

Factores de riesgo modificables para complicaciones cardiovasculares en adultos hipertensos en atención primaria: revisión sistemática, 2019–2024.

Factores de riesgo modificables para las complicaciones cardiovasculares en adultos hipertensos en atención primaria: revisión sistemática, 2019-2024.

Cárdenas-Mino, Johanna Katherine¹; Viteri-Ruiz, Marvi Alexander².

¹ Universidad Estatal de Milagro (UNEMI); Ecuador, Milagro; <https://orcid.org/0009-0000-7003-3666>; jcardenasm12@unemi.edu.ec

² Universidad Estatal de Milagro (UNEMI); Ecuador, Milagro; <https://orcid.org/0009-0002-3021-4301>; mviterir2@unemi.edu.ec

¹ Autor Correspondencia

 <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v4/n3/324>

Cita: Cárdenas-Mino, J. K., & Viteri-Ruiz, M. A. (2026). Factores de riesgo modificables para complicaciones cardiovasculares en adultos hipertensos en atención primaria: revisión sistemática, 2019–2024. *Innova Science Journal*, 4(3), 12-21. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v4/n3/324>

Recibido: 24/12/2025

Aceptado: 06/05/2026

Publicado: 31/07/2026



Copyright: © 2026 por los autores. Este artículo es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la Licencia Creative Commons, Atribución-NoComercial 4.0 Internacional. (CC BY-NC).

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>)

Resumen: La hipertensión arterial constituye uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial y representa el factor de riesgo más relevante para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares. El objetivo se basa en analizar la evidencia disponible entre 2019 y 2024 sobre los factores de riesgo modificables asociados a complicaciones cardiovasculares en adultos hipertensos atendidos en el primer nivel de atención. Se desarrolló una revisión sistemática acorde a los lineamientos establecidos por la metodología PRISMA 2020. Para ello, se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva de literatura científica en las bases de datos PubMed, Scielo y LILACS. Se identificaron 1013 registros los cuales fueron organizados mediante el gestor bibliográfico Zotero cuyos documentos fueron sometidos a un proceso de selección en la plataforma Rayyan dando paso al cribado de la información. Una vez eliminados los registros duplicados, se procesó a la revisión de 38 artículos, de los cuales 13 estudios cumplieron con los requisitos metodológicos establecidos donde fueron considerados para el análisis final. Los factores de riesgo modificables con mayor relación a las complicaciones cardiovasculares en pacientes con hipertensión arterial son la obesidad, bajo nivel de actividad física, consumo excesivo de sal y alcohol, tabaquismo, alimentación inadecuada y estrés laboral. La evidencia destaca la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y promoción de la salud en la atención primaria, priorizando intervenciones integrales que fomenten cambios sostenibles en el estilo de vida y mejoren el control de la presión arterial.

Palabras clave: Atención primaria; Estilo de vida; Enfermedades cardiovasculares; Factores de riesgo; Hipertensión.

Abstract: Hypertension is one of the main public health problems worldwide and represents the most significant risk factor for the development of cardiovascular diseases. The objective of this study was to analyze the available evidence between 2019 and 2024 on modifiable risk factors associated with cardiovascular complications in hypertensive adults treated at the primary care level. A systematic review was conducted according to the guidelines established by the PRISMA 2020 methodology. To this end, an exhaustive search of scientific literature was carried out in the PubMed, Scielo, and LILACS databases. A total of 1013 records were identified and organized using the Zotero bibliographic manager. These documents were then subjected to a selection process on the Rayyan platform, allowing for the screening of the information. After removing duplicate records, 38 articles were reviewed, of which 13 studies met the established methodological requirements and were included in the final analysis. The modifiable risk factors most strongly associated with cardiovascular complications in patients with hypertension are obesity, low levels of physical activity, excessive salt and alcohol consumption, smoking, poor diet, and work-related stress. Evidence highlights the need to strengthen prevention and health promotion strategies in primary care, prioritizing comprehensive interventions that encourage sustainable lifestyle changes and improve blood pressure control.

