



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

**Producción científica de la adherencia al tratamiento de  
pacientes con hipertensión arterial entre 2013-2023**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER  
EN MEDICINA HUMANA**

**Autoras**

Santoyo Cumpa Wendy Melissa

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4801-3014>

Zbinden Llontop Anais

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0973-9077>

**Asesor**

Med. Carrion Arcela Jean Pierre

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4185-2499>

**Línea de Investigación**

Calidad de vida, promoción de la salud del individuo y la comunidad para el  
desarrollo de la sociedad

**Sublínea de Investigación**

Nuevas alternativas de prevención y el manejo de enfermedades crónicas y/o  
no transmisibles

**Pimentel – Perú**

**2024**



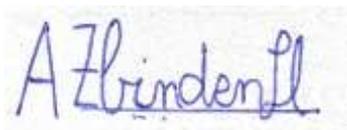
## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscribimos la **DECLARACIÓN JURADA**, somos egresadas del Programa de Estudios de Medicina Humana de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que como autoras del trabajo titulado:

### **Producción científica de la adherencia al tratamiento de pacientes con hipertensión arterial entre 2013-2023**

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y auténtico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

Wendy Melissa Santoyo Cumpa	DNI: 72496924	
Anais Zbinden Llontop	DNI: 72469146	

Pimentel, diciembre de 2024



## 21% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 8 palabras)

### Fuentes principales

- 16% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 19% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## **Dedicatoria**

A nuestros padres por ser nuestra mayor motivación

## **Agradecimientos**

Agradecemos a nuestros maestros por guiarnos

## Índice

Dedicatoria	2
Agradecimientos	3
Índice de tablas y figuras	5
Resumen	6
Abstract	7
I. INTRODUCCIÓN	101.1.
Realidad problemática.	8
1.2. Formulación del problema	9
1.3. Objetivos	10
1.4. Teorías relacionadas al tema	112II.
MÉTODO DE INVESTIGACIÓN	114III.
RESULTADOS	116IV.
DISCUSIÓN	25
V. CONCLUSIONES	27V.
REFERENCIAS	31ANEXOS
35	

### Índice de tablas:

<b>Tabla 1.</b> Información principal sobre los datos de estudio	14
<b>Tabla 2.</b> Producción científica por año	15
<b>Tabla 3.</b> Los diez autores más relevantes en el tema de adherencia al tratamiento de hipertensión arterial	16
<b>Tabla 4.</b> Las diez instituciones más productivas en el tema de adherencia al tratamiento de hipertensión arterial	16
<b>Tabla 5.</b> Los diez países más productivos del mundo en el tema de adherencia al tratamiento de hipertensión arterial	17
<b>Tabla 6.</b> Las diez revistas científicas más productivas en el tema adherencia de tratamiento de hipertensión arterial	18
<b>Tabla 7.</b> Términos frecuentes en estudios sobre adherencia al tratamiento de hipertensión arterial	19
<b>Tabla 8.</b> Impacto local de las 10 fuentes principales	20
<b>Tabla 9.</b> Top 10 de países de autores correspondientes	23

### Índice de figuras:

<b>Figura 1.</b> Diagrama de flujo de PRISMA	13
<b>Figura 2.</b> TreeMap de las palabras clave	19
<b>Figura 3.</b> Red de colaboración de autores	21
<b>Figura 4.</b> Países de los autores correspondientes. Publicaciones de un solo país (SCP). Publicaciones de múltiples países.	22
<b>Figura 5.</b> Diagrama estratégico de palabras claves	24

### Índice de anexos:

<b>Anexo 1.</b> Herramientas de Análisis: "Bibliometrix"	35
--	----

## Resumen

La hipertensión arterial es reconocida como la principal causa de mortalidad prevenible a nivel mundial. La adherencia a la terapia farmacológica en pacientes con hipertensión es crucial para lograr un adecuado control de la enfermedad, ya que los beneficios del tratamiento no se alcanzan sin niveles adecuados de cumplimiento. **Objetivo:** Analizar la producción científica sobre la adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial, identificando las principales tendencias, autores, instituciones y fuentes de publicación en un periodo determinado. **Método:** Se realizó la búsqueda de manera sistemática en la base de datos Scopus; se utilizó Bibliometrix para analizar los artículos obtenidos. **Resultados:** Se identificaron 148 artículos publicados en revistas científicas indexadas en Scopus entre 2013 y 2023. El país con mayor producción científica fue Estados Unidos, y la institución más destacada fue “Cliniques Universitaires Saint-Luc” con 27 artículos. **Conclusión:** La producción científica sobre adherencia al tratamiento de hipertensión ha aumentado en la última década. Aunque predominan los países desarrollados, también emergen esfuerzos en Brasil e Irán. Las revistas líderes son clave para difundir el conocimiento, y las palabras clave reflejan la complejidad del tema.

**Palabras Clave:** Hipertensión arterial, adherencia, tratamiento, artículos.

## Abstract

Hypertension (“High blood pressure”) is recognized as the leading cause of preventable mortality worldwide. Adherence to drug therapy in patients with hypertension is crucial to achieve adequate control of the disease, since the benefits of treatment are not achieved without proper levels of compliance. **Objective:** To analyze the scientific production on adherence to treatment of hypertension, identifying the main trends, authors, institutions and sources of publication in a given period. **Method:** A systematic search was carried out in the Scopus database, Bibliometrix was used to analyze the articles obtained. **Results:** 148 articles published in scientific journals indexed to Scopus between 2013-2023 were identified. The country with highest scientific production was the USA, and the most prominent institution was the “Cliniques Universitaires Saint-Luc” with 27 articles. **Conclusion:** Scientific production on adherence to hypertension treatment has increased over the past decade. While developed countries dominate, Brazil and Iran also show emerging efforts. Leading journals are key to disseminating knowledge, and keywords reflect the topic's complexity.

**Key words:** Hypertension, adherence, treatment, articles.

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1. Realidad problemática.

La hipertensión arterial (HTA) es identificada como la primordial causa de mortalidad prevenible a nivel mundial (1). Su prevalencia ha aumentado en países en vías de desarrollo, a diferencia de los países desarrollados, donde se ha registrado una disminución continua (2,3). Debido a que es frecuentemente asintomática, suele diagnosticarse tardíamente, lo que amplifica el riesgo de complicaciones graves como insuficiencia renal y accidentes cerebrovasculares, además de elevar la discapacidad, la mortalidad y los costos para las familias, comunidades y sistemas de salud (4).

En Perú, uno de cada cinco habitantes padece hipertensión, con una incidencia por año de 4 casos por cada 100 personas, y solo la mitad de los afectados conoce su diagnóstico (5,6). Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES; 2021), el 17,2% de la población de 15 años o más presentó presión arterial elevada, siendo los hombres los más afectados representando el 21,8%. De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística (INEI, 2021), la mayor prevalencia se observó en la Costa (19,9%), mientras que la Selva reportó la menor (10,7%) (7,8).

La adhesión a la terapia farmacológica en pacientes diagnosticados con hipertensión es crucial para lograr un adecuado control de la enfermedad, ya que los beneficios del tratamiento no se alcanzan sin niveles adecuados de cumplimiento (9). Sin embargo, se estima que menos del 50 % de los pacientes hipertensos mantienen la adherencia al tratamiento un año después de haberlo iniciado (10). Por ello, se han implementado programas como el objetivo 25x25 de la OMS y la estrategia 20X20 de la Sociedad Latinoamericana de Hipertensión que buscan reducir en un 25% la prevalencia de la hipertensión y asegurar una adecuada adherencia al tratamiento (11).

