



UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

REPÚBLICA DEL ECUADOR

**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE POSGRADO**

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSGRADO

**ARTÍCULOS PROFESIONALES DE ALTO NIVEL
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:**

**MAGÍSTER EN Salud Pública
Mención en Atención Primaria de Salud**

TEMA:

**Impacto de intervenciones educativas en la adherencia al tratamiento
antihipertensivo en atención primaria: revisión sistemática (2015–2025)**

Autora:

Dra. Libia Kateryne Hinojosa González

Directora:

Mederos Mollineda Katiуска

Milagro 2026

Impact of educational interventions on adherence to antihypertensive treatment in primary care: a systematic review (2015–2025)

Impacto de intervenciones educativas en la adherencia al tratamiento antihipertensivo en atención primaria: revisión sistemática (2015–2025)

Autores:

Hinojosa-González, Libia Kateryne*
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
Medicina general, directora de BIOCENTRALMED, con experiencia en atención primaria de salud
Guayaquil – Ecuador



katehinog48@gmail.com



<https://orcid.org/0000-0002-2906-1806>

Fechas de recepción: 13-JUL-2026 aceptación: 17-AGOS-2026 publicación: 30-SEP-2026

*Autor de correspondencia: Hinojosa-González, Libia Kateryne



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>



Resumen

La hipertensión arterial constituye uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial, y la baja adherencia al tratamiento antihipertensivo representa una de las principales barreras para su adecuado control clínico. El objetivo de este estudio fue analizar la evidencia científica disponible sobre el impacto de las intervenciones educativas en la adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes atendidos en el primer nivel de atención. Se realizó una revisión sistemática de la literatura siguiendo los lineamientos PRISMA, mediante la búsqueda en las bases de datos PubMed, Scopus, SciELO y Google Scholar. Se incluyeron estudios publicados entre 2015 y 2025 relacionados con intervenciones educativas dirigidas a mejorar la adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial. Los resultados evidenciaron que las intervenciones educativas estructuradas, especialmente aquellas basadas en seguimiento continuo, consejería personalizada y educación en autocuidado, mejoran significativamente la adherencia al tratamiento y contribuyen al control de la presión arterial. Se concluye que las intervenciones educativas representan una estrategia efectiva para fortalecer la adherencia terapéutica y optimizar el manejo de la hipertensión arterial en atención primaria de salud.

Palabras clave: Hipertensión arterial, Adherencia terapéutica, Educación en salud, Atención primaria de salud, Revisión sistemática

Abstract

Arterial hypertension is one of the major public health problems worldwide, and poor adherence to antihypertensive treatment represents one of the main barriers to achieving adequate clinical control. The objective of this study was to analyze the available scientific evidence on the impact of educational interventions on adherence to antihypertensive treatment among patients receiving care at the primary healthcare level. A systematic review of the literature was conducted following the PRISMA guidelines, with searches performed in the PubMed, Scopus, SciELO, and Google Scholar databases. Studies published between 2015 and 2025 addressing educational interventions aimed at improving therapeutic adherence among patients with arterial hypertension were included. The results showed that structured educational interventions, particularly those based on continuous follow-up, personalized counseling, and self-care education, significantly improve treatment adherence and contribute to blood pressure control. It is concluded that educational interventions represent an effective strategy for strengthening therapeutic adherence and optimizing the management of arterial hypertension in primary healthcare.

Keywords: Arterial hypertension, Therapeutic adherence, Health education, Primary health care, Systematic review

Introducción

La hipertensión arterial (HTA) constituye uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial debido a su elevada prevalencia y asociación con enfermedades cardiovasculares, cerebrovasculares y renales. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente 1.280 millones de adultos entre 30 y 79 años padecen hipertensión arterial, y cerca del 46 % desconoce su diagnóstico (WHO, 2023). Asimismo, esta enfermedad representa una de las principales causas prevenibles de mortalidad prematura y discapacidad a nivel global.