Keywords: Primary care; Lifestyle; Cardiovascular diseases; Risk factors; Hypertension.

1. Introducción

La hipertensión arterial (HTA) es reconocida en la actualidad como el factor de riesgo predominante en la aparición de enfermedades cardiovasculares, además de constituir una de las principales causas de muerte prematura a escala mundial (Nugra-Yunga y Melgar-Barbecho, 2025). En la región de América Latina y el Caribe, la magnitud del problema es crítica afectando entre el 20% y 40% de la población adulta (Palacios et al., 2024). Esta condición no solo eleva el riesgo de eventos fatales como el infarto agudo de miocardio y los accidentes cerebrovasculares (ACV), sino que representa una carga económica insostenible para los sistemas de salud debido a las complicaciones crónicas derivadas de un control deficiente (Hidalgo Álvarez et al., 2023). En el ámbito de la atención primaria, la hipertensión representa el motivo de consulta más frecuente convirtiéndose en el escenario estratégico para la prevención secundaria (Alemán Fernández, 2023). Sin embargo, los datos epidemiológicos actuales revelan una brecha alarmante que pesar de la disponibilidad de tratamientos aún existen tasas muy bajas de conocimiento, tratamiento y control efectivo de las cifras tensionales en el primer nivel de atención (Yasli et al., 2024).

El impacto en este nivel es profundo, pues la falta de manejo de los factores de riesgo modificables satura los servicios de urgencias con crisis hipertensivas que podrían haber sido evitadas mediante una intervención oportuna en la comunidad (Segura et al., 2025). Aunque existe un consenso general sobre el beneficio de modificar estos hábitos, se han observado resultados variables respecto a la influencia de determinantes sociales y ambientales como el estrés laboral y la contaminación los cuales a menudo son ignorados en las guías clínicas convencionales de atención primaria (Rios et al., 2023).

Las limitaciones radican frecuentemente en un enfoque meramente farmacológico o en el análisis de factores de riesgos asociados, dejando un vacío de conocimiento sobre la interacción sinérgica de múltiples factores modificables en el contexto latinoamericano (Ordunez et al., 2023). Existen resultados contradictorios sobre el impacto real de las intervenciones educativas a largo plazo y la adherencia al tratamiento cuando se presentan barreras económicas o geográficas (Hidalgo Álvarez et al., 2023). Esta falta de síntesis integral impide que los profesionales de atención primaria prioricen las intervenciones efectivas para mitigar el riesgo cardiovascular en sus poblaciones específicas. Es por ello que, la evidencia generada entre 2019 y 2024 es fundamental para actualizar los protocolos de actuación en el primer nivel de salud permitiendo identificar cuáles son los factores de riesgo con mayor peso epidemiológico en la actualidad.

En este sentido, la revisión sistemática busca contribuir al fortalecimiento de la salud pública mediante la organización de hallazgos científicos que faciliten el diseño de programas de intervención educativa y clínica más precisos. Al analizar críticamente los datos recientes se espera proporcionar una herramienta que ayude a reducir la morbilidad cardiovascular y a cerrar la brecha de control que persiste en los pacientes hipertensos adultos. Debido aquello, el objetivo de la presente revisión es analizar la evidencia disponible entre 2019 y 2024 sobre los factores de riesgo modificables asociados a complicaciones cardiovasculares en adultos hipertensos atendidos en el primer nivel de atención. Para orientar el proceso de investigación se planteó la siguiente pregunta PICO: ¿Cuáles son los factores de riesgo modificables no controlados que

mayor influencia tienen sobre la incidencia de complicaciones cardiovasculares en adultos hipertensos atendidos en el primer nivel de atención en América Latina entre 2019 y 2024?

2. Materiales y Métodos

El presente estudio se ejecutó bajo un diseño de revisión sistemática cuyo propósito fue identificar, analizar y sintetizar la evidencia científica disponible acerca de los factores de riesgo modificables asociados a complicaciones cardiovasculares en adultos con hipertensión arterial atendidos en el primer nivel de atención, para garantizar el rigor metodológico del estudio se sugirieron las directrices establecidas por la declaración PRISMA 2020 considerada un estándar internacional para la realización y reporte de revisiones sistemáticas en el ámbito de la investigación científica.