Existen diversas metodologías para medir el cumplimiento al tratamiento farmacológico en pacientes con hipertensión (12), siendo una de las más comunes

las escalas validadas, como la escala de adherencia de Morisky, que utiliza un cuestionario autoadministrado para evaluar la adherencia. Esta herramienta, compuesta por 8 preguntas, ha demostrado una conexión relevante con la adherencia al tratamiento (13). Un estudio realizado por Méndez J, en 2021 con el propósito de identificar las variables relacionados con la adhesión al tratamiento farmacológico y el control de salud en personas hipertensas, encontró que un tercio mostró leve adherencia al según la escala de Morisky, y el 8.1% nunca había asistido a un control médico (14).

En 2021, Altamirano G, et al., realizaron un estudio en Lima sobre el cumplimiento terapéutico en pacientes hipertensos, encontrando que el 59.1% no seguía adecuadamente la terapia (15). En 2022, Bendezú Rojas, Avith Deymes, et al., ejecutaron una investigación en 400 pacientes hipertensos con más de 6 meses de tratamiento en el Policlínico Cardiosur Perú, encontrando que solo el 42.5% de los pacientes cumplían el tratamiento (16). En 2024, Silva F, Gomez M, et al., investigaron sobre la adhesión al tratamiento de personas mayores con hipertensión, encontrando que el 56.6% no cumplía con el tratamiento (17).

En este contexto, resulta esencial analizar la producción científica sobre la adherencia al tratamiento de hipertensión arterial para identificar tendencias de investigación, brechas de conocimiento y áreas que requieren más atención, como los factores socioeconómicos y las estrategias de intervención. Además, este análisis orienta las políticas de salud, ayudando a establecer prioridades basadas en la demostración de las variables que afectan la adherencia y los tratamientos más efectivos.

Por ello, el presente trabajo tiene como finalidad examinar la producción científica relacionada con la adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es la producción científica sobre la adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial?

### **1.3. Objetivos**

#### **Objetivo general**

- Analizar la producción científica sobre la adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial.

#### **Objetivos específicos**

- Caracterizar la evolución temporal de las publicaciones científicas relacionadas con la adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial.
- Identificar a los autores, autores de correspondencia, fuentes de publicación, instituciones y países más influyentes en la producción científica sobre el tema.
- Determinar las palabras más frecuentes, redes de colaboración, diagrama estratégico y el impacto de las revistas que han abordado esta temática.

### **1.4. Teorías relacionadas al tema**

La adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial es un desafío crítico en la gestión de esta enfermedad, que afecta a una gran parte de la población mundial (18). A pesar de la disponibilidad de tratamientos efectivos, muchos pacientes no siguen de manera adecuada las indicaciones médicas, lo que puede llevar a complicaciones graves como infartos, accidentes cerebrovasculares e insuficiencia renal (19). Para comprender y abordar este fenómeno, utilizaremos el modelo teórico de creencia en salud, con el fin de identificar los factores que influyen en el comportamiento de los pacientes (20,21).

Este modelo teórico sugiere que las personas toman decisiones sobre su salud basadas en sus percepciones del riesgo de enfermedad, la gravedad de la misma y los beneficios del tratamiento (22). Según el modelo, los pacientes evalúan los riesgos de no seguir el tratamiento en función de su percepción sobre la gravedad de la enfermedad y la susceptibilidad personal (23,24).

Además, consideran los beneficios de seguir el tratamiento en comparación con las barreras que puedan enfrentar, como efectos secundarios o la complejidad del régimen terapéutico (25). Si un paciente percibe que los beneficios del tratamiento superan las barreras, es más probable que siga las indicaciones médicas (26 ,27).

Por lo tanto, la educación del paciente sobre los riesgos de la hipertensión y los beneficios de adherirse al tratamiento es crucial para mejorar el cumplimiento (28).

Por otro lado, tenemos a la teoría del Comportamiento Planificado, la cual sostiene que la intención de realizar un comportamiento, como adherirse al tratamiento, está influenciada por tres factores principales: las actitudes hacia el comportamiento, las normas subjetivas y el control percibido sobre el comportamiento (29). En el contexto de la hipertensión, si el paciente tiene una actitud positiva hacia el tratamiento, cree que su entorno lo apoya en seguirlo y siente que tiene el control solamente libre su capacidad para adherirse, es más probable que cumpla con el tratamiento (30). Esta teoría resalta la importancia de la motivación y el apoyo social en la adherencia al tratamiento (31).

Ambas teorías subrayan la importancia de intervenciones personalizadas que aborden factores psicológicos y sociales, como la autoeficacia y las creencias culturales, para mejorar la adherencia terapéutica. Integrarlas en estrategias de salud pública puede potenciar el diseño de programas más efectivos, aumentando tanto la motivación de los pacientes como su capacidad para adherirse al tratamiento (32, 33).

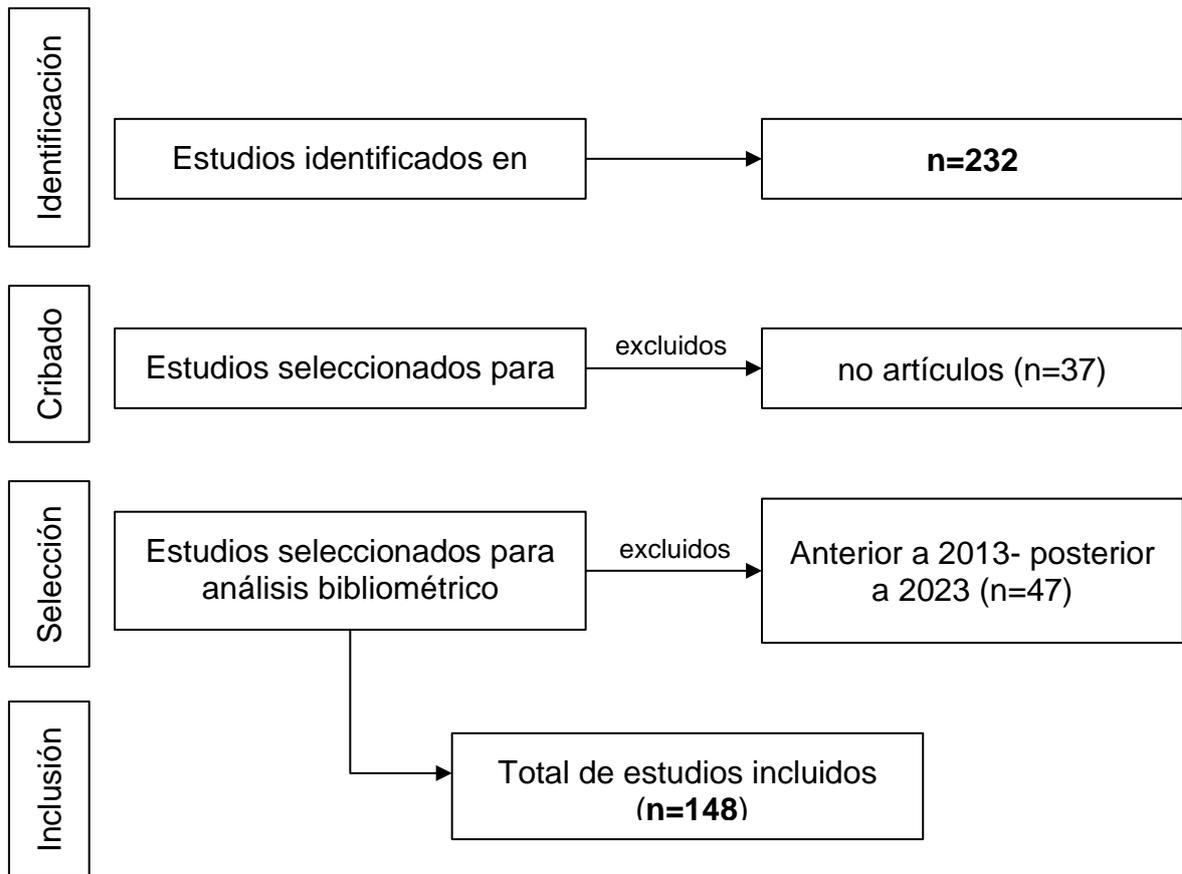
## II. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Estudio observacional bibliométrico, realizado de los artículos científicos publicados en la base de datos electrónica Scopus entre 2013 y 2023.