A pesar de la disponibilidad de tratamientos farmacológicos eficaces y estrategias de control clínico, la adherencia terapéutica continúa siendo insuficiente en gran parte de la población hipertensa. Diversos estudios internacionales han demostrado que un porcentaje considerable de pacientes no cumple adecuadamente con la medicación prescrita ni con las recomendaciones relacionadas con estilos de vida saludables, lo que incrementa el riesgo de complicaciones cardiovasculares y hospitalizaciones (Burnier & Egan, 2019; Williams et al., 2018).

En América Latina, la problemática adquiere especial relevancia debido a las limitaciones en el acceso a servicios de salud, el bajo nivel de alfabetización sanitaria y las dificultades socioeconómicas que afectan la continuidad del tratamiento. En Ecuador, la hipertensión arterial constituye una de las principales causas de consulta y morbimortalidad en atención primaria; sin embargo, persisten importantes desafíos relacionados con el control adecuado de la enfermedad y la adherencia al tratamiento antihipertensivo.

Dentro de los factores asociados al incumplimiento terapéutico se encuentran el desconocimiento sobre la enfermedad, la baja percepción del riesgo, las creencias erróneas acerca del tratamiento, la escasa educación sanitaria y las limitaciones en la comunicación entre el personal de salud y el paciente. En este contexto, las intervenciones educativas han surgido como una estrategia relevante para fortalecer el conocimiento del paciente, promover conductas saludables y mejorar la adherencia terapéutica.

Investigaciones recientes evidencian que las intervenciones educativas estructuradas, especialmente aquellas que incluyen seguimiento continuo, consejería personalizada y educación para el autocuidado, generan efectos positivos en el control de la presión arterial y en el cumplimiento terapéutico (Kvarnström et al., 2021). No obstante, los resultados reportados en la literatura aún muestran variabilidad según el contexto, el tipo de intervención y las características de la población estudiada.

Por ello, resulta necesario analizar de manera sistemática la evidencia científica disponible sobre el impacto de las intervenciones educativas en la adherencia al tratamiento

antihipertensivo en el primer nivel de atención. La presente revisión sistemática busca sintetizar los hallazgos publicados entre 2015 y 2025, con el propósito de identificar las estrategias educativas más efectivas y contribuir al fortalecimiento de las prácticas de atención primaria orientadas al control de la hipertensión arterial.

Objetivo general

Analizar la evidencia científica disponible sobre el impacto de las intervenciones educativas en la adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes atendidos en el primer nivel de atención.

Objetivos específicos

- Identificar las principales intervenciones educativas utilizadas para mejorar la adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial.
- Analizar los efectos de las intervenciones educativas sobre la adherencia al tratamiento antihipertensivo.
- Comparar los resultados reportados en diferentes estudios respecto al impacto de las estrategias educativas en atención primaria.
- Identificar factores asociados a la efectividad de las intervenciones educativas en pacientes hipertensos.

Pregunta de investigación

¿Cuál es el impacto de las intervenciones educativas en la adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes atendidos en el primer nivel de atención?

Hipótesis

Las intervenciones educativas estructuradas mejoran significativamente la adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes atendidos en atención primaria de salud.

Material y métodos

La presente investigación corresponde a una revisión sistemática de la literatura con enfoque cualitativo y alcance descriptivo-analítico, orientada a analizar la evidencia científica disponible sobre el impacto de las intervenciones educativas en la adherencia al tratamiento antihipertensivo en atención primaria de salud.

La revisión se desarrolló siguiendo los lineamientos establecidos por la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), con el propósito de garantizar transparencia y rigurosidad en el proceso de búsqueda, selección y análisis de los estudios incluidos.

Estrategia de búsqueda

La búsqueda bibliográfica se realizó en las bases de datos PubMed, Scopus, SciELO, EbscoHost y Google Scholar, considerando publicaciones científicas difundidas entre los años 2015 y 2025. Para la identificación de los artículos se emplearon descriptores en español e inglés relacionados con el tema de estudio, tales como: “hipertensión arterial”, “adherencia al tratamiento”, “educación en salud”, “atención primaria”, “hypertension”, “medication adherence” y “health education”.

