



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**FACTORES ASOCIADOS A LA INTENSIDAD DE LOS SÍNTOMAS
CLIMATÉRICOS EN PACIENTES POSTMENOPÁUSICAS
ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL
NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN EN EL AÑO 2023**

TESIS

Para optar el título profesional de Médica Cirujana

AUTORA

Campos Olivos, Lucia Camila (ORCID 0000-0001-5139-8790)

ASESOR

De la Cruz Vargas, Jhony Alberto (ORCID: 0000-0002-5592-0504)

Lima, Perú

2024

Metadatos Complementarios

Datos de autora

Autora: Campos Olivos, Lucia Camila

Tipo de documento de identidad de la autora: DNI

Número de documento de identidad de la autora: 71514967

Datos de asesor

Asesor: De la Cruz Vargas, Jhony Alberto

Tipo de documento de identidad del asesor: DNI

Número de documento de identidad del asesor: 06435134

Datos del jurado

PRESIDENTE: Arce Fontela, Esperanza Julia

DNI: 09511509

ORCID: 0000-0002-9052-8911

MIEMBRO: Indacochea Cáceda, Sonia Lucía

DNI: 23965331

ORCID: 0000-0002-9802-6297

MIEMBRO: Arango Ochante, Pedro Mariano

DNI: 09807139

ORCID: 0000-0002-3267-1904

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.02.02

Código del Programa: 912016

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, Campos Olivos Lucia Camila, con código de estudiante N°201311242, con DNI N° 71514967, con domicilio en Jirón Morro Solar 1332- Dpto 402, distrito Santiago de Surco, provincia y departamento de Lima, en mi condición de bachiller en Medicina Humana, de la Facultad de Medicina Humana, declaro bajo juramento que:


La presente tesis titulada; "FACTORES ASOCIADOS A LA INTENSIDAD DE LOS SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS EN PACIENTES POSTMENOPÁUSICAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGIA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN EN EL AÑO 2023", es de mi única autoría, bajo el asesoramiento del docente Dr. De la Cruz Vargas, Jhony Alberto, y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc; la cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y tiene el 12% de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet.

Asimismo, ratifico plenamente que el contenido íntegro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 20 de agosto de 2024



Campos Olivos, Lucia Camila

DNI N° 71514967

INFORME DE SIMILITUD DEL PROGRAMA ANTIPLAGIO TURNITIN

FACTORES ASOCIADOS A LA INTENSIDAD DE LOS SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS EN PACIENTES POSTMENOPÁUSICAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN EN EL AÑO 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unab.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

*A Dios por haberme permitido
llegar a esta etapa tan
importante de mi vida.*

*A mi madre Geovani y mi padre
William, que a pesar de que el
camino no fue fácil, siempre
estuvieron apoyándome, y sin
ellos de verdad no hubiera
podido conseguir lo que he
logrado.*

*A mi mascota, por su fiel
compañía*

*A cada docente, por sus
enseñanzas y por habernos
guiado en este hermoso camino.*

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a la Universidad Ricardo Palma y a sus docentes por su apoyo, sus conocimientos y sus enseñanzas brindadas a lo largo de mi formación académica.

Agradezco también al director de la tesis y asesor, Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas, por sus conocimientos compartidos y sus pautas brindadas.

Finalmente, agradecer a mi familia por su apoyo incondicional y a mis amigos con los que he compartido grandes momentos a lo largo de toda la carrera.

RESUMEN

Introducción: El climaterio es una etapa biológica en la vida de la mujer que trae consigo una serie de síntomas. Dentro del climaterio, encontramos la postmenopausia, en donde los síntomas son más evidentes. Existen factores que están relacionados con la intensidad de los síntomas climatéricos como la edad, el tabaco, sobrepeso, ocupación, etc. **Objetivo:** Determinar los factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional, analítico, transversal en mujeres postmenopáusicas utilizando: Una ficha de recolección de datos y la Escala Climatérica Cubana. **Resultados:** Se analizó una muestra de 201 mujeres postmenopáusicas, donde las pacientes con un grado de instrucción superior tenían 22% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (RP=0,78;IC95%:0,617-0,988), las postmenopáusicas con un grado de instrucción técnico tenían 33% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (RP=0,67;IC95%:0,538-0,854), las que son ama de casa tenían 25% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (RP=0,75;IC95%:0,638-0,880). Por otro lado, las pacientes con obesidad tenían 47% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (RP=1,47;IC95%:1,228-1,767); con sobrepeso tenían 31% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (RP=1,31;IC95%:1,126-1,541), las sexualmente activas tenían 92% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (RP=1,92;IC95%:1,499-2,461) y las que fuman tenían 26% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (RP=1,26; IC95%:1,093-1,448). Además de ello, no se encontró asociación entre la edad, número de hijos, edad de menarquia, control médico anual, situación económica, estado civil y los síntomas climatéricos. **Conclusiones:** Los factores asociados a menos síntomas climatéricos son: Grado de instrucción técnico-superior y ser ama de casa. Los factores asociados a más síntomas climatéricos son: Obesidad-sobrepeso, sexualmente activa y consumo de cigarros.

Palabras clave (DeCS): Factores asociados, síntomas climatéricos, postmenopausia

ABSTRACT

Introduction: The climacteric is a biological stage in a woman's life that brings with it a series of symptoms. Within the climate, we find postmenopause, where the symptoms are more evident. There are factors that are related to the intensity of climacteric symptoms such as age, smoking, overweight, occupation, etc. **Objective:** Determine the factors associated with the intensity of climacteric symptoms in postmenopausal patients treated in the gynecology service of the Guillermo Almenara Irigoyen National Hospital in 2023. **Methodology:** An observational, analytical, cross-sectional study was carried out in postmenopausal women using: A data collection sheet and the Cuban Climacteric Scale. **Results:** A sample of 201 postmenopausal women was analyzed, where patients with a higher level of education had a 22% lower probability of presenting climacteric symptoms (PR=0.78; 95%CI:0.617-0.988), postmenopausal women with a level of technical instruction were 33% less likely to present climacteric symptoms (PR=0.67; 95%CI: 0.538-0.854), those who were housewives were 25% less likely to present climacteric symptoms (PR=0.75; 95%CI :0.638-0.880). On the other hand, patients with obesity had a 47% greater probability of presenting climacteric symptoms (PR=1.47; 95%CI:1.228-1.767); overweight had a 31% greater probability of presenting climacteric symptoms (PR=1.31; 95% CI: 1.126-1.541), those who were sexually active had a 92% greater probability of presenting climacteric symptoms (PR = 1.92; 95% CI: 1.499- 2,461) and those who smoked had a 26% greater probability of presenting climatic symptoms (PR=1.26; 95% CI:1.093-1.448). In addition, no association was found between age, number of children, age of menarche, annual medical check-up, economic situation, marital status and climatic symptoms. **Conclusions:** The factors associated with fewer climacteric symptoms are: Higher technical education level and being a housewife. The factors associated with more climacteric symptoms are: Obesity-overweight, sexually active and cigarette consumption.

Keywords (MESH): Associated factors, climacteric symptoms, postmenopause

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
---------------------------	----------

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.3. LINEA DE INVESTIGACIÓN	4
1.4 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	5
1.5 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	6
1.6 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	
1.6.1. OBJETIVO GENERAL.....	6
1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	6

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	8
2.2. BASES TEÓRICAS.....	16
2.3. DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES	29

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS: GENERAL, ESPECÍFICAS	31
3.2. VARIABLES PRINCIPALES DE INVESTIGACIÓN.....	32

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	33
4.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	33
4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	35
4.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	37
4.5. RECOLECCIÓN DE DATOS.....	37
4.6. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	37

4.7. ASPECTOS ÉTICOS.....	38
4.8 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	38

CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. RESULTADOS.....	39
5.2. DISCUSIÓN	47

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES	54
6.2. RECOMENDACIONES	54

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	55
--	-----------

ANEXOS

ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS	60
ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS.....	61
ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS.....	62
ANEXO 4: CARTA DE APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN.....	63
ANEXO 5: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN.....	64
ANEXO 6: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS	65
ANEXO 7: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER	66
ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA	67
ANEXO 9: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES	72
ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS.....	74
ANEXO 11: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP	78

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: CARACTERÍSTICAS BIOLÓGICAS Y SOCIOECONÓMICAS DE LAS PACIENTES POSTMENOPÁUSICAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN EN EL AÑO 2023.....**39**

TABLA 2: DISTRIBUCIÓN DE LOS SÍNTOMAS CIRCULATORIOS, PSICOLÓGICOS, GENITOURINARIOS Y GENERALES EN PACIENTES POSTMENOPÁUSICAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN EN EL AÑO 2023 **41**

TABLA 3: INTENSIDAD DE LOS SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS EN PACIENTES POSTMENOPÁUSICAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN EN EL AÑO 2023...**42**

TABLA 4: INTENSIDAD DE LOS SÍNTOMAS CIRCULATORIOS, PSICOLÓGICOS, GENITOURINARIOS Y GENERALES EN PACIENTES POSTMENOPÁUSICAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN EN EL AÑO 2023 **43**

TABLA 5: FACTORES BIOLÓGICOS Y SOCIOECONÓMICOS ASOCIADOS A LA INTENSIDAD DE LOS SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS EN PACIENTES POSTMENOPÁUSICAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN EN EL AÑO 2023.....**44**

TABLA 6: MODELO DE REGRESIÓN CRUDO Y AJUSTADO PARA EVALUAR LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS EN UNA MUESTRA DE POSTMENOPÁUSICAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN EN EL AÑO 2023.....**45**