Scopus incluye más de 21.500 revistas de ciencia, tecnología, ciencias sociales, artes, humanidades y medicina (34). Los estudios bibliométricos comúnmente emplean una recopilación de revistas científicas. Se optó por utilizarla por la amplia variedad de revistas biomédicas que abarcan y su exigente proceso de selección, lo que garantiza la recopilación de los estudios más significativos en relación con el tema.

Se realizaron búsquedas de manera sistemática en la base ya mencionada. La palabra clave empleada para las búsquedas fue "hypertension". Además, solo se utilizaron artículos publicados durante el 2013 - 2023. De esta manera, la estrategia de búsqueda para Scopus fue: ( TITLE ( hypertension ) AND TITLE ( adherence ) AND TITLE ( treatment ) ) AND PUBYEAR > 2012 AND PUBYEAR < 2024 AND ( LIMIT-TO ( DOCTYPE , "ar" ) ).

Se obtuvieron en primera instancia 232 estudios identificados en Scopus, de estos estudios se utilizó como criterios de elegibilidad que sean artículos, obteniendo 195 artículos, luego se limitó la búsqueda entre el rango de tiempo 2013 al 2023, teniendo finalmente 148 artículos, tomándolo como muestra final para la presente investigación.



**FIGURA 1.** Diagrama de flujo de PRISMA

A partir de los datos obtenidos que brinda la plataforma Scopus, se realizó el análisis bibliométrico a través de la herramienta de Análisis: "Bibliometrix". Esta información nos permitió identificar los países, revistas e instituciones que más publican sobre el tema.

### III. RESULTADOS

*Tabla 1. Información principal sobre los datos de estudio*

<b>Descripción</b>	<b>Resultados</b>
<b>INFORMACIÓN PRINCIPAL SOBRE DATOS</b>	
Intervalo de tiempo	2013-2023
Fuentes (revistas, libros, etc.)	121
Documentos	148
Tasa de crecimiento anual %	5.92
Edad promedio del documento	5.21
Citas promedio por documento	13.5
Referencias	4616
<b>CONTENIDO DEL DOCUMENTO</b>	
Palabras clave más (ID)	918
Palabras clave del autor (DE)	329
<b>AUTOR</b>	
Autores	890
Autores por documento de un solo autor	6
<b>COLABORACION DE AUTORES</b>	
Documentos de un solo autor	6
Coautores por documento	6.48
Categorías internacionales %	18.92
<b>TIPOS DE DOCUMENTO</b>	
Artículos	148

Se encontraron 148 artículos en revistas científicas indizadas en Scopus entre 2013-2023 que tuvieron como tema principal a la adherencia al tratamiento de hipertensión arterial. La tabla 1, muestra la información principal de los artículos analizados, encontrando 121 fuentes, un promedio de 13.5 citas por documento,

4616 referencias y que la tasa de crecimiento anual representa un 5.92%, lo que significa que ha ido aumentando con los años. Además, se encontraron 890 autores, en la colaboración de autores, 6 artículos tienen un solo autor y existe un promedio de 6,48 coautores por documento. Por último, en el contenido del documento se encontraron 918 palabras claves.

**Tabla 2.** Producción científica por año

Año	Artículos
2013	9
2014	10
2015	5
2016	16
2017	11
2018	9
2019	20
2020	15
2021	18
2022	19
2023	16

La tabla 2, muestra una tendencia variable en la producción científica sobre la adherencia al tratamiento de hipertensión arterial entre 2013 y 2023. En los primeros años, la producción fue moderada, comenzando con 9 artículos en 2013 y manteniendo niveles similares hasta 2015, donde disminuyó a 5 publicaciones. Posteriormente, se observaron picos significativos en 2019, 2021 y 2022, siendo el 2020 el año de mayor producción con 20 artículos. Por último, en 2023 hubo una leve disminución con 16 publicaciones.

**Tabla 3.** Los diez autores más relevantes en el tema de adherencia al tratamiento de hipertensión arterial

Rango	Autores	Artículos
1	PERSU A	4
2	TOENNES SW	4
3	ABUGHOSH S	3
4	BIRTCHEK K	3
5	CHEN H	3
6	DE TIMARY P	3
7	GEORGES CMG	3
8	JOHNSON ML	3
9	LOPEZ-SUBLET M	3
10	PARANJPE R	3

La tabla 3, presenta al top 10 de autores más productivos en el área de adherencia al tratamiento de hipertensión arterial, mostrando su relevancia en términos de artículos publicados. Persu A., se destaca como el autor principal, con un total de 4 publicaciones, seguido de Toennes SW también con 4 artículos. Otros investigadores como Abughosh S, Birtcher K, Chen H, De Timary P, Georges CMG, Johnson ML, Lopez-Sublet M y Paranjpe R cuentan con 3 publicaciones cada uno.

**Tabla 4.** Las diez instituciones más productivas en el tema de adherencia al tratamiento de hipertensión arterial

Rango	Instituciones	Número de artículos
1	CLINIQUES UNIVERSITAIRES SAINT-LUC	27
2	TEHRAN UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES	12
3	UNIVERSITY OF HOUSTON	12
4	PERDANA UNIVERSITY-ROYAL COLLEGE OF SURGEON IRELAND SCHOOL OF MEDICINE	11
5	WROCLAW MEDICAL UNIVERSITY	10
6	POZNAN UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES	9

7	UNIVERSITY HOSPITAL	8
8	UNIVERSITY OF CAPE TOWN	8
9	UNIVERSITY OF TEXAS	8
10	AN-NAJAH NATIONAL UNIVERSITY	7

La tabla 4, presenta las diez instituciones más productivas en la publicación de artículos sobre la adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial. Cliniques Universitaires Saint-Luc, encabeza la lista con 27 artículos, le siguen Tehran University of Medical Sciences y University Of Houston con 12 artículos cada uno. En 4to lugar, Perdana University-Royal College of Surgeon Ireland School of Medicine con 11 artículos. En 5to lugar, Wroclaw Medical University con 10 artículos. En 6to lugar, Poznan University of Medical Sciences con 9 artículos, seguida de University Hospital, University Of Cape Town y University Of Texas con 8 artículos cada uno. Por último en el 10mo lugar, An-najah National University con 7 artículos.