La búsqueda de literatura científica se realizó en tres bases de datos especializados en ciencias de la salud: PubMed, SciELO y LILACS, seleccionadas debido a su amplia cobertura de publicaciones biomédicas y su relevancia en la difusión de investigadores relacionadas con salud pública, atención primaria y enfermedades crónicas.

2.1. Criterios de inclusión y exclusión

Dentro de los criterios de inclusión se encuentran:

- Estudios observacionales, revisiones sistemáticas y metaanálisis que analicen la relación entre factores de riesgo modificables y complicaciones cardiovasculares en pacientes hipertensos.
- Estudios realizados en adultos ≥ 18 años diagnosticados con hipertensión arterial atendidos en el primer nivel de atención o en contextos comunitarios equivalentes
- Investigaciones que analicen factores de riesgo modificables asociados al desarrollo de complicaciones cardiovasculares, tales como obesidad, sedentarismo, tabaquismo, consumo excesivo de sal o alcohol, hábitos alimentarios inadecuados, estrés laboral, factores metabólicos o determinantes ambientales.
- Artículos publicados en español e inglés debido a su amplia difusión en la literatura científica en la salud pública
- Estudios publicados entre 2019 y 2024 con el fin de analizar evidencia científica reciente sobre factores de riesgo cardiovasculares en pacientes hipertensos
- Artículos con acceso abierto y disponibilidad de texto completo lo que permite evaluar adecuadamente su calidad metodológica y resultados

2.2. Los criterios de exclusión se encuentran

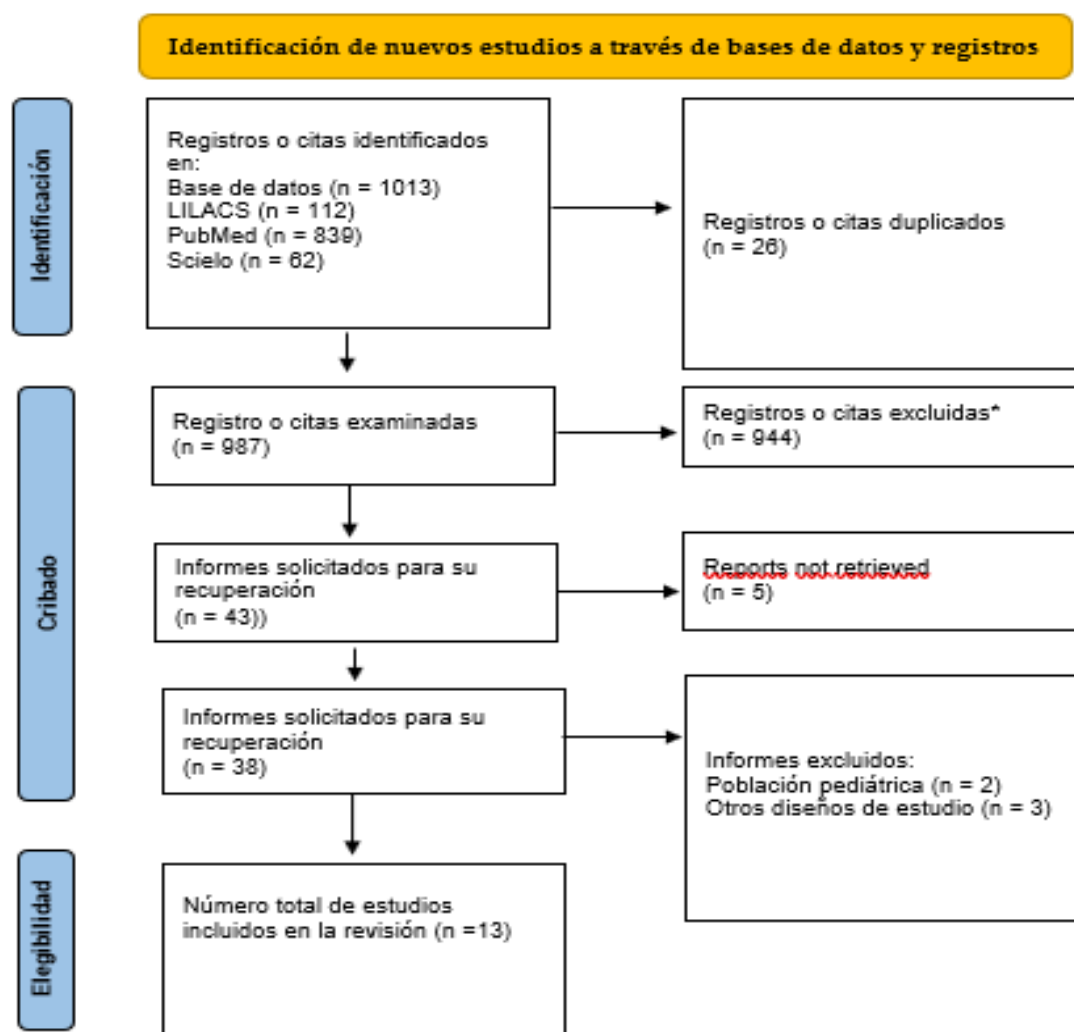
- Editoriales, cartas al editor, opiniones de expertos, informes de caso, revisiones narrativas sin metodología explícita y estudios cuasiexperimentales o ensayos clínicos centrados exclusivamente en intervenciones terapéuticas.
- Investigaciones centradas en población pediátrica o adolescente, pacientes sin diagnóstico de hipertensión o estudios enfocados exclusivamente en poblaciones hospitalarias especializadas

