Índice de tablas

Tabla 1. Objetivo específico 1: Identificar la prevalencia de hipertensión arterial en adultos.	31
Tabla 2. Objetivo específico 2: Detallar los principales factores de riesgo que influyen en la Hipertensión Arterial de adultos.	32
Tabla 3. Objetivo específico 3: Establecer la relación existente entre los factores de riesgo y el desarrollo de hipertensión arterial en adultos.	34

Índice de figuras

Figura 1. Método PRISMA aplicado para sistematización de la información	30
--	----

INTRODUCCIÓN

La hipertensión arterial se considera como una enfermedad de gran impacto en la salud pública mundial, por ser uno de los factores principales para el desarrollo de enfermedades cerebro vasculares y cardiopatías, a más de ser una de las causas más frecuentes de incapacidad para el cumplimiento de actividades de la vida diaria y laboral, por lo que puede indicarse que la hipertensión arterial condiciona directamente para la conservación o afectación de la calidad de vida. (1)

Esta patología representa una de las causas más influyentes en la morbimortalidad de la población mundial, donde de acuerdo a datos estadísticos registrados, ha llevado a la muerte de un estimado de 9.4 millones de personas al año, debido a su cronicidad y a las lesiones que genera en diversos órganos del cuerpo, lo que lleva a cardiopatías, eventos cerebrovasculares, daños renales, circulatorios, entre otros, que a mediano y largo plazo pueden generar una discapacidad o la muerte. (2)

El número de personas diagnosticadas con hipertensión arterial ha incrementado considerablemente en los últimos años, pasando de ser 594 millones de personas identificadas con esta afección en 1975 a alcanzar los 1,13 mil millones de personas hipertensas en 2015, a más de ser la primera causa de muerte y se relaciona con factores como la edad, la alimentación, estilos de vida sedentarios, con hábitos tóxicos y la obesidad (3). Según indica la Asociación Americana del Corazón, aproximadamente el 34% de adultos de Estados Unidos tiene hipertensión arterial, es decir, un estimado de 86 millones de personas se encuentran afectados por esta patología (4).

La hipertensión arterial se relaciona con diversos factores de riesgo que se encuentran en la mayor parte de los individuos que la desarrollan, entre ellos los de tipo modificable y no modificable, citando entre ellos la edad, la raza, el género, los antecedentes familiares de la

enfermedad o antecedentes personales de otras afecciones como la diabetes mellitus y dislipidemias, la obesidad, el sedentarismo, entre otros, que potencian la posibilidad de desarrollar esta patología. (5)

Debido a las importantes consideraciones relacionadas con la hipertensión arterial, es necesaria la identificación y conocimiento de los múltiples factores de riesgo que influyen para su desarrollo, en el aspecto social, cultural, étnico, económico y ambiental, así como en lo relacionado con la salud y la educación sanitaria de la población, encontrando entre estos la dieta hipersódica, hipergrasa y poco saludable, los problemas de salud preexistentes, el sedentarismo, la edad avanzada, los antecedentes patológicos familiares de la patología, el sobrepeso y los diferentes niveles de obesidad, consumo de sustancias tóxicas como el alcohol y tabaco y los altos niveles de estrés. (6)

En Ecuador, de acuerdo al reporte presentado en el la Encuesta STEPS del año 2018, se reflejó una prevalencia de 17.8% de hipertensión arterial en los adultos de 18 a 69 años, de ambos sexos, además, el 44,9% de los pacientes diagnosticados con la enfermedad se encuentran en tratamiento, de los cuales 43.5% son hombres y 45.9% son mujeres (7). Acorde a datos estadísticos presentados por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la hipertensión arterial presenta una incidencia aproximada del 20% en la población adulta del Ecuador, donde solamente el 54,8% de este grupo poblacional se encuentra diagnosticado y el 16,2% a pesar de conocer su diagnóstico no cumple con el tratamiento requerido, lo que incrementa la posibilidad de presentar complicaciones en su salud. (8)

Actualmente se cuenta con información relacionada con los factores de riesgo que influyen para que se desarrolle la hipertensión arterial, sin embargo, no se ha podido disminuir su prevalencia e incidencia en la población, evidenciando un notable problema de salud pública, debido a las

consecuencias perjudiciales para el bienestar y la calidad de vida de la población cuando no se previene o no se trata adecuadamente la enfermedad, siendo necesario el fortalecimiento de acciones de promoción desde edades tempranas de la población.

Bajo este contexto, la revisión documental acerca de los factores que influyen en la hipertensión arterial en adultos en Ecuador se justificó teóricamente en la necesidad de ampliar conocimientos en torno a esta patología y los mecanismos de prevención, aportando de forma positiva para el fortalecimiento de las acciones encaminadas a evitar el incremento de casos de personas hipertensas, mediante la búsqueda de información de diversos autores, que brinden un sustento teórico y aporten al incremento de conocimientos de la autora y los futuros lectores.

Además, la presente investigación se justificó desde el aspecto práctico y social, porque mediante la identificación de las causas y consecuencias del problema se podrán recomendar acciones de intervención que contribuyan a mejorar la problemática y sirvan de herramienta para direccionar futuras investigaciones en torno a la temática, así como el diseño de propuestas de intervención, lo que beneficia directamente a la población y al personal de salud.

Se planteó como objetivo general de la revisión documental determinar los factores que influyen en la hipertensión arterial en adultos en el Ecuador; además de plantear los siguientes objetivos específicos:

Identificar la prevalencia de hipertensión arterial en adultos.

Detallar los principales factores de riesgo que influyen en la Hipertensión Arterial de adultos.

Establecer la relación existente entre los factores de riesgo y el desarrollo de hipertensión arterial en adultos. A partir de los objetivos establecidos para el estudio, se realizó la búsqueda bibliográfica de diversas publicaciones previas, mediante la aplicación del Método PRISMA, donde se encontraron 45 estudios que posterior a su organización y análisis culminaron en la

selección de 13 investigaciones, donde se reflejó que existe una alta prevalencia de hipertensión arterial en los adultos, lo cual incrementa considerablemente conforme avanza la edad.

Mediante el análisis documental además se pudieron identificar los factores que influyen para el desarrollo de hipertensión arterial en adultos, encontrando entre ellos los no modificables como la edad, el sexo y los antecedentes familiares de la enfermedad; así como los modificables como la obesidad, la falta de actividad física, las hipercolesterolemias, la alimentación poco saludable y los hábitos tóxicos, evidenciando además una relación estadística significativa entre estos factores de riesgo y la patología.

En concordancia con los resultados obtenidos, es recomendable el fortalecimiento de las actividades de promoción de la salud, con énfasis en la adopción de nuevos estilos de vida saludables y fomento del autocuidado como principal herramienta para mantenimiento del bienestar físico y mental de la población, además del seguimiento y tratamiento integral de los pacientes que han sido diagnosticados con hipertensión arterial, para evitar complicaciones que alteren su calidad de vida.

Partiendo de lo anteriormente descrito, se planteó como pregunta general de investigación: ¿Cuáles son los factores que influyen en la hipertensión arterial en adultos en el Ecuador?

Además, se establecieron las siguientes preguntas de investigación específicas:

¿Cuál es la prevalencia de hipertensión arterial en adultos?

¿Cuáles son los principales factores de riesgo que influyen en la Hipertensión Arterial de adultos?

¿Cuál es la relación existente entre los factores de riesgo y el desarrollo de hipertensión arterial en adultos?

CAPITULO I. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

1.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Como parte de la fundamentación teórica de la presente investigación se consideraron como referencias científicas las publicaciones realizadas por diversos autores a nivel mundial, que se relacionan con la problemática en estudio, los cuales se presentan a continuación:

La hipertensión arterial es una enfermedad crónica no transmisible, considerada como el principal factor predisponente para que el ser humano desarrolle problemas cardiovasculares; anualmente se producen alrededor de 1,6 millones de defunciones en países de América, debido a patologías de tipo cardiovascular, donde la mayor parte de ellas pertenecen a grupos etarios de adultos mayores, considerándose defunciones evitables; en las Américas esta enfermedad se presenta en un estimado del 20 al 40% de la población adulta, es decir, aproximadamente 250 millones de personas sufren de hipertensión arterial. (9)

De este modo, Hidalgo (10), indicó que la hipertensión arterial es un problema sanitario de gran relevancia, por catalogarse como la principal causa de mortalidad mundial, encontrándose una prevalencia del 25%, donde se resalta la ausencia de manifestaciones clínicas específicas y el diagnóstico únicamente puede ser realizado mediante control médico de rutina, por lo que las afecciones que la enfermedad ocasiona con el paso del tiempo en el corazón, vasos sanguíneos, riñones y cerebro son considerables.

