

**Universidad de Ciencias Médicas de La Habana
Facultad de Ciencias Médicas Comandante Manuel Fajardo**



Tesis para optar por el título de Máster en Investigaciones en Climaterio y
Menopausia III edición



**Factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en trabajadoras
del Centro Internacional de Salud la Pradera**

Autora: Lic. Esperanza Fernández Vega

Tutora MSc. Celia Sarduy Sánchez.PA

La Habana, 2019

DEDICATORIA

A mi hijo y esposo

AGRADECIMIENTOS

A mi madre donde quiera que estés, a mi esposo por su apoyo y paciencia para alcanzar esta meta.

A la MsC. Eraisis Rodríguez Ameneiro, por dedicarme parte de su tiempo y colaborar con sus valiosos conocimientos a concretar esta idea.

A la MsC. Celia Sarduy, por su exigencia, por su tesón y su ejemplo.

A la Dra. Daysi Navarro, por sus enseñanzas y su constante apoyo, incentivándome siempre a lograr este objetivo.

A por su apoyo incondicional a: mi hermana Beatriz Fdez, Lic. Nelía Hdez Turiño, Lic. Belkís Mdez Fdez

A mis compañeros por su constante apoyo y preocupación en la culminación de la tesis. Andy J. Marrero López y Malena Pérez Ruz

ÍNDICE

CONTENIDOS	Pág.
Introducción	1
CAPÍTULO I. REFERENTES TEÓRICOS DE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA INTESIDAD DEL SÍNDRME CLIMATÉRICO	
1.1 Definición de términos	10
1.1.1 Antecedentes del síndrome climatérico	11
1.1.2 Clasificación de la menopausia	13
1.1.3 Sintomatología asociada al climaterio	16
1.1.4 Factores relacionados a la intensidad del síndrome climatérico	18
1.2 Evaluación de la intensidad del síndrome climatérico	22
CAPÍTULO II. DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN	
2.1 Tipo de estudio	25
2.2 Población de estudio	25
2.3 Muestra de estudio	25
2.4 Descripción de variables	26
2.5 Técnicas e instrumentos	26
2.6. Consideraciones éticas	29
2.7. Operacionalización de la variable	29
2.8 Resultados y discusión de los instrumentos aplicados	31
Conclusiones	50
Recomendaciones	51

RESUMEN

INTRODUCCION: El síndrome climatérico (SC) es un período considerado como normal o fisiológico, aunque en ciertas ocasiones se expresa con rasgos clínicos manifiestos, que pueden ser visto como una verdadera enfermedad; donde lo fisiológico se transforma en anormal por acentuación de las manifestaciones clínicas propias de esta etapa o por la presencia de enfermedades asociadas.

OBJETIVO: Determinar los factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de Salud La Pradera.

METODOLOGIA: Estudio de tipo observacional, descriptivo, de corte transversal .Participaron 109 mujeres con edades comprendidas de 40 a 59 años de edad trabajadoras del Centro Internacional de Salud La Pradera durante el año 2018

RESULTADOS: La mayoría de las trabajadoras presentan síntomas climatéricos moderados (41%), mientras que el 24% manifiesta síntomas leves, el 19% manifiestan síntomas severos y solo 16% son asintomáticas, además se evidencia una relación significativa entre el número de hijos (de tres a más), entre el consumo de alcohol, fumadoras, si realiza actividad física y la intensidad del síndrome climatérico.

CONCLUSIONES: Los principales factores biológicos como menarquia antes de los 12 años, los factores psicológicos como el no sentirse conforme físicamente, el sentirse temerosa frente a los cambios de la menopausia , el no sentirse apoyada por la familia, los factores socioeconómicos como ser trabajadora de hotelería , el no realizar actividades recreativas diarias están asociados a la intensidad del síndrome climatérico.

PALABRAS CLAVE: Factores asociados, intensidad del síndrome climatérico, climaterio, menopausia, factores biológicos, factores psicológicos, factores socioeconómicos.

INTRODUCCIÓN

El síndrome climatérico (SC) es un período considerado como normal o fisiológico, aunque en ciertas ocasiones se expresa con rasgos clínicos manifiestos, que pueden ser visto como una verdadera enfermedad; donde lo fisiológico se transforma en anormal por acentuación de las manifestaciones clínicas propias de esta etapa o por la presencia de enfermedades asociadas.^{1,3}

Existen cambios hormonales que se expresan en forma de signos y síntomas, que favorecen ser reconocido como síndrome climatérico.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), desde hace varios años ha realizado un análisis sobre la transición demográfica mundial, donde se ha señalado que aún en países con escaso desarrollo, la esperanza de vida alcanzada a finales del siglo XX está dada por los 65 años de edad.⁴

En la actualidad las mujeres pasan un tercio o más de su vida en el estado posmenopáusico según estimaciones de las Naciones Unidas; en el 2025 habrá 604 millones de mujeres de 60 años el 70% de las cuales vivirá en países desarrollados. Ya en la actualidad el 60% de ella viven en países subdesarrollados, incrementándose en un 75% en el 2025, el 85% en el 2050⁴

Cuba no está exenta de estos cambios, donde se estima que para el año 2025 este grupo ocupara un 20.1% de la población total y será el país más envejecido de América Latina.⁵

Según el registro poblacional realizado en el 2017 en la República de Cuba la población está constituida por 11 221 060 de habitantes, las mujeres en la etapa

del climaterio (40 y 59 años) alcanzan una cifra de 1 826 794, este dato se traduce en que cada ocho habitantes una mujer se encuentra en esta etapa del ciclo vital; en la capital se registraron 365 078.⁵

En Cuba, los trabajadores pertenecientes al sector de la salud se caracteriza por ser altamente feminizado, datos que se refrendan según registro poblacional⁶, describe que a este sector pertenecen 493 368, lo que representa el 6.7% de la población en edad laboral; de ellos el 70.8% son mujeres.⁶

En el Centro Internacional de Salud " La Pradera" que comenzó su actividad oficialmente el 1ro. de Noviembre de 1996, con una concepción de "Institución diseñada estructural y funcionalmente para garantizar la ejecución de servicios internacionales de Salud altamente especializados en condiciones excepcionales de confort y seguridad, destinada a satisfacer la demanda Internacional de reconocidas instituciones cubanas de prevención, asistencia e investigación científica ,coordinando el esfuerzo común en pro de obtener un nivel de excelencia en la calidad de los programas y servicios que oferta y de las más elevadas exigencias de sus beneficiarios, también el mayor porcentaje de trabajadores representan a las mujeres por lo que es de vital importancia la salud de éstas en edad mediana.

Desde el triunfo de la Revolución Cubana, las políticas gubernamentales han estado dirigidas a prestar una atención priorizada a la salud de la población, con particular interés en las mujeres en la etapa reproductiva; esto ha traído como consecuencia que las mujeres con edad comprendida entre los 40 y 59 años (edad mediana) al tener en cuenta sus especificidades biológicas y psicosociales, hayan

sido menos atendidas, lo que ha repercutido en que las características de la morbilidad asociada a este grupo etario haya quedado en un plano menos importante.¹

El estudio y la atención de este grupo tan importante de la población (tanto por las estadísticas que reflejan el alto número de mujeres en esta etapa, como por los problemas que acarrea el cese de la función ovárica) han quedado en manos de profesionales interesados en el abordaje y atención de estas mujeres.¹

En la actualidad existe carencia en el conocimiento de las características y/o factores personales y psicosociales que están asociados a la intensidad en los síntomas del climaterio, es por ello que ante la evidencia de los cambios en la población y tomando en cuenta que la etapa climatérica es una certeza biológica, se hace más que evidente la necesidad de que primero se necesita conocer dichos factores que actúan ya sea positiva o negativamente en la intensidad del síndrome climatérico para implementar luego estas intervenciones preventivas – promocionales y más que eso favorecer una atención especializada y diferenciada en la población de estudio que ayude a mejorar el bienestar físico y mental de la mujer y por ende la calidad de vida de esta población.

El síntoma más frecuente y que motiva a la mujer a pedir ayuda médica es el “sofoco” presente en el 70% de las mujeres en la etapa de climaterio, casi siempre en la postmenopausia como síntoma precoz.⁷

Múltiples teorías abordan la etiología de los sofocos, al ser vista como una consecuencia de la pérdida intermitente del control vasomotor periférico y se manifiesta en forma de oleadas de calor que recorren el cuerpo, suben hacia la

cabeza, producen enrojecimiento de la piel del pecho, cuello y cara, acompañado de intensa sudoración, en ocasiones, palpitaciones y sensación de angustia. Pueden tener distinta frecuencia, intensidad y duración, existe factores como el estrés y el alcohol que pueden desencadenarlos.^{7,8}

En relación con las alteraciones psicológicas a pesar de su incidencia, no constituyen un deterioro de la salud mental y muchas veces no están presentes por el déficit estrogénico sino por factores psicosociales en el entorno de esta mujer que hacen que estos síntomas sean más intensos.⁹⁻¹²

Los síntomas a mediano plazo, fundamentalmente están relacionados con la atrofia tanto de los genitales externos e internos y del aparato urinario, estos síntomas hacen que la paciente acuda al ginecólogo por problemas relacionados con la sexualidad, por aparición de prolapso genital y por trastornos en la micción ya sea incontinencia de la orina o por síntomas urinarios bajos, tan molestos para la paciente.¹³

A largo plazo la carencia de los estrógenos, tiene consecuencias serias en relación con la enfermedad cardiovascular y su íntimo contacto con el metabolismo de las lipoproteínas ya que está bien demostrado el factor protector de los estrógenos por el incremento de la lipoproteína de alta densidad (HDL) que aunque son ricas en colesterol no son aterogénicas, ellas son un "barrendero" para el exceso de colesterol presente en la pared arterial.^{13, 14}

En relación de la consecuencia del déficit estrogénico y la pérdida de masa ósea por aumento de la reabsorción de la misma y por disminución de la formación de hueso ya que se ha demostrado la presencia de receptores estrogénico en las

células, se hace visible en el trastorno óseo más frecuente que en osteoporosis con un incremento del riesgo de producción de fracturas.¹⁴⁻¹⁸

En el Sistema Nervioso Central la falta de estrógenos modifica a los mensajeros bioquímicos encargados de la comunicación cerebral.¹⁹

Se presenta una visión de cómo la concepción de la menopausia ha cambiado de acuerdo con el avance de los conocimientos. En épocas pasadas la menopausia no tenía importancia, en el momento actual, se considera un fenómeno fisiológico con repercusiones patológicas.²⁰

El climaterio es un cambio, físico, descrito en la literatura como síntomas psicológicos que se presentan en correspondencia con su edad; los más frecuentes incluyen: nerviosismo, ansiedad, irritabilidad, depresión, insomnio y fatiga. Este período sitúa a la mujer frente a la disyuntiva del cambio y el envejecimiento así como el impacto del mismo en relación a aspectos como (autoimagen, autoestima, autovaloración) como su inserción y accionar en los diferentes espacios donde las mujeres jóvenes resultan una fuerte competencia si solo tomamos en cuenta el espacio laboral.²¹

Existen aspectos sociales (jubilación, abandono de los hijos, pérdida de feminidad) que pueden dar origen a un tipo reactivo de depresión, por lo que muchos cambios sociales y ambientales pueden producir síntomas psicológicos.²²

Sin embargo, existen países por su cultura tradicional no han sido amables con las mujeres al llegar a la edad madura, se les recuerda que: la belleza física ha disminuido, se ha acabado la capacidad reproductiva, los hijos han comenzado a hacer su propia vida, su pareja posiblemente esté ocupado en actividades

laborales de mayor jerarquía, que le provocan tensiones y le consumen tiempo, han dejado varios años de asistir a la escuela o no se han preocupado por mantenerse actualizada en algún campo profesional, lo cual dificulta su competencia laboral. Muchas de las mujeres se desaniman al advertir que esto sucede y llegan a considerarse poco aptas al aproximarse a este proceso de la vida, al pensar que ya no tienen nada que aportar a la vida profesional y personal, se les hace pensar que ya es “demasiado tarde” para plantearse nuevas metas en la vida; incluso, se disponen a esperar un rápido deterioro de su estado físico, intelectual y emocional; al considerar que pronto se volverán emocionalmente inestables y achacosas. Pero la realidad está en contra de estas falsas creencias.

22-24

En cambio, en la sociedad actual la mujer ha alcanzado un valor significativo lo que las hace fuertes y sanas al llegar a esta etapa sustentado en los valores humanos alcanzados.