- Estudios cuyo enfoque principal sea tratamientos farmacológicos, procedimientos clínicos o terapias médicas, sin analizar la influencia de factores de riesgos modificables.
- Publicaciones en otros idiomas que no dispongan de traducción disponible
- Estudios publicados antes del año 2019
- Estudios con acceso restringido o disponibles únicamente en forma de resumen que impiden una evaluación completa de la evidencia

La estrategia de búsqueda se elaboró a partir de la estructura de la pregunta PICO utilizando términos controlados de los tesauros MeSH y DeCS, así como diversos sinónimos relacionados con los conceptos principales del estudio. Entre los términos utilizados se incluyeron “Hypertension”, “Risk Factors”, “Cardiovascular Diseases” y “Primary Health Care”, combinados mediante operadores booleanos AND y OR para optimizar la recuperación de estudios relevantes.

Figura 1.

Matriz Prisma



Nota. Declaración PRISMA 2020 (Page et al., 2021)

3. Resultados

Tabla 1.

Descripción de los estudios incluidos

Nº	Autor, Año	País	Diseño	Población	Intervención/ fenómeno	Outcome principal
1	(Aljuraiban et al., 2023)	Estados Unidos	Revisión general de metaanálisis	Pacientes con hipertensión incluidos en múltiples metaanálisis	El papel de la dieta en la prevención y manejo de la presión arterial	Evaluación crítica de la evidencia dietética sobre la variación de la presión arterial y el riesgo de hipertensión
2	(Álvarez-Ochoa et al., 2022)	Ecuador	Revisión crítica de la literatura	Adultos con énfasis en el grupo de 60 a 80 años	Identificación de factores de riesgo involucrados en el desarrollo de HTA	La HTA está asociada a complicaciones degenerativas y factores como obesidad, sedentarismo y tabaquismo.
3	(Cecchini et al., 2024)	Francia	Revisión sistemática y metaanálisis de dosis-respuesta de estudios de cohorte no experimentales	Pacientes adultos occidentales y asiáticos con hipertensión	Consumo habitual de alcohol	Asociación positiva y casi lineal entre el consumo de alcohol y el riesgo de hipertensión especialmente por encima de 12g/d
4	(Khonde Kumbu et al., 2023)	África Subsahariana	Revisión de alcance	Trabajadores de diversos sectores	Influencia del estrés laboral en la aparición de la hipertensión arterial	El estrés laboral se asocia significativamente con la hipertensión arterial, una alta proporción de hipertensos desconocían de su condición.
5	(Meher et al., 2023)	Estados Unidos	Revisión sistemática	Adultos con hipertensión arterial	Revisión de factores de riesgo asociados a la hipertensión en la población joven	Identificación del tabaquismo, consumo excesivo de sal, obesidad y sedentarismo como principales determinantes modificables.
6	(Pageau et al., 2023)	España	Estudio de cohorte prospectivo, población basada en el estudio PAMELA	Pacientes adultos seguidos durante un periodo de 10 años	Evaluación de factores de riesgos metabólicos y de estilo de vida en la incidencia de HTA.	Consumo excesivo de alcohol y vida sedentaria son causas principales para el desarrollo de HTA.