INTRODUCCIÓN

El climaterio se define como una etapa biológica y no patológica en la vida de la mujer, que comienza con la disminución de la función ovárica hasta la ausencia total de estrógenos ováricos, lo que lleva a una deficiencia hormonal. ^(1,2) Esta etapa trae consigo una serie de síntomas que afecta significativamente la calidad de vida de la población femenina, dependiendo del nivel de intensidad que se presente. Estos síntomas climatéricos se dividen por subescalas, las cuales son: Circulatorias en donde destacan los bochornos, sudoraciones nocturnas y parestesias-hiperestesias, psicológicas como el insomnio y cambios de humor, genitourinarias como la dispareunia, sequedad vaginal e incontinencia urinaria, por último, las generales como dolores musculares-osteoarticulares, aumento de peso y astenia. ⁽³⁾

Dentro del climaterio, se encuentran distintas fases como la premenopausia, perimenopausia, menopausia y postmenopausia. Los síntomas se hacen evidentes en el periodo de la perimenopausia y postmenopausia. La postmenopausia es la etapa de vida posterior a la menopausia, en el que los estrógenos disminuyen significativamente, lo que conlleva a la aparición de estos síntomas. ⁽⁴⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en unos años, el mundo llegará a 750 millones de mujeres postmenopáusicas. ⁽²⁾ Estudio demuestra que la edad promedio en esta etapa es alrededor de los 50 años. ⁽⁵⁾

Por otro lado, existen factores que están relacionados con la intensidad de los síntomas climatéricos como la edad, el tabaco, nuliparidad, multiparidad, obesidad o sobrepeso, grado de instrucción, ocupación, situación económica y demás. ⁽²⁾ A nivel internacional, se realizó un estudio en donde se demuestra que la mayoría de mujeres presentan síntomas climatéricos moderados y los factores relacionados a estos síntomas son la edad, IMC, estado civil, ocupación, situación económica, grado de instrucción y edad de la menarquia ⁽⁷⁾, mientras que en Perú, se realizó un estudio en donde se evidencia que la mayoría de mujeres en etapa de climaterio presentan síntomas severos y los factores asociados a la severidad de estos

síntomas son edad, IMC, consumo de cigarros, actividad sexual, ocupación, grado de instrucción, entre otros factores. ⁽⁶⁾

Por lo tanto, es importante conocer la sintomatología propia del climaterio y que en muchos casos se requiere de tratamiento, así también como de realizar una evaluación médica integral que nos permita identificar dichos factores relacionados con la intensidad de los síntomas climatéricos en nuestra población, con la finalidad de implementar medidas preventivas y promocionales que contribuya a mejorar la salud física y mental de las mujeres, con ello mejorar también su calidad de vida. Es por ello por lo que el presente estudio busca determinar los factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Descripción de la realidad problemática: Planteamiento del problema.

En la actualidad, la intensidad de los síntomas climatéricos en la postmenopausia es de vital importancia debido a que afectan la calidad de vida de las mujeres durante esta etapa, siendo los 50 años la edad promedio para que esto ocurra. Esta etapa en la vida de la mujer se inserta en el climaterio, que representa el proceso de transición y adaptación que va de un estado reproductivo a un periodo no reproductivo, esto ocurre anterior y posterior a la última menstruación, suele extenderse entre los 40 y 65 años. ^(3,8) La postmenopausia está asociada a una serie de síntomas climatéricos de tipo circulatorios, urogenitales, generales y psicológicos.

A lo largo de los años, la mayoría de las mujeres han padecido la sintomatología causada por el envejecimiento de los ovarios y la disminución de hormonas sexuales en el climaterio afectando significativamente la calidad de vida relacionada con la salud femenina. ⁽⁹⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cerca del 10% de la población mundial está en la postmenopausia y alrededor de 25 millones de mujeres en todo el mundo pasan por esta etapa cada año. ⁽¹⁰⁾ En los Estados Unidos, la población femenina postmenopáusica supera el 30%, y en Europa se considera que el 12,3% de las mujeres tienen más de 64 años; este porcentaje debería aumentar con el tiempo. ⁽¹¹⁾ En América Latina, se hizo un estudio donde participaron 8.373 mujeres para determinar la presencia de sintomatología relacionada con la menopausia, donde se demostró que el 90% de la población femenina tienen al menos un síntoma durante el climaterio. ⁽³⁾ En Perú, se hizo un estudio sobre las mujeres etapa de climaterio, en donde se evidenció que, la sintomatología circulatoria de intensidad leve predominó en un 39.4%, en cuanto a la sintomatología psicológica el 40% fue intenso mientras que, la sintomatología genitourinaria de intensidad moderada predominó en un 36.7% y por último la sintomatología general fue moderada en un 33.9%. ⁽⁶⁾

La serie de síntomas que aparece durante la etapa del climaterio, su intensidad difiere en cada mujer, estos están asociados a factores intrínsecos como la edad, calidad de vida y cambios hormonales, también se relacionan con factores extrínsecos como la ocupación, grado de instrucción, situación económica, entre otros. Los síntomas climatéricos se presentan temprana o tardíamente, y su principal causa es por la falta de estrógenos. ⁽¹²⁾

Por lo que en la actualidad se ha convertido en un área importante a tratar, de carácter multidisciplinario, cuyo plan de acción tiene como finalidad orientar y educar a las mujeres en los cuidados diarios para satisfacer sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales, facilitándole así el alivio de los signos y síntomas que aparecen durante esta etapa. Además, es importante también conocer los factores que actúan en la severidad de la sintomatología climatérica ya sea de manera positiva o negativa con el fin de prevenir o mejorar los malestares que se presenten. Debido a todos estos cambios que se presentan, se plantea determinar los factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023.

1.2 Formulación del problema

Frente a la situación expuesta, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023?

1.3 Línea de Investigación

El trabajo se encuentra en prioridades sanitarias “Salud materna, perinatal y neonatal” según las “Prioridades de investigación en salud 2019-2023 del Instituto Nacional de Salud” y “Líneas de prioridad de la Universidad Ricardo Palma”

1.4 Justificación de la investigación

La postmenopausia es una etapa que se inserta en el climaterio en donde el organismo se vuelve más vulnerable debido a los cambios físicos, psicológicos y hormonales que se presentan, deteriorando así la salud femenina y agravando la intensidad de su sintomatología. Sumado a ello existen factores que se relacionan a estos síntomas climatéricos afectando así su bienestar.

Cada día el número de mujeres postmenopáusicas aumenta, muchas de ellas experimentan cambios y la gran mayoría no sabe cómo enfrentar esta situación o simplemente no toman el interés necesario sobre el cuidado de su salud. A parte de ello, es un tema que en nuestro medio no hay mucha difusión o conocimiento, por lo que hay un interés de entender todos estos cambios que se presentan tanto socioeconómicos, psicológicos o fisiológicos asociados al climaterio, ya que interfieren en la calidad de vida de la mujer. Si la mujer conoce todos estos cambios durante esta etapa, podrá tener una buena actitud frente a lo que se le presente, sentirá menos estos cambios que son inevitables, aprenderá a controlarlos, previniendo las alteraciones que se presente y de este modo tendrá una vejez mucho más saludable. Por ello es importante conocer y saber los factores asociados a estos síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología, debido a que es un problema significativo que afecta el bienestar, salud, sexualidad, y la calidad de vida de la población femenina, por lo que es necesario realizar estudios exhaustivos con el fin de que se pueda brindar tratamientos precisos enfocados a cada determinado problema de salud y también pueda realizarse nuevas políticas de salud pública en su promoción, prevención y tratamiento.

Por otro lado, no se han realizado muchos estudios sobre este tema tanto a nivel nacional como internacional. Además, sirve para futuras investigaciones y fomentar información actualizada y verídica, proporcionando a los establecimientos de salud datos que son actuales para que puedan implementar programas educativos para responder de forma positiva la etapa del climaterio. También favorecerá a los lectores que deseen aumentar sus conocimientos sobre este tema.

1.5 Delimitación del problema

Mujeres en etapa de la postmenopausia, que se hayan atendido en el consultorio externo del servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023

1.6 Objetivos

1.6.1 General

Determinar los factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023.

1.6.2 Específicos

1. Determinar la asociación entre la edad y la intensidad de los síntomas climatéricos.
2. Analizar la asociación entre el índice de masa corporal (IMC) y la intensidad de los síntomas climatéricos.
3. Identificar la asociación entre el número de hijos y la intensidad de los síntomas climatéricos.
4. Determinar la asociación entre la edad de la menarquia y la intensidad de los síntomas climatéricos.
5. Analizar la asociación entre sexualmente activa y la intensidad de los síntomas climatéricos.
6. Identificar la asociación entre el control médico anual y la intensidad de los síntomas climatéricos.
7. Determinar la asociación entre el consumo de cigarros y la intensidad de los síntomas climatéricos.
8. Analizar la asociación entre el grado de instrucción y la intensidad de los síntomas climatéricos.

