

DOI: <https://doi.org/10.46296/gt.v9i18edespsep.0405>

FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR ASOCIADOS A LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL, OBESIDAD Y DIABETES MELLITUS EN ADULTOS MAYORES

CARDIOVASCULAR RISK FACTORS ASSOCIATED WITH ARTERIAL HYPERTENSION, OBESITY, AND DIABETES MELLITUS IN OLDER ADULTS

Moya-Pilco Jennifer Carolina ¹; Moya-Jiménez Evelin Lizbeth ²

¹ Instituto Superior Tecnológico España. Ambato, Ecuador.

Correo: jennifer.moya217@iste.edu.ec. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0000-2730-8150>.

² Docente del Instituto Superior Tecnológico España. Ambato, Ecuador.

Correo: evelin.moya@iste.edu.ec. ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0002-1185-8451>.

Resumen

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) constituyen la principal causa de morbilidad y mortalidad en la población adulta mayor a nivel mundial. La coexistencia de hipertensión arterial, obesidad y diabetes mellitus incrementa significativamente el riesgo de desarrollar eventos cardiovasculares mayores. Estas condiciones afectan la calidad de vida y aumentan los costos de los sistemas de salud. El objetivo de esta revisión sistemática fue analizar la evidencia científica disponible sobre los factores de riesgo cardiovascular asociados a la hipertensión arterial, obesidad y diabetes mellitus en adultos mayores. Se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA 2020. La búsqueda incluyó artículos científicos publicados entre 2020 y 2026 en las bases de datos PubMed, Scopus, Web of Science, SciELO y Redalyc. Se emplearon términos DeCS y MeSH combinados con operadores booleanos para identificar estudios relacionados con el tema. Los resultados evidencian que la hipertensión arterial continúa siendo el principal factor de riesgo modificable para enfermedad cardiovascular en adultos mayores. Le siguen la diabetes mellitus tipo 2 y la obesidad, especialmente la obesidad abdominal. La presencia simultánea de estas patologías incrementa el riesgo de infarto agudo de miocardio, accidente cerebrovascular, insuficiencia cardíaca y mortalidad cardiovascular. Se concluye que la identificación temprana y el manejo integral de estos factores representan estrategias fundamentales para disminuir la carga de enfermedad cardiovascular en la población geriátrica. Asimismo, se resalta la necesidad de fortalecer programas preventivos basados en evidencia científica.

Palabras claves: Enfermedades cardiovasculares, Hipertensión, Diabetes mellitus tipo 2, Obesidad, Adulto mayor.

Abstract

Cardiovascular diseases (CVDs) are the leading cause of morbidity and mortality in older adults worldwide. The coexistence of hypertension, obesity, and diabetes mellitus significantly increases the risk of developing major cardiovascular events, affecting quality of life and increasing healthcare costs. The objective of this systematic review was to analyze the available scientific evidence on cardiovascular risk factors associated with hypertension, obesity, and diabetes mellitus in older adults. A systematic review was conducted following the PRISMA 2020 guidelines, searching for scientific articles published between 2020 and 2026 in the PubMed, Scopus, Web of Science, SciELO, and Redalyc databases. DeCS and MeSH terms combined with Boolean operators were used to identify observational studies, systematic reviews, and meta-analyses related to the topic. The results show that hypertension remains the leading modifiable risk factor for cardiovascular disease in older adults, followed by type 2 diabetes and obesity, especially abdominal obesity. The simultaneous presence of these conditions increases the risk of acute myocardial infarction, stroke, heart failure, and cardiovascular mortality. It is

Información del manuscrito:

Fecha de recepción: 15 de junio de 2026.

Fecha de aceptación: 17 de agosto de 2026.

Fecha de publicación: 11 de septiembre de 2026.



concluded that early identification and comprehensive management of these factors are fundamental strategies for reducing the burden of cardiovascular disease in the geriatric population, highlighting the need to strengthen evidence-based prevention programs.

Keywords: Cardiovascular diseases, Hypertension, Type 2 diabetes mellitus, Obesity, Older adults.

1. Introducción

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) representan una de las principales causas de muerte en el mundo. Constituyen un importante desafío para los sistemas sanitarios por su elevada prevalencia, mortalidad y carga económica. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, aproximadamente 20 millones de personas fallecen cada año por estas enfermedades. Una proporción importante de estas defunciones ocurre en países de ingresos bajos y medianos. En estos contextos, el envejecimiento poblacional y las enfermedades crónicas han incrementado la carga cardiovascular (Organización Mundial de la Salud, 2025; Rodríguez et al., 2021).

El envejecimiento poblacional constituye un importante desafío para la salud pública debido al aumento de las enfermedades crónicas no transmisibles. El proceso de envejecimiento produce cambios fisiológicos progresivos. Entre ellos

se encuentran la rigidez arterial y la disfunción endotelial. Estas alteraciones incrementan la susceptibilidad a la hipertensión arterial, la diabetes mellitus tipo 2 y la obesidad. Estas condiciones suelen coexistir y favorecen la aparición de eventos cardiovasculares en los adultos mayores (Pizha, 2022; Baffour et al., 2020).