7	(Reyes-Ochoa et al., 2023)	Cuba	Estudio observacional, analítico, longitudinal y prospectivo de tipo cohorte con dos grupos paralelos de	Pacientes adultos hipertensos	Usos de atenolol para la prevención de la hipertensión perioperatoria	Las cifras de presión arterial disminuyeron de forma significativa en el grupo que recibió tratamiento con atenolol.

estudio						
8	(Rios et al., 2023)	Brazil	Artículo de revisión	Pacientes adultos hipertensos	Impacto de factores ambientales, socioeconómicos y prácticas culturales en la HTA.	Los determinantes ambientales influyen en el riesgo y severidad de la HTA incluso sin factores genéticos.
9	(Ruiz et al., 2023)	Colombia	Estudio prospectivo y observacional	Adultos colombianos de 20 a 69 años	Prevalencia de hipertensión arterial y su asociación con factores sociodemográficos y estilos de vida	Prevalencia de HTA en adultos cercana al 25%, se identificó que la prevalencia aumenta significativamente con la edad, el sexo y bajo nivel de educación.
10	(Vacca et al., 2023)	Italia	Artículo de revisión	Población general adulta	Relación entre la ingesta de alcohol y los niveles de presión arterial (PA)	El consumo sostenido de alcohol >30 g/día aumenta el riesgo de hipertensión de forma significativa y dosis dependiente.
11	(Vázquez Pérez et al., 2022)	Cuba	Estudio de intervención	253 adultos mayores hipertensos del consultorio médico	Programa de intervención educativa para el afrontamiento de la HTA	La intervención fue efectiva para elevar el nivel de conocimientos sobre la enfermedad, estilos de vida y autocuidado.
12	(Ying et al., 2023)	Brazil	Estudio transversal	16,339 adultos con diagnóstico previo de hipertensión arterial	Asociación entre diferentes demonios de actividad física, comportamiento sedentario y el control de la PA	La actividad física en el tiempo libre se asoció con un mejor control de la presión arterial, mientras que el comportamiento sedentario excesivo elevó el riesgo de descontrol.
13	(Menecier et al., 2021)	Argentina	Estudio de tipo descriptivo y corte transversal	Mujeres adultas	Relación entre HTA exceso de peso y obesidad abdominal	Se confirmó una asociación significativa entre el exceso de peso, la obesidad abdominal y la presencia de hipertensión arterial en esta población.

Nota. Elaborado por los autores

Tras completar todas las etapas del proceso de selección, 13 estudios cumplieron con los criterios de elegibilidad y fueron incluidos en la revisión sistemática para su análisis cualitativo. Estos estudios constituyen la base de evidencia utilizada para examinar la relación entre los factores de riesgo modificables y la aparición de complicaciones cardiovasculares en adultos con hipertensión arterial atendidos en el primer nivel de atención.

Los estudios analizados presentan una amplia distribución geográfica que abarca principalmente América Latina, además de investigaciones en Estados Unidos, España, Italia y África Subsahariana. El periodo de publicación está comprendido entre 2019 y 2024 predominando los diseños de revisión sistemática, metaanálisis y estudios observacionales de corte transversal.