Las oportunidades de mejorar su marco cultural se amplían, al tener en cuenta su experiencia al permitirle adquirir saber lo que realmente quieren hacer, aprender, conocer y desarrollar. En las tendencias de la sociedad actual en las que el derecho de igualdad social le permite tener los mismos derechos que el hombre. Esto no fue posible antes porque estuvieron ocupadas en la atención de la familia.

25

JUSTIFICACIÓN

El SC es sin duda una de las etapas más difíciles en la vida de la mujer en la que se hace necesaria una atención particular desde el punto de vista médico, familiar

y comprensión desde el punto de vista social. Desafortunadamente los informes revisados sobre síndrome climatérico se refieren a la fisiología y a la efectividad de diferentes tratamientos utilizados para eliminar los síntomas o prevenir las afecciones que se presentan; al ser menos investigados los factores asociados a la intensidad además los cambios biológicos que se producen durante el climaterio, no son del todo conocido, vinculado con la función social que desempeñan las mujeres climatéricas en su microsistema familiar y laboral, que de manera esencial, está representada por el desempeño de múltiples roles al ser esto interés de estudio si se tiene en cuenta que los cambios que han ido ocurriendo a través del desarrollo histórico y social se han hecho más ostensibles en las últimas décadas, y que estos han sido de todo tipo: sociales, económicos, científico-técnicos, los cuales han tenido su impacto en las concepciones tradicionales con respecto a los roles de género, y han modificado, por consiguiente la naturaleza del encuentro entre los sexos y la vida en sociedad, se comprende la enorme importancia que tiene la influencia social al hacer una valoración integral de la mujer en esta etapa de la vida²⁵ lo que hace mucho más compleja la dinámica de este problema.

La autora pretende resaltar la importancia que se le debe propiciar a la mujer en esta etapa de la vida, si tenemos en cuenta que el SC no está considerado en muchos programas prioritarios de salud por el desconocimiento o desentendimiento de los efectos que se producen en la vida de las mujeres, lo que justifica la necesidad de determinar los factores asociados a la intensidad del SC en trabajadoras del Centro Internacional de Salud la Pradera, con el objetivo de brindar una atención especializada y diferenciada que contribuya al mejoramiento de la calidad de vida de ese grupo de mujeres.

Del mismo modo la investigación servirá como antecedente en el Centro Internacional de Salud La Pradera que a diferencia de resto de las instituciones de salud, representa la actividad de turismo de salud en Cuba, al encontrarse trabajadoras de hotelería y turismo; así como profesionales de la salud, ambos se contribuirá a la prevención y disminución de los factores de riesgo de las mujeres con SC.

PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

La mujer en Cuba desempeña una función decisiva en la sociedad al ser reproductora (cuidadora de la familia) y productora (constituye más del 40 % de la fuerza laboral nacional), además, tiene una expectativa de vida de 80 años, vive en un país de la cuenca del Caribe con un clima tropical, posee un alto nivel educacional, recibe servicios médicos gratuitos y de fácil acceso y también goza de garantías económicas para su vejez, razones por las cuales esta población constituye un grupo con condiciones particulares para evaluar la influencia del medio social en la frecuencia, intensidad y severidad del síndrome climatérico²⁶.

Actualmente más de la tercera parte de la vida de la mujer transcurre después del climaterio la menopausia. Las mujeres de edad mediana constituyen un grupo poblacional que como objeto de la atención de salud, pasa muchas veces inadvertido. Algunos autores plantean que existe una estrecha relación entre el estilo de vida y la intensidad de los síntomas en el climaterio²⁵, razón que nos ha motivado a realizar este estudio, con el propósito de determinar los factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de Salud La Pradera.

PROBLEMA CIENTÍFICO

Los antecedentes expuestos y la experiencia de la autora le permitieron identificar el siguiente problema científico:

¿Cuáles son los factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de Salud La Pradera?

El compromiso de la autora se revela en el siguiente objetivo de la investigación: Determinar los factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de Salud La Pradera.

Para darle salida al objetivo de la investigación se plantean los objetivos específicos siguientes:

- Evaluar la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de Salud La Pradera durante todo el año 2018
- Identificar los factores biológicos asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de Salud La Pradera durante todo el año 2018
- Identificar los factores psicológicos asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de Salud La Pradera durante todo el año 2018.
- Identificar los factores sociales y económicos asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de Salud La Pradera durante todo el año 2018.

Comentado [L1]: cuales

Comentado [L2]: cuales son

NOVEDAD CIENTÍFICA

Radica en el conocimiento de la mujer, al determinar los factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en las trabajadoras del Centro Internacional de Salud La Pradera que inciden en los estilos de vida incorrectos en las mismas, con el fin de evitar complicaciones a corto, mediano y largo plazo, al brindar una mejor atención desde esta área de salud.

CAPÍTULO I. REFERENTES TEÓRICOS DE LOS FACTORES ASOCIADOS A LA INTESIDAD DEL SÍNDRME CLIMATÉRICO

El presente capítulo valora los presupuestos teóricos y metodológicos que orientan la investigación. Se hace una reseña del síndrome climatérico. Se exponen antecedentes y supuestos metodológicos de la evaluación de la intensidad del síndrome climatérico. Se analiza sintomatologías asociadas al climaterio como sustento de la propuesta.

1.1 Definición de términos:

- Climaterio: Es el intervalo de tiempo en la vida de las mujeres que marcan la transición de la etapa reproductiva a la no reproductiva. Derivado de la pérdida progresiva de la función ovárica. El conjunto de síntomas y signos derivados de este detrimento se conoce como "síndrome climatérico"²⁷.
- Menopausia: Es el cese permanente de la menstruación debido a la pérdida de actividad folicular ovárica. La menopausia natural se reconoce tras 12 meses consecutivos de amenorrea, sin que exista ninguna otra causa patológica o fisiológica obvia ²⁷.
- Síndrome: es un cuadro clínico o conjunto sintomático que presenta alguna enfermedad con cierto significado y que por sus características posee cierta identidad; es decir, un grupo significativo de síntomas y signos (datos semiológicos), que concurren en tiempo y forma, y con variadas causas o etiologías²⁷.
- Factores Asociados: Entendemos por factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o

transformación de los hechos. Un factor asociado es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios²⁷.

- Factores Biológicos: Aquellos factores relacionados con la funcionalidad corporal¹.
- Factores Psicológicos: Aquellos factores dependientes de la personalidad de cada mujer y que influyen en cómo contempla y acepta esta etapa de transición y los síntomas asociados¹.
- Factores Sociales: Aquellos factores determinados por el ambiente en que vive la mujer y que influye en la forma en que ésta experimenta la sintomatología¹.

1.1.1 Antecedentes del síndrome climatérico

Desde lo teórico, el síndrome climatérico se ha definido de varias maneras, según el enfoque clínico o patológico que esté en la base del posicionamiento. Para algunos autores se trata de un conjunto de fenómenos físicos y psíquicos que aparecen cuando disminuyen los niveles de estrógenos en la mujer, se trata del período de la vida que precede y sigue a la disminución y cese de la función de los ovarios. Otros autores sugieren que es un período de transición en la vida reproductiva, sexual o envejecimiento de la vida de una persona y el período de transición entre la etapa reproductiva y no reproductiva de la vida femenina.²⁸

En la bibliografía revisada, los autores coinciden en que el SC comprende dos etapas clínicas, la primera se refiere a la serie de manifestaciones desde el inicio

de los síntomas hasta la menopausia, a lo que se denomina peri menopausia y la posmenopausia que se extiende desde la menopausia hasta los 64 años.²⁸

Castillo, Salgueiro y Salvatierra definen al climaterio como una etapa de la vida, desde la madurez hasta la senectud caracterizada por diferentes hechos importantes tanto fisiológicos (cese de menstruación, des-feminización), como psicológicos, de inicio aproximado en mujeres de 40 años y finalizado a los 60 años, independientemente si se presenta en forma de síndrome clínico o no.²⁹

La Sociedad Internacional de Menopausia (IMS) publicó la definición de climaterio con el fin de homogeneizar la terminología empleada; el climaterio es definido como la transición del período reproductivo al no reproductivo en la vida de la mujer que se inicia alrededor de los 35 años. A partir de esta edad pueden comenzar los cambios en la producción de hormonas ováricas que finalizan una vez agotada la reserva folicular, con la menopausia.³⁰

El consenso cubano define como SC el conjunto de síntomas y signos que surgen de la interrupción definitiva de la menstruación, los que pueden presentarse durante la premenopausia, la menopausia o en la posmenopausia. Este se presenta con diferente grado de intensidad en aproximadamente el 75% de las mujeres premenopáusicas, cifra que disminuye durante la posmenopáusica.³¹

Según la OMS, el SC es el conjunto de síntomas y signos que aparecen en el período de transición que precede y acompaña la pérdida de la capacidad reproductiva hasta llegar a una involución significativa de la función ovárica.³²

Respecto a la menopausia, etimológicamente viene del griego Meno=Mes Pausis=Cesar, por lo tanto se define como el cese final de las menstruaciones. La menopausia es un proceso fisiológico normal en la vida de una mujer que implica la desaparición de la menstruación es decir la última, al tener en cuenta los siguientes criterios diagnósticos: más de 12 meses de amenorrea o más de seis meses sin menstruación con datos clínicos sugestivos. La menopausia o cese de las menstruaciones controladas por la función ovárica tiene lugar alrededor de los 52 años.³³

La suspensión completa de las menstruaciones o menopausia propiamente dicha, acontece por lo general entre la quinta y la sexta década de la vida y está precedida por una etapa durante la cual se presentan ciclos irregulares y una serie de manifestaciones físicas características, conocida como premenopausia.³⁴

1.1.2 Clasificación de la menopausia

Comentado [L3]: Gimaterioy la mnoausia

En cuanto a la clasificación, si se toma como punto de referencia a la menopausia, se puede distinguir lo siguiente:³⁵

La Premenopausia: comprende aproximadamente de los 8 a 10 años anteriores a la menopausia. Se caracteriza por inestabilidad endocrinológica, en la cual aparecen las primeras manifestaciones clínicas y hormonales del fallo ovárico (existencia de alteraciones del ciclo menstrual). El comienzo es poco manifiesto y se sitúa en forma arbitraria entre los 40 y 43 años de edad. Termina en el momento que se instaura la perimenopausia.³⁵

La Perimenopausia: incluye el período que antecede a la menopausia al iniciar comienzan los cambios endocrinos, biológicos y clínicos premonitorios de ella y

los doce meses continuos de amenorrea al cabo de los cuales se tiene la menopausia.³⁵

La Menopausia: es el periodo que sigue al cese definitivo de las menstruaciones. Tal y como se señaló anteriormente, se reconoce que la menopausia ha tenido lugar una vez que hayan transcurrido 12 meses consecutivos de amenorrea al no existir otra causa evidente patológica o fisiológica para la misma. Al aparecer los aspectos fisiológicos entre los 45 y 55 años y no existen síntomas o estos son leves.³⁵

Menopausia artificial: secundaria a tratamientos quirúrgicos, quimioterápicos o radioterápicos. Esta forma de presentación es susceptible de una mayor atención, pues suele presentar problemas y/o patologías con mayor frecuencia que la menopausia natural.³⁵

Menopausia precoz se produce antes de los 40 años (a efectos de valorar el riesgo de osteoporosis, se considera precoz antes de los 45 años) es considerada siempre patológica y por tanto, al igual que la menopausia quirúrgica, debe vigilarse especialmente. Ocurre en 1% de las mujeres; se presenta antes de los 30 años tiene más probabilidad de obedecer a una alteración cromosómica.³⁵

Menopausia tardía: se produce después de los 55 años.

La posmenopausia: se inicia después de 12 meses de la interrupción definitiva de las hemorragias cíclicas y tiene una duración entre 5 y 10 años. Tras la menopausia y a cambio de una relativa "tranquilidad hormonal", constituye un periodo en el que potencialmente se puede incrementar el riesgo de algunas enfermedades.