La hipertensión arterial continúa siendo uno de los principales factores de riesgo cardiovascular modificables. Su elevada prevalencia en adultos mayores se relaciona con los cambios vasculares propios del envejecimiento. La elevación persistente de la presión arterial favorece el daño vascular. También aumenta el riesgo de enfermedad coronaria, insuficiencia cardíaca y accidente cerebrovascular. El control adecuado de la presión arterial contribuye a reducir estas complicaciones (Organización Mundial de la Salud, 2025; Barrios et al., 2022).

La obesidad constituye otro factor relevante del riesgo cardiovascular. Su importancia se relaciona con las alteraciones metabólicas e inflamatorias que produce. La acumulación excesiva de tejido adiposo, especialmente el visceral, favorece la resistencia a la insulina y la dislipidemia. También contribuye al aumento de la presión arterial. Estas alteraciones aceleran el desarrollo de aterosclerosis y aumentan el riesgo de enfermedades cardiovasculares en la población adulta mayor (Organización Mundial de la Salud, 2025; Parrales et al., 2021).

La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad metabólica caracterizada por hiperglucemia crónica y resistencia a la insulina. Estas alteraciones producen daño progresivo en el sistema vascular. Además, aumentan el riesgo de enfermedad cardiovascular. En los adultos mayores, su coexistencia con hipertensión arterial y obesidad incrementa la probabilidad de eventos cardiovasculares mayores y mortalidad prematura (Organización Mundial de la Salud, 2025; Rojas & Labrada, 2021).

En América Latina, las enfermedades cardiovasculares constituyen una importante causa de muerte y discapacidad. Esta situación se relaciona con el envejecimiento poblacional, la urbanización y la elevada prevalencia de obesidad, hipertensión arterial y diabetes mellitus. La transición epidemiológica ha favorecido el incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles. En Ecuador, las enfermedades cardiovasculares se encuentran entre las principales causas de mortalidad. Esta realidad evidencia la necesidad de fortalecer la prevención, el diagnóstico oportuno y el control integral de los factores de riesgo cardiometabólico (Jaramillo et al., 2023; Menéndez et al., 2024).

Desde el punto de vista fisiopatológico, la hipertensión arterial, la obesidad y la diabetes mellitus presentan mecanismos que favorecen el daño cardiovascular. La hipertensión produce daño endotelial, remodelación arterial y rigidez vascular. La obesidad promueve un estado de inflamación crónica. Por su parte, la diabetes

favorece el estrés oxidativo y la disfunción endotelial. La interacción de estos mecanismos explica el mayor riesgo cardiovascular en adultos mayores con múltiples comorbilidades (Procel & Cáceres, 2025; Ahumada et al., 2020; Martínez et al., 2021).

Durante los últimos años se ha incrementado la producción científica sobre el riesgo cardiovascular en adultos mayores. Sin embargo, la evidencia continúa siendo heterogénea respecto a la influencia de la hipertensión arterial, la obesidad y la diabetes mellitus en la aparición de eventos cardiovasculares. Estas diferencias se relacionan con las características poblacionales y los criterios diagnósticos. También responden a las diferencias metodológicas y epidemiológicas entre los estudios. Por esta razón, resulta pertinente desarrollar una revisión sistemática que permita sintetizar la evidencia disponible y aportar información útil para la práctica clínica y la salud pública (Zepeda & Escobar, 2025; Rojas et al., 2021; Castro et al., 2023).

El presente estudio tiene como objetivo general analizar la evidencia

científica sobre los factores de riesgo cardiovascular en adultos mayores con hipertensión arterial, obesidad y diabetes mellitus mediante una revisión sistemática.

2. Metodología

Diseño del estudio

La presente investigación corresponde a una revisión sistemática de la literatura científica, desarrollada con el propósito de identificar, analizar y sintetizar la evidencia disponible sobre los factores de riesgo cardiovascular asociados a la hipertensión arterial, la obesidad y la diabetes mellitus en adultos mayores es por ello que la metodología se estructuró siguiendo las recomendaciones de la Declaración PRISMA 2020, considerada el estándar internacional para la elaboración y reporte de revisiones sistemáticas, garantizando transparencia, reproducibilidad y rigurosidad metodológica.

Tipo y enfoque de investigación

El estudio presenta un enfoque cualitativo de carácter documental, debido a que se fundamentó en el

análisis e interpretación de información proveniente de investigaciones previamente publicadas en revistas científicas indexadas, posee un nivel descriptivo y analítico, ya que permitió identificar los factores de riesgo cardiovascular más frecuentes y establecer la relación existente entre hipertensión arterial, obesidad, diabetes mellitus y el desarrollo de enfermedades cardiovasculares en adultos mayores.

La investigación no implicó intervención sobre seres humanos ni manipulación de variables, por lo que no requirió aprobación de un comité de ética. Sin embargo, se respetaron los principios de integridad científica mediante la utilización exclusiva de literatura académica indexada y la correcta citación de todas las fuentes consultadas.

Estrategia de búsqueda bibliográfica

La búsqueda bibliográfica se realizó entre enero y febrero de 2026, considerando publicaciones comprendidas entre 2020 y 2026. La matriz de revisión permitió organizar

y contrastar los documentos recuperados según título, autoría, resumen, metodología, enlace y DOI. Para la síntesis principal se consideraron 35 fuentes documentales pertinentes al tema; se excluyeron los registros sobre artrosis de rodilla y trabajadores de una plaza de mercado por no corresponder directamente con la población y el objeto central de la revisión.