**Tabla 5.** Los diez países más productivos del mundo en el tema de adherencia al tratamiento de hipertensión arterial

Rango	Países	Número total de documentos
1	EE.UU	92
2	BRASIL	83
3	IRAN	49
4	FRANCIA	44
5	POLONIA	35
6	JAPÓN	34
7	ALEMANIA	30
8	INDONESIA	29
9	ESPAÑA	29
10	REINO UNIDO	29

La tabla 5, muestra el top 10 de países más productivos en el mundo en cuanto a publicaciones sobre adherencia al tratamiento de hipertensión arterial, Estados

Unidos ocupa el primer lugar con una producción notablemente superior, alcanzando 92 documentos. En segundo lugar, se encuentra Brasil con 83 documentos, seguido de Irán con 49 documentos, Francia con 44, Polonia con 35, Japón con 34, Alemania con 30, y por último, Indonesia, España y Reino Unido con 29 artículos cada uno.

**Tabla 6.** Las diez revistas científicas más productivas en el tema adherencia de tratamiento de hipertensión arterial

Rango	Fuentes	Artículos
1	PATIENT PREFERENCE AND ADHERENCE	5
2	BLOOD PRESSURE	4
3	BMJ OPEN	4
4	JOURNAL OF CLINICAL HYPERTENSION	4
5	HIGH BLOOD PRESSURE AND CARDIOVASCULAR PREVENTION	3
6	RATIONAL PHARMACOTHERAPY IN CARDIOLOGY	3
7	RUSSIAN JOURNAL OF CARDIOLOGY	3
8	CLINICAL HYPERTENSION	2
9	JOURNAL OF CARDIOVASCULAR NURSING	2
10	JOURNAL OF GENERAL INTERNAL MEDICINE	2

La tabla 6, proporciona una visión general de las revistas científicas más activas en la publicación de estudios sobre la adherencia al tratamiento de hipertensión arterial. Las revistas líderes en el tema fueron Patient Preference And Adherence con un total de 5 artículos, seguidas de Blood Pressure, BMJ Open y Journal Of Clinical Hypertension con 4 artículos cada uno. Continuando la el top 10 se encuentra High Blood Pressure and Cardiovascular Prevention, Rational Pharmacotherapy in Cardiology y Russian Journal of Cardiology con 3 artículos cada uno. Finalmente, Clinical Hypertension, Journal of Cardiovascular Nursing y Journal of General Internal Medicine con 2 artículos cada uno.



“mediana edad” con 105, “adulto mayor” con 102, “adulto” con 101, “cumplimiento del tratamiento” con 97 menciones, “artículo” con 91; y por último, “cumplimiento del paciente” con una frecuencia de 85.

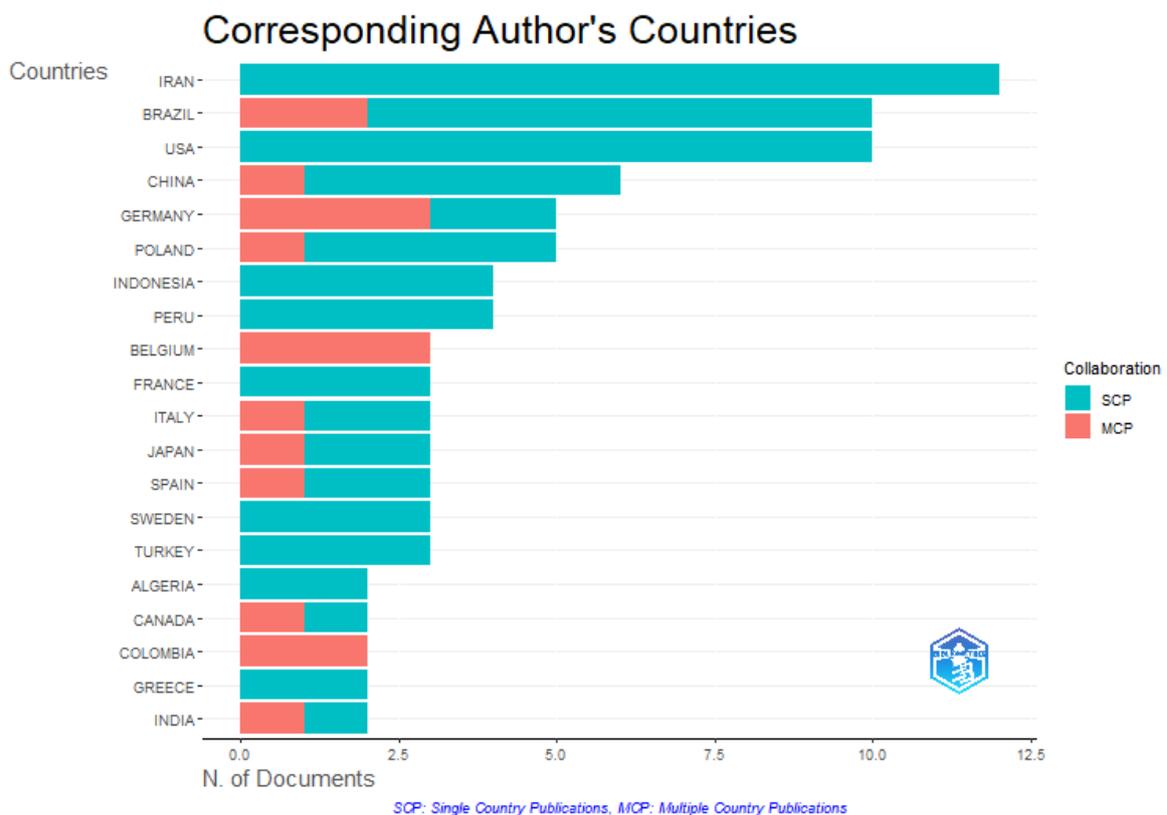
**Tabla 8.** *Impacto local de las 10 fuentes principales*

Rango	Fuentes	Índice H	Total de citas	Número de publicaciones	Año de inicio de publicación
1	BLOOD PRESSURE PATIENT PREFERENCE AND ADHERENCE	4	62	4	2017
2	RUSSIAN JOURNAL OF CARDIOLOGY	4	75	5	2017
3	BMJ OPEN	3	23	3	2020
4	CLINICAL HYPERTENSION	2	20	4	2020
5	HIGH BLOOD PRESSURE AND CARDIOVASCULAR PREVENTION	2	65	2	2020
6	JOURNAL OF CARDIOVASCULAR NURSING	2	27	3	2017
7	JOURNAL OF CLINICAL HYPERTENSION	2	12	2	2015
8	JOURNAL OF GENERAL INTERNAL MEDICINE	2	22	4	2018
9	JOURNAL OF PUBLIC HEALTH IN AFRICA	2	89	2	2014
10		2	5	2	2022

La tabla 8, proporciona un panorama detallado de las diez principales revistas científicas relacionadas con la adherencia al tratamiento de hipertensión arterial, analizando aspectos como el índice H, el número de citas, el volumen de publicaciones y el año de inicio de su impacto en este campo. Se puede observar



La figura 3, representa las relaciones entre países en la producción científica sobre adherencia al tratamiento de hipertensión arterial. Estados Unidos destaca como el nodo más grande y central, lo que refleja su papel predominante en la colaboración y producción científica. Brasil, Francia, Italia y Alemania también presentan una conectividad significativa, indicando su relevancia en las redes de colaboración global. Se observan conexiones más intensas (líneas más gruesas) entre países desarrollados, como Estados Unidos, Alemania y Reino Unido, lo que sugiere una colaboración activa entre estas naciones. Por otro lado, países de ingresos medios, como India, Colombia y Bangladesh, están menos integrados en la red global, con conexiones más débiles y limitadas. Sin embargo, Brasil aparece como un punto importante de enlace entre países de diferentes niveles de desarrollo, mostrando un rol destacado en la colaboración científica en la región de América Latina.