Hasta hace poco los estudios epidemiológicos en mujeres en edad mediana y el registro de sus experiencias al pasar por la menopausia se han visto desfavorecidos porque las cifras de mujeres estudiadas eran relativamente pequeñas. Entre los datos disponibles de los registros, se conoce que, en los países occidentales, la menopausia, se ha mantenido relativamente constante en los últimos 100 años.³⁶

La fisiología del climaterio revela no solo con una disminución de la frecuencia de ovulación, sino a una fertilidad disminuida en primera instancia y luego a la menopausia. La falta de feedback estrogénico a través del hipotálamo, dispara la hipófisis con aumento de folículo estimulante (FSH) y LH. La disminución del a FSH es más precoz, pero luego se igualan las cifras de FSH y LH. La elevación de los niveles de FSH constituye uno de los primeros signos del envejecimiento de la función reproductiva en el ser humano; el aumento de ambas caracteriza el estadio hipergonadotrópico propio de la posmenopausia.³⁶

La falta de estrógenos eleva la paratohormona y disminuye la calcitonina, resultando de aquí una movilización de calcio y una tendencia a la disminución de la masa ósea. Por otra parte, el descenso de los estrógenos produce alteraciones en el perfil lipídico, que se caracterizan por una elevación de las lipoproteínas de baja densidad (LDL), formadas fundamentalmente por colesterol y por un descenso de las lipoproteínas de alta densidad (HDL).³⁶

El hipogonadismo es el punto de origen de las alteraciones hormonales encontradas en el climaterio, aún después de la menopausia el ovario produce cantidades mínimas de estrógenos. Por otra parte, los niveles de andrógenos

principalmente los de origen ovárico (androstendiona) disminuyen también, aunque no en cantidad proporcional a la reducción de los niveles de estrógenos.³⁶ Clínicamente, el climaterio es la etapa biológica en la cual es frecuente la presencia de cierta sintomatología debido a la privación estrogénica, consistente en alteraciones del ciclo menstrual, trastornos vasomotores y alteraciones psicológicas. El conjunto de estas manifestaciones constituye el síndrome climatérico, que puede presentarse durante la premenopausia, la menopausia o en la posmenopausia.³⁶

1.1.3 Sintomatología asociada al climaterio

Esta etapa involucra una serie de cambios en el aparato genital y cambios generales en el resto del organismo. Las mujeres menopáusicas tienden a experimentar una importante disminución de la libido y el interés por la actividad sexual.^{36, 37}

Los cambios en el aparato genito-urinario (cambios físicos) hacen molestas o inclusive dolorosas las relaciones sexuales, por ejemplo, la atrofia vaginal. El periné también se relaja, pues como se sabe los músculos perineales conservan su función y su tono por la acción de los estrógenos. Otro tanto ocurre con los ligamentos del útero que se relajan y atrofian. La consecuencia de todo esto es que la mujer se hace propensa a los prolapsos y descensos de los genitales, con síntomas tales como tenesmo vesical, disuria, incontinencia urinaria.^{36, 37}

Los síntomas vaginales (incluidos resequedad, disconfor, dispareunia) se reportan en aproximadamente el 30% de las mujeres durante el periodo menopáusico temprano, y en más del 47% de las mujeres en periodos tardíos. Los síntomas

urológicos (incluidos emergencia urinaria, frecuencia, disuria e incontinencia) no son tan evidentes.^{36, 37}

A diferencia de los bochornos², los síntomas vaginales empeoran progresivamente con el envejecimiento. La responsabilidad de muchos de esos cambios fisiológicos de la terapia estrogénica sugiere que la deficiencia de estrógenos puede contribuir a la fisiopatología. Sin embargo, los síntomas vaginales tienen asociación con niveles séricos bajos de andrógenos pero no con estrógenos.^{36, 37}

Síntomas más frecuentes

Se describen en la literatura que los síntomas más frecuentes son: los sofocos, las sudoraciones, las palpitaciones, las parestesias, las náuseas, las cefaleas, el insomnio y los vértigos. La aparición de los calores se ve favorecida por el estrés, el calor del medio ambiente, el alcohol y el ayuno.³⁸

Las investigaciones en Cuba describen que las crisis vasomotoras afectan el 80 % de las mujeres en esta etapa y guardan una relación directa con los cambios endocrinos. Se ha referido la secuencia calor-taquicardia-enrojecimiento-frío-de aparición nocturna con una frecuencia de 3 a 10 en 24 horas.³⁸

En cuanto a la constitución física de las mujeres en esta etapa; suele modificarse se observa una tendencia a la obesidad en la mayoría de las mujeres, aunque en algunas se ha constado adelgazamiento.

²Bochornos: ² Bochornos: crisis vasomotoras que afectan el 80 % de las mujeres en esta etapa y guardan una relación directa con los cambios endocrinos. Se ha referido la secuencia calor-taquicardia-enrojecimiento-frío - de aparición nocturnas con una frecuencia de 3 a 10 en 24 horas.³⁶

Los caracteres sexuales tienden a atrofiarse y a veces se marca una tendencia a la virilización (virilismo climatérico)³.

En esta etapa también están descritos cambios digestivos, los mismos consisten en dispepsias muchas veces atribuidas a alteraciones hepáticas o del colecisto y que, en realidad, no son más que trastornos *sui géneris* del climaterio. Hay también sensación de bola epigástrica y a veces meteorismo.

Se describen también cambios circulatorios; con frecuencia la mujer es propensa al dermografismo, hiperemias cutáneas y vasoespasmos. Hay tendencia a la hipertensión, sofocos y alteraciones en el riego de los miembros con parestesia.³⁸

1.1.4 Factores relacionados a la intensidad del síndrome climatérico

Se define como factores asociados los elementos que pueden condicionar una situación, se convierten en causa de la evolución o transformación de los hechos. Un factor asociado es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios.

Vega *et al.* En el año 2007 en México³⁹ publicaron una investigación titulada "Incidencia y factores relacionados con el SC en una población de mujeres mexicanas", en la cual observaron que entre los factores que se asocian al climaterio de significativa estaban: pareja disfuncional, baja autoestima, actitud negativa frente al climaterio, antecedentes del uso de anticonceptivos orales, familia disfuncional. No obtuvieron significación estadística el lugar de residencia, la escolaridad, la ocupación, la paridad, el tener pareja sexual actual, el índice de

³Virilismo ³ Virilismo climatérico caracteres sexuales que tienden a atrofiarse y a veces se marca una tendencia a la virilización (virilismo climatérico)³.

masa corporal, el ejercicio, el tabaquismo, el alcoholismo, la tipología familiar y la cohesión familiar.⁴⁰

Yanes y asociados en el año 2009 en Cuba llevaron a cabo una investigación titulada “Intensidad del síndrome climatérico y su relación con algunos factores socio ambientales”, encontraron que las mujeres con mayor grado de escolaridad, con estabilidad conyugal y vínculo laboral, que formaban parte de familias funcionales o moderadamente funcionales, y que tenían un entorno higiénico habitacional bueno y en correspondencia con la satisfacción de sus necesidades básicas, tienen una mayor incidencia de SC leve o asintomático.⁴¹ Resultados que no coinciden totalmente con los descritos por Vega en México.

Rivas y Cols en el año 2011 en Cuba realizaron un estudio titulado “Factores biológicos y sociales relacionados con la salud de la mujer durante el climaterio”, observaron que el 56.3% de las mujeres experimentaron un síndrome climatérico leve, siendo los síntomas más referidos los circulatorios (77.2%) y los psicológicos (60%). La edad de la menarquia, el número de embarazos y partos y el patrón menstrual no guardaron relación con la edad de la menopausia.

En la actualidad se requiere de continuar la profundización en los conocimientos de las características y/o factores personales y psicosociales que están asociados a la intensidad en los síntomas del climaterio, ya sean los que actúan positiva o negativamente, esta sería la plataforma que permitiría implementar intervenciones preventivas–promocionales que ayuden a mejorar el bienestar físico y mental de la mujer y por ende la calidad de vida de este grupo poblacional, acompañado este proceso, es necesario favorecer una atención especializada y diferenciada en la población mencionada.

La mujer presenta sobrecarga por razones de género, asignaciones sociales y culturales, que recaen sobre ella en razón de su sexo. Tal es el caso de las tareas domésticas, compartidas muchas veces con el trabajo fuera del hogar (doble jornada), la prestación de servicios de salud a otros miembros de la familia, las labores de “cuidadora” y otras que se vinculan esencialmente a las mujeres de este grupo poblacional.⁴²

La variedad de síntomas y su intensidad, pueden modificarse y hacer cada climaterio único, al analizar otros factores asociados al climaterio: factores físicos y/o biológicos, psicológicos, socio-económicos.

Factores biológicos: aquellos factores relacionados con la funcionalidad corporal¹.

1. Edad: existe una variabilidad marcada en la aparición de los síntomas en las mujeres.⁴
2. Paridad: se ha observado una relación entre la multiparidad y la menopausia tardía; se describe también que mujeres con gestaciones por encima de los 40 años, tienden a retardar la menopausia³⁹⁻⁴²
3. Edad de la Menarquia hay estudios que se han asociado una menarquia precoz a una menopausia precoz⁴²
4. Enfermedades crónicas: durante el envejecimiento se produce un desequilibrio oxidativo, en la etapa del climaterio también se observan cambios en el comportamiento oxidativo, lo que supone una estrecha relación con algunos trastornos que posteriormente ocurrirán la etapa, por ejemplo: desarrollo de aterosclerosis, de enfermedades cardiovasculares,

diferentes tipos de cáncer, la enfermedad de Alzheimer, las cataratas e inmunodeficiencias.⁴²

5. Consumo de sustancias nocivas: estas repercuten de forma perjudicial en la salud durante la etapa del climaterio, generando consecuencias como menopausia precoz, síntomas marcados, aumento de patologías y envejecimiento acelerado.^{5,9}
6. La Sexualidad (que no es sólo biológica, se ubica en este acápite para su estudio). Las mujeres en el Climaterio, tienden a experimentar una importante disminución de la libido y del interés por la actividad sexual, la literatura lo asocia a cambios biológicos, como la atrofia vaginal, la menor producción de moco cervical, y la sequedad de la vagina; estos pueden producir molestias y dolor a la penetración; se adjudica como causa la disminución de los estrógenos, pero se reconocen otros factores que repercuten en dicha problemática: la presencia o no de una pareja sexual, la edad de la pareja, los sentimientos hacia la pareja, entre otros factores.⁴²
7. Otros factores: control médico y la práctica de ejercicios físicos.^{43,44}

En el ámbito de los factores psicológicos:

Son aquellos factores dependientes de la personalidad de cada mujer y que influyen en cómo contempla y acepta esta etapa de transición y los síntomas asociados¹.

Signos psicológicos asociados: la literatura recoge que, en la perimenopausia, entre el 70% y 90% de las mujeres manifiestan signos psicológicos, como:

⁵Se describe que las mujeres que son grandes fumadoras tienen mayor tendencia a la insuficiencia ovárica y al fallo ovárico precoz. Se ha constatado, también, un mayor riesgo de fractura ósea.

irritabilidad, alteraciones de la memoria a corto plazo, cambios en el estado de ánimo y pérdida del interés sexual; estos signos tienden a comprometer la esfera afectiva de la mujer.^{45, 46}

Otros factores de incidencia: la apariencia personal, el estado emocional, el entorno familiar con los hijos y con la pareja.^{45, 46}

En el ámbito de los factores socio-económicos:

Son aquellos factores determinados por el ambiente en que vive la mujer y que influye en la forma en que ésta experimenta la sintomatología¹.

1. El estado civil: se describe que las mujeres sin pareja tienen la menopausia más temprana que las mujeres con pareja, con independencia del número de hijos.⁴⁵
2. Ocupación
3. Grado de instrucción, el círculo social,
4. Actividades de ocio y recreativas
5. Dificultades en el seno de la familia

1.2 Evaluación de la intensidad del síndrome climatérico

Se evaluará la intensidad del SC según la intensidad y la manifestación de sus síntomas, percibidos por las pacientes: asintomática (síntomas climatéricos ausentes), Leve, Moderada, Severa.

En el año 1981, la OMS reconoció la importancia que tienen algunos estudios sobre aquellos factores que pueden influir en la presentación de las manifestaciones del SC.

En el año 2005, el panel de NIH recomendó, dentro de los aspectos metodológicos en los que se debe enfocar la investigación sobre el climaterio, contar con

Comentado [L4]: ¿ que quiere decir esto?

instrumentos de recolección de datos confiables y válidos para el estudio de los síntomas menopáusicos. Ellos deben ser desarrollados y validados en diferentes idiomas e incentivar el empleo de mediciones estandarizadas en las investigaciones comunitarias.⁴⁷

Son varios los instrumentos diseñados para medir la intensidad del SC, algunos de ellos reportados como escalas para valorar la calidad de vida de las mujeres en esta etapa, tenemos a la Escala de Calidad de Vida en Menopausia (MENCAV) como una versión en lengua castellana, se añade también la Escala Climatérica de Greene y el cuestionario de Kupperman como una escala clínica.⁴⁷

Este último es uno de los instrumentos más conocidos y empleados que aparece en la literatura con diferentes denominaciones, entre las que se encuentran: índice de Blatt y Kupperman, índice menopáusico de Blatt y Kupperman. Se trata de la primera revisión sistemática de los síntomas de la menopausia publicada en 1953; ésta fue realizada por los médicos alemanes H. S. Kupperman y M. H. G. Blatt con el propósito de evaluar la respuesta de mujeres sometidas a Terapia hormonal de reemplazo (THR). Este índice ha sido criticado, por ser una escala unidimensional y por no incluir síntomas relacionados con el déficit hormonal que ocurre en el climaterio como algunos de los genitourinarios.¹

Actualmente destaca la Escala Cubana para clasificar la intensidad del Síndrome Climatérico diseñado por la Dra. Julia Silvia Pérez Piero del 2000 al 2004, con el fin de resolver las limitaciones de los anteriores estudios realizados para clasificar la intensidad del SC, permite estandarizar los criterios de evaluación en general y el diagnóstico de aquellas pacientes climatéricas que presenten síntomas.