Criterios de inclusión

Se incluyeron investigaciones que cumplieron los siguientes criterios:

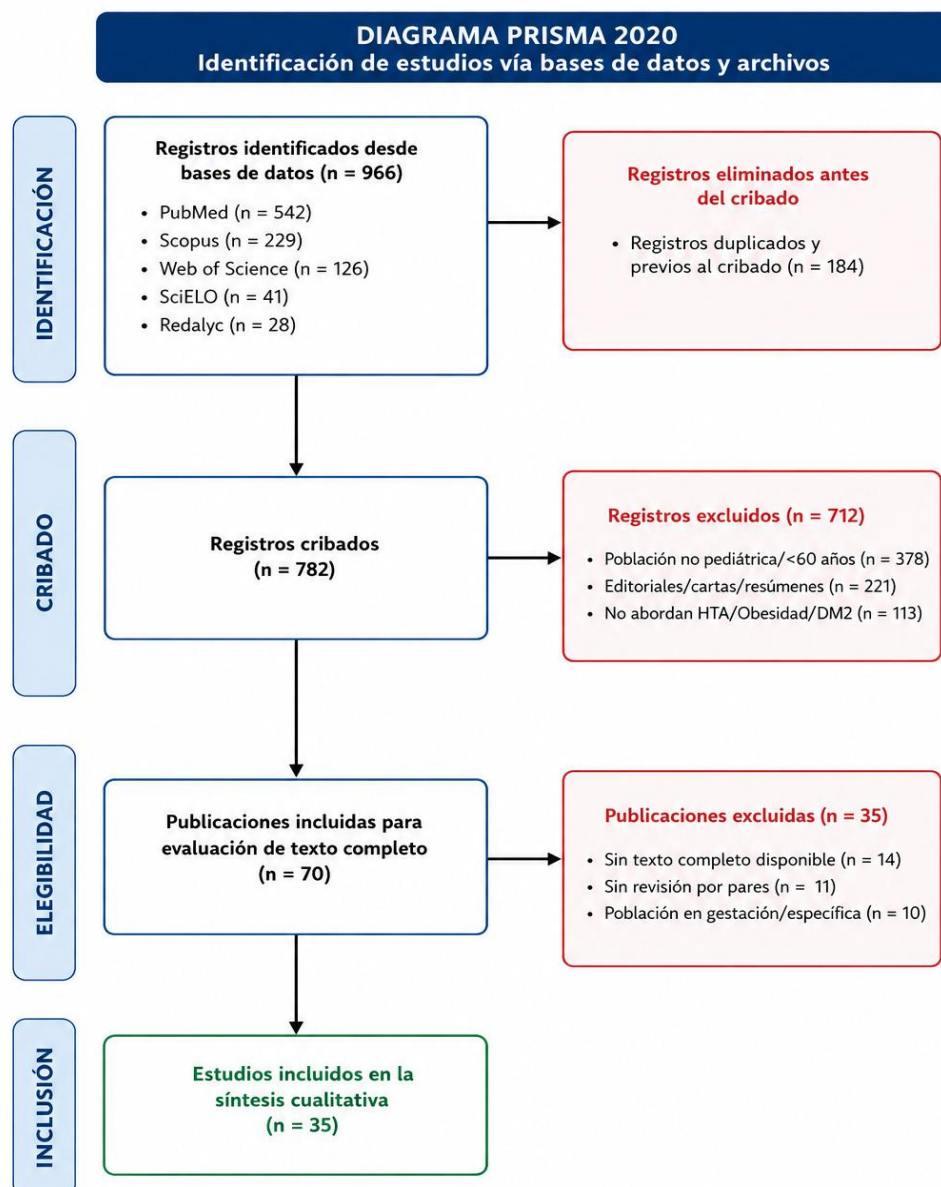
- Publicaciones entre 2020 y 2026.
- Artículos originales.
- Revisiones sistemáticas.
- Metaanálisis.
- Estudios de cohortes.
- Estudios transversales.
- Estudios de casos y controles.
- Publicados en idioma español o inglés.
- Estudios realizados en población adulta mayor (≥ 60 años).
- Investigaciones que analizaron hipertensión arterial, obesidad o diabetes mellitus como factores de riesgo cardiovascular.

Criterios de exclusión

Se excluyeron:

- Editoriales.
- Cartas al editor.
- Resúmenes de congresos.
- Estudios duplicados.
- Investigaciones en población pediátrica.
- Estudios realizados exclusivamente en mujeres embarazadas.
- Artículos sin texto completo.
- Publicaciones sin revisión por pares.
- Estudios anteriores al año 2020

Flujograma PRISMA



3. Resultados y discusión

Como resultado del proceso de búsqueda y selección de la evidencia científica, se identificaron 966 registros. Después de eliminar duplicados y aplicar los criterios de inclusión y exclusión, la síntesis principal quedó conformada por 35 fuentes documentales pertinentes, organizadas y contrastadas con la matriz de revisión. Los documentos corresponden principalmente a

revisiones sistemáticas, estudios observacionales, estudios transversales, revisiones bibliográficas y metaanálisis, con evidencia procedente de América Latina y otras regiones. La matriz permitió identificar como ejes recurrentes la hipertensión arterial, la diabetes mellitus tipo 2, la obesidad, el sedentarismo, la dislipidemia y la enfermedad renal como elementos relacionados con el riesgo cardiovascular.