- 9.** Identificar la asociación entre la ocupación y la intensidad de los síntomas climatéricos.
- 10.** Determinar la asociación entre la situación económica y la intensidad de los síntomas climatéricos.
- 11.** Analizar la asociación entre el estado civil y la intensidad de los síntomas climatéricos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la Investigación

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Masjoudi M, et. al. (Irán, 2017) Realizaron un estudio de corte transversal, donde se buscó determinar la gravedad y la frecuencia de los síntomas de la menopausia en un grupo de mujeres de mediana edad, en las distintas etapas de la menopausia, teniendo como muestra a 646 mujeres entre las edades 45 a 60 años y para esto usaron como instrumento, la escala de calificación de la menopausia (MRS) que sirve para medir la gravedad de los síntomas. Luego obtuvieron que, la edad media fue en promedio 50 años y que la mitad de las mujeres (49,2%) pertenecían a la etapa de postmenopausia, cuyos síntomas somáticos (Sofocos, sudoración, molestias articulares, palpitaciones), psicológicos (Tristeza, irritabilidad, insomnio) y urogenitales (Problemas sexuales, problemas al miccionar) fueron de leves-moderados en un 55.2%, asintomáticas en un 43.8% y síntomas severos en un 1%. Dentro de los síntomas somáticos lo que predominó fue dolores articulares y musculares en un 82.7% y el menos frecuente fue molestias del corazón (Palpitaciones) en un 50.9%, dentro de los síntomas psicológicos predominó el cansancio en un 77.4% y el que menos predominó fue el estado de ánimo (Tristeza, desgano) en un 53.8% y por último dentro de los síntomas urogenitales lo que más predominó fue sequedad vaginal en un 44.1% y lo que menos predominó fue (Disuria, incontinencia urinaria, polaquiuria) en un 40.3%. La sintomatología somática, psicológica y urogenital tuvo mayor frecuencia en la etapa de la postmenopausia que en los otros grupos, siendo sus diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.001$).⁽⁵⁾

Lan Y, et. al. (China, 2017) A través de un estudio transversal, en el cual el objetivo fue identificar la prevalencia y factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos donde tuvieron 1054 participantes entre los 40 a 60 años. Utilizaron como instrumento el índice de Kupperman, en donde se evidenció que, los 3 síntomas más predominantes fueron dolores musculares y osteoarticulares (54.4%), luego problemas sexuales (48.7%) y astenia (46.1%). Se demostró también que uno de los factores estuvo asociado que fue el grado de instrucción ($P < 0.05$).⁽¹³⁾

Yisma E, et. al. (Etiopía, 2017) Desarrollaron un estudio de corte transversal, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de síntomas en la menopausia donde tuvieron como participantes a 226 mujeres perimenopáusicas y postmenopáusicas entre los 30 y 49 años. Utilizaron como instrumento una escala de calificación de la menopausia de 11 ítems (MRS) junto con un cuestionario. Se demostró que, en la postmenopausia la subescala somática hubo una mayor prevalencia de sofocos en un 84%, seguido del insomnio en un 70.7% y el menos frecuente fue molestias del corazón (Palpitaciones) en un 37.3%, en la subescala psicológica el síntoma que más predominó fue estado de ánimo (tristeza, desgano) e irritabilidad (enojo) en un 65.3% y el menos frecuente fue disminución del interés sexual en un 57.3% y en la subescala urogenital el síntoma con más frecuencia fue sequedad de vagina en un 64%, seguido de problemas de vejiga (Incontinencia urinaria, disuria) en un 53.% y el menos frecuente fue problemas sexuales (Dispareunia, disminución del placer sexual, atrofia vaginal) en un 50.7%. ⁽¹⁴⁾

Jimbo L, et. al. (Ecuador, 2017) Elaboraron un estudio descriptivo y transversal, donde identificaron la sintomatología en mujeres climatéricas entre las edades 40 y 59 años en un consultorio privado. La muestra estuvo conformada por 250 mujeres y estuvo dividido en dos etapas: perimenopáusicas y postmenopáusicas, en el cual se utilizó como instrumento una encuesta personalizada y se demostró que, en el área clínica el síntoma más frecuente fue el bochorno en la postmenopausia, en un 100%, seguido de sudoraciones y dolores articulares (Ambos síntomas en 92.3%) y el menos frecuente fue el insomnio en un 46.1%. En el área psicológica, el síntoma que predominó fue la ansiedad o nerviosismo (92.3%), seguido de cambio de carácter (84.6%). En el área sexual, el síntoma más frecuente fue la disminución del placer sexual con un 74,2%, seguido de la dispareunia y disminución del deseo sexual en un 53.7%. ⁽¹⁵⁾

González L, et. al. (Cuba, 2018) Realizaron un estudio de tipo observacional, descriptivo y analítico, cuyo objetivo fue determinar la asociación entre los factores de riesgo y la intensidad del síndrome climatérico entre las edades 40 a 59 años. La muestra estuvo conformada por 532 mujeres y se utilizó como instrumento la escala cubana. Obtuvieron

como resultado que, el 78.8% tenían la edad de 40-44 años siendo asintomáticas o presentando síntomas muy leves y en cuanto al grado de instrucción el 50.8% fue universitario también siendo asintomáticas o presentando síntomas muy leves. Ambos presentaron relación estadísticamente significativa con los síntomas climatéricos (Edad: $P=0.000$ y grado de instrucción: $P=0.002$).⁽¹⁶⁾

Essa R, et. al. (Egipto, 2018) Desarrollaron un estudio exploratorio y descriptivo, en donde su objetivo fue determinar los factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos. La muestra fue de 240 mujeres, donde se demostró que las mujeres que no tienen pareja tenían 80% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las que tienen pareja (IC95% 0.55-0.83, $p=0.002$), las mujeres jubiladas tenían 72% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (IC95% 0.36-0.82, $p=0.002$) y las mujeres que son ama de casa tenían 92% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (IC95% 0.36-0.70, $p=0.016$) en comparación con las empleadas, las mujeres con obesidad tenían 111% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (IC95% 0.31-0.81, $p=0.027$) y las mujeres que fuman tenían 88% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (IC95% 0.25-0.77, $p=0.015$). Las variables estado civil, ocupación, IMC y consumo de cigarrillos presentan relación estadísticamente significativa con los síntomas climatéricos.⁽¹⁷⁾

Sharma S, et. al. (Nepal, 2021) Realizaron un estudio de tipo transversal, en donde determinaron la sintomatología menopáusica asociado a mujeres en la etapa de la postmenopausia entre las edades 45 a 60 años. La muestra fue de 203 mujeres, como instrumento se utilizó la escala de calificación de la menopausia (MRS). En este estudio se demostró que, la edad media fue de 48 años. En cuanto al dominio somático, el síntoma que predominó fue dolor muscular y osteoarticular (77.8%) y el menos frecuente fue molestia al corazón (Palpitaciones) en un 40.9%, dentro del dominio psicológico fue astenia tanto físico como mental en un 86.2% y el menos frecuente fue la tristeza (59.1%) y dentro del dominio genitourinario, la sintomatología que más predominó fue sequedad vaginal (85.7%) y la que menos predominó fue problemas urinarios (Disuria, incontinencia urinaria, polaquiuria) en

un 36.4%. Dentro de las subescalas que más predominó fue la psicológica (67.87%), seguido de la urogenital (66%) y por último la somática (60.35%).⁽¹⁸⁾

Wang L, et. al. (China, 2021) Desarrollaron un estudio de tipo transversal, cuyo objetivo fue identificar la severidad y factores de riesgo de las mujeres menopáusicas entre las edades 40-55 años. Este estudio estuvo conformado por 7319 participantes y como instrumento se utilizó el índice menopáusico de Kupperman, donde se evidenció que las mujeres con edades ≥ 50 años tenían 90% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (IC 95% 1.66–2.17, $p < 0.0001$) y las que tienen edades entre 45-50 años tenían 34% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos, todo esto en comparación con las mujeres < 45 años (IC 95% 1.20-1.49, $p < 0.0001$), las mujeres con obesidad tenían el 3% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las que tienen un peso normal (IC 95% 1.01–1.04, $p = 0.0014$), las mujeres que no tienen pareja tenían el 47% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las que tienen pareja (IC 95% 1.17–1.85, $p = 0.0011$), las mujeres con situación económica mayor tenía el 10% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (IC 95% 0.80–1.01, $p = 0.0793$) y las que tienen situación económica media tenían el 6% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos, todo esto en comparación con las mujeres con situación económica baja (IC 95% 0.84–1.05, $p = 0.2468$), las mujeres con educación superior tenían 56% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (IC 95% 0.37–0.52, $p < 0,0001$) y las mujeres con educación secundaria tenían 44% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos, todo se compara con mujeres que tienen educación primaria (IC 95% 0.48–0.65, $p < 0,0001$) y las mujeres con menarquia $>$ o igual a 15 años tenían el 1% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las mujeres < 15 años (IC 95% 0.92–1.10, $p = 0.9146$). Todas estas variables presentaron relación estadísticamente significativa ($P < 0.05$) excepto ocupación, situación económica y edad de menarquia.⁽⁷⁾

Espitia-De La Hoz F. (Colombia, 2022) A través de un estudio de corte transversal, tuvo como objetivo establecer la prevalencia y caracterizar los síntomas de la menopausia en mujeres en etapa de climaterio de edades $>$ de 45 años. En este estudio participaron 594

mujeres y se demostró que, los síntomas climatéricos más frecuentes fueron sofocos (71.88%), luego irritabilidad (63.13%) y por último el insomnio (54.88%).⁽⁸⁾

Subedi A, et. al. (Nepal, 2022) A través de un estudio de tipo transversal-descriptivo, en donde se determinó la prevalencia de la sintomatología climatérica asociada a mujeres postmenopáusicas cuya edad media fue de 49 años. La muestra estuvo conformada por 424 mujeres en etapa de la postmenopausia, usaron como instrumento la escala de calificación de la menopausia (MRS). Se obtuvo como resultado que los síntomas somáticos predominaron más, en un 92.94%, seguido de los síntomas psicológicos (87.59%) y por último los síntomas urogenitales (67.39%).⁽¹⁹⁾