De esta manera, Campos et al. (11), refirieron que la prevalencia de la hipertensión arterial encontrada en su investigación fue del 47,8% en la población adulta estudiada, donde el 65,5% no tenían conocimiento que padecían de la patología y solamente el 33,7% la mantenían controlada, concluyendo que se deben mejorar las estrategias para la captación de pacientes con hipertensión

arterial, debido a las complicaciones que se genera en el organismo del ser humano cuando no se recibe tratamiento oportuno, además del riesgo de discapacidad y mortalidad temprana.

Así como también se indica en el estudio de Suárez et al. (12), que tuvo como objetivo determinar la prevalencia de la HTA y los factores de riesgo que se asocian, en una población joven, mediante una investigación descriptiva y transversal de 260 personas, encontrando una prevalencia de 9,2% de la enfermedad en población adulta joven, con predominio del sexo masculino (55.56%), donde el 72.7% refirió tener antecedentes familiares de la patología como principal factor de riesgo, junto con la obesidad (26.5%) y el sedentarismo (26.1%), concluyendo que al existir una alta prevalencia de la enfermedad en este grupo poblacional, se requiere intervención inmediata para modificación de factores de riesgo.

En concordancia con la información presentada por Soria et al. (13), quienes determinaron la prevalencia de la hipertensión arterial y la existencia de factores de riesgo cardiovascular en una comunidad del área rural, mediante un estudio cualitativo y no experimental, encontrando una prevalencia de 48.9%, con presencia de factores predisponentes como la alimentación poco saludable (100%), la falta de actividad física (18.7%), los hábitos de consumo de alcohol (17.9%) y tabaco (31.1%), la obesidad (25.5%), las dislipidemias (66.4%) y otras morbilidades, como la diabetes mellitus (24.4%), concluyendo que es necesaria la implementación de estrategias de salud que aporten al mejoramiento de los estilos de vida.

Esta información se asemeja con lo presentado en Ambato por Peñaherrera (14), quien encontró una prevalencia de 14.45% de hipertensión arterial en los pacientes adultos mayores que constituyeron su muestra de estudio, realizado para la determinación de factores de riesgo y prevalencia de la enfermedad, encontrando además que esta afección es más frecuente en

individuos mayores a 80 años, donde la falta de control y tratamiento es el principal factor causante de complicaciones.

Así como también se presenta en el estudio realizado en Puyo, por Mejía et al. (15), cuya finalidad fue la estimación de la frecuencia de hipertensión arterial en la población adulta de un barrio del cantón, mediante una investigación transversal, descriptiva, aplicada en 413 individuos adultos, encontrando que existe una prevalencia de 8,96%, que predomina en el sexo femenino, con edades entre los 64 +/- 13,2 años, observando la ausencia de la patología en los adultos jóvenes, concluyendo que se estima un mayor porcentaje de personas con hipertensión arterial ante diversos factores de riesgo, como la edad, el estado nutricional, la existencia de enfermedades previas y el nivel educativo de las personas.

1.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Existen diversas teorías y modelos que se han planteado a nivel mundial para guiar el desarrollo de actividades del personal de salud, por lo que para la identificación y prevención de factores de riesgo que influyen en la hipertensión arterial en adultos se citan las siguientes:

Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem

En esta teoría se define a la enfermería como la profesión que busca brindar ayuda a las personas para que conozcan cómo cuidar de sí mismas, con la finalidad de conservar su salud y bienestar, recuperarse ante una enfermedad y mantener una buena calidad de vida, partiendo de la enseñanza, guía y apoyo del profesional de enfermería para aprender y fortalecer su cuidado propio (16). De este modo, al aplicarse esta teoría, es importante que el personal de salud se encuentre capacitado acerca de los mecanismos de autocuidado, para promover adopción de estilos de vida saludable y entregar información a los usuarios, que sirva como aporte al mantenimiento de su salud.

La Teoría del autocuidado propuesta por Dorothea Orem hace referencia a todas las actividades que puede llevar a cabo el individuo como forma de cuidado de sí mismo, manteniendo su independencia y autonomía, para prevención de enfermedades, conservación de su salud y satisfacción de necesidades, donde además tenga la posibilidad de identificar factores de riesgo que puedan alterar su tranquilidad y bienestar, siendo capaces de enfrentarlos o prevenirlos de forma adecuada. (17)

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

El Modelo presentado por la teorista Nola Pender se basa en las modificaciones que pueden tener determinadas situaciones, características y aspectos personales, familiares y sociales de una persona o u grupo de personas, mediante la identificación de la percepción y cognición de las mismas, donde se incluya al individuo como promotor de su propia salud, mediante la adopción de conductas y actitudes enfocadas en la prevención de enfermedades, concluyendo que este modelo busca que el personal de salud genere cambios en los estilos de vida de la población, mediante la educación en salud, para prevención de enfermedades. (18)

En este Modelo Teórico se define a la promoción de la salud como un proceso realizado con la finalidad de mejorar o mantener la salud de la población, a través de la ejecución de diversos comportamientos y estilos de vida, donde además se incluyen las políticas y normas para la salud pública, para que el personal sanitario brinde educación en salud y realice intervenciones en los grupos sociales y poblacionales, que lleve a la adopción de estilos de vida saludables y generación de impactos positivos en el mantenimiento de la salud y prevención de enfermedades. (19)

Al aplicar este Modelo Teórico en el presente estudio, se pueden identificar los diversos factores de riesgo que llevan al desarrollo de la hipertensión arterial y de este modo, detectar las necesidades de la población adulta en relación con educación en salud, lo que servirá de guía para

el diseño de actividades de promoción de la salud que sensibilicen a la población acerca de la importancia de la modificación de estilos de vida y adopción de comportamientos saludables, como mecanismo de prevención de la enfermedad.

Teoría de las relaciones interpersonales de Hildegard Peplau

En esta base teórica se destaca la relevancia que tiene el profesional de enfermería en el cuidado y atención del ser humano, resaltando la relación enfermera-paciente como la base de la atención, donde se indica que la enfermería es un proceso de interacciones entre el individuo, que necesita servicios de salud para prevención, curación y/o tratamiento, con el profesional enfermero, que cuenta con los conocimientos y la preparación necesarias para brindar ayuda oportuna y acorde a los requerimientos de cada persona. (20)

La Teoría de Peplau detalla cuatro componentes que la conforman, siendo estos: la persona, el entorno, la salud y la enfermería; así como también se describen cuatro fases: la orientación, donde el individuo percibe la necesidad de ayuda; la identificación, donde la enfermera permite la expresión de emociones y sentimientos para afrontar el problema identificado en la fase de orientación; la exploración, donde la persona aplica diversos mecanismos de intervención para resolución del problema, para beneficio personal; y la resolución, donde se resuelven los requerimientos del individuo, posterior a las intervenciones del personal de enfermería. (19)

1.3. ESTUDIOS APLICADOS EN CONTEXTOS DISTINTOS

A nivel mundial se han llevado a cabo diversos estudios relacionados con los factores que influyen en el desarrollo de la hipertensión arterial, aplicados en diferentes contextos y realidades, por lo que se presentan a continuación las publicaciones consideradas como referencia para el estudio de revisión documental de mayor relevancia para brindar sustento teórico:

Álvarez et al. (21), publicó un estudio que tuvo como objetivo realizar una evaluación de la prevalencia de la hipertensión arterial y su relacionamiento con los factores psicosociales, mediante una investigación descriptiva, observacional y correlacional, en 182 individuos adultos, encontrando predominio del sexo femenino (59,3%), de entre 30 a 39 años (43,3%), donde se reflejó la presencia de factores psicosociales, como la carga laboral, las altas demandas psicológicas y emocionales, la autonomía y las jornadas de trabajo, con una prevalencia de 19,2%, concluyendo que hay riesgos psicosociales que se correlacionan con la enfermedad, siendo necesarias medidas de seguridad para la salud laboral.

Así como se indicó en el estudio realizado por Figueroa et al. (22), efectuado con el objetivo de identificar los principales factores que se asocian al riesgo de hipertensión arterial en jóvenes discentes universitarios, mediante una metodología cuantitativa y con análisis de casos, encontrando que el 35.2% eran de sexo masculino, el 39.7% tenían antecedentes familiares de la patología, el 42.65% tenían obesidad, el 47% mantenían una alimentación poco saludable, el 23.53% mantenían hábitos tóxicos de alcoholismo y el 27.94% presentó hipercolesterolemia, concluyendo que entre los factores de riesgo predomina el antecedente familiar de la enfermedad.