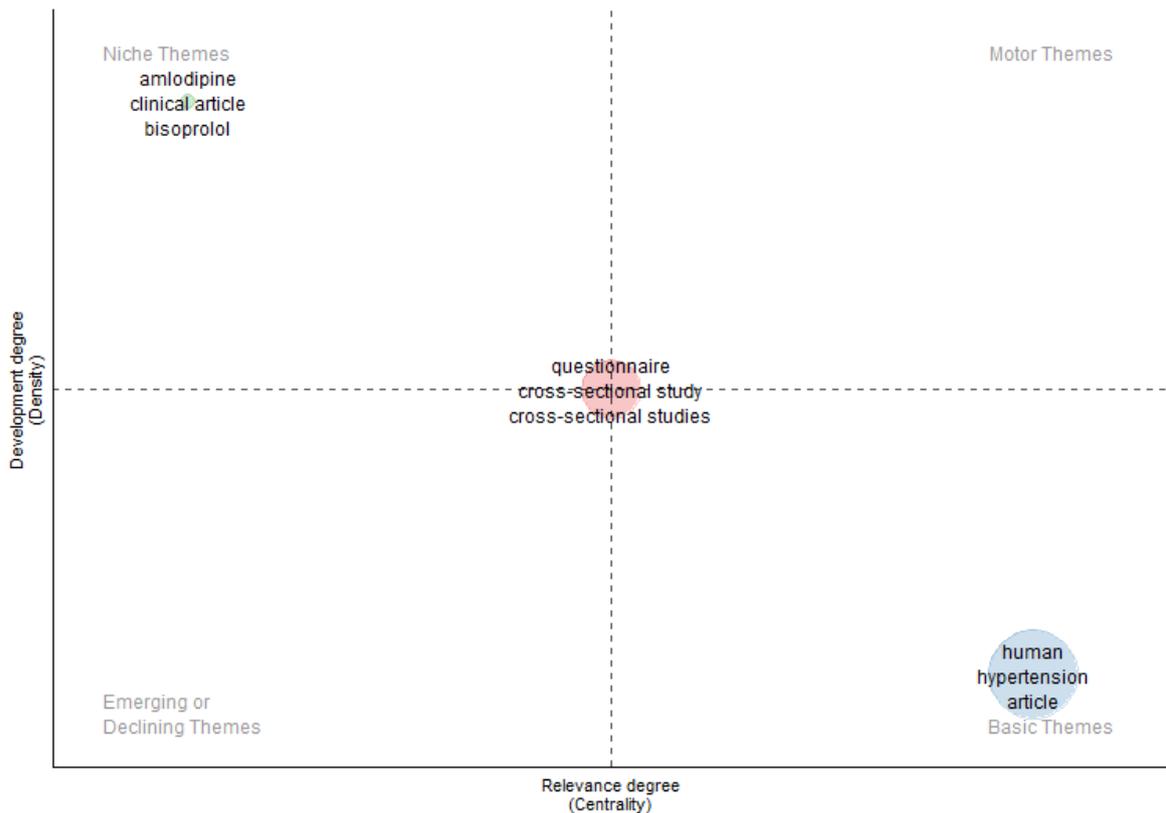


**FIGURA 4.** Países de los autores correspondientes. Publicaciones de un solo país (SCP). Publicaciones de múltiples países.

**Tabla 9.** Top 10 de países de autores correspondientes

Rango	País	Artículos	Artículos%	SCP	MCP	MCP%
1	IRAN	12	8.10810811	12	0	0
2	BRASIL	10	6.75675676	8	2	20
3	EE.UU	10	6.75675676	10	0	0
4	CHINA	6	4.05405405	5	1	16.6666667
5	ALEMANIA	5	3.37837838	2	3	60
6	POLANIA	5	3.37837838	4	1	20
7	INDONESIA	4	2.7027027	4	0	0
8	PERU	4	2.7027027	4	0	0
9	BÉLGICA	3	2.02702703	0	3	100
10	FRANCIA	3	2.02702703	3	0	0

La figura 4 y la tabla 9, muestran la distribución de los países de los autores correspondientes en estudios sobre adherencia al tratamiento de hipertensión arterial, diferenciando entre publicaciones realizadas por autores de un solo país (SCP) y colaboraciones internacionales (MCP). Irán lidera la producción científica con el 8.11% de los artículos totales, todos clasificados como publicaciones de un solo país (SCP), sin colaboración internacional. Le siguen Brasil y Estados Unidos, ambos con el 6.76% de los artículos, aunque Brasil muestra un 20% de publicaciones con colaboración internacional (MCP). China ocupa el cuarto lugar con el 4.05% de los artículos, de los cuales el 16.67% son MCP, mientras que Alemania, con un 3.38%, destaca por tener el 60% de sus publicaciones en colaboración internacional. Polonia también representa el 3.38% de los artículos, con un 20% de MCP. Indonesia y Perú presentan el 2.70% de los artículos cada uno, todos SCP. Finalmente, Bélgica y Francia, cada uno con el 2.03%.



**FIGURA 5.** Diagrama estratégico de palabras claves

La figura 5, presenta un análisis temático donde se clasifica términos clave en el estudio de la adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial según su relevancia (centralidad) y grado de desarrollo (densidad). Los temas básicos, como *human*, *hypertension* y *article*, son centrales y fundamentales para esta área de investigación, aunque presentan un desarrollo limitado, lo que representa oportunidades para profundizar en ellos. En el cuadrante de temas nicho se encuentran términos como *amlodipine*, *clinical article* y *bisoprolol*, que corresponden a líneas de investigación específicas con un alto grado de desarrollo pero con menor relevancia general. En el centro del gráfico destacan términos como *questionnaire*, *cross-sectional study* y *cross-sectional studies*, que representan metodologías ampliamente empleadas en este campo, con relevancia moderada y desarrollo equilibrado. No se identificaron términos en los cuadrantes de temas motores o emergentes, lo que sugiere la ausencia de áreas innovadoras o emergentes en la temática.

#### IV. DISCUSIÓN

La producción científica sobre la adherencia al tratamiento de hipertensión arterial entre 2013 y 2023 muestra una tendencia creciente, con 148 artículos publicados en revistas indizadas en Scopus. Este crecimiento está respaldado por una tasa anual de aumento del 5.92%, reflejando un interés creciente en este tema crítico para la salud pública. El análisis identifica un promedio de 13.5 citas por artículo y una colaboración significativa entre autores, con un promedio de 6.48 coautores por documento, lo que resalta el carácter multidisciplinario e internacional de los estudios (35). Además, la inclusión de 918 palabras clave subraya la diversidad temática en esta área, cubriendo aspectos demográficos, clínicos y sociales relacionados con el tema (36).