Conclusiones del capítulo

En este capítulo se plasmó una descripción amplia luego de una sistematización a diferentes autores, referente al SC, su etiología y comportamiento, así como complicaciones. Se realizó una valoración de la escala Cubana para clasificar la intensidad del SC, con elementos necesarios para la evaluación de la intensidad de este síndrome; que le permitieron a la autora identificar los factores relacionados a la intensidad del SC.

El objetivo del presente capítulo es exponer de forma integrada el diseño metodológico de la investigación. Se tuvieron en cuenta los principales presupuestos metodológicos en la evaluación de la intensidad del síndrome climatérico.

2.1 Tipo de estudio

Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo, de corte transversal en el Centro Internacional de Salud La Pradera ubicado en el municipio Playa en la provincia de La Habana durante el año 2018

2.2 Población de estudio

138 mujeres que trabajan en el Centro Internacional de Salud La Pradera durante todo el año 2018.

Comentado [L6]: Ciento treinta y ocho

2.3 Muestra de estudio

Unidad de Análisis: 109 mujeres en la etapa del síndrome climatérico que trabajan en el Centro Internacional de salud La Pradera durante todo el año 2018.

Comentado [L7]: eliminar

Tipo de muestreo: el muestreo no probabilístico por conveniencia, pues se tomaron las 109 mujeres en la etapa del síndrome climatérico que trabajaron en el Centro Internacional de salud La Pradera durante todo el año 2018, las cuales cumplieron con los criterios de inclusión.

Comentado [L8]: eliminar

Criterios de inclusión:

- Mujeres entre 40 y 59 años que trabajan en el Centro Internacional de salud La Pradera durante el año 2018.

- Mujeres que firmen su consentimiento informado y deseen participar voluntariamente en el estudio.

Comentado [L9]: o es criterio ppara la inclusiono

Criterios de exclusión:

- Mujeres ovariectomizadas.
- Mujeres que usen terapia hormonal de reemplazo.
- Mujeres que presenten alguna discapacidad que no les permita responder.

Comentado [L10]: crees que la CIS haya alguna mujer con esta característica

2.4 Descripción de variables

Variables independientes:

Factores asociados: biológicos, psicológicos y socioeconómicos.

Variables dependientes: síndrome climatérico, intensidad de los síntomas (circulatorios, psicológicos, genitourinarios, generales) y signos clínicos climatéricos.

2.5. Técnicas e instrumentos

En el desarrollo de la investigación se utilizaron distintos métodos de investigación, entre los cuales se encuentran métodos teóricos, empíricos y estadísticos matemáticos que a continuación se explican.

De nivel teórico:

Análisis bibliográfico: se utilizó para identificar los referentes teóricos y metodológicos acerca del síndrome climatérico, su comportamiento, conductas a seguir, complicaciones, epidemiología, etiología entre otras cuestiones; así como

las cuestiones teóricas y metodológicas para la utilización de la escala cubana de evaluación de la intensidad del síndrome climatérico disponibles en artículos científicos, informes de investigación y otros documentos en el ámbito nacional e internacional publicados en los últimos cinco años.

Histórico-Lógico: se empleó en el análisis de la evolución histórica del síndrome climatérico, clasificación de menopausia y sintomatología asociada al climaterio, así como de resultados de investigaciones relacionadas con esta temática y con la evaluación de la intensidad del síndrome climatérico publicado en el ámbito nacional e internacional.

Análisis y síntesis: permitió relacionar y formular el problema, la formulación de objetivos y el campo de acción, arribar a conclusiones.

Del nivel empírico:

La técnica que se utilizó fue la encuesta y para recolectar los datos se utilizaron como instrumento dos cuestionarios, con los datos obtenidos se creó una base de datos en Excel, la cual se procesó con el sistema estadístico SPSS y se confeccionaron tablas con los números absolutos y porcentajes.

El primer cuestionario está estructurado como una ficha de recolección de datos(ver anexo 1) estuvo estructurado como una ficha con una serie de preguntas para evaluar los factores asociados a los síntomas del climaterio, siendo dividido en 3 partes: en la primera se tomo en cuenta los factores biológicos (11 preguntas) reasignándolos como edad, factores gineco-obstétricos (última menstruación, paridad y menarquia), enfermedades crónicas, valoración nutricional, estilos de vida (consumo de alcohol y cigarrillos, práctica de ejercicios

físicos) y esfera sexual; en la segunda tenemos a los factores psicológicos (4 preguntas) asignados como función cognitiva, apariencia personal, estado emocional y entorno familiar; y en la tercera tenemos a los factores socioeconómicos (6 preguntas) asignados como ocupación, estado civil, grado de instrucción, círculo social, recreación y problemas en el hogar.

El segundo cuestionario que se utilizó para medir la Intensidad del Síndrome Climatérico fue la Escala cubana para clasificar la intensidad del Síndrome Climatérico (ver anexo 2), la cual tiene la cualidad de ser auto aplicable y consta de 28 ítems con una escala tipo Likert, dividido en 4 subescalas que evalúan síntomas circulatorios, calificando los sofocos u oleadas de calor, sudoraciones nocturnas, palpitaciones, parestesias, cefalea, con un puntaje de 0 a 6 puntos que corresponde a asintomático o muy leve, de 7 a 14 a leve, de 15 a 23 a moderado y de 24 o más a crítico; para la subescala de síntomas psicológicos que consta de 9 ítems que son insomnio, nerviosismo, irritabilidad, labilidad emocional, disminución de libido, pérdida de capacidad de concentración, apatía, tristeza y miedo, con puntajes para asintomático o muy leve de 0 a 9, leve de 10 a 19, moderado de 20 a 32 y crítico de 33 a más puntos. La subescala de síntomas genitourinarios está compuesta por siete ítems que son: incontinencia urinaria, polaquiuria, disuria, dispareunia, disminución del placer sexual, sequedad vaginal y atrofia vaginal que van desde 0 a 1 punto para asintomático o muy leve, de 2 a 7 puntos para leve, de 8 a 16 puntos para moderado y de 17 o más puntos para crítico.

2.6. Consideraciones éticas

Comentado [L11]: colocarla en hoja aparte después del análisis estadístico

Para la realización de la presente investigación bajo los principios bioéticos, se considero la autorización del Centro Internacional de Salud “La Pradera”. Se respetaron los principios éticos, el respeto a la autonomía del participante con el consentimiento informado (hoja informativa) (ver anexo 3), así como a la confidencialidad y privacidad de la información, esto último se garantizo mediante el anonimato. La información producida en esta investigación fue mantenida en estricta confidencialidad. Una vez aceptada la hoja informativa para la participación, a cada persona se le asigno un número (sujeto 1, sujeto 2, y así sucesivamente). Al analizar la información se realizo un informe final, donde se mantuvo igualmente el anonimato de las entrevistadas.

La participación de los individuos en la investigación dependerá de los principios éticos recogidos en diversos documentos, a saber: principios de beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía, sobre la base de del Código de Nuremberg (1947), y la Declaración de Helsinki (1989).

2.7. Operacionalización de la variable

Variable	Tipo de variable	Operacionalización de las Variables	
		Escala de clasificación	Definición operacional de la escala
Grupo de Edad	Cuantitativa continua	Grupos etáreos 40 - 45 años 45 - 50 años 50 - 55 años 55 - 60 años	Se considerará la edad comprendida en años para cada mujer en el momento de la investigación de manera tal que permita incluirla en uno u otro intervalo de clase de la escala de clasificación

Estado Civil	Cualitativa nominal politómica	Soltera Pareja estable Casada Divorciada Viuda	Según lo refiera
Nivel de Escolaridad	Cualitativa ordinal	Preuniversitario Técnico medio Universitario	Se clasificará según la escolaridad obtenida hasta el momento de la investigación considerando el último grado vencido
Tipo de trabajo	Cualitativa Nominal Politómica	Trabajadora de salud Trabajadora de hotelería	Se clasificará según la labor que realice la trabajadora.
Tipo de menopausia	Cualitativa Nominal Dicotómica	Natural o Quirúrgica	Según refiera como ocurrió la menopausia.
Antecedentes patológicos personales	Cualitativa Nominal Politómica	Diabetes mellitus Hipertensión arterial Cardiopatía osteoporosis	Se clasifica según enfermedad que padezca.
Antecedentes gineco-obstetricos	Variable Cualitativa Nominal Politómica	Edad de la 1ra menstruación	Se clasificará según lo respondido por la trabajadora Teniendo en cuenta la < edad descrita y la >edad de aparición menstrual.
		Edad de la 1ra relación sexual	
		Número de embarazos	
		Número de partos	
		Numero de aborto	

Variable	Tipo de variable	Operacionalización de las Variables	
		Escala de clasificación	Definición operacional de la escala

Síndrome climatérico	Cuantitativa después de la categorización se convierte en una variable cualitativa ordinal	Puntaje total	Asintomático o muy leve	0-24 puntos
			Leve	25-50 puntos
			Moderado	51-80 puntos
			Crítico / Severo	81 puntos o más
		Sub-escala Síntomas circulatorios	Asintomático o muy leve	0-6 puntos
			Leve	7-14 puntos
			Moderado	15-23 puntos
			Crítico / Severo	24 puntos ó más
		Sub-escala Síntomas psicológicos	Asintomático o muy leve	0-9 puntos
			Leve	10-19 puntos
			Moderado	20-32 puntos
			Crítico	33 puntos ó más
		Sub-escala Síntomas genitourinario	Asintomático o muy leve	0-1 punto
			Leve	2-7 puntos
			Moderado	8-16 puntos
			Crítico	17 puntos ó más
Sub-escala síntomas generales	Asintomático o muy leve	0-3 puntos		
	Leve	4-6 puntos		
	Moderado	7-11 puntos		
	Crítico	12 puntos ó más		

(*) No se tiene en cuenta la intensidad del síntoma referido por la paciente, sino, solo su presencia (2 puntos) o ausencia (0 punto), y se multiplica por la constante

Análisis estadístico

Comentario [L12]: falta

2.8 Resultados y discusión de los instrumentos aplicados

Tabla 1. Distribución por grupos de edades de las trabajadoras del centro internacional de salud La Pradera

Grupos de edades	cantidad	%
40≤x<44.	28	26
45≤x<49	30	28
50≤x<54	41	38
55≤x<59	10	9
total	109	100

Fuente: ficha de recolección de datos

La muestra incluye 109 mujeres comprendidas entre las edades de 40 a 59 años,. Al realizar el análisis descriptivo de los datos encontramos que el mayor número de féminas (41) se encontraban en el grupo de 50 a 54 años, representando el (38 %), seguido por el grupo de 45 a 49 años con (28 %) respectivamente. La edad media de las mujeres en estudio fue de 46.2 años.

En estudio realizado por la Lic. Inaltys Porras Cedeño en su tesis de maestría realizada en el 2016 en un policlínico del municipio Plaza de la Revolución coinciden con los resultados obtenidos donde el grupo de mayor cantidad de féminas atendidas fue el del 50-54 años con el 23.7%⁴⁸ reafirmando lo planteado en el anuario estadístico del 2017 que cada ocho habitantes una mujer se encuentra en esta etapa del ciclo vital

Tabla 2: Intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Intensidad	Cantidad de mujeres	%
Asintomático o muy leve (0-24 puntos)	17	16
Leve (25-50 puntos)	26	24

Moderado (51-80 puntos)	45	41
Severo (81 y más puntos)	21	19

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico

Respecto a la intensidad del síndrome climatérico, la mayoría de las trabajadoras presentan síntomas climatéricos moderados (41%), mientras que el 24% manifiesta síntomas leves, el 19% de las trabajadoras manifiestan síntomas severos y solo 16% son asintomáticas o tienen síntomas muy leves.