Esta información se relaciona con la presentada por Carbo et al. (23), quienes centraron su estudio en la recopilación de información acerca de trascritores de riesgo de tipo modificables de la hipertensión arterial, con una investigación narrativa y descriptiva, con revisión documental que reflejó como resultado que entre los factores de riesgo modificables se encuentra el consumo de alcohol y de tabaco, el sobrepeso, la alimentación inadecuada, la falta de actividad física y el consumo excesivo de grasas y sal, mientras que entre los no modificables se resaltan los antecedentes familiares de la patología; concluyendo que este tipo de factores pueden ser cambiados para prevenir la enfermedad y disminuir su prevalencia.

Acorde a lo que también se refiere en el estudio de Maestre et al. (24), donde se encontró una prevalencia de la hipertensión arterial de 33% en el grupo poblacional adulto, con influencia de diversos factores, resaltando los de tipo genético familiar y los que se pueden cambiar mediante adopción de estilos de vida saludables, entre ellos la alimentación, el sedentarismo, el consumo de tabaco, la obesidad, entre otros, donde el personal de salud cumple un rol importante para la prevención de la enfermedad.

De acuerdo con lo indicado en la investigación de Uscala et al. (25), en cuyo estudio se buscó determinar los principales factores asociados con la hipertensión arterial en los adultos mayores de un establecimiento de salud, con una metodología analítica, observacional y de casos, donde se encontraron entre los factores de riesgo la edad mayor a 50 años (42.6%), el sexo masculino (55.2%), la obesidad (18.7%), dislipidemias (27.9%), el consumo de alcohol (3.5%) y tabaco (7.1%) y los antecedentes familiares de HTA (40.8%), concluyendo que los factores de mayor predominio son los antecedentes familiares, el género, las dislipidemias y la edad adulta mayor.

Prieto et al. (26), realizaron un estudio, que tuvo como finalidad la valoración de la influencia que tienen los factores de riesgo para el desarrollo de hipertensión arterial en población joven de un Municipio de Cuba, a través de una investigación observacional, analítica prospectiva conformada por 160 jóvenes, encontrando que existe una relación significativa estadística entre la hipertensión arterial y los factores de riesgo, como alimentación inadecuada, antecedentes familiares de la enfermedad, obesidad y sedentarismo, concluyendo que los estilos de vida y los antecedentes patológicos familiares son los principales factores de riesgo de hipertensión arterial en esta población.

Considerando también lo publicado por Laborde et al. (27), quienes en su estudio efectuado para hacer una caracterización del comportamiento de los diversos factores de riesgo de la

hipertensión arterial en un sector establecido en una comunidad, bajo una investigación retrospectiva y observacional, encontraron que entre los principales factores de riesgo para desarrollar la enfermedad se reportan la edad de 50 años o más (56.6%), los antecedentes familiares de la enfermedad (60%), hábitos tóxicos como el tabaquismo (36.6%) y alcoholismo (61.6%), la hipercolesterolemia (26.6%), dislipidemia combinada (18.3%), entre otros, concluyendo que estos factores influyen directamente para presentar la afección.

De modo similar, Sánchez et al. (28), en su estudio realizado para demostrar la influencia de la agregación familiar para el desarrollo de la hipertensión arterial esencial y la detección de los factores de riesgo, mediante una metodología analítica, observacional y retrospectiva, encontraron que las personas con mayor prevalencia de la patología son aquellas mayores a 56 años (63.73%), de sexo masculino (53.9%), con antecedentes patológicos familiares de hipertensión arterial (45.5%), y con factores de riesgo como la obesidad (15.5%), hábitos alimenticios poco saludables (12.6%) y el consumo de tabaco (56.4%), donde mediante la aplicación de la prueba no paramétrica de Chi Cuadrado se evidenció una relación estadística significativa entre la hipertensión arterial y los factores de riesgo ($X^2=88.83/p=0,000$).

En concordancia, Loyola et al. (29), identificaron la relación entre diversos factores y su influencia para el desarrollo de hipertensión arterial en adultos, mediante un estudio observacional y con análisis de casos, donde se determinó que los factores de riesgo incrementan considerablemente la posibilidad de padecer la patología, presentando una relación estadística significativa alta entre estos factores y la hipertensión arterial ($X^2=39.05/p=0,000$), concluyendo que se puede disminuir la prevalencia de la enfermedad en un estimado del 50%, si se realizan cambios en los estilos de vida de las personas desde edades tempranas.

Al igual que indicaron Montero et al. (30), en su estudio realizado para hacer una evaluación de los factores de riesgo de la hipertensión arterial, encontraron que la enfermedad se asocia con otras morbilidades, así como con determinantes biológicos, ambientales y sociales, entre ellos la alimentación alta en grasas y sal, el consumo de sustancias tóxicas, la falta de actividad física y la obesidad, siendo la mayor parte de estos factores de tipo modificables, concluyendo que se requiere la ejecución de acciones para promoción de salud y alcanzar el cambio y mejoramiento de estilos de vida para prevenir la hipertensión arterial.

Además, Mucha et al. (31), en su investigación realizada para la determinación de factores de riesgo de la hipertensión arterial y el tratamiento proporcionado a 130 adultos mayores, se encontró que la edad predominante fue de 64 a 69 años (41.5%), de sexo femenino (67.7%), con ausencia de actividad física (63.1%), obesidad (25%), consumo de alcohol (13.1%) y de tabaco (7.7%), concluyendo que mediante la aplicación de la prueba no paramétrica de correlación Rho de Spearman se evidenció que existe una relación estadísticamente comprobada entre la enfermedad y los factores de riesgo ($0,152/p=0,05$).

En relación con este tema, Salas (32). realizó una investigación con la finalidad de realizar una determinación de los factores de riesgo y la existencia de hipertensión arterial en una población adulta de un hospital, con un estudio correlacional, no experimental, cuantitativo, considerando a 118 pacientes, donde se encontró que el 57,63% tuvieron factores de riesgo, con una prevalencia de la enfermedad del 58.47%, reflejando mediante la prueba de correlación de Spearman ($0.665/p=0.001$) una relación estadística significativa moderada entre dichos factores y la patología, concluyendo que hay una correlación directa entre ambas variables, recomendando la aplicación de estrategias de prevención para modificación de factores de riesgo.

Del mismo modo, en Manglaralto, Hidalgo (33), realizó una investigación con la finalidad de determinar los factores de riesgo para producir hipertensión arterial en adultos, con una metodología transversal, analítica, observacional y encontrando que la edad predominante se sitúa entre los 50 a 59 años (20.7%) y el sexo masculino (60.7%), con antecedentes familiares de la enfermedad (52.7%), sobrepeso (64%), sedentarismo (66.7%), hábitos de consumo de tabaco (23.3%) y consumo de grasas saturadas (48.7%), concluyendo mediante la aplicación de la prueba estadística de Chi Cuadrado, que existe una asociación significativa entre la patología y los factores de riesgo ($p=0.01$).

1.4. DEFINICIONES BÁSICAS

Adulto

Se define como una persona adulta a aquella que ha terminado su período de adolescencia y a culminado su proceso de desarrollo mental y físico, siendo clasificados en tres grandes grupos, entre ellos los adultos jóvenes con edades entre 20 a 39 años, adultos medios de entre 40 a 64 años y adultos mayores desde los 65 años o más. (34)

Hipertensión Arterial

La hipertensión arterial se encuentra definida como el incremento de la fuerza que la sangre ejerce en las paredes de las arterias, mostrando valores elevados en la toma de la presión sistólica y diastólica, por encima de 130/90mmHg, clasificándose como pre hipertensión cuando existen valores de 120 a 139/80 a 89mmHg, hipertensión grado I ante presiones de 140 a 159/90 a 99mmHg, de grado II cuando se encuentra una presión entre 160 a 179/100-109mmHg y de grado III cuando la presión se encuentra entre 180/120mmHg o más. (35)

Esta patología está caracterizada por ser una condición multifactorial, donde se produce un incremento de los niveles normales de presión arterial en el organismo, asociando esta afección

con trastornos funcionales y daño considerable a órganos diana como el cerebro, el corazón, los riñones y los vasos sanguíneos, sumado a diversos cambios metabólicos que potencian el riesgo de desarrollar problemas cardiovasculares a mediano o largo plazo, potencialmente fatales. (36)

Es una de las enfermedades crónicas no transmisibles, de múltiple causalidad, la cual genera un incremento en la presión sanguínea del ser humano, llevándolo a desarrollar un daño vascular sistémico, constituyéndose como una de las principales causas de mortalidad mundial, por las consecuencias que acarrea para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares, donde de acuerdo a estadísticas mundiales representa aproximadamente la causa del 45% de la mortalidad por cardiopatías y el 51% de muertes por enfermedades cerebro vasculares. (37)