Asimismo, se utilizaron operadores booleanos AND y OR para optimizar la recuperación de información relevante. Entre las estrategias empleadas se destacan las siguientes:

- Hypertension AND medication adherence AND health education
- Hipertensión arterial AND adherencia terapéutica AND educación en salud
- Hypertension AND primary health care AND educational interventions

Criterios de inclusión

Se incluyeron estudios que cumplieron los siguientes criterios:

- Artículos científicos revisados por pares.
- Investigaciones publicadas entre 2015 y 2025.
- Estudios relacionados con hipertensión arterial y adherencia terapéutica.
- Investigaciones que evaluaran intervenciones educativas en atención primaria.
- Estudios disponibles en texto completo.
- Publicaciones en español e inglés.

Criterios de exclusión

Se excluyeron:

- Artículos duplicados.
- Estudios sin acceso a texto completo.
- Investigaciones no relacionadas con el objetivo del estudio.
- Publicaciones anteriores al año 2015.
- Cartas al editor, resúmenes de congresos y documentos sin respaldo científico.

Proceso de selección de estudios

La selección de los artículos se realizó en varias etapas. Inicialmente se efectuó la identificación de estudios mediante la búsqueda en las bases de datos seleccionadas. Posteriormente, se revisaron títulos y resúmenes para determinar su pertinencia. Finalmente, se efectuó la lectura completa de los artículos potencialmente elegibles, aplicando los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.

Tipo de literatura considerada

La revisión incluyó ensayos clínicos, estudios observacionales, investigaciones cuasi experimentales, revisiones sistemáticas y estudios de intervención educativa relacionados con la adherencia al tratamiento antihipertensivo.

Análisis de la información

La información obtenida fue organizada mediante matrices de análisis que permitieron clasificar los estudios según autor, año de publicación, país, diseño metodológico, tipo de intervención educativa y principales resultados. Posteriormente, se realizó un análisis descriptivo y comparativo de la evidencia científica identificada.

Categorías de análisis

Las principales categorías consideradas fueron:

- Intervenciones educativas en salud.
- Adherencia al tratamiento antihipertensivo.
- Educación sanitaria en atención primaria.
- Control de la hipertensión arterial.
- Factores asociados a la adherencia terapéutica.

Consideraciones éticas

La investigación se basó exclusivamente en la revisión de literatura científica publicada, por lo que no implicó intervención directa en seres humanos ni manejo de información confidencial de pacientes. Se respetaron los principios éticos relacionados con el uso adecuado de fuentes científicas y la citación correspondiente de los estudios consultados.