Misiker B, et. al. (Etiopía, 2022) Desarrolló un estudio transversal, cuyo objetivo fue determinar los factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en mujeres de mediana edad. El estudio estuvo conformado por 423 participantes y como instrumento se utilizó una escala de calificación de la menopausia. Se obtuvo como resultado que, el 91.7% eran asintomáticas, el 6.6% presentaban síntomas leves, el 1.4% presentaban síntomas moderados y el 0.23% presentaban síntomas severos. El 67.01% tenían edades < o igual de 55 años siendo asintomáticas, el 91.8% no consumían cigarros siendo asintomáticas y el 89.3% tenían IMC normal con síntomas leves, también se evaluó que las mujeres con edades > o igual a 55 años tenían 46% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (IC 95%, 1.27-1.64) en comparación con las que tienen <55 años, las mujeres que fuman tienen 125% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las que no fuman (IC 95%, 0.01-13.6), las mujeres que tienen peso normal tenían 56% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos (IC95%, 0.79-1.6) en comparación con las que tienen sobrepeso. Las mujeres que trabajan tenían 20% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos y las que son amas de casa tenían 80% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos, todo esto en comparación con las que no trabajan. Se demostró también que solo la edad presentó relación estadísticamente significativa con los síntomas climatéricos (P<0.05).⁽²⁰⁾

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Espinoza R. (Lima, 2015) Realizó un estudio de tipo transversal, descriptivo, correlacional, prospectivo y observacional, en el cual tuvo como objetivo identificar los factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en mujeres entre las edades 40-59 años. En este estudio participaron 180 mujeres y se utilizó como instrumento la escala cubana. Se demostró que, la intensidad de los síntomas climatéricos predominó más la severa (46.70%), seguido de la leve (25.60%), luego la asintomática (18.30%) y la moderada (9.40%). En cuanto a cada subescala, en la circulatoria fueron más frecuentes los síntomas leves en un 39.4%, en la psicológica predominó más los síntomas severos en un 40%, en la genitourinaria la mayoría de pacientes presentaron síntomas moderados en un 36.7% y en la general los síntomas más frecuentes fueron moderados en un 33.9%. El 60.9% tenían edades entre 40-49 años presentando síntomas climatéricos de intensidad leve, el 91.3% tenían menos de 3 hijos con síntomas leves, el 100% iniciaron su menstruación a los 12 años o más siendo asintomáticas, el 88.2% estaban en sobrepeso presentando síntomas moderados, el 97.8% no consumían cigarros presentando síntomas de intensidad leve, el 70.6% no acudían a sus controles anuales presentando síntomas moderados, el 100% tenían actividad sexual siendo asintomáticas y presentando síntomas leves, el 78.3% eran amas de casa con síntomas climatéricos leves, el 93.9% tenían grado de instrucción secundaria o superior siendo asintomáticas y el 100% tenían pareja siendo asintomáticas y presentando síntomas climatéricos leves. Se evidenció también que, la edad, el número de hijos, la edad de la menarquia, el consumo de cigarros, tener actividad sexual, la ocupación, tener pareja y el grado de instrucción presentaron relación estadísticamente significativa ($P < 0.05$) mientras que el IMC y control médico anual no presentaron relación. ⁽⁶⁾

Mamani K. (Arequipa, 2019) Realizó un estudio de tipo transversal, en el cual tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos. La muestra estuvo conformada por 89 mujeres entre las edades 40- 59 años. Se utilizó como instrumento la escala cubana y en donde obtuvieron que, en la subescala psicológica predominaron más los síntomas intensos en un 41.6%, seguido de la subescala general en donde los síntomas fueron intensos en un 39.3%, en la subescala genitourinaria los síntomas fueron moderados en un 37.1% y en la subescala circulatoria los síntomas fueron moderados

y asintomáticas en un 28.1%. En general, la intensidad de los síntomas climatéricos fue moderado (37.1%), seguido de leve (31.5%), intenso (25.8%) y asintomática (5.6%). El 21.3% tenían edades entre 40-49 años con síntomas moderados, el 15.7% tenían sobrepeso presentando síntomas leves, el 21.3% tenían menos de 3 hijos presentando síntomas moderados, el 32.6% tuvieron su inicio de menstruación a los 12 años o más con síntomas moderados, el 37.1% no consumían cigarrillos presentando síntomas moderados, el 25.8% tenían actividad sexual presentando síntomas leves, el 22.5% acudían a sus controles médicos presentando síntomas moderados, el 15.7% tenían grado de instrucción superior presentando síntomas leves, el 18% eran amas de casas presentando síntomas intensos, el 27% tenían situación económica media con síntomas moderados y el 19.1% eran casadas presentando síntomas leves. Se demostró también que, el IMC, el consumo de cigarrillos, las relaciones sexuales y la ocupación presentaron relación estadísticamente significativa ($P < 0.05$) mientras que la edad, número de hijos, edad de la menarquia, controles médicos, grado de instrucción, situación económica y el estado civil no presentaron relación. ⁽²¹⁾

García L, et. al. (Barranca, 2021) Desarrollaron un estudio tipo transversal, en el cual tuvo como uno de los objetivos identificar los factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos con edades 45-65 años. La muestra estuvo conformada por 254 mujeres encuestadas. Se obtuvo como resultado que, la intensidad de la sintomatología climatérica fue leve (51.2%), seguido de moderado (33.9%), intenso (8.7%) y asintomática (6.3%). En cuanto a la intensidad de cada subescala, la genitourinaria predominaron los síntomas moderados en un 55.9%, seguido de la circulatoria siendo leve en un 43.7%, luego la psicológica y la general siendo leve en un 38.6% y 35% respectivamente. El 54.3% tenían edades entre 45-55 años presentando síntomas leves, el 51.4% tenían grado de instrucción secundaria con síntomas leves, el 64% trabajaban presentando síntomas leves y el 57.1% eran viudas presentando síntomas leves. Se demostró también que, todas estas variables no presentaron relación estadísticamente significativa con los síntomas climatéricos. ⁽²²⁾

Campos V. (Cajamarca, 2021) A través de un estudio de corte transversal, se tuvo como uno de los objetivos determinar la severidad de los síntomas climatéricos. La muestra estuvo conformada por 124 mujeres y utilizaron como instrumento la escala cubana, en donde

obtuvieron que la intensidad de los síntomas climatéricos fue leve en un 37.2%, moderado en un 31.9%, asintomática en un 26.6% e intenso en un 4.3%. En cuanto a la intensidad de cada subescala, en la circulatoria las pacientes fueron asintomáticas en un 47.9%, genitourinario también siendo asintomáticas en un 41.5%, seguido de la subescala psicológica siendo moderada en un 37.2% y la general fue leve en un 39.4%.⁽²³⁾

Pariona J, et. al. (Cañete, 2021) En un estudio de corte transversal, identificaron el nivel de intensidad de los síntomas climatéricos. Tuvo como muestra a 130 mujeres entre las edades 45-52 años y tuvieron como instrumento la escala de calificación de la menopausia (MRS). Se obtuvo que, la intensidad de los síntomas climatéricos fue asintomática (43.8%), seguido de leve (32%), moderado (15.7%) y muy molesto (7.4%). En cada subescala, el área circulatoria fue el que más predominó en un 68%, psicológico en un 61% y urogenital en un 38%. En la subescala circulatoria, el síntoma que más predominó y el más severo fue el bochorno (93.1%) y el que menos predominó fueron las palpitaciones (16.9%), dentro de la subescala psicológica lo que más predominó fue la irritabilidad (93.8%) y lo menos frecuente fue la tristeza (33.8%), dentro del área urogenital lo más frecuente fue problemas urinarios (43.8%) y lo menos frecuente fue la sequedad vaginal (32.3%).⁽²⁴⁾

Tapia V. (Cajamarca, 2022) Desarrolló un estudio de tipo transversal, en donde uno de sus objetivos fue determinar la intensidad de los síntomas climatéricos. Tuvo como muestra a 80 mujeres entre las edades 40-59 y se utilizó como instrumento la escala cubana. Se obtuvo como resultado que, la severidad de los síntomas climatéricos fue leve (46.3%), seguido de moderado (25%), asintomática (21.3%) y muy molesto (7.5%). En cuanto a la severidad de cada área, en el psicológico predominaron los síntomas leves en un 41.3%, seguido del circulatorio siendo asintomática en un 38.8%, general siendo moderado en un 38.8% y genitourinario siendo moderado en un 37.5%.⁽²⁵⁾

Zumarán K. (Cajamarca, 2022) Realizó un estudio de tipo transversal, en el cual tiene como uno de sus objetivos identificar la severidad del síndrome climatérico. La muestra estuvo conformada por 167 mujeres y se utilizó como instrumento la escala cubana. Se obtuvo como resultado que, los síntomas climatéricos tienen como intensidad leve en un

48.5%, seguido de moderado en un 28.74%, asintomática en un 20.36% y muy molesto en un 2.4%. En cuanto a cada subescala, la que más predominó fue la urogenital en un 91.62%, seguido de la psicológica en un 83.74%, luego la circulatoria en un 63.47% y la general en un 50.3%. Con respecto a la intensidad de cada área, predominó la moderada en un 41.32% en la urogenital, seguido de la psicológica siendo moderada en un 32.93%, luego la circulatoria siendo asintomática en un 36.53% y general siendo asintomática en un 49.7%.