Esta patología es considerada como componente relevante en el perfil de riesgo cardiovascular del ser humano, debido a que existe un incremento de las complicaciones de tipo cardiovascular en pacientes hipertensos que se exponen a diversos factores de riesgo, además de considerar que en la mayor parte de las personas que presentan la afección no hay manifestaciones clínicas específicas y se diagnostica la misma cuando ya se encuentra en un estado crónico que puede generar lesiones cardíacas, renales, cerebrales o circulatorias. (38)

La hipertensión arterial puede tener su etiología esencial y secundaria, siendo la primera cuando no se encuentra una relación de la enfermedad con causas fisiológicas conocidas y la secundaria se produce cuando existen diversas causas conocidas, entre ellas las modificables y no modificables. (39)

Manifestaciones clínicas

Se conocen como manifestaciones clínicas a todos los signos y los síntomas que presenta una persona ante la existencia de una afección en su organismo, siendo la hipertensión arterial una patología caracterizada por no demostrar sintomatología específica cuando se encuentra en fase

inicial, por lo que se vuelve difícil su detección oportuna, mientras que en la fase crónica llega a generar dolores de cabeza constantes y de gran intensidad, alteración de la respiración, sensación de palpitaciones, cambios de la frecuencia cardíaca y dolores de pecho, las mismas que al no ser controladas pueden acarrear el desarrollo de una insuficiencia cardíaca, infarto cardíaco o eventos cerebro vasculares. (32)

Es de gran importancia que la persona diagnosticada con hipertensión arterial se adhiera y cumpla adecuadamente con el tratamiento, lo cual puede verse alterado por diversos factores, entre ellos la falta de educación sanitaria y conocimiento acerca de la correcta administración de la medicación y la importancia que tiene el esquema terapéutico para mantener una buena calidad de vida y prevenir complicaciones relacionadas con la enfermedad y el daño a diferentes órganos del cuerpo. (40)

Entre las principales manifestaciones clínicas que se presentan en una persona hipertensa, por lo general cuando ya la patología se encuentra en fase crónica, se caracteriza por cefaleas, vértigo, acúferos y en casos más severos llegar a hemorragia nasal, angina de pecho, infarto agudo de miocardio y eventos cerebrovasculares, lo que lleva a que se requiera de una atención inmediata por parte del personal de salud, debido a los altos índices de complicaciones y fallecimientos relacionados con esta causa. (41)

Factor de riesgo

Se define como factor de riesgo a una situación, característica o atributo que presenta un ser humano y que se encuentra asociado directamente o contribuye para el desarrollo de una patología, es decir, son determinantes que incrementan la posibilidad de aparición de enfermedades específicas, pudiendo llegar a ser de 2 tipos, entre ellos los factores de riesgo modificables, que se

eliminan o disminuyen con adopción de cambios, y los no modificables o inmutables, los cuales ya no pueden ser cambiados o mejorados. (3)

Factores de riesgo de Hipertensión Arterial

A través de los años se ha podido identificar la existencia de diversos factores de riesgo que influyen para que las personas desarrollen hipertensión arterial, entre ellos se encuentran los de tipo no modificable, que como su nombre lo indica son inherentes al ser humano y no pueden cambiarse, y los modificables, que pueden ser cambiados o eliminados mediante autocuidado y adopción de nuevos comportamientos y prácticas. (41)

Factores de riesgo no modificables

Edad: es el período de tiempo de vida de un individuo, contado desde su nacimiento; este es uno de los principales factores que predisponen y contribuyen al desarrollo de la hipertensión arterial, donde se ha identificado que, a mayor edad de la persona, mayor es el riesgo de padecer la enfermedad. (39)

Género: entre los dos géneros, se resalta una prevalencia de hipertensión arterial en el masculino, sin embargo, las mujeres en edad adulta joven y adulta media tienden a incrementar sus probabilidades de ser diagnosticadas con la enfermedad y son las que se adhieren con mayor facilidad al tratamiento médico. (39)

Raza: es cada grupo poblacional étnico que conforma la especie humana; este determinante tiene influencia en el desarrollo de hipertensión arterial ya que, considerando los diversos estudios realizados a través del tiempo, se ha podido evidenciar que la raza negra tiene mayor tendencia a presentar presión arterial elevada, en comparación con la población blanca. (42)

Antecedentes patológicos familiares: la herencia de enfermedades entre familiares tiene gran relevancia dentro de los principales factores de riesgo para desarrollar hipertensión arterial, donde

además se incrementa el doble de riesgo cuando ambos progenitores padecieron de la enfermedad. (33)

Factores de riesgo modificables

Hábitos alimenticios: el mantenimiento de hábitos alimenticios poco saludables como el alto consumo de sal, grasas y azúcares, tiende a incrementar el riesgo de presentar hipertensión arterial, por lo que se debe fomentar la modificación y adopción de nuevos estilos de vida, con una alimentación rica en proteínas, frutas y vegetales, como mecanismo para prevención de la enfermedad desde edades tempranas. (43)

Consumo de sustancias tóxicas: es el mantenimiento de conductas inadecuadas de consumo de alcohol, tabaco y otro tipo de sustancias que resultan nocivas para el organismo, encontrando entre las más comunes el alcohol y el tabaco. (44)

Tabaquismo y alcoholismo: los hábitos tóxicos como el consumo de alcohol y tabaco influyen en la aparición de la hipertensión arterial desde edades tempranas, ya que debido al alcohol se activa el sistema nervioso vegetativo, lo que acelera el funcionamiento del corazón y produce un aumento en el bombeo de sangre hacia las arterias, así como la nicotina del tabaco genera constricción de vasos sanguíneos y dificultado el bombeo de sangre, por lo que es importante evitar el consumo habitual de este tipo de sustancias nocivas para el organismo. (45)

Sedentarismo: es la ausencia de realización de actividad física regular, siendo uno de los principales factores de riesgo para adquirir hipertensión arterial, a causa de su influencia en el aumento de peso y la necesidad del corazón de bombear más cantidad de sangre; es conocido que las personas que se mantienen menos activas tienen una mayor prevalencia de la enfermedad. (3)

Sobrepeso y obesidad: cuando existe incremento del peso corporal, por encima de lo esperado, se potencia el riesgo de padecer diversas enfermedades, considerando que cuando una persona es

más grande su corazón debe trabajar aún más para cumplir con sus funciones, lo que lleva a un posible aumento de la presión arterial. (46)

Dislipidemias: se catalogan como dislipidemias a las alteraciones o trastornos metabólicos que se generan en las lipoproteínas, lo que ocasiona un incremento de los niveles de colesterol total, HDL y LDL, así como también de los triglicéridos (47)

Estrés: actualmente se considera como un importante factor de riesgo, no solamente para el desarrollo de la hipertensión arterial, sino también de múltiples enfermedades, presentándose en diferentes niveles en los individuos, en dependencia de su vulnerabilidad y las situaciones que debe enfrentar en su vida diaria, lo que incrementa cuando no se realizan actividades de esparcimiento, actividad física u otras acciones que sirvan como estrategia de afrontamiento.

Medidas de prevención de la Hipertensión Arterial

La existencia de bajos porcentajes de pacientes hipertensos captados, diagnosticados y controlados lleva a que el personal sanitario responsable de las actividades de prevención y promoción de la salud optimicen recursos para el diseño de estrategias que aporten a la captación oportuna en las consultas médicas y en actividades comunitarias, con la finalidad de mantener a los pacientes dentro de un esquema de tratamiento adecuado que evite el desarrollo de complicaciones posteriores a causa de la hipertensión arterial no tratada o mal controlada (48). Es así que, dentro de las medidas de prevención de la hipertensión arterial se encuentra principalmente la modificación de estilos de vida desde edades tempranas, por lo que se presentan las principales acciones que se deben llevar a cabo para prevenir esta patología:

Hábitos alimenticios saludables: mantener una dieta saludable con disminución del consumo de alimentos ricos en sodio y grasas e incremento del consumo de potasio, frutas, verduras y granos, adoptando nuevas formas de alimentación.

Evitar el sedentarismo: realizar ejercicio de forma regular para el mantenimiento de un peso adecuado y prevención de la hipertensión arterial, con una frecuencia y periodicidad de 2 horas diarias de ejercicio, como caminatas, aeróbicos, entre otros que generen que se consuma más oxígeno y el corazón aumente sus latidos.

Mantener un peso adecuado según el Índice de Masa Corporal: se conoce que uno de los principales factores causantes de la hipertensión arterial es la obesidad, por lo que es importante que el individuo mantenga un control adecuado de su peso corporal para reducir riesgos, mediante adopción de una alimentación saludable y realización de ejercicio físico.