Limitaciones del estudio

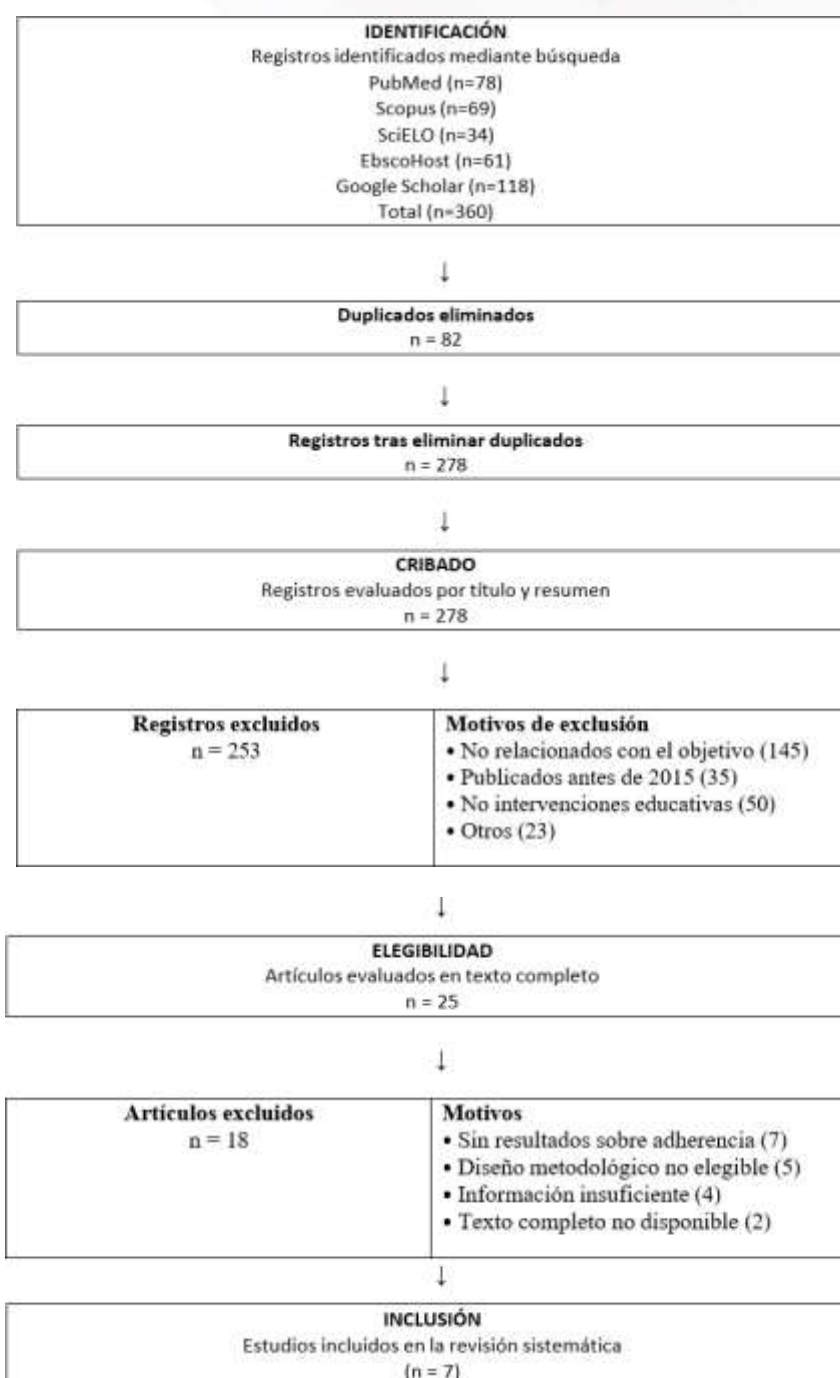
Entre las principales limitaciones se encuentran la heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos, las diferencias en los tipos de intervenciones educativas evaluadas y la variabilidad en los instrumentos utilizados para medir la adherencia terapéutica, lo cual puede dificultar la comparación homogénea de los resultados.

Resultados

Selección de los estudios

La búsqueda bibliográfica se realizó en las bases de datos PubMed, Scopus, SciELO, EbscoHost y Google Scholar, considerando publicaciones científicas comprendidas entre los años 2015 y 2025. El proceso de selección siguió las recomendaciones de la declaración PRISMA 2020, mediante las etapas de identificación, cribado, evaluación de elegibilidad e inclusión de los estudios. Se eliminaron los registros duplicados y aquellos que no cumplían los criterios de inclusión previamente establecidos.

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA 2020



Características generales de los estudios incluidos.

Los estudios seleccionados fueron desarrollados en diferentes contextos geográficos, incluyendo investigaciones realizadas en América Latina, Europa y Norteamérica. Predominaron los ensayos clínicos, estudios cuasi experimentales y estudios observacionales

orientados a evaluar el efecto de las intervenciones educativas sobre la adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes atendidos en atención primaria de salud.

Las intervenciones educativas identificadas comprendieron sesiones presenciales de educación sanitaria, consejería individualizada, seguimiento telefónico, entrega de material educativo, programas de autocuidado y estrategias de educación continua dirigidas al paciente y su familia.