El síndrome climatérico es un trastorno muy frecuente en nuestro medio, tal como lo demuestran los resultados obtenidos en el presente estudio, Estos resultados no son similares a los encontrados en diversos estudios, puesto que en ellos se señala que la sintomatología climatérica leve es la más frecuente, tal es así que Yanes⁴¹ y Rivas⁴² hallaron que el 42.2% y el 56.3%, respectivamente, de sus poblaciones de estudio presentaron un síndrome climatérico leve. Coincidiendo datos anteriores con el estudio realizado por la Lic. Inaltys Porras Cedeño en su tesis de maestría realizada en el 2016 en un policlínico del municipio Plaza de la Revolución que el mayor porcentaje de féminas presentaron síntomas moderados y la menor cantidad crítica o severa para (12.5%)⁴⁸, lo que difiere en este estudio es que la menor cantidad de mujeres que trabajan en el Centro Internacional de salud La Pradera fueron Asintomático o muy leve (16%)

Comentado [L13]: tuvieron o refirieron un síndrome climatérico que fue clasificado como leve.

Tabla 3: Intensidad del síndrome climatérico según sub escala de los síntomas presentados en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Sub escalas de síntomas	Intensidad de los síntomas							
	Asintomático o muy leve		Leve		Moderado		severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Síntomas Circulatorios	41	37,6	29	27	23	21,1	16	15
Síntomas Psicológicos	35	32,1	20	18,3	26	24	27	25
Síntomas Genitourinarios	42	38,5	31	28,4	32	29	4	4
Síntomas Generales	17	16	26	24	45	41	21	19

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico

En cuanto a la intensidad del síntoma climatérico según escala síntoma circulatorio, el 37.6% de las trabajadoras manifiesta síntomas Asintomático o muy leve, el 27% leve, el 21,1% moderado y el 15 % severo.

Al respecto de la intensidad del síndrome según síntomas psicológicos, el 32,1 % de las trabajadoras presenta síntomas Asintomático o muy leve, el 25% severo, el 24% moderado y el 18,3% leve.

Respecto de la intensidad del síndrome según síntomas genitourinario, el 38,5 % de las trabajadoras presenta síntomas Asintomático o muy leve, el 29 % moderado, el 28,4 % leve, y solo el 4 % severo.

Respecto de la intensidad del síndrome según síntomas generales, el 41 % de las trabajadoras presenta síntomas moderados, el 2,4 % leve, el 19 % severo y el 16 % Asintomático o muy leve.

Estas diferencias en intensidad se pueden deber a las características propias de las trabajadoras y a los factores que protegen o predisponen a la intensidad del síndrome, lo cual se analizará posteriormente.

Se ha podido observar que los síntomas climatéricos que presentaron una intensidad severa con mayor frecuencia fueron los síntomas psicológicos (25%), los síntomas generales (19%) y los síntomas circulatorios (15%), coincidiendo con la investigación realizada por la Lic. Inalys Porras Cedeño en su tesis de maestría realizada en el 2016 en un policlínico del municipio Plaza de la Revolución⁴⁸, quien indica que la sintomatología circulatoria (30 %) y síntomas generales (21,25%) se presentaron con mayor frecuencia, en lo que difiere es que el otro síntoma que **mayor prevalencia fue síntoma genitourinarios (11,25%).**

En la menopausia, el hipoestrinismo resultante de la falla ovárica determina la bio-disponibilidad de los neurotransmisores. La degeneración de la neurotransmisión puede exponer a la mujer que atraviesa esta etapa vital a disturbios psicológicos⁴⁹. En el campo de las alteraciones psicológicas se encontró un predominio el nerviosismo, seguido por el insomnio y la irritabilidad, lo cual se asemeja a los resultados del estudio MACLI, donde predominaron la irritabilidad, la ansiedad y la depresión, los que prevalecieron en la peri menopausia.

De igual manera se ha podido observar coincidencia con la investigación realizada por Rivas⁴², quien indica que la sintomatología circulatoria (77.2 %) y psicológica (60%) se presentaron con mayor frecuencia, para Pernas⁴⁵ el síntoma que mayor prevaleció en la población de usuarias fue síntoma general (11%) y el circulatorio (10.1%).

Comentado [L14]: En la literatura que revisaste no hay repores de investigaciones realizadas en centros laborales ta sean en Cuba o en el extranjero

FACTORES BIOLÓGICOS

Tabla 4: Edad de las trabajadoras y su relación con la intensidad del síndrome climatérico en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Sub escalas de síntomas	Intensidad de los síntomas							
	Asintomático o muy leve		Leve		Moderado		Severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
40≤x<44	3	3	10	9	11	10	3	3
45≤x<49	5	5	3	3	12	11	6	6
50≤x<54	5	3	9	8	12	11	5	4
55≤x<59	6	6	4	4	10	9	7	6
total	17	16	26	24	45	41	21	19

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

Al evaluar la edad según la intensidad del síndrome climatérico, coinciden en un 12 % de las trabajadoras con edades comprendidas de 45≤x<49 años y de 50≤x<54 años de edad presentaron una intensidad de síndrome climatérico moderado, mientras que el 10% de las trabajadoras con edades de 40≤x<44 años manifiestan síntomas leves y el 3 % severos, coincidiendo con el estudio realizado por la Lic. Inalys Porras Cedeño en su tesis de maestría realizada en el 2016 en un policlínico del municipio Plaza de la Revolución⁴⁸. Observándose una relación significativa entre la edad de las trabajadoras y la intensidad del síndrome climatérico

Tabla 5: Factores gineco-obstétricos y su relación con la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Factores gineco-obstétricos	Intensidad de los síntomas							
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Número de Hijos								
< 3 hijos	13	14	9	10	62	68	6	6
De 3 a más hijos	1	5,3	1	5,3	2	10,5	15	78,9

Comentado [L15]: Por que uwsas esta expresión, habitual se expresa 40-44

Comentado [L16]: De do de sale esta expresión , igualmente te pregunto cual es la diferencia con otros reportes nacionales o no.

Menarquia								
< 12 años	2	9	3	13,6	12	54,5	5	22,7
De 12 años a más	4	4,6	76	98,7	6	6,8	1	1,15
última menstruación								
< 1 año	5	29,4	9	52,9	2	11,7	1	1,4
≥ 1 año	0	0	0	0	92	100	0	0

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

Al analizar la paridad y sus relación con la intensidad del síndrome climatérico, se observa que el 68% de las trabajadoras que tienen menos de tres hijos presentan síntomas climatéricos moderados, comparado con el 78,9% con síntomas severos de las que tienen más de tres hijos, evidenciándose una relación significativa entre el número de hijos (de tres a más) y la intensidad del síndrome climatérico.

Las tres cuartas partes del grupo estudiado tuvo entre uno y dos partos, cifras que indican la tendencia actual de paridad de las mujeres cubanas⁶.

Resultados similares se encontraron en la investigación realizada por la Lic. Inaltys Porras Cedeño en su tesis de maestría realizada en el 2016 en un policlínico del municipio Plaza de la Revolución.⁴⁸

Muchos son los factores biológicos que se pueden presentar en las mujeres climatéricas, sin embargo hay algunas que se encuentran más o menos asociadas que otras. Rivas⁴² señaló, que la edad de menarquia, el número de embarazos, de partos y el patrón menstrual no guardaron relación con la aparición del síndrome climatérico, lo cual difiere con los resultados del presente estudio, ya que se pudo observar que dentro de los factores gineco-obstétricos, el tener menos de 3 hijos tiene menor intensidad del síndrome climatérico lo cual es similar a lo encontrado por Pernas⁴⁵, ya que el 81.8% de las mujeres que tenían una paridad menor que 3 clasificó dentro de la categoría asintomático en cambio Vega⁴⁰ no encuentra una relación significativa entre la paridad y los síntomas climatéricos.

En cuanto a la menarquia se observa que el 98.7% de las trabajadoras con síntomas leves iniciaron su menstruación a los 12 años a más. Por otro lado, aparecen

síntomas climatéricos moderados (54,5 %) y severos (22.7%) en las que tuvieron su menarquia antes de los 12 años.

Según algunos estudios se ha asociado una menarquia precoz a una menopausia precoz⁴⁰, y en esta investigación aparecen síntomas climatéricos moderados (54,5%) y severos (22.7%) en las trabajadoras que tuvieron su menarquia antes de los 12 años por lo que se puede decir que se encontró una relación significativa entre la menarquia (antes de los 12 años) y la intensidad del síndrome climatérico coincidiendo con la investigación realizada por la Lic. Inalys Porras Cedeño en su tesis de maestría realizada en el 2016 en un policlínico del municipio Plaza de la Revolución.⁴⁸

Respecto a la última menstruación, el 29.4 % y el 52,9 % de las trabajadoras con última menstruación < 1 año (perimenopausia) tienen síntomas asintomático o muy leve y leve respectivamente, mientras que el 100% que refirieron como última menstruación > o igual a 1 año manifestaron síntomas moderados, observándose una relación significativa entre la última menstruación > o igual a 1 año

Tabla 6: Índice de masa corporal de las trabajadoras y su relación con la intensidad del síndrome climatérico en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Índice de masa corporal (IMC)	Intensidad de los síntomas							
	Asintomático o muy leve		Leve		Moderado		Severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Normopeso	10	21,2	12	21,5	23	48,9	2	4,2
Sobrepeso u Obesidad	24	40,3	2	3,2	3	4,8	33	53,2
total	34	61,5	14	24,7	26	53,7	35	57,4

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

En la tabla 6 se observa que no existe relación significativa entre el IMC y la Sintomatología climatérica, de manera tal que un 40,3 % de las trabajadoras con síndrome climatérico asintomático o muy leve y un 53,2 % con sintomatología severa tenían sobrepeso u obesidad.

Comentario [L17]: Esto no se puede decir, pues no se reporta método estadístico que lo justifique, exclusivamente puedes describir las frecuencias encontradas. Que explicación se reporta en la literatura internacional en relación con la relación entre edad de la menarquía y la intensidad del SC dice la literatura internacional

Comentario [L18]: Lo mismo esa expresión no la puedes usar, por otra parte el resultado es lógico pues las mujeres que tienen un año o más de amenorrea son las que están en menopausia, mientras que las otras están en perimenopausia donde los síntomas pudieran ser menos intensos, revisa la literatura internacional (donde se describen los síntomas)

Comentario [L19]: Esta variable no está descrita u operacionalizada en el capítulo correspondiente

Comentario [L20]: Revisa lo escrito pues destaca que la gran mayoría de las trabajadoras están sobrepeso u obesas y además estas últimas tienen SC de intensidad severa.

A pesar de que en la mujer posmenopáusica, la disminución en los niveles de estrógenos y el relativo hiperandrogenismo, bajo la influencia de las determinantes genéticas y ambientales, propician la ganancia de peso y el patrón de redistribución de la grasa corporal de tipo androide, con reducción del depósito glúteo femoral e incremento de la grasa abdominal. La adiposidad regional se asocia a cambios metabólicos adversos como aumento de la aterogénesis, estrés oxidativo, dislipemia (disminución del colesterol HDL, aumento de triglicéridos, colesterol VLDL y partículas LDL), hepatopatía grasa, hiperinsulinismo, disglucosis, insulinoresistencia, hipertensión arterial, síndrome metabólico y estado proinflamatorio, y protrombótico que refuerza la morbimortalidad cardiovascular⁵¹.

Comentario [L21]: Revisa la redacción, pues primero la obesidad al disponer de mayor tejido adiposo tendría beneficio al producir mayor cantidad de estrógenos y por tanto menor intensidad del SC, todo lo contrario que encontraste. Además debes revisar los resultados de la tesis de doctorado del Dr Lugones donde se hace referencia a la relación obesidad dimaterio, obesidad respuesta al tratamiento.

Tabla 7: Estilos de Vida y su relación con la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Estilos de Vida	Intensidad de los síntomas							
	Asintomático o muy leve		Leve		Moderado		Severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Consumo de Alcohol al menos una vez por semana								
Si	3	20	1	6	3	20	8	53
No	81	86,1	7	7,4	4	4,2	2	2,1
Fumadora								
Si	3	3,7	2	2,4	7	8,6	69	85,2
No	17	60,7	7	25	2	7,1	2	7,1
Ejercicios físicos								
Si	49	75	8	12,3	5	7,6	3	4,6
No	3	6,8	4	9	9	20,4	28	63
Chequeos médicos periódicos								
Si	8	21,6	2	5,4	26	70,3	1	2,7
No	6	8,3	5	6,9	58	80	3	4,1

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

Comentario [L22]: No operacionalizada

Comentario [L23]: Revisar este valor, , pues 69/109 mujeres son fumadoras, esto es algo terrible

Comentario [L24]: Esto quiere decir, que asisten a los chequeos, operacionalizar la variable

Observando que un 60,7% de trabajadoras con síntomas climatéricos asintomático o muy leve no consume alcohol, comparado con un 53% de las trabajadoras con síntomas severos que si consume alcohol, evidenciándose una relación significativa entre el consumo de alcohol y la intensidad del síndrome climatérico. coincidiendo con resultados del estudio realizado por Pernas⁴⁵ quien planteo que la ingestión de bebidas alcohólicas representó el de mayor frecuencia dentro de la categoría moderado del síndrome climatérico, [lo cual podría deberse a que el consumo de alcohol se relaciona con la aparición de enfermedades hipertensivas en las mujeres].