(26)

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Ciclo menstrual

Los órganos internos reproductores de la mujer como las trompas de Falopio, los ovarios y el útero, están sujetos a alteraciones hormonales durante la vida de la mujer. Los ovarios son responsables de sintetizar hormonas y de la maduración del gameto femenino. ⁽²⁷⁾

Las células germinativas primordiales, que son 5 000 000 aproximadamente, las cuales tienen su inicio extragonadal, se dirigen hacia la gónada durante la embriogénesis, etapa donde ocurre la formación de los folículos en los ovarios que pasan por distintas etapas de maduración. Al nacer, alrededor de 600.000 ovocitos se retienen en la meiosis I y al llegar a la adolescencia estos se incrementarán de tamaño debido a la influencia hormonal, es decir, alcanzarán distintos niveles de maduración y a lo largo de los años este suceso será constante y recurrente, una vez iniciada la menarquia. A todo esto, se le denomina ciclo menstrual. ⁽²⁷⁾

Esto comienza en el hipotálamo, que durante la adolescencia enviará la señal (Hormona liberadora de Gonadotropina) para que la adenohipófisis secrete hormona luteinizante (LH) y hormona foliculoestimulante (FSH) y así llegar a los ovarios. Los folículos se irán agrandando hasta llegar a un folículo maduro o folículo de Graaf. Su acción de la hormona foliculoestimulante (FSH) es en la célula de la granulosa y es ahí donde incrementa su grosor, por otro lado, la hormona luteinizante (LH) tiene sus receptores en la teca interna, estimulando la síntesis de andrógenos y a través de la enzima aromatasa se transformarán en estrógenos. ⁽²⁷⁾

El ciclo menstrual está conformado por dos fases (Tabla 1): Fase estrogénica (Folicular) y fase progestacional (Lútea). ⁽²⁷⁾

Tabla 1. Fases del ciclo menstrual ⁽²⁷⁾

FASE ESTROGÉNICA	FASE PROGESTACIONAL
Ovulación del folículo terciario (Graaf): En el día número 14 del ciclo, hay pico de hormona luteinizante (LH)	Desarrollo del cuerpo amarillo (Lúteo) y albicans
Estimulación de la hormona foliculoestimulante (FSH): Incremento de la síntesis de estrógeno	Por 14 días: Incremento de la síntesis de progesterona por el cuerpo amarillo.
Día 1 de la menstruación y agrandamiento de las glándulas endometriales	Las glándulas endometriales se siguen agrandando y produce líquido rico en nutrientes

2.2.2 Climaterio:

Es el proceso de transición que va de un estado reproductivo a un no reproductivo, esto ocurre en un promedio de 2 a 8 años antes del periodo de menopausia

ya y termina 2 a 6 años después. ⁽³⁾

2.2.2.1 Fases del climaterio:

- **Premenopausia:** Este es el período de 3 a 5 años antes de la menopausia, cuando la función ovárica comienza a disminuir. ⁽¹¹⁾
- **Perimenopausia:** Es el periodo de 1 a 2 años antes y después de la menopausia. Aquí la sintomatología se hace más evidente como la oligomenorrea y la amenorrea. ⁽¹¹⁾
- **Menopausia:** Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), lo define como “cese permanente de la menstruación, determinado de manera retrospectiva después de 12 meses consecutivos de amenorrea, sin causas patológicas”. ⁽²⁷⁾
- **Postmenopausia:** Ausencia de la menstruación por más de 12 meses consecutivos. ⁽²⁷⁾

2.2.3 Tipos de postmenopausia

- **Temprana:** Duración dentro de los 4 primeros años posteriores a la última regla. ⁽²⁷⁾
- **Tardía:** Duración desde los 4 años hasta el fallecimiento de la mujer. ⁽²⁷⁾

2.2.4 Fisiología de la menopausia

Al principio de la menopausia, los niveles de inhibina disminuyen, hormona que reduce la síntesis de la hormona foliculoestimulante (FSH), acompañado de niveles de estradiol ligeramente bajos o normales. Esos cambios hormonales provocan un acortamiento de la fase folicular y esto depende de los estrógenos, por lo tanto, habrá menos duración del ciclo menstrual. ^(27,29)

Como resultado de la atresia folicular, los niveles séricos de FSH comienzan a incrementar, por lo que disminuye la producción de estrógenos. Esta es una forma de retroalimentación negativa, ya que al hallarse disminuido los estrógenos en sangre, principalmente el estradiol, el hipotálamo libera más GnRh (Hormona liberadora de gonadotropina) que le indica a la hipófisis anterior que libere más FSH, pero el problema es que ya no hay suficientes folículos para producir. ^(27,29)

En mujeres en edad reproductiva, el estrógeno dominante es el 17 beta estradiol (E2), mientras que el estrógeno dominante durante la menopausia es la estrona, esto es debido a que hay una deficiencia de las células de la granulosa con capacidad para producir aromataasa y por consiguiente para convertir la testosterona en estradiol y también al incremento de la conversión periférica (adipocitos) de androstenediona, que es producida por la capa reticular de la corteza suprarrenal, a estrona. ^(27,29)

La caída del estradiol da como resultado maduración folicular irregular acompañado de ciclos ovulatorios y anovulatorios. Así como también se presentan diversos síntomas. En la perimenopausia y postmenopausia, la mujer sufrirá irregularidad menstrual, trastorno del sueño, entre otros y una vez iniciada la menopausia mostrará otros síntomas como sequedad vaginal, atrofia vulvovaginal y dispareunia ^(27,29)

En conclusión, las alteraciones hormonales son causadas porque los folículos ováricos responden menos a la acción de gonadotropinas hipofisarias, por el descenso de los folículos ováricos y por cambios en el eje hipotálamo-hipofisario producido por las hormonas sexuales femeninas. ⁽²⁷⁾

2.2.5 Síndrome climatérico

Es la agrupación de signos y síntomas que aparecen en la perimenopausia y postmenopausia que comprenden la sintomatología circulatoria, psicológica, urogenital y general. ⁽¹⁶⁾

Alrededor del 75% las mujeres presentan síntomas climatéricos y el otro 25% son asintomáticas. Esto se puede resumir en el siguiente concepto: una de cada cuatro mujeres no los experimentará, dos presentarán síntomas leves a moderados que requerirán atención médica, esto es según el umbral de cada mujer para poder tolerarlos y una presentará síntomas muy molestos por lo que requerirá atención médica para su control. ⁽²⁶⁾

Todo esto es debido a que hay una alteración hormonal, producido por la disminución de la función ovárica. ⁽²⁵⁾

2.2.5.1 Síntomas circulatorios

Estos síntomas pueden ocurrir hasta en el 75% de las mujeres perimenopáusicas y durar 1 o 2 años después de la menopausia, pero en algunos casos pueden durar más de 10 años. ⁽²²⁾

Los sofocos y la sudoración son síntomas circulatorios de la menopausia, que se caracterizan por la vasodilatación periférica y un aumento del ritmo cardíaco, que suele durar de 1 a 5 minutos. La mayoría de las mujeres experimentan una ola de calor repentino en todo el cuerpo, especialmente en el torso y la cara. La temperatura de los dedos de manos y pies es muy pronunciada, y la temperatura de la piel sube de 10 a 15°C. Además, una mujer puede experimentar sudores nocturnos, palpitaciones, mareos, escalofríos, nerviosismo, irritabilidad y dolores de cabeza. ⁽²²⁾

Si ocurre una ola de calor durante el sueño o la vigilia, la presión sistólica aumenta. Además, la frecuencia cardíaca aumenta a 7-15 latidos por minuto, la vasodilatación periférica y la sudoración ocurren casi simultáneamente, la frecuencia cardíaca y el flujo sanguíneo cutáneo alcanzan un pico dentro de los 3 minutos posteriores al inicio de la ola de calor, hay veces en que se acompaña de palpitaciones, pánico, ansiedad e irritabilidad. ⁽²²⁾

Los bajos niveles de estrógeno asociados con la menopausia reducen la cantidad de receptores adrenérgicos α_2 hipotalámicos y, como resultado, la disminución en la cantidad de receptores adrenérgicos α_2 presinápticos aumenta los niveles de norepinefrina, lo que lleva a síntomas circulatorios. También es probable que la serotonina sea otro neurotransmisor, ya que el cese de la administración de estrógenos se asocia con una disminución de la serotonina en sangre, lo cual incrementa con la cantidad de receptores para este neurotransmisor en el hipotálamo, las β -endorfinas entre otros posibles neurotransmisores, alteran el centro termorregulador y hacen que algunas mujeres sean más susceptibles a los sofocos. ⁽²²⁾

2.2.5.2 Síntomas psicológicos

Los niveles de serotonina disminuyen durante la menopausia, lo que se asocia con cambios de humor, labilidad del estado de ánimo, ciclos alterados de sueño y vigilia y disminución del interés sexual. La OMS ha encontrado en varios estudios que, se produce un aumento de los cambios psicológicos después al término de la fase reproductiva y que estas alteraciones disminuyen uno o dos años después de la menopausia. ⁽²²⁾

La edad y la disminución de los estrógenos naturales provocan cambios en el metabolismo de la dopamina y la epinefrina en el cerebro, lo que provoca cierta inestabilidad en el sistema nervioso autónomo; además, la norepinefrina es el neurotransmisor que más predomina en los núcleos pontinos superiores, los que controlan el sueño REM, de igual manera hay una reducción de la noradrenalina y la serotonina, por lo que las mujeres experimentan cierta depresión, por el mismo fenómeno se comprobó que las mujeres en etapa de la menopausia duermen menos. ⁽²²⁾

Las prostaglandinas también juegan un papel importante en los cambios psicológicos, y por la misma razón que hay una concentración elevada en el hipotálamo. Además, los vasos cerebrales están inervados por neuronas noradrenérgicas que, al ser estimuladas por la adrenalina o prostaglandinas puede causar vasoespasmo central, lo que hace que las personas se sientan irritables, nerviosas, ansiosas y puede provocar pérdida de memoria o incluso depresión. ⁽²²⁾

2.2.5.3 Síntomas genitourinarios

Los genitales femeninos y el tracto urinario inferior femenino tienen en común su origen embrionario, ubicándose entorno al seno urogenital, haciendo que las dos estructuras tengan sensibilidad a los efectos de las hormonas femeninas. El área genitourinaria es la zona más sensible a la carencia de estrógenos. La mayoría de estos cambios pasan desapercibidos para las mujeres. Solo se nota la sintomatología que deteriora la uretra femenina y la vulva. ⁽³⁰⁾