Las poblaciones estudiadas consisten mayoritariamente en adultos con diagnóstico de hipertensión arterial incluyendo grupos específicos como adultos mayores, trabajadores y pacientes con alto riesgo cardiovascular con tamaños muestrales que varían desde pequeños grupos de 41 voluntarios hasta extensas cohortes de 305,341 participantes. Los fenómenos evaluados se centran en factores de riesgo modificables como la dieta, el consumo del alcohol, el sedentarismo y el estrés laboral midiendo como Outcome principales la incidencia de complicaciones cardiovasculares, variaciones en la presión arterial y el nivel de control de la enfermedad.

4. Discusión

Los resultados de la presente revisión sistemática evidencian que los factores de riesgo modificables desempeñan un papel determinante en la aparición de complicaciones cardiovasculares en adultos con hipertensión arterial atendidos en el primer nivel de atención. Entre los factores identificados con mayor frecuencia se encuentran la obesidad, el sedentarismo, el consumo excesivo de sal y alcohol, el tabaquismo, los hábitos alimentarios inadecuado y el estrés laboral, estos elementos no actúan de manera aislada, sino que suelen interactuar entre sí generando un efecto acumulativo que incrementa significativamente el riesgo cardiovascular.

De la misma manera, la evidencia analizada pone de manifiesto que los estilos de vida poco saludables continúan siendo uno de los principales determinantes del mal control de la presión arterial y de la progresión hacia complicaciones cardiovasculares. También, se identificó que los factores sociales y ambientales como el nivel educativo, las condiciones laborales y el contexto socioeconómico influyen en la capacidad de los pacientes para adoptar conductas saludables y mantener la adherencia a las recomendaciones médicas.

Al relacionar los hallazgos con el objetivo de aportar evidencia útil para la atención primaria, se determina que las intervenciones educativas y de promoción de la salud, aunque efectivas en algunos estudios, presentan resultados variables. Esto sugiere que no basta con informar al paciente, sino que es necesario diseñar estrategias más integrales sostenidas en el tiempo y adaptada al contexto sociocultural de la población.

Diversos estudios han señalado que los estilos de vida poco saludables constituyen uno de los principales determinantes en el control deficiente de la presión arterial y en la progresión hacia enfermedades cardiovasculares.

En relación con los hábitos alimentarios, la revisión realizada por Aljuraiban et al. (2023) destaca que la dieta desempeña un papel fundamental tanto en la prevención como el control de la hipertensión arterial, estos autores evidencia que patrones alimentarios caracterizados por un elevado consumo de sodio, grasas saturadas y alimentos ultra procesados se asocian con un incremento significativo en los niveles de presión arterial y con un mayor riesgo de eventos cardiovasculares. De manera similar, investigaciones desarrolladas en contextos latinoamericanos han identificado que la alimentación

inadecuada y el consumo excesivo de sal constituyen factores determinantes en la persistencia de cifras tensionales elevadas en adultos hipertensos (Álvarez-Ochoa et al., 2022).

Por otra parte, el consumo de alcohol ha sido ampliamente estudiado como factor de riesgo cardiovascular. En este sentido, el metaanálisis realizado por Cecchini et al. (2024) demuestra que existe una relación dosis-respuesta entre la ingesta de alcohol y el desarrollo de hipertensión arterial, evidenciando que consumos superiores a 12 gramos diarios incrementan progresivamente el riesgo de desarrollar esta condición. Estos hallazgos coinciden con lo señalado por Vacca et al. (2023) quienes describen que el consumo sostenido de alcohol puede generar alteraciones en los mecanismos de regulación vascular y contribuir al aumento persistente de la presión arterial.