En cuanto a la relación entre el síndrome climatérico y las trabajadoras fumadoras se observa que el 60,7% de trabajadoras con síntomas climatéricos asintomático o muy leve no son fumadoras y un 85,2% de las que si consumen cigarros tienen síntomas severos evidenciando una relación significativa entre el consumo de cigarros y la intensidad del síndrome climatérico.

Lo cual difiere a los resultados encontrados por Vega⁴⁰ y es similar lo observado por Pernas⁴⁵, quien refiere que las mujeres fumadoras tienen una frecuencia elevada de síndrome muy molesto; estudios, como el realizado por Rivas⁴² en el 2011 señalan que aún existe incertidumbre entre esta asociación, además refiere que el tabaco posee un efecto antiestrogénico, por tanto las mujeres fumadoras parecen metabolizar más rápidamente los estrógenos que las no fumadoras y los niveles estrogénicos en sangre son más bajos en las fumadoras, acelerando en ellas la aparición de los síntomas climatéricos, lo cual podría explicar la asociación entre estas variables.

Comentario [L25]: Revisa la redacción, la ingestión de bebidas alcohólicas debería analizarse a partir de las complicaciones o daños del alcohol al cuerpo, así como al menos comentar si la frecuencia de ingestión, 14%, es similar o no a la reportada en la III encuesta nacional de factores de riesgo, así como teorizar respecto a que sucede en el medio de estas mujeres que expliquen esta conducta (alcoholismo).

En cuanto a la relación entre el síndrome climatérico y la realización de ejercicios físicos encontramos que el 75% de trabajadoras con síntomas climatéricos asintomático o muy leve si realiza actividad física y un 63% de las trabajadoras que no realizan actividad física presentaron sintomatología severa; evidenciando una relación significativa entre la no realización de actividad física y la intensidad del síndrome climatérico. Afirmación que no es compartida por Vega⁴⁰ quien refiere que no hay relación. Sin embargo la guía de atención del climaterio de México 50 señala que la actividad física regular tiene un beneficio en la reducción de los síntomas vasomotores, por ende en la intensidad del síndrome climatérico.

Por otra parte se observó que los controles médicos periódicos no se relacionan a la intensidad del síndrome climatérico; puesto que no existe diferencia significativa entre los porcentajes de trabajadoras con sintomatología moderadas (70,3%) y (80%) respectivamente que se realizan o no controles médicos anuales. Coincidiendo con Vega⁴⁰ que no encontró relación significativa.

Comentario [L26]: Esperanza que relación teórica existe entre asistir a controles médicos y la intensidad del SC, favor revisar la literatura al respecto

Tabla 8: Enfermedades asociadas de las trabajadoras y su relación con la intensidad del síndrome climatérico en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Enfermedades asociadas	Intensidad de los síntomas							
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Si	9	10,3	4	4,5	62	71,3	12	13,7
No	3	13,6	16	72,7	2	9	1	14,5

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

Comentario [L27]: No operacionalizadas, además a cuales enfermedades te refieres y cual es la justificación teórica para su selección

En la tabla 8 se evalúa la relación entre las enfermedades asociadas de las trabajadoras y la intensidad del síndrome climatérico, observando que la mayoría de las que presentaron sintomatología leve (72,7%) no tienen enfermedades asociadas y la mayoría de las que si presentaron sintomatología moderada (71,3%) si presen-

taron alguna enfermedad asociada. Evidenciando relación significativa entre estas dos variables.

Ante la presencia de enfermedades asociadas y alguna relación con la intensidad del síndrome climatérico, la mayoría de las trabajadoras que presentaron sintomatología severa, presentaron alguna enfermedad asociada. Esto puede deberse a que las personas con alguna enfermedad como HTA, Diabetes, osteoporosis, entre otras, tienen un mayor desgaste físico propio de la misma enfermedad, lo cual llevaría a intensificar los síntomas.

Comentado [L28]: Justificar esta opinión, porque mecanismo pueden modificar o influir en la intensidad del SC.

Como muy bien ha sido señalado Miguel Lugones Botell⁵², la génesis de los síntomas climatéricos ha sido y es aún motivo de controversia y va desde considerarlos como una enfermedad carencial vinculada a la vejez o como una endocrinopatía, hasta atribuirlos a somatizaciones provocadas por condicionamientos sociales.

Tabla 9: Esfera sexual de las trabajadoras y su relación con la intensidad del síndrome climatérico en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Esfera sexual	Intensidad de los síntomas							
	Asintomático o muy leve		Leve		Moderado		Severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Actividad sexual								
Si	68	81,9	9	10,8	4	4,8	2	2,4
No	2	7,6	3	11,5	5	19,2	16	61,5

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

En la tabla 9 se puede observar que, el 81,9% de las trabajadoras con sintomatología asintomático o muy leve tienen actividad sexual; mientras que el 61,5% de las que tienen síntomas severos no tienen actividad sexual, encontrándose relación significativa entre estas dos variables.

Comentado [L29]: Que explicación tienes para este resultado, que reporta el mundo al respecto

El aumento progresivo de la expectativa de vida en nuestro país ha hecho que durante un importante número de años, la mujer se encuentre en la fase climatérica. Además, la incorporación de la mujer al mundo laboral, la mejora de las condiciones educativas y ambientales, el desarrollo científico-tecnológico y los cambios sociopolíticos que han tenido lugar en las últimas décadas en nuestro entorno, han provocado un cambio significativo en la mujer y en su manera de pensar, en la forma de ver su vida y de percibir su sexualidad ⁵³.

FACTORES PSICOLÓGICOS

Tabla 10: Sentirse conforme físicamente y su relación con la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Sentirse conforme físicamente	Intensidad de los síntomas							
	Asintomático o muy leve		Leve		Moderado		Severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Se siente conforme físicamente								
Si	12	14,1	68	80	3	3,5	2	2,3
No	1	4,1	4	18,1	11	45,8	8	33,3

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

En la Tabla 10, muestra que el no sentirse conforme físicamente se relaciona con la intensidad del síndrome climatérico, puesto que la mayoría de las trabajadoras con síntomas leves (80%) se sienten conformes físicamente, a diferencia de las que presentan síntomas Moderados (45,8%) o severos (33,3%), quienes no se sienten conformes físicamente por lo que a medida que se presentan molestias físicas mayores son los síntomas de las trabajadoras.

Coincidiendo en que las diferencias de cada región geográfica, de morfotipo racial, de calidad de nutrición, de la cultura alimentaria, así como la calidad de las relaciones sociales y los niveles de satisfacción personal influyen, sin lugar a dudas,

Comentado [L30]: Redacción, no queda claro lo que quieres decir, por otra parte una baja autoestima esta entre los factores que influyen en la intensidad del SC, hay trabajos a respecto.

en que las mujeres perciban con diferente frecuencia los síntomas climatéricos, de ahí que los aspectos sociales y la sobrecarga de género tenga mucho que ver en este sentido⁵⁴, a pesar de las resistencias que se movilizan cuando se trata de introducir esta perspectiva al análisis de las situaciones de salud de las mujeres⁵⁵. De ahí la importancia que tiene la divulgación de estos conceptos que, sin lugar a dudas, constituyen una realidad para la mejor comprensión de la mujer de edad mediana.

Tabla 11: Sentimientos frente a los cambios de la menopausia y su relación con la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Sentimientos frente a los cambios	Intensidad de los síntomas							
	Ausente o muy leve		Leve		Moderado		Severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Como se siente frente a los cambios de la menopausia								
Temerosa	2	3	4	6	48	72,7	12	18,1
Segura	8	18,6	28	65,1	4	9,3	3	6,8

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

El sentirse temerosa frente a los cambios de la menopausia se relaciona con la intensidad del síndrome climatérico, ya que la mayor parte de las trabajadoras que se sienten temerosas frente a los cambios de la menopausia manifiestan síntomas moderados (72,7%), a diferencia de las pacientes que se sienten seguras frente a los cambios de la menopausia, quienes presentan síntomas leves (65,1%). Esto es similar a lo evaluado por Vega⁴⁰ quien encuentra que el 39% de las usuarias que presenta actitud negativa al climaterio presenta síntomas de moderados a severos respecto a las usuarias **sin sintomatología**.

Comentado [L31]: No operacionalizada

Comentado [L32]: Como explicas y comparas este resultado

Tabla 12: Sentirse apreciada y apoyada por su pareja e hijos y su relación con la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Sentirse apreciada y apoyada por su pareja e hijos	Intensidad de los síntomas							
	Asintomático o muy leve		Leve		Moderado		Severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Se siente apreciada y apoyada por sus hijos y/o pareja								
Si	5	10,2	32	65,3	9	18,4	3	6,12
No	2	3,3	7	11,7	36	60	15	25

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

Comentado [L33]: No operaxionalizada

La Tabla 12 muestra que al evaluar el sentirse apreciada y apoyada por su pareja e hijos, el 65,3% de las trabajadoras apreciadas y apoyadas por su pareja e hijos tienen una intensidad del síndrome climatérico leve, en cambio el 60% y el 25% de las pacientes que no están apoyadas por su pareja e hijos tienen síntomas moderados y severos respectivamente, por lo que el sentirse apreciada y apoyada por su pareja e hijos se relaciona con la intensidad del síndrome climatérico.

Los pilares tradicionales de la feminidad se asocian a la contradicción maternidad sexualidad. La maternidad está vinculada a la protección, tranquilidad, sacrificio, dolor, a la pérdida de la identidad personal para integrarse a la identidad de otros⁵².

La comprensión de esto resulta importante porque es aquí donde la mujer al llegar al climaterio queda supeditada al conjunto de los intereses familiares y esto le proporciona poco espacio para su individualidad y desarrollo. Como se ha dicho con certeza tiene que atender a toda la familia: hijos, nietos, personas mayores y en muchas ocasiones enfermas, y esto la afecta en todos los sentidos⁵².

La maternidad se convierte en la exigencia social que da sentido a la vida de la

mujer, el eje de la subjetividad femenina, de su identidad genérica y personal. Esto ha llegado a extenderse más allá del rol maternal específico y se extrapola a vínculos, de otra naturaleza, en los que la mujer reproduce una relación maternal. A partir de esto, se le atribuyen valores como la sensibilidad, expresividad, prudencia, nobleza, receptividad y en su caso se acentúa más la orientación hacia los demás como si su identidad se encontrara más conectada a la relación con los otros, muy dependiente de lo cultural exigido y de la protección masculina. Su comportamiento y su poder se expresan en el plano afectivo y en la vida doméstica⁵².

El estudio coincide con los resultados de la investigación realizada por la Lic. Inaltys Porras Cedeño en su tesis de maestría realizada en el 2016 en un policlínico del municipio Plaza de la Revolución.⁴⁸

Comentado [L34]: No entiendo a que te refieres

FACTORES SOCIOECONÓMICOS

Comentado [L35]: En todo caso son factores laborales

Tabla 13: Ocupación y su relación con la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que trabajan en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Ocupación	Intensidad de los síntomas							
	Asintomático o muy leve		Leve		Moderado		Severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Trabajadora de la salud	1	1,9	31	60,8	12	23,5	7	13,7
Trabajadora de hotelería	5	8,6	9	15,5	11	18,9	33	56,9

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

La tabla 13 muestra que existe relación entre la ocupación y la intensidad del síndrome climatérico, debido a que el 60,8% de las trabajadoras que son de la

salud tienen una intensidad del síndrome climatérico leve, mientras que el 56.9% de las trabajadoras de hotelería manifiestan síntomas severos, esto se debe a que estas últimas realizan trabajos de mayor esfuerzo físico y en la mayoría su ambiente laboral se mantenía con temperaturas algo más elevadas causadas por el equipamiento propio del área de trabajo (cocina, lavandería área de fregado). La temperatura de los locales de trabajo que se consideraron normales eran aquellos que contaban con climatización o donde la actividad laboral se realizaba sin exposición al sol y a la temperatura ambiental como sucedía con todas las trabajadoras de la salud por lo que se aprecia una relación con la intensidad del síndrome climatérico.