Tabla 1. Características de los estudios incluidos en la revisión sistemática

Autor (Año)	País	Diseño del estudio	Muestra	Intervención educativa	Duración	Instrumento de medición	Principales resultados
Smith et al. (2017)	Estados Unidos	Estudio de intervención	Pacientes hipertensos	Educación sanitaria estructurada	Seguimiento a mediano plazo	Cuestionario de adherencia	Mejóro la adherencia al tratamiento.
García et al. (2019)	País hispanohablante	Estudio observacional	Pacientes hipertensos	Educación para el autocuidado	Evaluación transversal o seguimiento corto	Cuestionario de conocimientos y adherencia	Incrementó el conocimiento del paciente y el cumplimiento terapéutico.
Mills et al. (2020)	Internacional	Revisión	No aplica	Síntesis de estrategias de control de la hipertensión	No aplica	No aplica	Identificó la adherencia terapéutica como un factor determinante para el control de la hipertensión.
Panisello y	España	Revisión	No aplica	Intervenciones	No aplica	No aplica	La efectividad

Martorell (2020)				educativas			ad aumentó cuando las intervenc iones incluyero n seguimie nto continuo.
Tosello et al. (2021)	Italia	Ensayo clínico	Pacient es hiperten sos	Educació n sanitaria y seguimie nto periódico	Seguimi ento longitud inal	Adheren cia terapéuti ca y presión arterial	Evidenci ó mejoras significat ivas en la adherenc ia y el control tensional.
Velásquez Montenegro et al. (2022)	Perú	Estudio de interven ción	Pacient es con hiperten sión	Programa educativo comunita rio	Seguimi ento corto	Cuestion ario de conocimi entos y adherenc ia	Incremen tó el conocimi ento sobre hipertens ión y la adherenc ia al tratamien to.
Chicaíza- Almachí (2024)	Ecuador	Revisión	No aplica	Estrategi as educativa s en atención primaria	No aplica	No aplica	Confirm ó la utilidad de las intervenc iones educativa s para mejorar la adherenc ia terapéuti ca.

Síntesis de la evidencia

La revisión mostró que la mayoría de las investigaciones coinciden en señalar que las intervenciones educativas producen efectos favorables sobre la adherencia al tratamiento antihipertensivo. Las estrategias más efectivas fueron aquellas que combinaron educación sanitaria con seguimiento continuo, consejería personalizada y actividades de fortalecimiento del autocuidado.

Los estudios también evidenciaron que las intervenciones centradas en las necesidades individuales del paciente favorecen una mayor comprensión de la enfermedad, incrementan la percepción del riesgo cardiovascular y mejoran el cumplimiento del tratamiento farmacológico.

De igual manera, varios autores señalaron que la efectividad de las intervenciones depende de factores relacionados con la continuidad del seguimiento, la participación activa del personal sanitario y la accesibilidad a los servicios de atención primaria. En aquellos estudios

donde la educación se limitó a una única sesión sin mecanismos de refuerzo, los efectos sobre la adherencia fueron menores.

En conjunto, la evidencia analizada indica que las intervenciones educativas constituyen una estrategia eficaz para fortalecer la adherencia terapéutica en pacientes con hipertensión arterial. Asimismo, los resultados muestran que la incorporación de programas educativos estructurados dentro de la atención primaria favorece el control de la enfermedad y contribuye a disminuir el riesgo de complicaciones cardiovasculares.

La síntesis de los estudios revisados también evidencia la necesidad de implementar programas educativos permanentes, multidisciplinarios y adaptados a las características socioculturales de cada población, con el fin de maximizar los beneficios sobre la adherencia al tratamiento y el control de la hipertensión arterial.

Discusión

La presente revisión sistemática tuvo como propósito analizar la evidencia científica disponible sobre el impacto de las intervenciones educativas en la adherencia al tratamiento antihipertensivo en pacientes atendidos en el primer nivel de atención. Los resultados obtenidos muestran una tendencia consistente en la literatura científica al señalar que las intervenciones educativas constituyen una estrategia efectiva para mejorar la adherencia terapéutica, fortalecer el conocimiento sobre la enfermedad y favorecer el control de la presión arterial.