Tabla 1. Características generales de los estudios incluidos

Variable	Resultado
Fuentes documentales consideradas	35
Periodo de publicación	2020–2026
Bases de datos	PubMed, Scopus, Web of Science, SciELO y Redalyc; matriz de literatura
Idiomas	Inglés y español
Diseños predominantes	Cohortes, estudios transversales, revisiones sistemáticas, revisiones bibliográficas y metaanálisis
Continentes con mayor producción	Europa, América y Asia
Población	Adultos mayores ≥60 años
Patologías evaluadas	Hipertensión arterial, obesidad, diabetes mellitus tipo 2
Principal desenlace	Enfermedad cardiovascular y mortalidad cardiovascular

Fuente: Elaboración propia

Los estudios analizados evidenciaron una alta consistencia en la identificación de la hipertensión arterial, la obesidad y la diabetes mellitus como los principales

factores de riesgo cardiovascular modificables en la población adulta mayor. Asimismo, varios estudios destacaron que la coexistencia de estas patologías incrementa

significativamente el riesgo de eventos cardiovasculares mayores, especialmente infarto agudo de miocardio, accidente cerebrovascular, insuficiencia cardíaca y muerte por causas cardiovasculares (Toscano et al., 2026; Pichihua & Oscco, 2024).

El análisis de los estudios mostró que la hipertensión arterial constituye uno de los factores de riesgo cardiovascular más recurrentes en la matriz, seguida por

la diabetes mellitus tipo 2 y la obesidad. También se identificaron factores asociados como el sedentarismo, la alimentación no saludable, la dislipidemia, el tabaquismo y la enfermedad renal crónica, cuya presencia puede incrementar el riesgo cardiovascular cuando coexiste con las enfermedades metabólicas estudiadas (Ahumada et al., 2020; Atiencia & Contreras, 2023; Mero et al., 2025; Zepeda & Escobar, 2025).

Tabla 2. Principales factores de riesgo cardiovascular identificados

Factor de riesgo		Presencia en la matriz	Relación con enfermedad cardiovascular
Hipertensión arterial		Recurrente	Muy alta
Diabetes mellitus tipo 2		Recurrente	Muy alta
Obesidad		Recurrente	Muy alta
Obesidad abdominal		Frecuente	Alta
Dislipidemia		Frecuente	Alta
Sedentarismo		Recurrente	Moderada
Enfermedad renal crónica	Frecuente		Moderada
Tabaquismo		Identificado	Moderada
Alimentación no saludable	Identificado		Moderada

Fuente: Elaboración propia

La hipertensión arterial estuvo presente en la totalidad de los estudios seleccionados, consolidándose como el principal determinante modificable del riesgo

cardiovascular. La diabetes mellitus apareció en la mayoría de las investigaciones como un factor asociado al incremento de eventos cardiovasculares y mortalidad,

mientras que la obesidad, especialmente la acumulación de grasa visceral, fue identificada como un elemento clave en el desarrollo de inflamación sistémica, resistencia a la insulina y progresión de la aterosclerosis (Baffour et al., 2020; Mero et al., 2025).

Los estudios revisados evidenciaron una relación consistente entre estas enfermedades crónicas y la

aparición de eventos cardiovasculares. El control intensivo de la presión arterial en adultos mayores hipertensos se asoció con una reducción significativa del riesgo de eventos cardiovasculares mayores, accidente cerebrovascular, insuficiencia cardíaca y mortalidad cardiovascular (Baffour et al., 2020; Atiencia & Contreras, 2023; Quimis et al., 2023).

Tabla 3. Enfermedades cardiovasculares asociadas

Patología	Enfermedad cardiovascular asociada	Evidencia encontrada
Hipertensión arterial	Accidente cerebrovascular	Muy alta
Hipertensión arterial	Insuficiencia cardíaca	Muy alta
Hipertensión arterial	Infarto agudo de miocardio	Muy alta
Diabetes mellitus	Enfermedad coronaria	Muy alta
Diabetes mellitus	Mortalidad cardiovascular	Muy alta
Obesidad	Aterosclerosis	Alta
Obesidad	Fibrilación auricular	Moderada
Obesidad	Insuficiencia cardíaca	Alta

Fuente: Elaboración propia

Los metaanálisis revisados mostraron que la reducción intensiva de la presión arterial disminuyó aproximadamente un 26 % el riesgo de eventos cardiovasculares mayores, un 28 % el riesgo de accidente cerebrovascular y cerca del 47 % el riesgo de insuficiencia cardíaca en adultos mayores

hipertensos. Además, los pacientes con diabetes mellitus y presión arterial sistólica elevada presentaron un mayor riesgo de eventos cardiovasculares que aquellos sin diabetes (Pérez et al., 2021; Menéndez et al., 2024).