Como resultado del déficit de estrógenos, el epitelio de la vagina se vuelve menos rugoso cursando con palidez, adelgazamiento, petequias y eritema. Encontraremos también, disminución de la elasticidad acompañado de un aumento del tejido graso y conectivo provocando un encogimiento de la vagina. Los síntomas que se aparecen son dispareunia y hemorragia. ⁽³⁰⁾

Afecciones urinarias:

- **Infecciones Urinarias:** Las infecciones urinarias son frecuentes en las mujeres de cualquier edad. El índice demuestra que aumenta con el pasar de los años, entre el 10 y 15% de mujeres de la tercera edad sufren de infecciones de orina recurrentes. Su origen se asocia con las variaciones de la flora bacteriana la cuales son secundarias al aumento del pH vaginal causado por la menopausia; en este estado, la vagina es colonizada por bacterias que no componen su flora habitual aumentando probablemente la posibilidad de sufrir infecciones urinarias como la uretritis, cistitis, etc. Está asociado a síntomas como disuria, necesidad urgente de orinar y picazón vaginal. Está demostrado que el uso de estrógeno vaginal, como suplemento, disminuye la frecuencia de sufrir estas infecciones en este grupo poblacional. ⁽³⁰⁾
- **Urgencias-frecuencia miccional:** Estos síndromes están vinculados claramente con la atrofia urogenital secundaria a la baja secreción de estrógenos. Esta situación conlleva al nulo control voluntario de miccionar, lo que deriva en una necesidad ineludible de orinar. Este trastorno aqueja, por lo menos, al 30% de mujeres de la tercera edad. Se ha comprobado que existe una mejora importante cuando se tiene un tratamiento con estrógeno. ⁽³⁰⁾
- **Incontinencia urinaria:** A lo largo de los años, esta sintomatología se torna más frecuente, apareciéndose en mujeres con edades mayores a 60 años y está presente en un 25% de la población femenina. La incontinencia urinaria está asociada a factores de riesgo como la obesidad, la edad y mujeres gestantes. Otro tipo de incontinencia urinaria que encontraremos es la de urgencia, esta también es muy común en las mujeres menopáusicas. ⁽³⁰⁾

- **Retención urinaria:** Este es otro trastorno que se presenta en la mujer durante la menopausia. Se han hallado volúmenes de orina residuales incrementados. Como probable causa, se ha determinado que podría ser por la falta de estrógenos, cursando con una vejiga hipoactiva, generando un aumento de la orina residual. En la actualidad el tratamiento para este problema es la terapia de estrógenos. ⁽³⁰⁾

2.2.5.3.1 Síntomas vaginales

Estos síntomas incluyen la dispareunia, sequedad vaginal y prurito. Se aparecen en un 30% en mujeres durante la etapa de la postmenopausia temprana y el 47% en la etapa postmenopausia tardía. Los síntomas vaginales se agravan conforme pasan los años. La población femenina durante la etapa de la postmenopausia presenta una reducción de las secreciones y fluidos vaginales, teniendo en cuenta que el flujo vaginal es ácido, pero con el pasar del tiempo se vuelve neutral, favoreciendo la proliferación de microorganismos que se relacionan con infecciones urinarias. La atrofia vaginal en la postmenopausia se caracteriza por el encuentro de sequedad, pérdida de la rugosidad y palidez. ⁽²⁹⁾

El hipoestrogenismo durante la postmenopausia, prolifera en gran cantidad el tejido conjuntivo, la elastina se fragmenta, el colágeno del epitelio se fibrosa, disminuyen notablemente el grosor y la elasticidad; y finalmente el flujo sanguíneo vaginal se vuelve insuficiente. Además, debilita la comunicación intercelular del epitelio vaginal, por lo que disminuye la permeabilidad lo que conlleva a un descenso de la lubricación. Todos estos cambios también se asocian a trastornos de la flora vaginal usual, encontrándose la presencia de *Lactobacillus crispatus*, *Jensenii* y *Gassei*, la alteración de esta flora incrementa el riesgo de infecciones locales. Los síntomas que se presentan son sequedad vaginal, prurito, picazón, dispareunia y vaginitis asociándose a problemas sexuales de la mujer. ⁽²⁹⁾

La sequedad de la vagina está relacionada con picazón, prurito, dolor durante el acto sexual y vulvodinia. El ardor o el prurito vulvar secundario a la sequedad e irritación de la mucosa vulvovaginal, suele ser grave y suficientemente agobiante como para afectar no solo la

tranquilidad y comodidad en sus actividades diarias de las mujeres, sino también su capacidad para disfrutar de su sexualidad, de forma placentera y libre de molestias. ⁽²⁹⁾

La dispareunia es cuando las mujeres sienten dolor al momento del acto sexual, por consiguiente, puede causar una atrofia vaginal que están presentes en las mujeres de tercera edad. ⁽²⁹⁾

La atrofia vaginal es provocada por el déficit de estrógenos, en la cual la flora vaginal usual tiene un pH ácido, pero con el pasar del tiempo puede tener un pH alcalino, ocasionando el desarrollo de una flora mixta, que se asocia a infecciones. ⁽²⁹⁾

2.2.5.3.2 Disfunción sexual

En cuanto a la sexualidad de las mujeres, esto se puede ver perjudicado debido a las alteraciones psicológicas y hormonales. Estas alteraciones intervienen en mayor o menor intensidad dependiendo de cada mujer. Esto se relaciona a los trastornos hormonales que impiden la respuesta sexual femenina. Además, es causado por la falta de estrógenos, complicando la actividad sexual y, por consiguiente, hay una reducción del deseo sexual o placer sexual. El tratamiento está basado en psicoterapia y en terapia solo con estrógenos o en combinación andrógenos, todo esto ayuda a que haya una mejoría del placer sexual, de la libido y de la respuesta sexual. ⁽³⁰⁾

En general, las mujeres mayores de 40 años se ven afectadas por el sexo, falta de deseo, disminución de la actividad sexual y dolor durante el coito. ⁽³⁰⁾

2.2.5.4 Síntomas generales

Los más comunes son las inflamaciones y dolores articulares causados por la falta de hormonas sexuales en el tejido conjuntivo y los músculos. A su vez, estos cambios hormonales provocan cambios en el tejido adiposo, cambia su distribución y se quema menos

grasa, lo que conduce al aumento de peso, que muchas veces se concentra en el abdomen y aumenta el riesgo de enfermedades cardiovasculares y diabetes. ⁽²⁴⁾

Además, las células del sistema inmunológico disminuyen con la edad, se producen cambios de pigmentación en la piel, pierde elasticidad, y la dermis se adelgaza y pierde su capacidad de retener agua; como consecuencia, pierde su espesor y, en ocasiones, se erosiona espontáneamente o aparece reseco ante la menor lesión, con arrugas marrones y manchas de intensidad y cantidad variable, especialmente en los brazos y la cara. ⁽²⁴⁾

2.2.6 Factores biológicos y socioeconómicos

El manejo integral de la etapa del climaterio va más allá del sistema hormonal óptimo, ya que existen factores como los biológicos y socioeconómicos que influyen constantemente en la vida de la mujer. Además, al haber una falta de orientación, contribuirá a que haya un deterioro de la calidad de vida de la población femenina. Es por eso que, es necesario preparar a nuevas generaciones a llegar a esta fase de vida en las mejores condiciones tanto físicas como mentales y tener conocimiento que se atraviesa por distintos procesos como sociales, biológicos y psicológicos propios de esta etapa, lo que garantizará que las mujeres se sientan más seguras al llegar al climaterio. ⁽³¹⁾

2.2.6.1 Factores biológicos

- **Edad:** Se debe tener en cuenta ya que hay veces en que los síntomas climatéricos se presentan antes en la vida de la mujer, esto puede ocurrir alrededor de los 40 años. Otras veces, esto varía en la postmenopausia, y en otros casos cuando cesa la menstruación, la mujer no presenta síntomas climatéricos. ⁽⁶⁾
- **IMC:** Las mujeres en etapa de climaterio con aumento de peso, tienen más probabilidades de sufrir deterioro físico y funcional, dolores severos, enfermedades crónicas y autoestima baja. ⁽²¹⁾

El descenso de la concentración de estrógenos es uno de los factores que altera el metabolismo de los adipocitos, por lo que se produce un cambio en la distribución de la grasa en el organismo, especialmente el aumento de la grasa abdominal. Los factores fisiológicos de la etapa del climaterio, así como una combinación de factores ambientales como la falta de actividad física y la mala alimentación, están asociados con el aumento de peso durante este período de la vida. ⁽²¹⁾

- **Número de hijos:** Se puede decir que, se ha encontrado una asociación entre la menopausia tardía (Etapa que se produce alrededor de los 55 años) y la multiparidad. Por otro lado, se ha observado también que mujeres embarazadas de 40 años a más tienen menopausia tardía, esto es debido a que tanto las mujeres multíparas como mujeres fértiles hasta edades tardías, tienen muy desarrollados los ovarios y fuerte reserva folicular. ⁽⁶⁾

Por otro lado, el número de hijos influye bastante ya que las mujeres se ven constantemente presionadas para asumir determinadas funciones, como cuidar y criar a los hijos, generando cambios en ellas y aumentando la intensidad de los síntomas climatéricos. ⁽³³⁾

- **Menarquia:** La edad de la menarquia es una variable biológica, antropológica y psicológica, con esto se da el inicio de la función reproductiva y la probabilidad de la continuidad biológica. ⁽²¹⁾

La menarquia antes de los 12 años pone a la mujer en riesgo del 80% de llegar al periodo de climaterio antes de los 40 años y alrededor del 30% de presentarlo entre los 40-44 años, pero en cuanto a las nulíparas la probabilidad de presentar menopausia temprana (Etapa que se produce entre los 40-45 años) se duplica. Cabe recalcar, que generalmente la menarquia se presenta entre los 12 y 13 años, y que la edad normal de inicio de la menopausia va entre los 45-55 años. ⁽²¹⁾

- **Relaciones sexuales:** La sexualidad es una parte importante en la vida de la mujer y se relaciona con el bienestar psicológico, social y físico. ⁽²¹⁾

Las mujeres en etapa del climaterio a menudo experimentan una disminución significativa del deseo y del interés sexual ya que pasan por ciertos cambios biológicos, entre ellos está la disminución de la mucosidad o lubricación, atrofia vaginal y sequedad vaginal, lo que ocasiona que las relaciones sexuales sean menos placenteras, dolorosas y molestas. El motivo de estos problemas es que hay menos niveles de estrógenos, también existen otros factores de este problema como ausencia o presencia de pareja sexual o la edad de la pareja. ⁽⁶⁾ Además, otro problema que causa inseguridad en las mujeres es que como consecuencia del mismo proceso a nivel de la vejiga y la uretra se puede producir una pequeña pérdida de orina durante el acto sexual.