Los hallazgos de esta revisión coinciden con lo reportado por Smith et al. (2017), quienes evidenciaron que los programas educativos estructurados incrementan el cumplimiento del tratamiento farmacológico y promueven una mayor participación del paciente en el autocuidado. De manera similar, García et al. (2019) concluyeron que las estrategias de educación sanitaria favorecen la comprensión de la enfermedad y fortalecen la adherencia terapéutica, especialmente cuando se desarrollan de forma continua y adaptadas a las necesidades individuales de los pacientes.

Asimismo, los resultados son concordantes con las revisiones realizadas por Mills et al. (2020) y Chicaíza-Almachi (2024), las cuales destacan que la adherencia al tratamiento antihipertensivo constituye uno de los principales determinantes para lograr un adecuado control de la presión arterial y disminuir el riesgo de complicaciones cardiovasculares. Estos autores señalan que la educación del paciente representa un componente esencial dentro del manejo integral de la hipertensión arterial, debido a que promueve cambios sostenibles en los estilos de vida y mejora el cumplimiento terapéutico.

Por otra parte, Panisello y Martorell (2020) y Tosello et al. (2021) coinciden en que la efectividad de las intervenciones educativas depende no solo de la información proporcionada, sino también del seguimiento periódico, la comunicación entre el equipo de salud y el paciente, así como de la continuidad de las estrategias educativas. En este sentido, las intervenciones que incluyen acompañamiento personalizado y refuerzo continuo muestran resultados más favorables que aquellas limitadas a una única sesión educativa.

La evidencia analizada también pone de manifiesto que diversos factores pueden influir en la adherencia al tratamiento antihipertensivo, entre ellos el nivel educativo, la alfabetización en salud, las condiciones socioeconómicas, el apoyo familiar y la accesibilidad a los servicios de salud. Estos hallazgos respaldan la necesidad de desarrollar intervenciones multidisciplinarias e individualizadas que consideren las características sociales y culturales de cada población.

Desde la perspectiva de la atención primaria de salud, los resultados de esta revisión respaldan las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (WHO, 2023), la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022) y las guías internacionales para el manejo de la hipertensión arterial (Williams et al., 2018), las cuales destacan la educación del paciente como una intervención costo-efectiva para mejorar la adherencia terapéutica y reducir la carga de enfermedad cardiovascular.

Entre las fortalezas de esta revisión sistemática se destaca la inclusión de estudios publicados entre 2015 y 2025, procedentes de diferentes contextos geográficos y con diversos diseños metodológicos, lo que permitió obtener una visión amplia sobre las intervenciones educativas aplicadas en pacientes con hipertensión arterial. Asimismo, la aplicación de los lineamientos

PRISMA 2020 aportó mayor transparencia y rigurosidad al proceso de búsqueda, selección y síntesis de la evidencia científica.

No obstante, la revisión presenta algunas limitaciones. La heterogeneidad de los diseños metodológicos, las diferencias en las modalidades de intervención educativa, la diversidad de instrumentos utilizados para evaluar la adherencia terapéutica y la variabilidad en los tiempos de seguimiento dificultaron la comparación directa entre los estudios incluidos. Además, la inclusión exclusiva de publicaciones en español e inglés pudo limitar la identificación de evidencia disponible en otros idiomas.

En conjunto, los resultados obtenidos permiten concluir que existe evidencia consistente sobre el efecto favorable de las intervenciones educativas para mejorar la adherencia al tratamiento antihipertensivo en el primer nivel de atención. Sin embargo, aún se requieren investigaciones con diseños metodológicos homogéneos y seguimiento a largo plazo que permitan identificar cuáles estrategias educativas ofrecen mayor efectividad y sostenibilidad en diferentes contextos sanitarios.

Conclusiones

La presente revisión sistemática evidenció que las intervenciones educativas constituyen una estrategia eficaz para mejorar la adherencia al tratamiento antihipertensivo y fortalecer el conocimiento sobre la hipertensión arterial en pacientes atendidos en atención primaria de salud.