La síntesis de la evidencia permitió identificar que los factores de riesgo

cardiovascular actúan de manera acumulativa. La coexistencia de hipertensión arterial, obesidad y diabetes mellitus incrementa de forma importante la probabilidad de desarrollar enfermedad cardiovascular, debido a mecanismos compartidos como la inflamación crónica, la disfunción

endotelial, el estrés oxidativo y la resistencia a la insulina. Los estudios coinciden en que el manejo integral de estos factores reduce la incidencia de complicaciones cardiovasculares y mejora el pronóstico de los adultos mayores (Pérez et al., 2020; Tabares et al., 2020).

Tabla 4. Síntesis de la evidencia científica disponible

Hallazgo principal	Síntesis según la matriz
Hipertensión arterial como principal factor de riesgo	Recurrente
Diabetes mellitus aumenta el riesgo cardiovascular	Recurrente
Obesidad incrementa el riesgo cardiovascular	Recurrente
Mayor riesgo cuando coexisten las tres patologías	Frecuente
Importancia del control de la presión arterial	Frecuente
Beneficios del tratamiento integral	Frecuente

Fuente: Elaboración propia

En conjunto, las fuentes incluidas en la matriz muestran una elevada concordancia en señalar que la hipertensión arterial, la diabetes mellitus y la obesidad constituyen factores relevantes del riesgo cardiovascular en adultos mayores. Asimismo, se destaca la importancia del control de la presión arterial, el manejo de la glucemia, la reducción del exceso de peso y la promoción de estilos de vida saludables como componentes de un abordaje preventivo e integral (Atiencia & Contreras, 2023; Tabares et al., 2020; Zepeda & Escobar, 2025).

Discusión

La presente revisión sistemática tuvo como objetivo analizar la evidencia científica sobre los factores de riesgo cardiovascular asociados a la hipertensión arterial, la obesidad y la diabetes mellitus en adultos mayores. La matriz de literatura permitió corroborar que estas condiciones aparecen de manera recurrente como determinantes del riesgo cardiovascular y que su coexistencia se relaciona con complicaciones cardiovasculares y metabólicas (Lecube, 2024; Palma et al., 2024).

Respecto al primer objetivo específico, la evidencia demuestra que la hipertensión arterial continúa siendo el factor de riesgo cardiovascular con mayor impacto en los adultos mayores, este hallazgo coincide con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y de las principales guías internacionales, las cuales reconocen que el control adecuado de la presión arterial constituye una de las intervenciones más eficaces para disminuir la incidencia de eventos cardiovasculares. El envejecimiento vascular, caracterizado por rigidez arterial, disminución de la elasticidad y disfunción endotelial, explica en gran medida la elevada prevalencia de hipertensión en esta población y su estrecha relación con el daño cardiovascular progresivo (Anchatuña et al., 2026).

En relación con la diabetes mellitus tipo 2, los estudios analizados evidencian que esta enfermedad incrementa significativamente el riesgo cardiovascular debido a la presencia de hiperglucemia crónica, resistencia a la insulina, inflamación

sistémica y estrés oxidativo. Estas alteraciones favorecen el desarrollo acelerado de aterosclerosis y deterioran la función vascular. Diversas investigaciones recientes indican que los adultos mayores con diabetes presentan mayor probabilidad de desarrollar enfermedad coronaria, insuficiencia cardíaca y mortalidad cardiovascular, especialmente cuando la enfermedad coexiste con hipertensión arterial y obesidad (Vasquez & Garzón, 2021; Toscano et al., 2026).

La obesidad, particularmente la obesidad abdominal o visceral, fue identificada como otro importante factor de riesgo cardiovascular, los estudios coinciden en que el exceso de tejido adiposo favorece la liberación de citocinas proinflamatorias, altera el metabolismo de los lípidos y promueve la resistencia a la insulina, generando un ambiente metabólico que incrementa la probabilidad de desarrollar enfermedades cardiovasculares. En este contexto, la circunferencia abdominal y otros indicadores de adiposidad central han demostrado una asociación más

estrecha con el riesgo cardiovascular que el índice de masa corporal por sí solo (Procel & Cáceres, 2025).

Uno de los principales hallazgos de esta revisión es el efecto sinérgico observado cuando la hipertensión arterial, la obesidad y la diabetes mellitus se presentan simultáneamente, la coexistencia de estas patologías potencia los mecanismos fisiopatológicos relacionados con la inflamación crónica, el estrés oxidativo, la disfunción endotelial y la remodelación vascular, acelerando la progresión de la aterosclerosis y aumentando la probabilidad de eventos cardiovasculares mayores, este comportamiento confirma que el riesgo cardiovascular en adultos mayores debe evaluarse desde una perspectiva integral y no considerando únicamente cada enfermedad por separado (Lecube, 2024; Hoppe et al., 2024).

Asimismo, la revisión evidenció la influencia de factores adicionales como el sedentarismo, la alimentación poco saludable, la dislipidemia, el tabaquismo y la enfermedad renal crónica, los cuales contribuyen al incremento del riesgo cardiovascular y agravan el

pronóstico clínico cuando coexisten con las enfermedades metabólicas estudiadas, estos hallazgos respaldan la necesidad de implementar estrategias preventivas orientadas a la modificación de estilos de vida, la promoción de la actividad física, la alimentación saludable y el seguimiento periódico de los factores de riesgo (Menéndez et al., 2025).