La frecuencia de tener relaciones sexuales es normal ya que aprecia la madurez y la comprensión entre las parejas, las mujeres se sienten más libres al ya no quedar embarazadas. ⁽²¹⁾

- **Control médico:** Es muy importante en las mujeres que están en el periodo de climaterio y esto debe de ser integral y multidisciplinario, se deben realizar un chequeo médico al menos una vez al año, esto incluye una buena anamnesis, examen físico y exámenes auxiliares. ⁽²¹⁾
- **Consumo de cigarros:** En cuanto a la salud de la mujer, esto es dañino durante el periodo del climaterio dando como consecuencia menopausia precoz, síntomas intensos, incremento de enfermedades y envejecimiento acelerado. También se le asocia a una alta tasa de fracturas. ⁽⁶⁾

El tabaco tiene efecto antiestrogénico, por lo que las mujeres que fuman parecen ser que metabolizan el estrógeno más rápido que las mujeres que no fuman y las que fuman tienen niveles más bajos de estrógeno en sangre, lo que acelera la aparición de los síntomas climatéricos ⁽⁶⁾.

2.2.6.1 Factores socioeconómicos

- **Grado de instrucción:** Las mujeres con menor nivel educativo presentan síntomas durante el climaterio más intensos que las mujeres con mayor nivel educativo, posiblemente sea porque las mujeres con menor nivel educativo tienen menos conocimientos sobre este periodo de vida e incluso tienen menos oportunidades económicas para acceder a un tratamiento adecuado. ⁽²¹⁾
- **Ocupación:** En cuanto a las mujeres que trabajan fuera de casa, se observa que están estresadas por la sobrecarga laboral, lo que se convierte en un factor de deterioro de la salud, presentándose síntomas intensos. Además, existe una contradicción en que las mujeres alcanzan niveles altos de educación y no pueden acceder a puestos directivos para los que fueron formadas, afectando así su autoestima y satisfacción, lo que trae como consecuencia la presencia de síntomas climatéricos intensos. ⁽²¹⁾

La edad de la jubilación puede influir de manera negativa ya que se sienten menos competitivas en la sociedad e incluso aparece el miedo a la inseguridad económica y la soledad. ⁽²¹⁾

- **Situación económica:** Las mujeres con ingresos más altos tienden a ser más sanas y vivir más que las mujeres con ingresos más bajos. Es probable que vivan en áreas más seguras y por lo tanto tengan más acceso a los supermercados y comida saludable. Generalmente, tienen acceso a zonas seguras para realizar ejercicios u otras actividades. Por el contrario, las mujeres con bajos recursos tienen menor posibilidad porque viven en zonas de pobreza, padecen de enfermedades y no tienen ingresos para pagar el tratamiento. ⁽²¹⁾
- **Estado civil:** Las mujeres que están solteras tienden a presentar menopausia precoz. ⁽²¹⁾

Por otro lado, una buena relación de pareja podría brindar a las mujeres una vida sexual y relaciones conyugales de mayor calidad. Además, promueve tanto la salud física como psicológica y brinda apoyo social para ayudarlas a afrontar eventos estresantes que

pueden conducir a la depresión ⁽⁷⁾, aminorando así la presentación de síntomas climatéricos.

2.3. Definición de conceptos operacionales

Síntomas climatéricos: o síndrome climatérico, son un conjunto de síntomas que ocurre durante la etapa de transición que precede y sigue a la disminución de la capacidad reproductiva hasta el cese final de la función ovárica.

Edad: Es el tiempo de vida de una persona desde su nacimiento.

Índice de masa corporal (IMC): Es un indicador entre el peso y la talla que sirve para identificar el sobrepeso y la obesidad en adultos.

Número de hijos: Se refiere al número de hijos nacidos vivos, incluyendo los hijos que después fallecieron.

Edad de la menarquia: Edad en que la mujer termina la pubertad e inicia una madurez sexual.

Sexualmente activa: Persona que independientemente de la edad, se encuentra teniendo relaciones sexuales o mantiene contacto sexual.

Control médico anual: Revisión de la salud general del paciente que se hace por lo menos una vez al año.

Consumo de cigarrros: Acto de fumar por lo menos una vez al día.

Grado de instrucción: Grado más elevado de estudio sin tener en cuenta que están incompletos.

Ocupación: Tipo de trabajo realizado en casa o un puesto laboral que desempeñe o que ha alcanzado la situación de retiro.

Situación económica: Cambio de posición económica o social asociado a los ingresos.

Estado civil: Situación civil de una persona al momento de realizar la encuesta.

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis de investigación

Hipótesis General:

Existen factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023.

Hipótesis Específicas:

1. Existe asociación entre la edad y la intensidad de los síntomas climatéricos.
2. Existe asociación entre el índice de masa corporal (IMC) y la intensidad de los síntomas climatéricos.
3. Existe asociación entre el número de hijos y la intensidad de los síntomas climatéricos.
4. Existe asociación entre la edad de la menarquia y la intensidad de los síntomas climatéricos.
5. Existe asociación entre sexualmente activa y la intensidad de los síntomas climatéricos.
6. Existe asociación entre el control médico anual y la intensidad de los síntomas climatéricos.
7. Existe asociación entre el consumo de cigarros y la intensidad de los síntomas climatéricos.
8. Existe asociación entre el grado de instrucción y la intensidad de los síntomas climatéricos.
9. Existe asociación entre la ocupación y la intensidad de los síntomas climatéricos.
10. Existe asociación entre la situación económica y la intensidad de los síntomas climatéricos.

11. Existe asociación entre el estado civil y la intensidad de los síntomas climatéricos.

3.2 Variables principales de investigación

-Variable dependiente:

Síntomas climatéricos

- Variables independientes:

Factores biológicos:

Edad

Índice de masa corporal (IMC)

Número de hijos

Edad de la menarquía

Sexualmente activa

Control médico anual

Consumo de cigarrillos

Factores socioeconómicos:

Grado de instrucción

Ocupación

Situación económica

Estado civil

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1 Tipo y diseño de investigación

Se realizó un estudio observacional, analítico y transversal.

- Es observacional, porque no hay intervención y solo se observaron las variables tal y como se dan en su contexto natural.
- Es de tipo analítico, ya que se estudió y analizó la relación o asociación entre las 2 o más variables que se utilizaron en el estudio.
- Es transversal, porque se realizó en una sola medición, es decir, en un periodo de tiempo determinado.

4.2 Población y muestra

Población:

La población estuvo constituida por todas las mujeres postmenopáusicas que acudieron en el consultorio externo del servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023.

Muestra:

Se realizó un muestreo tipo no probabilístico por conveniencia a las 201 pacientes postmenopáusicas que estuvieron en el consultorio externo del servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023, utilizándose los criterios de selección para la muestra.

Para la determinación de la muestra se utilizó la calculadora brindada por el INICIB, considerándose la variable ocupación, tomándose como p1: 52.4% y p2: 30.3%, basados en un estudio desarrollado en Perú de Espinoza ⁽⁶⁾ con un nivel de confianza de 0.95 y poder

estadístico 0.80, obteniéndose como muestra final 172. Sin embargo, para el estudio se obtuvieron 201 pacientes postmenopáusicas.

Diseño Transversal Analítico	
P_1 : FRECUENCIA CON EL FACTOR	0.52
P_2 : FRECUENCIA SIN EL FACTOR	0.30
NIVEL DE CONFIANZA	0.95
PODER ESTADÍSTICO	0.80
n' : TAMAÑO DE MUESTRA SIN CORRECCIÓN	77
n : TAMAÑO DE MUESTRA CON CORRECCIÓN DE YATES	86
TAMAÑO MUESTRA EXPUESTOS	86
TAMAÑO DE MUESTRA NO EXPUESTOS	86
TAMAÑO MUESTRA TOTAL	172

Fuente: Camacho-Sandoval J., "Tamaño de Muestra en Estudios Clínicos", Acta Médica Costarricense (AMC), Vol. 50 (1), 2008