La evidencia analizada indica que las intervenciones que combinan educación sanitaria, consejería personalizada y seguimiento continuo presentan mejores resultados en el cumplimiento terapéutico y en el control de la enfermedad.

Como principal deducción, se destaca la necesidad de incorporar programas educativos estructurados como parte del manejo integral de la hipertensión arterial en atención primaria. Para futuras investigaciones, se recomienda desarrollar estudios con metodologías homogéneas que comparen diferentes estrategias educativas y evalúen su efectividad a largo plazo en diversos contextos poblacionales.

Referencias bibliográficas

- Chicaíza-Almachi. (2024). 10.56294/saludcyt2024641
- García et al. (2019). <https://scielo.org>
- Herrera Guerra, E. (2012). EbscoHost. Recuperado el mayo 17 de 2026, de <https://research.ebsco.com/c/vlwrms/viewer/pdf/spnisgh2tr>
- Holguín, L., Correa, D., Cáceres, D., & Varela, M. (2006). EbscoHost. Recuperado el 17 de mayo de 2026, de <https://research.ebsco.com/c/vlwrms/viewer/pdf/wsgzb3k3uf>
- Mills et al. (2020). <https://doi.org/10.1161/CIRCRESAHA.120.315939>
- OPS (2022). <https://www.paho.org>
- Page et al. (2021). <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Panisello, M., & Martorell, M. (2020). EbscoHost. Recuperado el 17 de mayo de 2026, de <https://research.ebsco.com/c/vlwrms/viewer/pdf/c6zkyerqaj>
<https://research.ebsco.com/c/vlwrms/search/details/c6zkyerqaj?db=buh%2Cfua%2Cbwh%2Caph%2Cnlebk%2Ce000xww&limiters=None&q=intervenciones+educativas+en+la+adh+erencia+al+tratamiento+antihipertensivo&searchMode=boolean>
- Smith et al. (2017). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0170651>
- Tosello et al. (2021). <https://doi.org/10.1097/HJH.0000000000002730>
- Velásquez Montenegro et al. (2022). <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.151.1169>
- Welton, P., & et al. (13 de febrero de 2017). HajaJournals. Obtenido de <https://doi.org/10.1161/HYP.0000000000000065>
- Williams et al. (2018). <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2018.12.005>
- World Health Organization. (2023). <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>.

Conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

Financiamiento:

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

Agradecimiento:

N/A

Nota:

El artículo no es producto de una publicación anterior.



Revista Multidisciplinaria Arbitrada
de Investigación Científica
ISSN: 2588 - 0659

CER-MQRinvestigar-UIO-V_10_3_ART_598
Quito (Ecuador), 2026-08-18

CERTIFICATION

MQR® editorial certifies, that this article:

Impact of educational interventions on adherence to antihypertensive treatment in primary care: a systematic review (2015–2025)

Impacto de intervenciones educativas en la adherencia al tratamiento antihipertensivo en atención primaria: revisión sistemática (2015–2025)

PEER REVIEW - "Aceptada para su publicación después de superar un proceso de doble revisión ciega externa"

Fechas de recepción: 13-JUL-2026 aceptación: 18-AGO-2026 publicación: 30-SEP-2026

Hinojosa-González, Libia Kateryne*
UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
Medicina general, directora de BIOCENTRALMED,
con experiencia en atención primaria de salud
Guayaquil – Ecuador



katehinog48@gmail.com



<https://orcid.org/0000-0002-2906-1806>

Published:

Vol. 10 Núm. 3 (2026): Revista Científica MQRinvestigar: pag. 01-15

DOI: <https://doi.org/10.56048/MQR.2026.e598>

<http://www.mqrinvestigar.com/>

ISSN 2588-0659

ISSN 2588-0659

Cordially yours,
MQRInvestigar - Director



Firmado electrónicamente por:
MARCO ANTONIO
QUINTANILLA
ROMERO



WhatsApp +593 99 83 96 831 www.mqrinvestigar.com - mqrinvestigar@hotmail.com

UNEMI

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO

¡Evolución académica!

@UNEMIEcuador