Evitar y controlar los niveles de estrés: el estrés es un factor influyente para el desarrollo de diversas afecciones en la salud de las personas, por lo que se requiere que el individuo se relaje y aprenda a manejar el estrés para mantener un adecuado nivel de bienestar emocional, físico y psicológico, por lo que se aplican diversas estrategias de afrontamiento como meditación, musicoterapia, actividad física, entre otras.

Disminuir o eliminar el consumo de alcohol: el alcoholismo es un factor relevante que impulsa el riesgo de desarrollar hipertensión arterial, además de aportar al incremento de peso, por lo que para prevenir este factor predisponente se debe disminuir o evitar el consumo regular de alcohol.

Eliminar el consumo de tabaco: para disminuir el riesgo de desarrollar hipertensión arterial se deben eliminar los hábitos tóxicos como el tabaquismo, lo que además aumenta el riesgo de evento cerebrovascular y ataques cardíacos.

CAPITULO II. PRODUCCION INTERPRETATIVA

2.1. RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados alcanzados mediante la realización de la revisión documental sistemática de los factores que influyen en la hipertensión arterial en adultos en Ecuador, donde inicialmente se consideraron 45 estudios previos de otros autores, recopilados mediante búsqueda bibliográfica en bases de datos científicas como PubMed, SciELO, Redalyc, Dialnet, Google Académico y Repositorios Institucionales de Establecimientos de Educación Superior, para posteriormente ser clasificados según el cumplimiento de criterios de inclusión y exclusión definidos, resultando la selección e inclusión de 13 publicaciones para el análisis.

Criterios de inclusión

Publicaciones de diversos autores, de investigaciones realizadas durante el período 2019-2023 o que hayan sido efectuadas antes de 2019, pero que cuenten con información altamente relevante para el análisis.

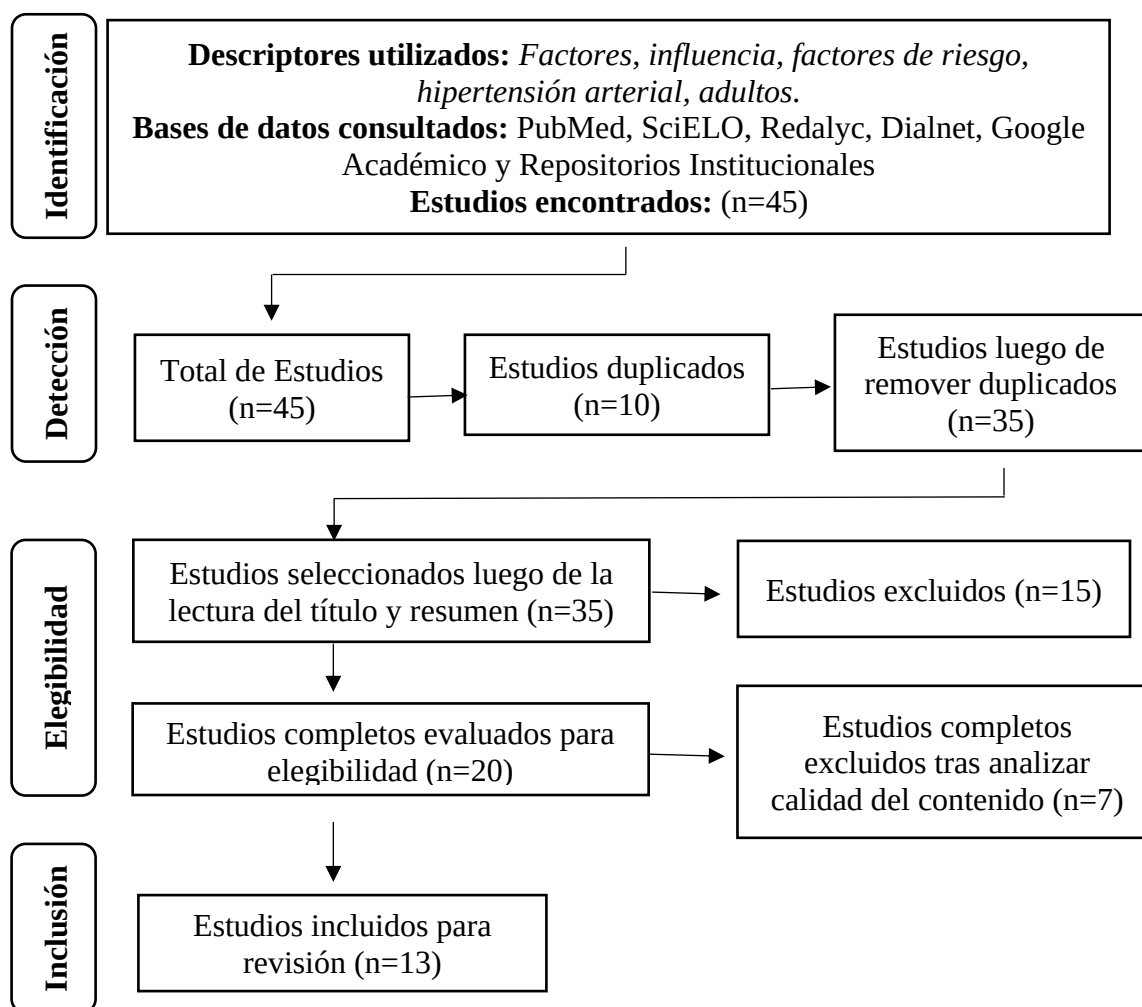
Criterios de exclusión

Publicaciones relacionadas con el tema de estudio que hayan sido presentadas por diversos autores en años anteriores a 2019, que no aporten con información significativa para el análisis o que no cumplan con calidad de datos.

Método de recolección y análisis de información

Se realizó el análisis documental empleando una metodología de tipo cuantitativa, descriptiva y no experimental, donde se utilizó como principal herramienta de recolección y análisis de datos el Método PRISMA, para identificación, detección, elegibilidad e inclusión de diversas publicaciones relacionadas con el problema de estudio, para alcanzar el cumplimiento de los objetivos planteados al inicio de la investigación, conforme se presenta a continuación:

Figura 1. Método PRISMA aplicado para sistematización de la información



Nota: Modelo PRISMA de revisión sistemática de Literatura adaptado al estudio

Tomando en consideración los estudios publicados en el período 2019-2023, en relación con el tema de estudio, se recolectaron un total de 45 publicaciones de diversos autores, donde se pudo observar mediante aplicación del Método PRISMA que 10 estaban duplicadas, quedando 35 investigaciones, las mismas que posterior a su análisis de cumplimiento de criterios de calidad y elegibilidad fueron depuradas, excluyendo a 22 estudios por no cumplir con los criterios de calidad y parámetros requeridos, obteniendo como resultado final un total de 13 para su inclusión en la revisión documental, con los siguientes resultados:

Tabla 1. *Objetivo específico 1: Identificar la prevalencia de hipertensión arterial en adultos.*

Autor	Año	Muestra	Resultados
Campos y otros (11)	2023	Adulta media	65.5%
Salas (32)	2019	Adulta en general	58.47%
Soria y otros (13)	2021	Adulta en general	48.9%
Maestre y otros (24)	2021	Adulta en general	33%
Hidalgo (33)	2019	Adulta media	25%
Torres y otros (4)	2021	Adulta joven y media	17.8%
Peñaherrera (14)	2020	Adulta mayor	14.5%
Suárez y otros (12)	2019	Adulta joven	9.2%

Nota: Información tomada de estudios incluidos para la revisión bibliográfica realizada por Andrea Lisseth Uyaguari Correa.

Acorde a lo presentado en la tabla 1, en relación con la prevalencia de la hipertensión arterial en la población adulta, se realizó la revisión de 8 publicaciones previas de otros autores, donde se encontró que en la mayor parte de ellos se registró una alta prevalencia de la patología, siendo el mayor porcentaje reportado el de Campos y otros en su estudio de 2023, donde se encontró una prevalencia del 65,5%, asociado con datos similares presentados por Salas en 2019 (58,47) y Soria en 2021 (48.9%); sin embargo, estos índices tienen dependencia con el sector donde se lleva a cabo el estudio y la realidad de la población, es así que, Suárez y otros en 2019 difieren de lo indicado por los otros investigadores, registrando una prevalencia de 9,2%.

La prevalencia de la hipertensión arterial puede verse aumentada debido a diversas situaciones y la influencia de múltiples factores que llegan a potenciar el riesgo de desarrollar esta patología

crónica no transmisible en los adultos, por lo que es importante la detección oportuna y modificación de dichos factores.