A pesar de la consistencia de los resultados, la revisión presenta algunas limitaciones, los estudios incluidos mostraron diferencias en el diseño metodológico, tamaño muestral, criterios diagnósticos y características de las poblaciones evaluadas, lo que dificulta la comparación directa de algunos resultados, la mayoría de las investigaciones fueron observacionales, por lo que no es posible establecer relaciones causales definitivas entre los factores de riesgo y la aparición de eventos cardiovasculares, sin embargo, la elevada concordancia entre los estudios fortalece la validez de la evidencia sintetizada (Palomino, 2020; Esparza, 2021).

Desde el punto de vista clínico y de salud pública, los hallazgos

obtenidos resaltan la importancia del diagnóstico precoz, el control estricto de la presión arterial, la prevención de la obesidad, el adecuado manejo de la diabetes mellitus y la promoción de estilos de vida saludables como estrategias fundamentales para disminuir la carga de enfermedad cardiovascular en adultos mayores, la implementación de programas integrales de prevención y seguimiento permitirá mejorar la calidad de vida, reducir las hospitalizaciones y disminuir la mortalidad asociada a enfermedades cardiovasculares (Esparza-Romero, 2021; Martínez Santander et al., 2021).

Esta revisión aporta una síntesis actualizada de la evidencia organizada en la matriz y confirma que la prevención cardiovascular en adultos mayores requiere un abordaje multidisciplinario centrado en el control simultáneo de los principales factores de riesgo cardiometabólico. La heterogeneidad de los diseños y poblaciones identificados en la matriz justifica futuras investigaciones longitudinales y

metaanálisis con criterios metodológicos homogéneos (Cadena et al., 2023).

4. Conclusiones

La presente revisión sistemática permitió analizar la evidencia científica disponible sobre los factores de riesgo cardiovascular asociados a la hipertensión arterial, la obesidad y la diabetes mellitus en adultos mayores. La literatura revisada demuestra que estas enfermedades crónicas constituyen los principales factores de riesgo cardiovascular modificables en esta población y que su presencia individual o combinada incrementa significativamente la probabilidad de desarrollar enfermedad coronaria, insuficiencia cardíaca, accidente cerebrovascular y mortalidad por causas cardiovasculares. En consecuencia, se cumple el objetivo general de la investigación al sintetizar y analizar la evidencia científica reciente relacionada con estos factores de riesgo.

En relación con el primer objetivo específico, se identificó que la hipertensión arterial representa el

factor de riesgo cardiovascular de mayor relevancia en los adultos mayores, seguida de la diabetes mellitus tipo 2 y la obesidad, especialmente la obesidad abdominal, además, la revisión permitió reconocer otros factores asociados, como la dislipidemia, el sedentarismo, el tabaquismo, la enfermedad renal crónica y los hábitos alimentarios inadecuados, los cuales incrementan el riesgo cardiovascular cuando coexisten con las enfermedades metabólicas analizadas.

Respecto al segundo objetivo específico, la evidencia científica confirma una estrecha relación entre la hipertensión arterial, la obesidad y la diabetes mellitus con el desarrollo de enfermedades cardiovasculares. Los mecanismos fisiopatológicos compartidos, entre ellos la inflamación crónica de bajo grado, la resistencia a la insulina, el estrés oxidativo, la disfunción endotelial y la aterosclerosis acelerada, explican el incremento del riesgo de eventos cardiovasculares mayores en los adultos mayores que presentan una o varias de estas condiciones.

En cuanto al tercer objetivo específico, la síntesis de la literatura

permitió evidenciar una elevada consistencia entre los estudios publicados durante los últimos años. La mayoría de las investigaciones coinciden en que el control adecuado de la presión arterial, el mantenimiento de un peso corporal saludable, el tratamiento oportuno de la diabetes mellitus y la adopción de estilos de vida saludables constituyen las intervenciones más efectivas para disminuir el riesgo cardiovascular y mejorar la calidad de vida de la población adulta mayor.

Finalmente, esta revisión sistemática pone de manifiesto la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención primaria y secundaria mediante programas integrales que promuevan el diagnóstico precoz, el seguimiento continuo de los factores de riesgo cardio metabólicos y la educación en salud, se evidencia la importancia de impulsar investigaciones futuras con diseños metodológicos robustos y seguimiento longitudinal que permitan comprender con mayor precisión la interacción entre hipertensión arterial, obesidad y diabetes mellitus en distintos contextos poblacionales.