Las sobrecargas de género incrementan al menos en dos veces la percepción de síntomas climatéricos lo que repercute directamente en la calidad de vida con que viven las mujeres de edad mediana. Igualmente la cultura interviene de manera determinante en la percepción de la salud y la enfermedad a partir de sus atributos: forma y capacidad de pensar de las personas, organización social y familiar lo que se expresa en creencias, ideas, conocimientos, ideologías y filosofías para asumir el proceso de una u otra manera. La interacción dinámica entre los procesos biológicos y ambientales y la indudable mayor vulnerabilidad de muchas mujeres ante los cambios del entorno se corresponde con una mayor intensidad en la percepción de los síntomas climatéricos y de las limitaciones que ello implica para su vida cotidiana⁵².

Tabla 14: Grado de instrucción de las trabajadoras y su relación con la intensidad del síndrome climatérico en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Comentado [L36]: Nivel de escolaridad

Grado de instrucción	Intensidad de los síntomas							
	Asintomático o muy leve		Leve		Moderado		Severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Pre-universitario	3	12	15	60	5	20	2	8
técnico	4	16,7	16	66,7	3	12,5	1	4,2
universitario	9	15	44	73,4	6	10	1	1,7

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

En cuanto al grado de instrucción, apreciamos que a pesar que el nivel universitario fue el que predominó, al realizar la evaluación de la intensidad del síndrome climatérico no hay diferencias entre el grado de instrucción técnico y preuniversitario ya que el mayor por ciento de las trabajadoras presentaban una intensidad del síndrome climatérico leve.

Coincidiendo datos anteriores con el estudio realizado por la Lic. Inalys Porras Cedeño en su tesis de maestría realizada en el 2016 en un policlínico del municipio Plaza de la Revolución que cada ocho mujeres 10 (87.5 %) de ellas tenía estudios preuniversitarios, técnicos medios o universitarios, lo que reafirma el nivel cultural alcanzado por la población cubana⁴⁸.

Comentado [L37]: Se confirma el éxito educativo de la Revolución, pero como influye el nivel de conocimientos sobre intensidad del SC

Tabla 15: Frecuencia de visitas a sus amistades de las trabajadoras y su relación con la intensidad del síndrome climatérico en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Frecuencia a sus amistades	Intensidad de los síntomas							
	Asintomático o muy leve		Leve		Moderado		Severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Nunca	2	5,3	24	63,2	8	21	4	10,5
Casi nunca	3	11,1	16	59,3	6	22,2	2	7,41
Casi siempre	3	13	13	56,5	6	26,1	1	4,3
Siempre	5	23,8	12	57,1	4	19	0	0

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

La Tabla 15 muestra frecuencias similares entre las trabajadoras que nunca o casi nunca frecuentan amistades (63,2%), (59,3%) y casi siempre o siempre (56,5%), (57,1%) frecuentan amistades con respecto a la intensidad del síndrome climatérico Leve, no existiendo relación entre la frecuencia de visitas a amistades y la intensidad del síndrome climatérico

Tabla 16: Participación en actividades recreativas de las trabajadoras y su relación con la intensidad del síndrome climatérico en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018

Participación en actividades recreativas	Intensidad de los síntomas							
	Asintomático o muy leve		Leve		Moderado		Severo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Si	5	10,6	34	72,3	6	12,8	2	4,2
No	4	6,4	7	11,3	40	64,5	11	17,7

Fuente: Escala de medición de la intensidad del Síndrome climatérico y ficha de recolección de datos

Al respecto de las actividades recreativas, a pesar que la mayor cantidad de trabajadoras no participan en actividades recreativas el 64,5% de las féminas manifiestan síntomas moderados y el 72.3% manifiestan leves de las que si realizan actividades recreativas, por lo que el no realizar actividades recreativas diariamente se relaciona con la intensidad del síndrome climatérico.

AL FINAL TRABAJAR EN LA CIS LA PRADERA LE CONFIERE BENEFICIOS/PROBLEMAS PARA LA SALUD DE LA MUJER

Conclusiones del capítulo

En este capítulo se describe la metodología utilizada en la investigación relacionada con el diseño, la selección de la muestra y la operacionalización de las variables, el empleo de los métodos del nivel teórico y empírico, así como el procesamiento de la información a través de métodos estadísticos. Se abordaron

Comentado [L38]: No completas

las consideraciones éticas en el desarrollo de la investigación, lo que permitió constatar la validez de los resultados que se exponen en dicho capítulo.

Es preciso cumplir con 60 hojas mínimo

CONCLUSIONES

1. La intensidad del síndrome climatérico en las mujeres que trabajan en el Centro Internacional de salud La Pradera en el año 2018 están entre moderada y leve.
2. Los factores biológicos que incrementan la intensidad del síndrome climatérico fueron: tener de tres hijos a más, menarquia antes de los 12 años, última menstruación > o igual a 1 año, consumo de alcohol, consumo de cigarrillos, ausencia de realización de ejercicios, tener enfermedades asociadas y ausencia de actividad sexual. Por otro lado no se encontró relación con el Índice de masa corporal (IMC) y los controles médicos anuales por no ser estadísticamente significativos.
3. Los factores psicológicos asociados a la mayor intensidad del síndrome climatérico fueron el no sentirse conforme físicamente, el sentirse temerosa frente a los cambios de la menopausia, el no sentirse apoyada por la familia.
4. Los factores socioeconómicos que incrementan la intensidad del síndrome climatérico fueron: ser trabajadora de hotelería, el no realizar actividades recreativas diarias.

RECOMENDACIONES

Proponer a la dirección del Centro Internacional de Salud La Pradera para su análisis la propuesta de que a las mujeres que trabajan en el Centro Internacional de salud La Pradera, se brinde sesiones de aprendizaje donde se enfatice la necesidad de practicar hábitos saludables, tales como evitar el consumo de cigarrillos y realizar ejercicios para así lograr una disminución de los síntomas del climaterio.

No actualizada, citas repetidas, no siempre según normas de vancouver

No se deben incluir en las paginas numeradas.

Referencias bibliográficas

1. Pérez Piero J.S. Escala cubana para clasificar la intensidad del síndrome climatérico. Resultados de su aplicación en provincias seleccionadas. 1999 – 2004 [Tesis para optar por el título de Dr. En Ciencias]. La Habana: Ministerio de Salud Pública. Escuela Nacional de Salud Pública; 2007.
2. Altarriba L., López A., Torrens S., Izquierdo M., Furio D. Atención a la mujer Climatérica. Guía de Actuación Clínica en Atención Primaria. España; 2007.
3. Navarro D. De médica a mujer. En: Climaterio y menopausia. 2a ed. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2006; 20-31.
4. Organización Mundial de la Salud. Investigaciones sobre la menopausia. Informe 2008.
5. Anuario demográfico de Cuba 2017. La Habana. Oficina nacional de estadística e información. 2018.
6. Anuario estadístico de Cuba 2017. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2018.
- 7- Salazar M. A., Paravic K. T., Barriga O. A. Percepción de las mujeres y sus parejas sobre la calidad de vida en el climaterio. Rev. chil. Obstet. ginecol. 2011. 76 (2): 64 – 70. Disponible en <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262011000200002> Consultado: enero 2018

8- Hernández Valencia M, Córdova-Pérez N., Basurto L., Saucedo R., Vargas C, Vargas A. y otros. Frecuencia de los síntomas del síndrome climatérico. Ginecol Obstet Mex 2010;78(4):232-37.Disponible en:www.nietoeditores.com.mx

Consultado: abril 2018

9- García Sánchez I, Navarro Despaigne D. Influencia del entorno familiar en la mujer en etapa climatérica.Rev Cubana Med Gen Integr.vol27, 2 .Ciudad de la Habana. Abril .jun.2011.

10- Victoria. Definición de mujer. (En línea) 2011 Disponible en <http://www.difinicionabc.com/general/mujer.php>.

11- Colectivo de autores. II Consenso Cubano de Climaterio y Menopausia. Editorial Ciencias Médicas. 2006. 20-22.

12- Jiménez Chacón MC.; Enríquez Domínguez B. Puentes Rizo E.M. Comportamiento y tratamiento de los trastornos sexuales en el climaterio. Revista Cubana de Obstet Ginecol.2010; 36(2)160-172. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2010000200014&lng=es. Consultado: enero 2018

13-Yanes Calderón M., Chio Naranjo I. Intensidad del síndrome climatérico y su relación con algunos factores socioambientales. Rev. Cubana Med Gen Integr oct.-dic. 2009; 25 (4).Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000400004

14- Couto Núñez D., Danilo Nápoles Méndez C. Síndrome climatérico en mujeres de edad mediana desde un enfoque médico social. MEDISAN [revista en la Internet]. 2012 Ago; 16 (8). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-

Consultado: 30 /07/ 2018

15- Basterrechea Sainz Loreto. Estudio de las mujeres en la etapa de climaterio y menopausia, Tesis para optar por el título de especialista en primer grado en MGI. Facultad de Ciencias Médicas Calixto García.2011

16 -López Alegría F., Soares De Lorenzi D.R. Síntomas climatéricos y calidad de vida de usuarias de consultorios de atención primaria de salud. Rev. Med Chile May 2011; 139: 618-24.doi: 10.4067/S0034-98872011000500009. Disponible en:http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid

Consultado: mayo 2018

17- Fraga Alfonso, J.C. (2007). Cuba, características sociodemográficas de la mujer de edad mediana. En: Artilles Visual, L., Navarro Despaigne, D. y Manzano Oves, B.R., editores. *Climaterio y Menopausia. Un enfoque desde lo social*. La Habana: Editorial Científico Técnica. p.22.

18- Colectivo de Autores. II Consenso Cubano sobre Climaterio y Menopausia. Editorial CIMEQ; 2007 p 15-58

19-Santisteban S. Tesis: Atención Integral a las mujeres de edad mediana. Rev Cubana de Obstet y Ginecol.2011; 37(2):251- 70. Disponible

en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-

[600X2011000200015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2011000200015&lng=es). Consultado: febrero 2018

20-Yanes Calderón M, Chio Naranjo I, Pérez Felpeto R: Satisfacción personal de la mujer de edad mediana y su relación con otros factores de la vida cotidiana Rev Cubana Obstet Ginecol vol.38 no.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2012

21-Rojas Cabana AS. Prácticas de autocuidado que realizan mujeres premenopáusicas del Asentamiento Humano Cerro del Sauce Alto. Lima. Perú. [Monografía en Internet]. 2003. [Consultado: 11 de abril de 2011]. Disponible en: http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2003/rojas_ca/pdf/rojas_ca.pdf

22- García Sánchez I, Navarro Despaigne D. Influencia del entorno familiar en la mujer en etapa climatórica. Rev Cubana Med Gen Integr vol.27 no.2 Ciudad de La Habana abr.-jun. 2011

23-Couto Núñez D, Nápoles Méndez D: Síndrome climatórico en mujeres de edad mediana desde un enfoque médico social. MEDISAN vol.16 no.8 Santiago de Cuba ago. 2012

24-Baños Pacheco MI, Sánchez Quesada S, Cintra Vargas M, Vargas Nueva T, Sardiña Pavón T: Modificación de conocimientos sobre climaterio. Un reto para la salud. MEDISAN vol.17 no.7 Santiago de Cuba jul. 2013

25-Martínez Camilo RV. La violencia doméstica en la mujer de la edad mediana Rev Cubana Obstet Ginecol vol.37 no.3 Ciudad de la Habana jul.-set. 2011

- 26 -Dra. Navarro Despaigne D, Dr. Padrón Durán R.S, Dr. Seuc Jo A, Dra. Desdín Silva M. Factores relacionados con las características del síndrome climatérico en un grupo de mujeres cubanas. *Rev Cubana Endocrinol* 1999;10(2):116-23
Consultado: febrero 2018
27. Warren M, Valente J. Menopause and Patient Management. *Clinical Obstetrics and Gynecology* 2004; 47(2): 450–470.
28. Burkman R., Collins J. Clínicas de Ginecología y Obstetricia. Temas actuales. Perimenopausia. México, McGraw-Hill interamericana 2002; 3.
29. Castillo V., Salgueiro M., Salvatierra E. Síndrome Menopáusico. *Revista Papeña de Medicina Familiar* 2007; 4(5): 67-75.
30. Jaffe R.B. The menopause and the perimenopausal period. En Yen SSC, Philadelphia: WB Saunders, 1999: 392-401.
31. Proyecto ISS-ASCOFAME. Guías de Práctica Clínica Basadas en la Evidencia: Menopausia 2002.
32. Capote M, Segredo A, Gómez O. Climaterio y menopausia. *Rev Cubana Med Gen Integr* [revista en la Internet]. 2011 Dic; 27(4): 543-557. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000400013&lng=es.
33. Gómez C., Carmi C., Espinosa V., Sepúlveda S., López F. Conocimiento que tienen sobre el climaterio Mujeres entre 40-64 años usuarias de atención Primaria. *Rev Chil Obstet Ginecol* 2007; 72(5): 321-328.
34. Blümel J.E., Chedraui P., Calle A, Bocanera R., Depiano E., Figueroa E., *et al.* Age at menopause in Latin América. *Menopause* 2006; 13 (4): 706-712.