Tabla 2. *Objetivo específico 2: Detallar los principales factores de riesgo que influyen en la Hipertensión Arterial de adultos.*

Autor	Año	Factores de riesgo	Resultados
Armijos y otros (49)	2019	Consumo de alcohol	82.96%
		Sedentarismo	75.48%
		Alimentación poco saludable	27.74%
		Sobrepeso/Obesidad	17.9%
		Hipercolesterolemia	17.81%
Figuerola y otros (22)	2019	Género masculino	35.29%
		Edad > 30 años	30.88%
		Antecedentes familiares de HTA	39.71%
		Obesidad	42.65%
		Sedentarismo	39.71%
		Hipercolesterolemia	27.94%
Suárez y otros (12)	2019	Sexo Masculino	55.56%
		Antecedentes Familiares De HTA	72.7%
		Obesidad	26.5%
		Sedentarismo	26.1%
Soria y otros (13)	2021	Alimentación poco saludable	100%
		Sedentarismo	18.7%
		Consumo de tabaco	31.1%
		Obesidad	25.5%
		Dislipidemias	66.4%
Uscala y otros (25)	2023	Edad > 50 años	42.6%
		Sexo masculino	55.2%
		Obesidad	18.7%

		Dislipidemias	27.9%
		Consumo de alcohol y tabaco	10.6%
		Antecedentes familiares de HTA	40.8%
Sánchez y otros (50)	2020	Edad > 56 años	63.73%
		Sexo masculino	53.9%
		Antecedentes familiares de HTA	45.5%
		Obesidad	15.5%
		Hábitos alimenticios poco saludables	12.6%
		Consumo de tabaco	56.4%
Hidalgo (33)	2019	Edad entre 50 a 59 años	20.7%
		Sexo masculino	60.7%
		Antecedentes familiares de HTA	52.7%
		Sobrepeso	64%
		Sedentarismo	66.7%
		Hábitos alimenticios poco saludables	48.7%
		Consumo de tabaco	23.3%

Nota: Información tomada de estudios incluidos para la revisión bibliográfica realizada por Andrea Lisseth Uyaguari Correa.

Según se puede evidenciar en la tabla 2, en relación con el cumplimiento del objetivo específico 2, se detallan diversos factores de riesgo que influyen en la Hipertensión Arterial de adultos, mediante el análisis de 7 investigaciones previas de otros autores, donde se pudo constatar que entre los principales factores que llevan al desarrollo de la patología en adultos se encuentran los no modificables como la edad, el sexo masculino y los antecedentes familiares de la enfermedad, mientras que entre los factores modificables se cita principalmente la obesidad, el sedentarismo, los hábitos alimenticios poco saludables, el consumo de sustancias tóxicas para el organismos como el tabaco y el alcohol y problemas de salud como la hipercolesterolemia y las dislipidemias.

Entre los factores de riesgo antes detallados, se evidencia que, a mayor edad del individuo, se incrementa la posibilidad de desarrollar hipertensión arterial, por lo que es más común en edad adulta media y adulta mayor; además, se concluye que los principales factores predisponentes de la afección son los antecedentes patológicos familiares y la obesidad, producida por estilos de vida poco saludables, por lo que se refleja la necesidad de impulsar la promoción de la salud, para modificación de estos estilos de vida desde edades tempranas, para prevención de enfermedades como la hipertensión arterial y otras de tipo crónicas degenerativas, así como las complicaciones que se desarrollan a causa de esta enfermedad.

Tabla 3. *Objetivo específico 3: Establecer la relación existente entre los factores de riesgo y el desarrollo de hipertensión arterial en adultos.*

Autor	Año	Prueba empleada	Resultado	Conclusión
Sánchez y otros (28)	2020	Prueba estadística Chi Cuadrado	$X^2=88.83/$ $p=0,000$	Relación estadística significativa entre la hipertensión arterial y los factores de riesgo
Salas (32)	2019	Prueba de correlación de Spearman	$0.665/$ $p=0.001$	Relación estadística significativa moderada entre los factores de riesgo y la patología
Hidalgo (33)	2019	Prueba estadística Chi Cuadrado	$p=0.01$	Asociación significativa entre la patología y los factores de riesgo
Loyola y otros (29)	2021	Prueba estadística Chi Cuadrado	$X^2=39.05/$ $p=0,000$	Relación estadística significativa alta entre estos factores y la hipertensión arterial

Mucha y otros (31)	2022	Prueba de correlación Rho de Spearman	0,152/ p=0,05	Relación estadísticamente comprobada entre la enfermedad y los factores de riesgo
-----------------------	------	--	------------------	---

Nota: Información tomada de estudios incluidos para la revisión bibliográfica realizada por Andrea Lisseth Uyaguari Correa.

De acuerdo con los datos presentados en la tabla 3, para cumplimiento del objetivo específico 3, se estableció la relación existente entre los factores de riesgo y el desarrollo de hipertensión arterial en adultos, mediante el análisis de 5 publicaciones de diversos autores, donde se encontró que existe una relación estadísticamente significativa entre los factores de riesgo y el desarrollo de la enfermedad, donde Sánchez y otros en 2020 ($X^2=88.83/ p=0,000$), Hidalgo en 2019 ($p=0.01$) y Loyola y otros en 2022 ($X^2=39.05/ p=0,000$), emplearon la prueba estadística de Chi Cuadrado, obteniendo resultados que corroboraron las hipótesis de sus estudios, es decir, se comprobó la relación estadística entre ambas variables, así como también se demostró en los estudios de Salas en 2019 ($0.665/ p=0.001$) y Mucha y otros en 2022 ($0,152/ p=0,05$), empleando la prueba no paramétrica de correlación Rho de Spearman, quienes llegaron a la misma conclusión.

2.2. DISCUSIÓN

Posterior al proceso de recopilación de datos, se seleccionaron 45 estudios previos de otros autores, tomados de diferentes bases de datos de origen científico, los cuales fueron sometidos a análisis de cumplimiento de criterios de inclusión y exclusión, lo que llevó a la selección de 13 estudios para la realización de la revisión sistemática, estableciendo el cumplimiento del objetivo general del estudio, ya que se determinaron los factores que influyen en la hipertensión arterial en adultos en el Ecuador, obteniendo los siguientes resultados:

¿Cuál es la prevalencia de hipertensión arterial en adultos?

Se identificó la prevalencia de hipertensión arterial en adultos, concluyendo mediante la revisión de 8 publicaciones previas que dichos índices son elevados, es así que en el estudio de Campos et al. (11), refirieron en su investigación que la prevalencia de la enfermedad fue de 47,8% en la población adulta, donde la mayor parte de ellos no conocen que padecen de la patología y por ende, no se encuentran en tratamiento, lo que coincide con lo presentado por Salas (32), quien examinó la prevalencia de la hipertensión en adultos ingresados en un hospital, encontrando que entre 118 pacientes existía una prevalencia de la patología del 58,47%.

En concordancia, Soria et al. (13), evaluaron la prevalencia de la hipertensión arterial en una comunidad rural, obteniendo un índice de 48,9% e influencia de factores de riesgo, lo que discrepa con lo presentado por Suárez et al. (12), quienes en 2019 estudiaron la prevalencia de la patología en una población adulta joven, encontrando que porcentaje de prevalencia fue del 9,2%; se concluye que la prevalencia de la hipertensión arterial incrementa conforme se incrementa la edad del individuo, llegando a ser muy alta en el grupo poblacional de adultos medios y con mayor número de casos en los adultos mayores.

¿Cuáles son los principales factores de riesgo que influyen en la Hipertensión Arterial de adultos?

Se detallaron los principales factores de riesgo que influyen en la hipertensión arterial en adultos, mediante el análisis de 7 publicaciones, donde se evidenció la existencia de factores de tipo modificables y no modificables, es así que Suárez et al. (12), identificaron entre los factores de riesgo predominantes el sexo masculino (55.56%), los antecedentes familiares de la enfermedad (72.7%), la obesidad (26.5%) y el sedentarismo (26.1%); lo que coincide con lo presentado en el estudio de Soria et al. (13), donde se describieron factores de riesgo como la alimentación poco

saludable (100%), falta de actividad física (18.7%), hábitos de consumo de alcohol (17.9%) y tabaco (31.1%), obesidad (25.5%) y dislipidemias (66.4%) como principales predisponentes de la hipertensión arterial.