La producción científica presenta una tendencia variable a lo largo de los años. Si bien entre 2013 y 2015 la producción fue moderada, con un mínimo de 5 artículos en 2015, se observaron picos significativos en 2019, 2021 y 2022, alcanzando el máximo de 20 publicaciones en 2020. Este aumento coincide con un enfoque creciente en enfermedades crónicas y el impacto de la pandemia de COVID-19, que probablemente intensificó la atención en el manejo de enfermedades crónicas como la hipertensión (37). Sin embargo, la leve disminución en 2023 (16 artículos) podría reflejar un cambio en las prioridades de investigación o limitaciones en la financiación y colaboración (38).

El análisis identifica a 890 autores, destacando a Persu A. y Toennes SW, con 4 publicaciones cada uno, como los más productivos en el tema. Sin embargo, la productividad es distribuida, con varios autores relevantes contribuyendo con 3 artículos. En cuanto a las instituciones, "Cliniques Universitaires Saint-Luc" lidera con 27 artículos, seguida por "Tehran University of Medical Sciences" y "University of Houston" con 12 cada una. Esto evidencia una fuerte participación de instituciones académicas y clínicas en la investigación del tema (39). A nivel de países, Estados Unidos domina la producción científica con 92 documentos, seguido por Brasil con 83 e Irán con 49. Este panorama refleja la importancia global del tema, con contribuciones destacadas de países de América, Europa y Asia (40).

La diversidad de fuentes es evidente, con 121 revistas identificadas. Las más activas incluyen “Patient Preference and Adherence” y “Blood Pressure”, que lideran en número de publicaciones (5 y 4, respectivamente) e impacto (índice H de 4 cada una). Estas revistas concentran una proporción significativa de citas totales (75 y 62), destacándose como referentes en el campo. Revistas emergentes, como “Russian Journal of Cardiology” y “BMJ Open”, también han logrado un impacto relevante a pesar de su reciente incorporación, lo que evidencia una expansión continua del interés por el tema (41). Por otro lado, revistas regionales, como “Journal of Public Health in Africa”, reflejan la importancia de incorporar perspectivas locales, aunque con menor impacto (5 citas) (42).

El análisis de palabras clave revela términos relacionados con características demográficas, como “mujer” (134 menciones) y “hombre” (132 menciones), así como términos clínicos, como “cumplimiento del tratamiento” (97 menciones) y “cumplimiento del paciente” (85 menciones). Además, la inclusión de términos como “mediana edad” y “adulto mayor” resalta la relevancia de esta problemática en los adultos y adultos mayores, donde la adherencia es crucial para el control de la hipertensión (43).

El análisis de la red colaboración de países, resalta la importancia de fortalecer las redes de colaboración internacional, especialmente entre países desarrollados y en vías de desarrollo, para promover una producción científica más equitativa y globalizada en el ámbito de la adherencia al tratamiento de hipertensión arterial (44). En cuanto al análisis de los países de autores correspondientes, se evidencia la importancia de equilibrar la producción científica tanto a nivel nacional como internacional. Los países con poca colaboración deberían unirse a redes globales, mientras que aquellos con mayor cooperación deben asegurar que sus contribuciones locales sean igualmente visibles, ya que este equilibrio es crucial para abordar la adherencia al tratamiento de hipertensión arterial (45).

Por otro lado, el diagrama estratégico del tema refleja un campo consolidado en torno a conceptos y metodologías básicas, con áreas específicas bien

desarrolladas, pero poco integradas, indicando la necesidad de conectar temas fundamentales con líneas especializadas para un desarrollo más integral (46,47).

Finalmente, el enfoque integrado en prevención, tratamiento y factores de riesgo sugiere que las estrategias para mejorar la adherencia deben ser multidimensionales, abordando no solo las barreras relacionadas con el paciente, sino también las limitaciones del sistema de salud y los factores contextuales (48).

## **V. CONCLUSIONES**

La producción científica sobre adherencia al tratamiento de hipertensión arterial ha mostrado un crecimiento sostenido en la última década, con una contribución significativa de autores, instituciones y países. Aunque la mayor parte de la producción se concentra en países desarrollados, se observan esfuerzos emergentes en países de ingresos medios, como Brasil e Irán. Las revistas líderes desempeñan un papel clave en la difusión del conocimiento, mientras que la inclusión de palabras clave diversas resalta la complejidad de la temática abordada.

Este análisis evidencia la necesidad de fomentar la colaboración internacional y de considerar tanto enfoques globales como locales para avanzar en el conocimiento y mejorar la adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos.

## VI. REFERENCIAS

1. Ardila ML, Romero LA, Vallejo-Ardilla DL. Comportamiento epidemiológico de la hipertensión arterial en países en vía de desarrollo y recomendaciones de la Sociedad Internacional de Hipertensión en el año 2020. Rev Colomb Cardiol [Internet]. 2022 Sep [citado 2024 Oct 23];29(5):576-86. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-56332022000500576](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-56332022000500576).
2. Ruiz A, Carrillo R, Bernabé A. Prevalencia e incidencia de hipertensión arterial en Perú: revisión sistemática y metaanálisis. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2021;38(4):521-9. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.384.8502>.
3. Mills, KT, Stefanescu, A. y He, J. La epidemiología global de la hipertensión. Nat Rev Nephrol 16, 223–237 (2020). Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7998524/>.
4. Londoño JJ, Montaña DC, Tabares JE. Estado de la producción científica del SENA en revistas de impacto internacional. Rev Investig Innov Salud [Internet]. 2022 [citado 2024 Nov 28]; 4(2):77-95. Disponible en: <https://revistas.sena.edu.co/index.php/rediis/article/view/2076/2337>.
5. Rodríguez-Abt JC, Solís-Visscher RJ, Rogic-Valencia SJ, Román Y, Reyes-Rocha M. Asociación entre conocimiento de hipertensión arterial y adherencia al tratamiento en pacientes hipertensos del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins de Lima, Perú. Rev Fac Med [Internet]. 2017 Mar [citado 2024 Oct 23]; 65(1):55-60. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v65n1.56773>.
6. Liñán A, Miñano I. Factores asociados a la no adherencia del tratamiento antihipertensivo en pacientes del Policlínico Víctor Panta Rodríguez, Chimbote, 2020 [Tesis de Licenciatura]. Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2020. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3532>.
7. OMS. (2019). Hipertensión. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>.
8. Instituto Nacional de Estadísticas (2021). Programa de enfermedades no transmisibles. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1839/ca\\_p01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1839/ca_p01.pdf).
9. Conte E, Morales Y, Niño C, Zamorano C, Benavides M, Donato M, et al. La adherencia a los medicamentos en pacientes hipertensos y en muestra de la población general. Rev OFIL-ILAPHAR [Internet]. 2020 Dic [citado 2024 Oct 23];30(4):313-23. Disponible