De la misma manera, la literatura científica ha señalado de manera consistente la asociación entre el exceso de peso y el riesgo cardiovascular, estudios observacionales desarrollados en poblaciones adultas han demostrado que la obesidad, particularmente la obesidad abdominal se relaciona con el desarrollo de hipertensión y con un mayor riesgo de complicaciones cardiovasculares (Menecier et al., 2021). En concordancia con estos hallazgos, investigaciones epidemiológicas en América Latina han evidenciado que el incremento del índice de masa corporal constituye uno de los predictores más importantes de hipertensión y enfermedad cardiovascular en adultos (Ruiz et al., 2023).

Algunos estudios han ampliado el análisis hacia factores sociales y ambientales que también influyen en la aparición de la hipertensión y sus complicaciones, es por esto que Rios et al. (2023) destacan que elementos como la contaminación ambiental, las condiciones laborales y el estrés crónico pueden contribuir al desarrollo de alteraciones cardiovasculares incluso en ausencia de predisposición genética.

Los resultados de esta revisión ponen de relieve la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención y promoción de la salud en el primer nivel de atención, en este sentido los profesionales de la salud deben priorizar intervenciones encaminadas a la modificación de los estilos de vida promoviendo la alimentación saludable, la práctica regular de actividad física y la reducción del consumo de alcohol y tabaco.

5. Conclusiones

La evidencia analizada confirma que los factores de riesgo modificables siguen siendo un elemento clave en el desarrollo de complicaciones cardiovasculares en adultos con hipertensión. La prevención eficaz de estas complicaciones requiere un enfoque integral que combine el manejo clínico con estrategias para promover estilos de vida saludables y acciones dirigidas a mejorar las condiciones sociales que influyen en la salud de la población. Por lo tanto, la atención primaria de salud se posiciona como el entorno estratégico para implementar intervenciones preventivas sostenibles que mejoren el control de la hipertensión y reduzcan la carga de enfermedad cardiovascular a nivel poblacional.

Referencias Bibliográficas

Alemán Fernández, E. (2023). Control de la hipertensión arterial en el adulto mayor en atención primaria. *Medicentro Electrónica*, 27(2).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30432023000200015&lng=es&nrm=iso&tlng=es

- Aljuraiban, G. S., Gibson, R., Chan, D. S. M., Van Horn, L., & Chan, Q. (2023). The role of diet in the prevention of hypertension and management of blood pressure: An umbrella review of meta-analyses of interventional and observational studies. *Advances in Nutrition*, 15(1), 100123. <https://doi.org/10.1016/j.advnut.2023.09.011>
- Álvarez-Ochoa, R., Torres-Criollo, L. M., Ortega, G., Coronel, D. C. I., Cayamcela, D. M. B., Pelaez, V. D. R. L., & Salinas, S. S. (2022). *Factores de riesgo de hipertensión arterial en adultos: Una revisión crítica*. Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.6662070>
- Cecchini, M., Filippini, T., Whelton, P. K., Iamandii, I., Di Federico, S., Boriani, G., & Vinceti, M. (2024). Alcohol intake and risk of hypertension: A systematic review and dose-response meta-analysis of nonexperimental cohort studies. *Hypertension*, 81(8), 1701–1715. <https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.124.22703>
- Hidalgo Álvarez, D., Rodríguez Labañino, R., González Gámez, S., Peña Reyes, J. M., & Selva Capdesuñer, A. (2023). Principales características clínicas y epidemiológicas de pacientes con hipertensión arterial en un área de salud comunitaria venezolana. *MEDISAN*, 27(5). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192023000500010&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Khonde Kumbu, R., Matondo, H., Labat, A., Kianu, B., Godin, I., Kiyombo, G., & Coppieters, Y. (2023). Job stress, a source of hypertension among workers in Sub-Saharan Africa: A scoping review. *BMC Public Health*, 23(1), 2316. <https://doi.org/10.1186/s12889-023-17248-5>
- Meher, M., Pradhan, S., & Pradhan, S. R. (2023). Risk factors associated with hypertension in young adults: A systematic review. *Cureus*, 15(4), e37467. <https://doi.org/10.7759/cureus.37467>
- Menecier, N., & Lomaglio, D. B. (2021). Hipertensión arterial, exceso de peso y obesidad abdominal, en mujeres adultas de la Puna de Catamarca, Argentina. *Revista Argentina de Antropología Biológica*, 23(2). <https://doi.org/10.24215/18536387e040>
- Nugra-Yunga, M. M., & Melgar-Barbecho, L. M. (2025). Riesgos modificables relacionados a la hipertensión arterial en mujeres puérperas, según la teoría de Ida Jean Orlando: Una revisión sistemática. *Innova Science Journal*, 3(E1), 93–111. <https://doi.org/10.63618/omd/isj/v3/nE1/182>
- Ordunez, P., Campbell, N. R. C., Giraldo Arcila, G. P., Angell, S. Y., Lombardi, C., Brettler, J. W., Rodríguez Morales, Y. A., Connell, K. L., Gamarra, A., DiPette, D. J., Rosende, A., Jaffe, M. G., Rodríguez, L., Piñeiro, D. J., Martínez, R., & Sharman, J. E. (2023). HEARTS en las Américas: Innovaciones para mejorar el manejo de la hipertensión y del riesgo cardiovascular en la atención primaria. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 46, e197. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.197>
- Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., & Hoffmann, T. (2021). Declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para la publicación de revisiones

- sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790–799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Pageau, L. M., Ng, T. J., Ling, J., Given, B. A., Robbins, L. B., Deka, P., & Schlegel, E. C. (2023). Associations between hair cortisol and blood pressure: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Hypertension*, 41(6), 875–887. <https://doi.org/10.1097/HJH.0000000000003412>
- Palacios, G. M., Cedeño, J. W., & Intriago, P. A. (2024). Factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial en adultos mayores en la comunidad El Mate. *Revista Gregoriana de Ciencias de la Salud*, 1(2), 68–80. <https://doi.org/10.36097/rgcs.v1i2.3157>
- Reyes-Ochoa, Y., Jaramillo-López, M. de los Á., Batista-Lora, R. C., Anta-Monte, G., & Guisado-Velázquez, F. (2023). Eficacia del atenolol para prevenir la hipertensión perioperatoria en pacientes hipertensos durante la colecistectomía endoscópica. *Revista Información Científica*, 102. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1028-99332023000100044&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Rios, F. J., Montezano, A. C., Camargo, L. L., & Touyz, R. M. (2023). Impact of environmental factors on hypertension and associated cardiovascular disease. *The Canadian Journal of Cardiology*, 39(9), 1229–1243. <https://doi.org/10.1016/j.cjca.2023.07.002>
- Ruiz, Á. J., Funes, D., Higa, C., Ramos, M., Alonzo, O., & Cobos, L. (2023). Eficacia y seguridad en la vida real de amlodipino/irbesartán en combinación fija en el tratamiento de la hipertensión en América Latina: Estudio PARCERIA. *Revista Colombiana de Cardiología*, 30(6), 322–331. <https://doi.org/10.24875/rccar.m23000221>
- Segura, D. E. E., Medina, B. A. G., Pruna, N. M. O., Andrade, A. C. C., & Pinza, E. X. G. (2025). Hipertensión arterial en el primer nivel de atención: Estrategias actuales y su impacto en la prevención de eventos cardiovasculares mayores. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 9(6), 821–838. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6.20904
- Vacca, A., Bulfone, L., Cicco, S., Brosolo, G., Da Porto, A., Soardo, G., Catena, C., & Sechi, L. A. (2023). Alcohol intake and arterial hypertension: Retelling of a multifaceted story. *Nutrients*, 15(4), 958. <https://doi.org/10.3390/nu15040958>
- Vázquez Pérez, J. C., & Vasileva Angelova, M. (2022). Intervención educativa para el afrontamiento de la hipertensión arterial en adultos mayores de Alamar. *Revista Finlay*, 12(1), 85–92. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2221-24342022000100085&lng=es&nrm=iso&tlng=es

CONFLICTO DE INTERESES

“Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses”.