Esta información concuerda con la identificada en el estudio de Figueroa et al. (22), donde se citaron los factores de riesgo para hipertensión arterial, siendo estos el sexo masculino (35.29%), los antecedentes patológicos familiares (39.7%), la obesidad (42.65%), la alimentación poco saludable (47%), el consumo de alcohol (23.53%) e hipercolesterolemia (27.94%), coincidiendo además con lo publicado por Sánchez et al. (28), donde se describen como factores predisponentes de la patología a la edad mayor a 56 años (63.73%), el sexo masculino (53.9%), los antecedentes patológicos familiares de hipertensión arterial (45.5%), la obesidad (15.5%), los hábitos alimenticios poco saludables (12.6%) y el consumo de tabaco (56.4%). Considerando los resultados obtenidos, se evidencia la necesidad de diseñar e implementar estrategias para promoción de la salud y modificación de estilos de vida.

¿Cuál es la relación existente entre los factores de riesgo y el desarrollo de hipertensión arterial en adultos?

Se estableció la relación existente entre los factores de riesgo y el desarrollo de hipertensión arterial en adultos, encontrando que existe relación estadísticamente significativa entre los factores de riesgo y la enfermedad, tal como se indica en los estudios de Sánchez et al. (28), de Loyola et al. (29) y de Hidalgo (33), quienes comprobaron sus hipótesis mediante el empleo de la prueba estadística no paramétrica de Chi Cuadrado, concluyendo que existe una relación significativa alta entre las variables ($X^2=88.83/p=0,000$) ($X^2=39.05/p=0,000$) ($p=0.01$), demostrando su asociación directa.

Esta información coincide con la presentada en el estudio de Salas (32) y en el de Mucha et al. (31), donde mediante la aplicación de la prueba estadística no paramétrica de correlación Rho de Spearman concordaron en la existencia de una relación estadísticamente significativa alta entre la hipertensión arterial y los factores de riesgo que predisponen a la enfermedad ($0.665/p=0.001$) ($0,152/p=0,05$), lo que indica que mientras exista un mayor número de factores de riesgo, será mayor la posibilidad de desarrollar la patología.

Al identificar de forma clara la prevalencia de la hipertensión arterial, los factores de riesgo y su relación con el desarrollo de la patología, se evidencia la necesidad del fortalecimiento de la promoción de salud, para concientización de la población acerca de la prevención de la hipertensión arterial mediante modificación de estilos de vida desde tempranas edades, como mecanismo para conservación de la salud y bienestar.

CAPITULO III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

3.1. CONCLUSIONES

Posterior a la realización del análisis documental sistemático de diversos estudios previos relacionados con el problema planteado, se puede establecer el cumplimiento del objetivo general de la investigación, considerando que se determinaron los factores que influyen en la hipertensión arterial en adultos en Ecuador, por lo que se emiten las siguientes conclusiones:

Acorde al cumplimiento del objetivo específico 1, se identificó la prevalencia de hipertensión arterial en adultos, encontrando que el índice de prevalencia de la enfermedad es elevado y se incrementa conforme avanza la edad y el entorno en donde se desarrolla el individuo, evidenciando en la población adulta joven una prevalencia menor que en el grupo de adultos medios, siendo el mayor porcentaje alcanzado en la edad adulta mayor.

Para el cumplimiento del objetivo específico 2, se detallaron los principales factores de riesgo que influyen en la Hipertensión Arterial de adultos, encontrando dos tipos de factores de riesgo, entre ellos los no modificables, como la edad, el sexo masculino y los antecedentes familiares de la patología; y los modificables, entre ellos la obesidad, el sedentarismo, los hábitos alimenticios poco saludables, el consumo de sustancias tóxicas para el organismo como el tabaco y el alcohol, las dislipidemias e hipercolesterolemia.

Se cumplió con el objetivo específico 3, porque se estableció la existencia de una relación estadísticamente significativa alta entre los factores de riesgo y el desarrollo de hipertensión arterial en adultos, donde se comprobó que, ante la existencia de un mayor número de factores de riesgo, se incrementa considerablemente la posibilidad de desarrollar hipertensión arterial en la población adulta.

3.2. RECOMENDACIONES

Es recomendable que los establecimientos de salud de Primer Nivel de Atención fortalezcan sus actividades de promoción de la salud, para prevención de la hipertensión arterial mediante la concientización y sensibilización a los usuarios desde edades tempranas acerca de los factores de riesgo modificables, para cambios y adopción de nuevos estilos de vida saludables, que lleven a evitar el desarrollo de la enfermedad en edades mayores.

El personal de salud de los establecimientos de Primer Nivel de Atención debe fomentar estrategias de cuidado y prevención mediante la aplicación de acciones diseñadas para el abordaje de factores de riesgo en los diferentes grupos etarios, realizando actividades de educación en la comunidad y durante la atención sanitaria, a más del seguimiento de pacientes que han sido previamente diagnosticados con la patología, para la prevención de complicaciones y el mantenimiento de una buena calidad de vida.

Es recomendable que se promueva la investigación en salud en los establecimientos de Educación Superior y en las instituciones de salud, con la finalidad de realizar estudios en territorio que aporten a la identificación de la realidad poblacional y los factores de riesgo existentes en la comunidad donde se desarrollan sus actividades, con la finalidad de diseñar estrategias de intervención que respondan a las necesidades reales de la población.

El personal sanitario debe mantenerse en constante actualización de conocimientos y capacitaciones continuas acerca de nuevos métodos de educación en salud y abordaje de la población, para garantizar que las actividades educomunicacionales y acciones realizadas para promoción de la salud sean efectivas y produzcan cambios en los estilos de vida de la población.

BIBLIOGRAFÍA

1. Lugo A, Daza J. Hipertensión arterial como factor de riesgo en la incapacidad laboral en una población rural de Venezuela. Revista Cuatrimestral “Conecta Libertad”. 2019; 3(1): p. 58-67.
2. Navarrete P, Lizaraso F, Velasco J, Loro L. Diabetes mellitus e hipertensión arterial como factor de riesgo de mortalidad en pacientes con Covid-19. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. 2020; 13(4): p. 361-365.
3. Acosta R, López A. Asociación del sedentarismo con la ocupación y su relación con la hipertensión arterial. Dominio de las Ciencias. 2020; 6(4): p. 146-162.
4. Torres R, Quinteros M, Pérez M, Molina E, Ávila F, Molina S, et al. Factores de riesgo de la hipertensión arterial esencial y el riesgo cardiovascular. Revista Latinoamericana de Hipertensión. 2021; 16(4): p. 320-333.
5. Matías P, Guirado M, Barlés C, Barlés M, Portilla C, Barlés A. Hipertensión arterial. Revista Sanitaria de Investigación. 2023; 4(2).
6. Tintin J, López T, Tello M, Albán Y, Navas J, Cabrera I. Características clínicas epidemiológica de la hipertensión arterial en la población adulta. Revista Sanitaria de Investigación. 2023; 4(3).
7. Ministerio de Salud Pública. Encuesta STEPS Ecuador 2018 MSP, INEC, OPS/OMS. Informe de resultados. Quito, Ecuador: Subsecretaría Nacional de Vigilancia de la Salud Pública, Subsecretaría Nacional de Promoción de la Salud e Igualdad, Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control, Dirección Nacional de Promoción de la Salud; 2019.

8. OPS. Ecuador implementa el programa HEARTS para luchar contra la hipertensión. [Online].; 2021. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/17-5-2021-ecuador-implementa-programa-hearts-para-luchar-contr-hipertension>.
9. OPS. Organización Panamericana de la Salud. [Online].; 2023. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/hipertension>.
10. Hidalgo E. Factores de riesgo y manifestaciones clínicas de la Hipertensión Arterial. Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud “GESTAR”. 2019; 2(4): p. 27-37.
11. Campos I, Oviedo C, Vargas J, Ramírez D, García C, Gómez E, et al. Prevalencia, tratamiento y control de la hipertensión arterial en adultos mexicanos: resultados de la Ensanut 2022. Salud Pública de México. 2023; 65(1): p. 169-180.
12. Suárez O, Villareal C, Parody A, Rodríguez A, Rebolledo R. Prevalencia de hipertensión arterial y de sus factores de riesgo en estudiantes universitarios de Barranquilla, Colombia. Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Cauca. 2019; 21(2): p. 16-23.
13. Soria A, Guber R, Tefaha L, Aragón F, Romero C, del Valle R, et al. Prevalencia de hipertensión arterial y factores de riesgo cardiovascular en una población rural expuesta al arsénico en Argentina. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2021; 38(4): p. 530-536.
14. Peñaherrera L. Prevalencia y factores de riesgo para hipertensión arterial en adultos mayores en áreas urbanas y rurales del cantón Ambato. Informe de investigación como requisito previo para optar por el título de Médico. Ambato: Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Enfermería; 2020.