- en: <https://dx.doi.org/10.4321/s1699-714x2020000400011>.
10. Ortega JPG, Ramón SMQ, Astudillo EPD, Ávila SAS, Vásquez XSS, Solórzano GAG, et al. Adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial en adultos mayores. Rev Latinoam Hipertens [Internet]. 2020 [citado 2024 Oct 23];15(5). Disponible en: [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_lh/article/view/22373](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_lh/article/view/22373).
  11. Terapia de combinación a dosis fija para mejorar el tratamiento y el control de la hipertensión en América Latina. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-99402018000200129&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1405-99402018000200129&script=sci_arttext).
  12. Barrera, W., Girón, A., Escobar, M., Nuñez, L., Zevallos, J., & Castro, C. (2022). La no adherencia al tratamiento antihipertensivo y factores asociados: Una Revisión. *Advances in science and innovation*. Noviembre 2022; 1 (1). Disponible en: <https://revistas.unaat.edu.pe/index.php/RU/article/view/5/14>.
  13. Valencia-Monsalvez Fernando, Mendoza-Parra Sara, Luengo-Machuca Luis. Evaluación de la escala Morisky de adherencia a la medicación (MMAS-8) en adultos mayores de un centro de atención primaria en Chile. *Rev. perú. med. exp. salud publica* [Internet]. 2017 Abr [citado 2024 Nov 28]; 34(2): 245-249. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.342.2206>.
  14. Giraldo JAM. Factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico y control de salud en hipertensos de la Universidad Especializada de las Américas, julio a octubre 2021. *REDES*. 2023;15(1):91-106. Disponible en: <https://revistas.udelas.ac.pa/index.php/redes/article/view/redes15-6/2811>.
  15. Altamirano C , Bringas V, Ventura E. Adherencia al tratamiento terapéutico en pacientes con hipertensión arterial que acuden a un centro de salud de Lima Norte, 2021. *Cuidado Salud Publica* [Internet]. 2021 Dic 31 [citado 2024 Oct 23];1(2):3-8. Disponible en: <https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/view/18>.
  16. Rojas, B. Adherencia al tratamiento farmacológico y sus factores asociados en pacientes con hipertensión arterial atendidos en un establecimiento de salud privado de la Región Ica 2022 [Internet]. *Unica.edu.pe*. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2024 [cited 2024 Oct 23]. Available from: <https://repositorio.unica.edu.pe/items/5b568c88-da71-423e-8e5d-015b92257cc5>.
  17. Roberto J, Pilar del, Gideany Maiara Caetano, Giovanna Sara Cáceda-Ñazco, Alexandre, Zoila Esperanza Leitón-Espinoza. Factors associated with adherence to antihypertensive agents in the older adult. *Revista CUIDARTE*. 2024 Jan 1;15(2).

- Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/380947456\\_Factors\\_associated\\_with\\_adherence\\_to\\_antihypertensive\\_agents\\_in\\_the\\_older\\_adult](https://www.researchgate.net/publication/380947456_Factors_associated_with_adherence_to_antihypertensive_agents_in_the_older_adult).
18. Chávez Paredes J, Carrasco Castañeda L, León León F. Implementación de estrategias de enseñanza-aprendizaje en entornos virtuales: una experiencia docente. Revista Vanguardia [Internet]. 2021 [citado 28 de noviembre de 2024];9(2):34-45. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/indice.php/vanguardia/articulo/rivalizar/5/814>.
  19. Pan American Health Organization. Prevalence of hypertension among adults aged 30-79 years in countries of the Americas. [Internet] 2019 [Cited: October, 15 2023]. Available from: <https://www.paho.org/en/enlace/hypertension>.
  20. MorenoSan Pedro E, GilRoales-Nieto J. El Modelo de Creencias de Salud: Revisión Teórica, Consideración Crítica y Propuesta Alternativa. I: Hacia un Análisis Funcional de las Creencias en Salud. Revista Internacional de Psicología y Terapia Psicológica [Internet]. 2003;3(1):91-109. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56030105>.
  21. Rosenstock IM. Historical origins of the Health Belief Model. Health Education Monographs. 1974;2(4):328-335.
  22. Solís A, Bergonzoli-Peláez G, Contreras-Rengifo A. Factores de adherencia al tratamiento de hipertensión arterial en servicios de primer nivel de atención. Univ Salud [Internet]. 2022 Abr [citado 2024 Oct 23];24(1):95-101. Disponible en: <https://doi.org/10.22267/rus.222401.261>.
  23. Pagès N, Valverde M. Adherencia terapéutica: factores modificadores y estrategias de mejora. Ars Pharm. 2018;59(4):251-258. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.30827/ars.v59.i4.735>.
  24. Maiman LA, Becker MH. The Health Belief Model: Origins and Corollaries. Health Education Monographs. 1974;2(4):353-386.
  25. Rodríguez-López MR, Varela A MT, Rincón-Hoyos H, Velasco P MM, Caicedo B DM, Méndez P F, et al. Prevalencia y factores asociados a la adherencia al tratamiento no farmacológico en pacientes con hipertensión y diabetes en servicios de baja complejidad. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [Internet]. 2015 Jun 1;33(2). Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2015000200006](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000200006).
  26. Sarmiento OL, Ramírez A, Amaya MA, Camargo DM, Angarita JA. [Niveles de actividad física de estudiantes universitarios en Colombia]. Rev Fac Med [Internet]. 2017 [citado 28 de noviembre de 2024];65(1):67-74. Disponible en: <https://doi.org/10/revfac.v65n1>.

27. Holmes HR, Li Q, Xu K, Kim S, Richards EM, Keeley EC, et al. Antihypertensive medication adherence trends by sex and drug class: A pilot study. *American Heart Journal Plus: Cardiology Research and Practice* [Internet]. 2021 May 1 [cited 2024 Jan 11]; 5:100023. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666602221000215#bb0065>.
28. Pochuanca-Ancco L, Villacorta J, Hurtado-Roca Y. Factores asociados a la no-adherencia al tratamiento farmacológico antihipertensivo en pacientes de un hospital del seguro social. *Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo*. 2021 Dec 14;14(3):316–21. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312021000400011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312021000400011).
29. Moyano E. Teoría del Comportamiento Planificado e intención de infringir normas de tránsito en peatones. *Estudios de Psicología* [Internet]. 1997;2(2):335-348. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26120208>.
30. Moreno-Casbas MT, Martín-Arribas MC, Orts-Cortés MI, Abad-Corpa E. [Impacto de la investigación en enfermería en España (Index, FECYT, ISI) y futuro de las revistas de enfermería españolas]. *Enferm Clin* [Internet]. 2013 [citado 28 de noviembre de 2024];23(5):223-8. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-re>.
31. Regalado Pezúa, O., Guerrero Medina, C. A y Montalvo Corzo, R. F. (2017). Una aplicación de la teoría del comportamiento planificado al segmento masculino latinoamericano de productos de cuidado personal. *Revista EAN*, 83, pp 141- 163. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/206/20654574008/html/>.
32. Ortiz Gutiérrez S, Cruz Avelar A. Translation and Cross-Cultural Adaptation of Health Assessment Tools. Proceso de traducción y adaptación cultural de instrumentos de medición en salud. *Actas Dermosifiliogr*. 2018;109(3):202-6. Disponible en: <https://www.actasdermo.org/es-proceso-traduccion-adaptacion-cultural-instrumentos-articulo-S0001731017305616>.
33. Pérez-Castilla E. [La adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial: factores asociados y estrategias de mejora]. *Rev Cienc Salud* [Internet]. 2023 [citado 28 de noviembre de 2024];21(2):123-35. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/artes?codigo=954>.
34. Taype-Rondan Alvaro, Huapaya-Huertas Oscar, Bendezu-Quispe Guido, Pacheco-Mendoza Jasmel, Bryce-Alberti Mayte. Producción científica en diabetes en Perú: Un estudio bibliométrico. *Rev. chil. nutr.* [Internet]. 2017 [citado 2024 Nov 28]; 44(2): 153-160. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182017000200006>.
35. Guzman A. Efectos en la producción científica y avances en los proyectos de