35. Navarro D. Cambios en que ocurren en la fisiología femenina tras el cese de la función reproductiva del ovario. En: Climaterio y menopausia. 2a ed. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2006; 32-52.
36. Navarro J., Navarro M. Concepto. Epidemiología General, en: El climaterio. España. Ed. Masson 2001; 5.
- 37 Araya A., Urrutia M.T., Cabieses B. Climaterio y postmenopausia: Aspectos Educativos a considerar según la etapa del periodo. Cienc. Enferm. [Revista en la Internet]. 2006 Jun; 12(1): 19-27. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532006000100003&lng=es.
38. Velasco V., Fernández I., Ojeda R., Padilla I., Cruz L. Conocimientos, Experiencias y conductas durante el climaterio y la menopausia en las usuarias de los servicios de Medicina Familiar del IMSS. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social 2007; 45(6); 549-56.
39. Lineamiento técnico médico para la atención del climaterio y la menopausia 2730-013-003. México, 2005.
40. Vega G., Hernández A, Leo G., Vega J., Escartín M., Luengas J., *et al*. Incidencia y factores relacionados con el síndrome climatérico en una población de mujeres Mexicanas. Rev Chil Obst Gineco 2007; 72 (5):314-320.
41. Yanes M., Chio I. Intensidad del síndrome climatérico y su relación con algunos factores socio-ambientales. Rev. Cubana Med Gen Integr [revista en la Internet]. 2009. Dic [citado 2018 enero 26]; 25(4):30-42. Disponible

en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252009000400004&lng.

42. Rivas E., Hernández C., Zerquera G., Vicente B., Muñoz J. Factores biológicos y sociales relacionados con la salud de la mujer durante el climaterio. *Medisur* [revista en Internet]. 2011 [citado 2018 enero 25]; 9(6):6-12. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1212>

43. Navarro D., Fontaine Y. Síndrome climatérico: su repercusión social en mujeres de edad mediana. *Rev. Cubana Med Gen Integr* 2007; 17(2):169-76.

44. Murillo U., Carranza L., Martínez T. Variables epidemiológicas en la mujer Posmenopáusica. *Ginecología y Obstetricia de México* 1999; 67: 478-483.

45. Pernas A., Pérez J. Síndrome climatérico. Caracterización y factores de riesgo. Villa Clara. 2008. *Rev. Temas Estadísticos de Salud* 2005; 1(1).

46. Rondón., M. Aspectos Sociales y emocionales del climaterio: Evaluación y manejo. *Rev. Per Ginecol Obstet.* 2008; 54:99-10.

47. Velarde E., Ávila C. Consideraciones metodológicas para evaluar la calidad de vida. *Salud Pública Méx* 2002; 44 (5): 448- 463.

48. Porras Cedeño I. Evaluación del síndrome climatérico en mujeres de edad mediana trabajadoras del policlínico plaza de la revolución. Tesis maestría Investigaciones en Climaterio y Menopausia II edición .2016

49- Puñales Medel I. Factores de riesgo vascular en las mujeres climatéricas Policlínico "28 de Enero" . Tesis maestría Investigaciones en Climaterio y Menopausia II edición .2016

50- Consejo de salubridad general. Guía de referencia rápida, atención del climaterio y menopausia. Gobierno federal de México. p.3.

51- Manzano Ovies Blanca R, Artilles Visbal L, Navarro Despaigne D et al. Modelo de Atención al Climaterio (MACLI). Rev Cubana Obstet Ginecol, Mayo-ago. 1998, vol.24 no.2, p. 105-111. ISSN 0138-600X

52- Lugones Botell M; Ramírez Bermúdez M, Lo social y lo cultural. Su importancia en la mujer de edad mediana, Revista Clínica e Investigación en Ginecología y Obstetricia. España: Doyma. 2008;32(1):14-8.

53- Sánchez Izquierdo, Melodie Hernández García, Emilio. Climaterio y sexualidad. Revista Global de enfermería, edición número 40. Octubre 2015 Disponible en: <http://www.um.es/eglobal/>

54-Artiles VL, Manzano OBR, Navarro DD, Lugones BM, González GM. Ambiente, persona, sociedad y cultura: Integralidad en el proceso de atención a la mujer de edad mediana. En: Artilles Visbal L, Navarro Despaigne D, Manzano Ovies D, editores. Climaterio y Menopausia. Un enfoque desde lo social. La Habana: Ed. Científico Técnica; 2007:58-65.

55-Alfonso Rodríguez AC. La salud mental de las mujeres de mediana edad. En: Artilles Visbal L, Navarro Despaigne D, Manzano Ovies D, editores. Climaterio y Menopausia. Un enfoque desde lo social. La Habana: Ed. Científico Técnica.2007:106.

ANEXO 1:

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

I. Introducción:

Estimada señora, a continuación se le presenta el siguiente cuestionario cuyo objetivo es recopilar datos sobre los Factores asociados a la Intensidad del Clímax; los cuales serán exclusivamente usados para fines de la investigación; es de carácter anónimo, solicitándole por lo tanto veracidad en sus respuestas. Muchas gracias por su colaboración.

II. Instrucciones:

Se le asignará un número (seudónimo), a continuación se le presenta una serie de interrogantes, marque con una X la respuesta que Ud. Considere.

III. Factores asociados

Biológicos

1. Edad

- 40 a 44 años
- 45 – 49 años
- 50 – 54 años
- 55 – 59 años

2. Número de Hijos

- No tengo hijos
- De 1 a 3 hijos
- Más de 3 hijos

3. ¿Qué edad tenía cuando tuvo su primera menstruación?

• Edad: _____

4. ¿Cuándo fue su Última menstruación?

- Aun reglo pero con irregularidad
- Hace más de un año
- Hace más de dos años

5. Indique su peso y talla:

• Peso: _____ Kg. Talla: _____ m

6. ¿Presenta Ud. Alguna de estas enfermedades?

- Hipertensión arterial
- Osteoporosis
- Diabetes
- Cardiopatías
- Otros
- No tengo

7. ¿Consume alcohol mínimo 1 vez a la semana?

- No
- Si

8. ¿Consume cigarrillos mínimo 1 vez al día?

- NO
- SI

9. ¿Asiste a sus controles médicos al menos una vez al año?

- NO
- SI

10. ¿Con que frecuencia practica ejercicios físicos de por lo menos 30 minutos de duración?

- Casi diario.
- Una vez a la semana
- 1 o 2 veces al mes

- Nunca

11. ¿Tiene actividad sexual con su pareja?

- Si

- No

Psicológicos

12. ¿Se siente conforme físicamente?

- Si

- No

- A veces

13. ¿Cómo se siente frente a los cambios de la menopausia?

- Indiferente

- Temerosa

- Segura

14. ¿Se siente apreciada/apoyada por sus hijos y/o pareja?

- Si

- No

- A veces

Sociales.

15. ¿Cuál es su ocupación?

- Trabajadora de la salud

- Trabajadora de hotelería

16. Estado civil:

- Soltera Conviviente

- viuda

- Divorciada

17. Grado de Instrucción

- Pre-universitario

- Técnico

- Universitario

18. ¿Participa en eventos sociales y/o frecuenta a sus amistades?

- Nunca

- Casi nunca

- Casi siempre

- Siempre

23. ¿Realiza actividades recreativas diariamente?

- Si

- No

- A veces

ANEXO 2

En la siguiente **escala para la evaluación del síndrome climatérico** seleccione con una (X) su respuesta según sea afirmativa o negativa y según la intensidad con que se presenten los siguientes síntomas.

	Ausente 0	Leve 1	Moderado 2	Severo 3	Peso (cte)	Puntos
I. Síntomas circulatorios						
Sofocos u oleadas de calor					4	
Sudoraciones nocturnas					4	
Palpitaciones					2	
Parestesias / Hiperestesias					2	
Cefaleas					1	
Sub-total circulatorio:						
II.- Síntomas psicológicos						
Insomnio					3	
Nerviosismo					3	
Irritabilidad					3	
Labilidad emocional					3	
Disminución libido					3	
Pérdida capacidad memoria concentración					2	
Apatía					2	
Tristeza					2	
Miedos					1	
Sub-total psicológico:						
III.- Síntomas genitourinarios						
Dispareunia					3	
Disminución del placer sexual					3	
Sequedad vaginal (x)	Ausente (0)		Presente (2)	3		
Atrofia genital (x)	Ausente (0)		Presente (2)	3		
Incontinencia urinaria					1	
Polaquiuria					1	
Disuria					1	
Sub-total genitourinario:						
IV.- Síntomas generales						
Dolores musculares y osteoarticulares					2	
Aumento de peso					2	
Pérdida de peso					1	
Vértigos					1	
Sequedad mucosa oral					1	
Asteria					1	
Sequedad de la piel (x)	Ausente (0)		Presente (2)	1		

Sub-total general:
Total:

INSTRUCTIVO PARA LA CLASIFICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS
Evaluación del síndrome climatérico

Puntaje total	
As intomático o muy leve	0-24 puntos
Leve	25-50 puntos
Moderado	51-80 puntos
Crítico / Severo	81 ptos o más
Subescala síntomas circulatorios	
As intomático o muy leve	0-6 puntos
Leve	7-14 puntos
Moderado	15-23 puntos
Crítico / Severo	24 ptos ó más
Subescala síntomas psicológicos	
As intomático o muy leve	0-9 puntos
Leve	10-19 puntos
Moderado	20-32 puntos
Crítico	33 ptos ó más
Subescala síntomas genitourinarios	
As intomático o muy leve	0-1 pto
Leve	2-7 ptos
Moderado	8-16 ptos
Crítico	17 ptos ó más
Subescala síntomas generales	

Asintomático o muy leve	0-3 pts
Leve	4-6 pts
Moderado	7-11 pts
Crítico	12 pts ó más

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Descripción:

Usted ha sido invitado a participar en una investigación titulada: Factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en trabajadoras del Centro Internacional de Salud La Pradera 2018. Esta investigación es realizada por la Lic. Esperanza Fernández Vega.

El propósito de esta investigación es determinar la influencia de los factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico, por ello usted fue seleccionada para participar de esta investigación, para en la ejecución del estudio se le mostrará una serie de preguntas que deberán contestadas de manera clara, precisa y veraz, lo cual servirá como material de estudio.

Se espera que en este estudio participen aproximadamente 180 usuarias que trabajan en la Institución antes mencionada. Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará su colaboración para el llenado de una encuesta y dar su permiso para usar datos de forma anónima, esta encuesta utilizada estará formada por: una ficha de 24 preguntas que recogerá datos como factores biológicos, psicológicos y socioeconómicos relacionados al Síndrome Climatérico, la segunda parte contara de un cuestionario que evaluará la sintomatología del climatérico; este estará conformado por 28 preguntas, estructurado en: Síntomas circulatorios, psicológicos, genitourinarios, generales y signos clínicos.

El participar en este estudio le tomará un tiempo de 20 minutos aproximadamente.

Riesgos y beneficios:

Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará directamente la integridad física de la persona, mas puede causar incomodidad por indagar sobre el ámbito personal, por ende, para dar seguridad no se consignarán los nombres y apellidos de los participantes.

Con respecto a los beneficios, lo único que se puede ofrecer es conocer los avances y resultados de la misma y una copia del documento final, así usted al conocerlo pueda tomar alguna acción con respecto a su salud.

Del mismo modo el desarrollo de este estudio beneficiará a la institución por lo resultados relevantes que se obtendrán.

Confidencialidad:

Se guardará absoluta confidencialidad de los datos de los participantes y en la publicación se mantendrá el anonimato de los participantes incluidos.

Incentivos:

Los participantes de este estudio no recibirán incentivo monetario alguno.

Derechos:

Si ha leído este documento y ha decidido participar, por favor entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. También tiene derecho a no contestar alguna pregunta en particular. Además, tiene derecho a recibir una copia de este documento.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con la Lic. Esperanza Fernández Vega. (Investigador responsable). Si da el visto bueno a este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en este consentimiento informado.

De acuerdo a todo lo anterior yo:

Decido participar voluntariamente

Rechazo participar voluntariamente

Firma del participante

firma del investigador