15. Mejía A, Mejía J, Melchor S. Frecuencia de hipertensión arterial en personas adultas del Barrio México, Puyo, Pastaza, Ecuador. *Revista Cubana de Reumatología*. 2020; 22(2): p. 1-11.
16. Machado F, Casanova M, González W, Casanova D. Historia de Dorothea Orem y sus aportes a las teorías de la enfermería. Cuba: VII Simposio Iberoamericano de Historia de la Enfermería; 2019.
17. Naranjo Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. *Revista Archivos Médicos Camaguey*. 2019; 23(6): p. 814-825.
18. De Arco O, Puenayan Y, Vaca L. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. *Av Enferm*. 2019; 37(2): p. 230-240.
19. Gutiérrez Z, Gallardo I. El Cuidado Humano y el aporte de las Teorías de Enfermería a la Práctica enfermera. *Revista Científica "Conecta Libertad"*. 2020; 4(2): p. 127-135.
20. Villaseñor L, Alcántara M, Huerta M, Jiménez A, Ruiz M. Aplicación de la teoría de relaciones interpersonales de Hildegard Peplau en el cuidado de enfermería. *Paraninfo Digital*. 2019; 13(29): p. 1-4.
21. Álvarez M, Álvarez A, Carrión L, Villa A, Arriciaga A, Porres K. Prevalencia de hipertensión arterial y correlación con los factores de riesgo psicosociales en el personal administrativo de una institución de Machala-Ecuador. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*. 2020; 15(2): p. 111-123.
22. Figueroa L, Abujieres C, Garmendia K, Paz H. Factores de riesgo asociados a Hipertensión Arterial en estudiantes. *Revista Científica de la Escuela Universitaria de las Ciencias de la Salud*. 2019; 6(2): p. 17-26.

23. Carbo G, Berrones L, Gualpa M. Riesgos modificables relacionados a la Hipertensión Arterial. másVITA. 2022; 4(2).
24. Maestre R, Valdrés A, Ezquerro M, Bruna I, Martínez L, López B. actores de riesgo modificables en la hipertensión arterial: abordaje enfermero. Revista Sanitaria de Investigación RSI. 2021; 1(1): p. 1-10.
25. Uscata R, Parodi J, Casado J, Apolaya M. Factores de riesgo de hipertensión arterial en adultos mayores atendidos en un Hospital Militar Geriátrico Peruano, 2015-2017. Revista Hispana de Ciencias de la Salud. 2023; 9(1): p. 21-29.
26. Prieto A, Molina M, Sánchez D, García H. Valoración de los factores de riesgo para la hipertensión arterial en adolescentes escolares. Revista Médica Electrónica. 2021; 43(5): p. 1371-1382.
27. Laborde A, Laborde M, García D, Chibás L. Comportamiento de los factores de riesgo de la hipertensión arterial en una comunidad rural holguinera. RECIMED. 2021; 37(4): p. 1-13.
28. Sánchez J, Sánchez N. Agregación familiar en individuos con hipertensión arterial esencial y factores de riesgo. Revista Finlay. 2020; 10(4): p. 363-370.
29. Loyola O, Zúñiga I, Ramírez E, Padrón M, Rodríguez M, Ferriol A. Factores de riesgo de hipertensión arterial en un consultorio médico de familia. Revista Médica Electrónica de Ciego de Ávila. 2021; 27(1): p. 1-15.
30. Montero O, Guzmán G, Acosta R, Peñafiel M. Principales factores de riesgo de la hipertensión arterial. reciMundo: Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. 2023; 7(2): p. 89-97.

31. Mucha Y, Pizarro Y. Factores de riesgo y tratamiento de hipertensión arterial en el adulto mayor e el Centro de Salud del Distrito de Acobamba - Tarma, 2022. Tesis para obtener el título profesional de Químico Farmacéutico. Universidad Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Ciencias Farmacéuticas y Bioquímica; 2022.
32. Salas J. Factores de riesgo y presencia de hipertensión arterial en pacientes adultos, Hospital de Emergencia GRAU 2019. Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería. Lima, Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de Enfermería; 2019.
33. Hidalgo E. Factores de riesgo para la Hipertensión Arterial en la población adulta de la Comunidad Manglaralto, Ecuador, año 2018. Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud "GESTAR". 2019; 2(3): p. 23-37.
34. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Manual del Modelo de Atención Integral de Salud - MAIS. Manual. Quito: Ministerio de Salud Pública, Viceministerio de Gobernanza y Vigilancia de la Salud; 2018.
35. Salazar M. El estrés como factor de riesgo de la hipertensión arterial. Boletín Informativo CEI. 2021; 8(2): p. 65-69.
36. Mesanini A, Hammerschmidt F, Pedot G, Kamiya G, Santos S, Vogel Y, et al. A prevalência da hipertensão arterial em adultos e fatores associados. Brazilian Journal of Development. 2021; 7(5): p. 51716-51721.
37. Cruz J. Manejo de la hipertensión arterial en el adulto mayor. Medicina Interna México. 2019; 35(4): p. 515-524.

38. Ali N, Reyes J, Ramos N, Herrada M, García R. Principales factores de riesgo de la hipertensión arterial en trabajadores del Banco de Sangre Provincial "Renato Guitart Rosell". MEDISAN. 2018; 22(4): p. 1-8.
39. Russo M, Grande M, Burgos M, Molaro A, Bonella M. Prevalencia de diabetes, características epidemiológicas y complicaciones vasculares. Archivos de Cardiología de México. 2023; 93(1): p. 30-36.
40. Garcs J, Quillupangui S, Delgado E, Sarmiento S, Samaniego X, Garca G, et al. Adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial en adultos mayores. Revista Latinoamericana de Hipertensión. 2020; 15(5): p. 321-332.
41. Marcondes M, Martins E, de Mello C, de Souza G, Silva S, Carreira L. Fatores associados à adesão de adultos/idosos ao tratamento da hipertensão arterial na atenção básica. Revista de Enfermagem UERJ. 2019; 27(1): p. 1-8.
42. Álvarez C, Ramírez R, Miranda C, Ibacache P, Campos C, Montero C, et al. lifestyle and cardiometabolic risk factors in the ethnic and non-ethnic population > 15 years of age: results from the National Chilean Health Survey 2016-2017. Nutrición Hospitalaria. 2023; 40(2): p. 400-411.
43. Villar A, Matzumura J, Gutiérrez H. Teleorientación y teleseguimiento en la ingesta alimentaria de pacientes con hipertensión arterial y diabetes mellitus. Revista Horizonte Médico (Lima). 2022; 22(1): p. 42-49.
44. Masip J, Germá J. Alcohol, health and cardiovascular disease. Revista Clínica Española. 2021; 221(6): p. 359-368.

45. Acosta C, Sposito P, Torres V, Sacchi F, Pomies L, Pereda M, et al. Variabilidad de la presión arterial, hipertensión arterial nocturna y su asociación con tabaquismo. *Revista Uruguaya de Medicina Interna*. 2021; 6(1): p. 54-65.
46. Vera C, García G. Orientación en nutrición familiar dirigida a pacientes hipertensos del Centro de Salud de Jaramijó. *Revista Cognosis*. 2019; 4(5): p. 53-66.
47. León G, Vásquez G, Encalada G, Bustamante J. Prevalencia de obesidad y dislipidemias, y su relación con la hipertensión arterial en trabajadores universitarios en Ecuador. *Revista Salud y Bienestar Colectivo*. 2020; 4(1): p. 33-43.
48. Sabio R, Valdez P, Abuabara Y, Andrade R, Arbo G, Cámara L, et al. Recomendaciones latinoamericanas para el manejo de la hipertensión arterial en adultos (RELAHTA 2). *Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*. 2019; 6(1): p. 86-123.
49. Armijos P, Garcés B, Reyes M, Contento B, Contento N. Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas en estudiantes de bachillerato de la ciudad de Loja, Ecuador. *CEDAMAZ Revista del Centro de Estudio y Desarrollo de la Amazonia*. 2019; 9(1): p. 9-13.
50. Sánchez B, Arias R, Vegas V. Predictores clínicos de mortalidad para pacientes adultos mayores con accidente cerebrovascular agudo, hemorrágico atendido en el Hospital General Docente de Ambato. Ambato, Ecuador: Universidad Regional Autónoma de Los Andes UNIANDES; 2020.



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Andrea Lisseth Uyaguari Correa portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0929789139**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“Factores que influyen en la hipertensión arterial en adultos en Ecuador”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

La Troncal, 01 de Septiembre del 2023

F:.....
Creado electrónicamente por:
**ANDREA LISSETH
UYAGUARI CORREA**

Andrea Lisseth Uyaguari Correa

C.I. 0929789139