Bibliografía

- Ahumada Tello, J., Toffoletto, M. C., Ahumada Tello, J., & Toffoletto, M. C. (2020). Factores asociados al sedentarismo e inactividad física en Chile: Una revisión sistemática cualitativa. *Revista médica de Chile*, 148(2), 233-241. <https://doi.org/10.4067/s0034-98872020000200233>
- Anchatuña, V. N. L., Cambo, S. P. L., & Maura, M. L. G. (2026). Hipertensión arterial en adultos mayores: Revisión integradora de factores fisiológicos, clínicos y sociales asociados. *Reincisol.*, 5(9), 1407-1407. [https://doi.org/10.59282/reincisol.V5\(9\)1407](https://doi.org/10.59282/reincisol.V5(9)1407)
- Atiencia, G. V. O., & Contreras, F. H. S. (2023). Factores de riesgo cardiovasculares relacionados con la diabetes mellitus tipo 2: Revisión sistemática. *AlfaPublicaciones*, 5(1.1), 89-106. <https://doi.org/10.33262/ap.v5i1.1.321>
- Baffour-Awuah, B., Dieberg, G., Pearson, M. J., & Smart, N. A. (2020). Blood pressure control in older adults with hypertension: A systematic review with meta-analysis and meta-regression. *International Journal of Cardiology*, 6, 100040. <https://doi.org/10.1016/j.ijch.2020.100040>
- Barrios, A. M. I., Sosa, G. B., Luna, J. A. S., García, G. L., Rodríguez, J. E. P., Simbaña, R. M. J., & Peláez, S. V. F. (2022). Detección de factores de riesgo de enfermedad renal crónica en adultos. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 38(2). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=116933>
- Belkis Sánchez Martínez, Vega Falcón, V., Mildre Mercedes Vidal del Río, & Nairovys Gómez Martínez. (2022). Factores de riesgo asociados con la diabetes mellitus tipo 2 en adultos mayores. *AVFT – Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 41(8). https://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/25925
- Cadena, O. G. M., Kure, G. J. G., Bravo, R. C. A., & Peñafiel, M. B. P. (2023). Principales factores de riesgo de la hipertensión arterial. *RECIMUNDO*, 7(2), 89-97. [https://doi.org/10.26820/recimundo/7.\(2\).jun.2023.89-97](https://doi.org/10.26820/recimundo/7.(2).jun.2023.89-97)

- Esparza-Romero, J. (2021). Prevalencia y factores asociados a diabetes mellitus tipo 2 en población indígena de México: Revisión sistemática. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 58(3), 5858. <https://doi.org/10.24875/RMI.MSS.M20000036>
- Hoppe, A. N. Z., Gamboa, J. R. M., Guerrero, S. S. P., & García, C. V. T. (2024). Impacto de los factores de estilo de vida en la incidencia de enfermedades cardiovasculares en adultos mayores. *Revista Científica de Salud BIOSANA*, 4(4), 266-278. <https://doi.org/10.62305/biosana.v4i4.234>
- Hualpa Cruz, L. Y. (2025). Factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial en adultos atendidos en el Centro Cardiológico Avanzado, Abancay 2024. <https://hdl.handle.net/20.500.14512/1156>
- Jaramillo Buitrago, A. M., Rúa Hernández, M., & López Rodríguez, M. (2023). Revisión sistemática encuestas alimentarias individuales como herramientas de valoración de riesgo de obesidad, diabetes mellitus tipo 2 e hipertensión en población adulta. <http://repository.unilibre.edu.co/handle/10901/27533>
- Lecube, A. (2024). Impacto de la obesidad y la diabetes en la salud y en la enfermedad cardiovascular. *Atención Primaria*, 56(12), 103045. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2024.103045>
- Martínez Santander, C. J., Guillen Vanegas, M., Quintana Cruz, D. N., Cajilema Criollo, B. X., Carache Ochoa, L. P., & Inga Garcia, K. L. (2021). Prevalencia, factores de riesgo y clínica asociada a la hipertensión arterial en adultos mayores en América Latina. *Dominio de las Ciencias*, 7(Extra 4), 152.
- Martínez-Vasallo, B., Méndez-Macón, Y., & Valdez-Gasmuri, I. (2021). Factores de riesgo asociados a diabetes mellitus tipo 2. Policlínico Docente José Jacinto Milanés. Matanzas, 2019. *Revista Médica Electrónica*, 43(6). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=115102>
- Menéndez, M. D. J. A., Schettini, L. C., & Villafuerte, W. A. Q. (2024). Factores asociados a enfermedad renal por diabetes mellitus e hipertensión arterial. *Polo del Conocimiento*, 9(9), 3473-3491. <https://doi.org/10.23857/pc.v9i9.8332>