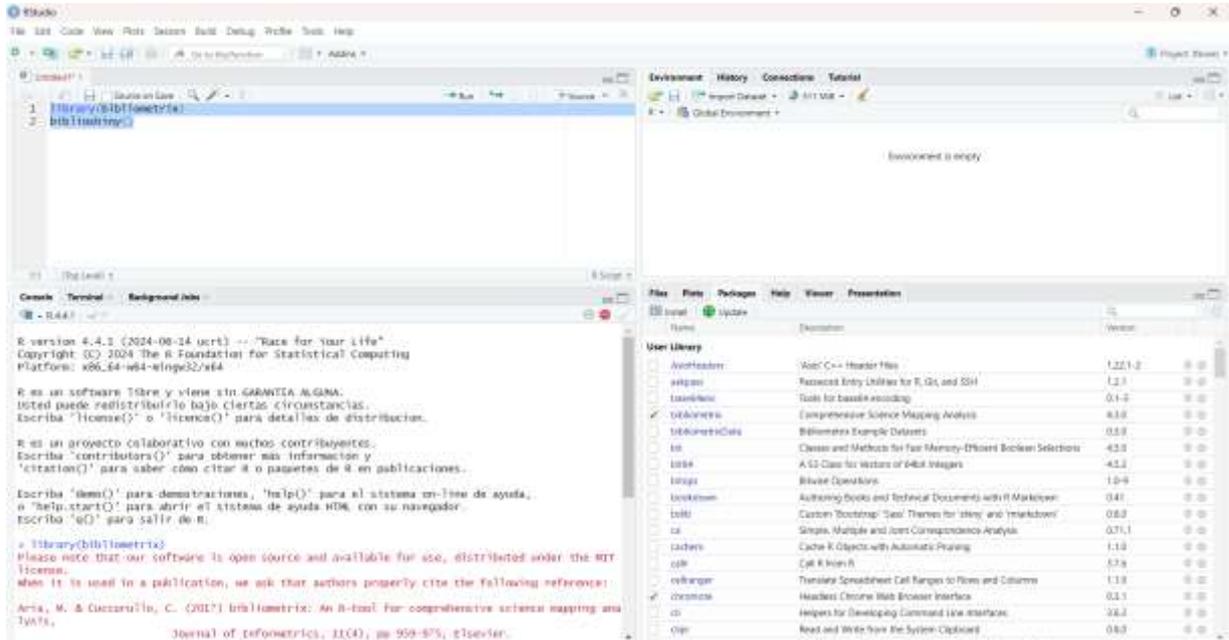
- investigación en el Perú en épocas de pandemia. Rev Soc Quím.2020; 86(4). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1810-634X2020000400339](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1810-634X2020000400339).
36. Vista de Factores motivacionales y barreras para la producción científica: percepciones de los docentes en una universidad emergente de Perú Llamkasun [Internet]. 2024 [cited 2024 Nov 09]. Disponible en: <https://llamkasun.unat.edu.pe/index.php/revista/article/view/130/190>.
37. Guzmán E, Rodríguez F. La publicación y difusión científica en tiempos de pandemia por el COVID-19. Revista Electrónica Educare. 2020 Oct5;24(Suplemento):1–4. Disponible en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v24s1/1409-4258-ree-24-s1-22.pdf>.
38. Ortega Cerda José Juan, Sánchez Herrera Diana, Rodríguez Miranda Óscar Adrián, Ortega Legaspi Juan Manuel. Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. Acta méd. Grupo Ángeles [Internet]. 2018 Sep [citado 2024 Nov 29]; 16(3): 226-232. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-72032018000300226&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000300226&lng=es).
39. Piedra Salomón Y, , Martínez Rodríguez A. Producción científica. Ciencias de la Información [Internet]. 2007;38(3):33-38. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=181414861004>.
40. González L, Ramos G. Factores asociados a la adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes con hipertensión arterial. Rev Mex Cardiol. 2021; 32. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-358X2021000300045](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-358X2021000300045).
41. Parra-Gómez LA, Galeano L, Chacón-Manosalva M, Camacho P. Barreras para el conocimiento, el tratamiento y el control de la hipertensión arterial en América Latina: una revisión de alcance. Rev Panam Salud Publica [Internet]. 2023; 47:1. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2023.v47/e26/es>.
42. Diaz Santiago Hasalia, Marcial Cruz Daniel, Galicia-Rodríguez Liliana, Villarreal-Ríos Enrique, Julián López Concepción, Elizarrarás-Rivas Jesús. Factores asociados a la adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con diabetes sin hipertensión arterial. Horiz. Med. [Internet]. 2023 Oct [citado 2024 Nov 29]; 23(4): e2383. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2023.v23n4.01>.
43. Mendoza-González C, Rosas M, Lomelí Estrada C, Lorenzo JA, Méndez A, Martínez-Reding J, et al. Prevención y tratamiento de la hipertensión arterial sistémica en el paciente con enfermedad arterial coronaria. Arch Cardiol Mex [Internet]. 2008 [citado el 29 de noviembre de 2024]; 78:58–73. Disponible en:

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-99402008000600002](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402008000600002).

44. Vásquez-Uriarte Karina, Roque-Henriquez Joel Christian, Angulo-Bazán Yolanda, Ninatanta Ortiz Juana Aurelia. Análisis bibliométrico de la producción científica peruana sobre la COVID-19. Rev. Perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2021 abr [citado 2024 Dic 07]; 38(2): 224-231. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342021000200224](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342021000200224).
45. Medwave. La adherencia al tratamiento de la hipertensión arterial: revisión y análisis. [Internet]. 2023 [citado 2024 Dic 7]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/revisiones/analisis/8121.html>.
46. Cubillos Osorio A. L, Palencia-Sánchez F, Riaño-Casallas M. Tendencias de la evidencia científica de las evaluaciones económicas y las enfermedades no transmisibles: un análisis bibliométrico. Revista Med [Internet]. 2023;31(1):59-74. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=91077659005>
47. Reyes G, Lanzarini L, Estrebou C, Bariviera AF. Un análisis bibliométrico de la producción científica acerca del agrupamiento de trayectorias GPS. Rev Int de Computación. 2023; [citado 7 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://arxiv.org/pdf/2404.17761v1>.
48. Salas-Blas E. Comprendiendo las limitaciones de la investigación. Propós represent [Internet]. 2019 [citado el 29 de noviembre de 2024];8(1): e424-424. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2307-79992019000400001](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-79992019000400001).

## VII. ANEXOS

### Anexo 1. Herramientas de Análisis: "Bibliometrix"



## Completeness of metadata -- 148 docs from Scopus

Metadata	Description	Missing Counts	Missing %	Status
AB	Abstract	0	0.00	Excellent
AU	Author	0	0.00	Excellent
DT	Document Type	0	0.00	Excellent
SO	Journal	0	0.00	Excellent
LA	Language	0	0.00	Excellent
PY	Publication Year	0	0.00	Excellent
TI	Title	0	0.00	Excellent
TC	Total Citation	0	0.00	Excellent
C1	Affiliation	2	1.35	Good
CR	Cited References	4	2.70	Good
DI	DOI	12	8.11	Good
DE	Keywords	16	10.81	Acceptable
RP	Corresponding Author	23	15.54	Acceptable
ID	Keywords Plus	33	22.30	Poor
WC	Science Categories	148	100.00	Completely missing