- Menéndez, M. del J. A., Rivas, J. E. L., & Villamar, E. I. S. (2024). Factores de riesgo en adultos mayores con diabetes mellitus e hipertensión. *Polo del Conocimiento*, 9(9), 3672-3686.
<https://doi.org/10.23857/pc.v9i9.8366>
- Menéndez, R. C. B., Giler, A. D. G., Lainez, T. Y. N., Menéndez, R. C. B., Giler, A. D. G., & Lainez, T. Y. N. (2025). Prevalencia de Enfermedad Renal en los Pacientes con Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial de la Zona Sur de Manabí. *Revista Veritas de Difusão Científica*, 6(3), 145-165.
<https://doi.org/10.61616/rvdc.v6i3.928>
- Mero, D. G. C., Sandoval, G. V. R., Jiménez, E. L. M., Cadena, J. L. E., & Marcillo, A. J. C. (2025). Factores de riesgo cardiovasculares en una muestra rural de Adultos Mayores. *Más Vida*, 7(1), 110-122.
<https://doi.org/10.47606/ACV EN/MV0264>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2025a). Cardiovascular diseases (CVDs).
[https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))
- Organización Mundial de la Salud. (2025b). Noncommunicable diseases Risk factors and conditions.
<https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/noncommunicable-diseases-risk-factors>
- Organización Mundial de la Salud. (2025c). Obesity and overweight.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- Palma, A. S., Zamora, E. L., García, J. F., Zamora, K. R., Contreras, D. I., & Domínguez, M. R. (2024). Hipertensión arterial asociada a insuficiencia renal en América Latina: Revisión sistemática. *Revista Gregoriana de Ciencias de la Salud*, 1(2), 144-164.
<https://doi.org/10.36097/rgcs.v1i2.3133>
- Palomino, E. E. B. (2020). Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles en Perú. *Revista Cuidarte*, 11(2).
<https://doi.org/10.15649/cuidarte.1066>
- Parrales Pincay, I., Macias Carrillo, J. L., & Tomalá Aranea, D. Y. (2021). Diabetes mellitus, cáncer y riesgos cardiovasculares en adultos

- mayores. *Dominio de las Ciencias*, 7(3), 1500-1518.
- Pérez, E. T. G., Foyo, A. L. M., Vergel, E. C., López, O. E., & Sierra, Y. G. (2020). Factores de riesgo determinantes de la prevalencia de la enfermedad cardiovascular en adultos. *Acta Médica del Centro*, 14(4), 446-462.
- Pérez, R. F. T., León, M. S. Q., Rodríguez, M. R. P., Toca, E. P. M., Orellana, F. M. Á., Toca, S. C. M., Pérez, A. E. T., & Orellana, P. A. Á. (2021). Factores de riesgo de la hipertensión arterial esencial y el riesgo cardiovascular. <https://doi.org/10.5281/ZENODO.5812331>
- Pichihua Pedraza, M., & Oscco Ynca, R. E. (2024). Factores de riesgo asociados a las enfermedades no transmisibles en adultos mayores del Centro de Salud Metropolitano—Abancay 2023. <https://hdl.handle.net/20.500.14512/761>
- Pizha, V. P. L. (2022). FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA OBESIDAD EN ADULTOS MAYORES DE ZONAS RURALES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.
- Procel Hidalgo, K. J., & Cáceres Manzano, V. P. (2025). Impacto de la hiperinsulinemia en los factores de riesgo cardiovascular: Revisión sistemática. *Esprint Investigación*, 4(Extra 3), 91-100.
- Quimis, S. K. T., Galdea, K. J. G., Menéndez, O. O. M., & Pin, J. B. (2023). Factores de riesgo de enfermedad renal en personas mayores de 50 años con Diabetes Mellitus tipo 2. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 5(6), 210-224. <https://doi.org/10.59169/pentaciencias.v5i6.853>
- Rodriguez-Rada, C., Celada-Rodriguez, Á., Celada-Roldán, C., Tárraga-Marcos, M. L., Romero-de Ávila, M., Tárraga-López, P. J., Rodriguez-Rada, C., Celada-Rodriguez, Á., Celada-Roldán, C., Tárraga-Marcos, M. L., Romero-de Ávila, M., & Tárraga-López, P. J. (2021). Análisis de la relación entre diabetes mellitus tipo 2 y la obesidad con los factores de riesgo cardiovascular. *Journal of Negative and No Positive Results*, 6(2), 411-433. <https://doi.org/10.19230/jonnp.r.3817>
- Rojas, N. H., Cortés, J. T. A., & Labrada, A. M. (2021). Estimación del riesgo cardiovascular en adultos mayores con hipertensión

arterial. MediSan, 25(03).
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=109212>

Rojas, N. H., Cortés, J. T. Á., Llaugert, J. C., & Domínguez, A. J. L. (2021). Factores de riesgo asociados a enfermedades cardiovasculares. Policlínico Ramón López Peña. Revista Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, 27(4), 1-8.

Tabares, R. G., González, F. A. A., Galindo, L. T., & Linares, L. G. (2020). Factores de riesgo metabólico y enfermedad cardiovascular asociados a obesidad en una población laboralmente activa. Revista Cubana de Medicina General Integral, 36(1), 1-14.

Toscano-Toscano, D. L., Ramos-Gaviláñez, M. M., & Velasco-Acurio, E. F. (2026). Hipertensión arterial en el adulto mayor: Factores de riesgo, complicaciones clínicas y calidad de vida. Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR. ISSN: 2737-6273., 9(17), 631-646.

Vélez, J. C. C., Hinojosa, R. A. C., & Torres, A. N. B. (2025). Factores de riesgo y estrategias de prevención de

la Diabetes Mellitus e Hipertensión Arterial en América del Sur. Polo del Conocimiento, 10(3), 2348-2367.
<https://doi.org/10.23857/pc.v10i3.9193>

Zepeda, S. V. R., & Escobar, G. A. R. (2025). Factores de riesgo que contribuyen a daño cardiovascular en pacientes hipertensos y diabéticos. Revista Salud Integral, 3(1), 9-19.
<https://doi.org/10.66778/SI.v03n01.04>