4.3 Operacionalización de variables

FACTORES	VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO	NATURALEZA	ESCALA	INDICADOR	MEDICIÓN
	SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS	Presencia e intensidad de todos los signos y síntomas presentes durante el climaterio	V. Dependiente	Cualitativa	Ordinal	Circulatorios Psicológicos Genitourinarios Generales	Ausente Leve Moderado Intenso
FACTORES BIOLÓGICOS	EDAD	Años cronológicos de vida desde el nacimiento de la persona.	V. Independiente	Cuantitativa	Discreta	Años biológicos	40-49 50-59 >o igual a 60
	IMC	Es el peso en kilogramos sobre talla al cuadrado	V. Independiente	Cuantitativo	Continuo	Normal Sobrepeso Obesa	18.5-24.9 25-29.9 >o igual a 30
	NÚMERO DE HIJOS	Número de hijos vivos y fallecidos	V. Independiente	Cuantitativa	Discreta	Cantidad de partos	Sin hijos 1-3 hijos <3 hijos
	EDAD DE LA MENARQUIA	Edad en que la mujer menstruó por primera vez	V. Independiente	Cuantitativa	Discreta	Edad en que apareció la primera menstruación	<12 años >o igual a 12 años
	SEXUALMENTE ACTIVA	Mantiene relaciones sexuales con su pareja	V. Independiente	Cualitativa	Nominal	Tiene actividad sexual o no	No Sí
	CONTROL MÉDICO ANUAL	Chequeo médico por lo menos una vez al año	V. Independiente	Cualitativa	Nominal	Si acude a su evaluación médica por lo menos una vez al año	No Sí
	CONSUMO DE CIGARROS	Acto de fumar por lo menos una vez al día	V. Independiente	Cualitativa	Nominal	Si fuma por lo menos una vez al día	No Sí

FACTORES SOCIOECONÓMICOS	GRADO DE INSTRUCCIÓN	Grado más alto de estudio	V. Independiente	Cualitativa	Ordinal	Nivel de instrucción educativa	Primaria Secundaria Técnico Superior
	OCUPACIÓN	Actividad laboral a la que se dedica	V. Independiente	Cualitativa	Nominal	Actividad laboral	Trabaja Ama de casa Jubilada
	SITUACIÓN ECONÓMICA	Nivel económico la cual es proporcional a los ingresos en el hogar.	V. Independiente	Cualitativa	Ordinal	Nivel económico	Bajo (<1300 soles) Medio (1300-3000 soles) Alto (>3000 soles)
	ESTADO CIVIL	Situación actual en el registro civil	V. Independiente	Cualitativa	Nominal	Situación civil	Soltera Conviviente Casada Viuda Divorciada

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó una ficha de recolección de datos en donde se obtuvieron los datos biológicos y socioeconómicos de las pacientes y también se utilizó la Escala Climatérica Cubana ⁽³⁵⁾, que fue validada internacionalmente en la Escuela Nacional de Salud Pública por Julia Pérez Piñero, publicado en el 2007, en la cual se evaluó la intensidad de los síntomas climatéricos y se realizó el cálculo según su instructivo. La cual es recomendada por el Segundo Consenso Cubano sobre climaterio y menopausia ⁽³⁵⁾. Con una confiabilidad de 0.92 según alfa de Cronbach. Además, se recopiló los síntomas climatéricos de las pacientes que cumplieron los criterios de inclusión. ^(22,25,32,34) Por otro lado también se realizó un estudio en Perú por Flora Flores Tiznado, en donde encontraron una confiabilidad de 0.82. ⁽³⁶⁾

El instrumento consta de 28 preguntas, divididas en cuatro subescalas, estas son: Sintomatología circulatoria (5 ítems), sintomatología psicológica (9 ítems), sintomatología urogenital (7 ítems) y sintomatología general (7 ítems), los cuales corresponden propiamente al síndrome climatérico y miden el nivel de intensidad de estos síntomas dependiendo de cada mujer. Esto se evaluará mediante cuatro categorías: Ausente (0), leve (1), moderado (2) y severo (3). ^(22,25,32,34)

4.5 Recolección de datos

Para la recolección de datos del presente estudio se incluyeron pacientes postmenopáusicas que fueron atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023, pacientes con edades mayores o iguales a 40 años y pacientes que participaron voluntariamente en la investigación. Se excluyeron pacientes postmenopáusicas que fueron atendidas en otros servicios, pacientes que reciben terapia hormonal de reemplazo y pacientes que tengan alguna discapacidad que les impida responder el cuestionario.

4.6 Técnica de procesamiento y análisis de datos

Se adquirió la información mediante la ficha de recolección de datos y la Escala Climatérica Cubana, se registraron los datos primero en el Microsoft Excel que luego se exportó en el software estadístico, SPSS, en donde se hallaron los análisis de la distribución de frecuencia

y porcentaje de las variables categóricas, también se utilizó la prueba paramétrica de Chi cuadrado para determinar si hubo o no relación entre los síntomas climatéricos y las variables categóricas estudiadas. La medida de asociación fue la razón de prevalencia (RP) con respecto a un intervalo de confianza (IC) 95%, teniendo en cuenta una significancia estadística <0.05 para calcular el análisis bivariado y multivariado. Posteriormente se obtuvieron los resultados para su análisis y discusión.

4.7 Aspectos éticos de la investigación

Se solicitó la aprobación del proyecto por el Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, de igual manera, por el comité de ética de la Facultad de Medicina Humana “Manuel Huamán Guerrero” de la Universidad Ricardo Palma, teniendo como código PG 203- 2022-C/a. La encuesta que se realizó fue de carácter anónimo, respetando siempre la confidencialidad y la privacidad de los datos de cada paciente siguiendo así los principios éticos de todo trabajo de investigación.

4.8 Limitaciones de la investigación

- El tamaño de la muestra, ya que siendo una muestra pequeña puede haber una imprecisión en el análisis.
- Se trabajó de acuerdo con los horarios establecidos del servicio de consulta externa de ginecología.
- Es muestreo por conveniencia

CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIONES

5.1 Resultados

Tabla N°1

Características biológicas y socioeconómicas de las pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023.

Características biológicas	N°=201	%
Edad		
40-49	42	20.9
50-59	98	48.8
>o igual a 60	61	30.3
IMC		
Normal	81	40.3
Sobrepeso	86	42.8
Obesidad	34	16.9
Número de hijos		
Sin hijos	31	15.4
1-3 hijos	125	62.2
> de 3 hijos	45	22.4
Edad de menarquia		
<12 años	69	34.3
>o igual a 12 años	132	65.7
Sexualmente activa		
No	47	23.4
Sí	154	76.6
Control médico anual		
No	91	45.3
Sí	110	54.7
Consumo de cigarrros		
No	119	59.2
Sí	82	40.8
Características socioeconómicas	N°=201	%
Grado de instrucción		
Primaria	33	16.4
Secundaria	80	39.8

Técnico	44	21.9
Superior	44	21.9
Ocupación		
Trabaja	120	59.7
Ama de casa	77	38.3
Jubilada	4	2.0
Situación económica		
Bajo	75	37.3
Medio	87	43.3
Alto	39	19.4
Estado civil		
Con pareja	140	69.7
Sin pareja	61	30.3

En la **tabla N°1**, se puede observar que, dentro de las **características biológicas**, el grupo etario predominante se encontró en el rango de edad de 50-59 años con un 48.8%. Con respecto al IMC, el 42.8% tenían sobrepeso mientras que el 40.3% tenían IMC normal y el 16.9% tenían obesidad. Respecto al número de hijos, el 62.2% tenían de 1-3 hijos mientras que el 22.4% tenían más de 3 hijos y el 15.4% no tenían hijos. En cuanto a la edad de menarquia, el 65.7% la inició a los 12 años o más mientras que el 34.3% la inició menos de los 12 años, también se encontró que, el 76.6% son sexualmente activas mientras que el 23.4% no lo son, que el 54.7% acuden a su control médico anual mientras que el 45.3% no acuden y que el 59.2% no fuman mientras que el 40.8% sí fuman.

Dentro de las **características socioeconómicas**, se observa que, el 39.8% contó con grado de instrucción secundaria mientras que el 21.9% técnico-superior y el 16.4% primaria. Respecto a la ocupación, se evidenció que el 59.7% trabajan mientras que el 38.3% son amas de casas y el 2% jubiladas. Referente a su situación económica, el 43.3% contó con nivel medio mientras que el 37.3% nivel bajo y el 19.4% nivel alto. Por último, se demostró que el 69.7% tienen pareja y el 30.3% no tienen.

Tabla N°2

Distribución de los síntomas circulatorios, psicológicos, genitourinarios y generales en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023.

	N°	%
Síntomas circulatorios		
Parestesias-hiperestesias	153	76.12
Sofocos u oleadas de calor	145	72.14
Sudoraciones nocturnas	139	69.15
Dolores de cabeza	115	57.21
Palpitaciones	109	54.23
Síntomas psicológicos		
Labilidad emocional	149	74.13
Insomnio	145	72.14
Irritabilidad	132	65.67
Tristeza	126	62.69
Apatía	123	61.19
Disminución del interés sexual	110	54.73
Nerviosismo	104	51.74
Pérdida de memoria-concentración	98	48.76
Miedos	97	48.26
Síntomas genitourinarios		
Incontinencia urinaria	113	56.22
Polaquiuria	99	49.25
Sequedad vaginal	93	46.27
Disminución del placer sexual	91	45.27
Dispareunia	85	42.29
Atrofia genital	53	26.37
Disuria	43	21.39
Síntomas generales		
Astenia	156	77.61
Dolores musculares-ostearticulares	138	68.66
Sequedad de la piel	113	56.22
Aumento de peso	107	53.23
Sequedad de mucosa oral	83	41.29
Vértigos	74	36.82
Pérdida de peso	32	15.92

En la **tabla N°2**, se observa que las pacientes postmenopáusicas que han presentado **síntomas circulatorios**, el más prevalente fue la parestesia-hiperestesia en un 76.12%, seguido de los sofocos y oleadas de calor en un 72.14%, luego las sudoraciones nocturnas en un 69.15%, después los dolores de cabeza en un 57.21% y por último las palpitaciones en un 54.23%. Dentro de los **síntomas psicológicos**, el más prevalente fue la labilidad emocional en un 74.13%, seguido de insomnio en un 72.14%, luego irritabilidad en un 65.67%, después tristeza en un 62.69%, apatía en un 61.19%, disminución del interés sexual en un 54.73%, nerviosismo en un 51.74%, pérdida de memoria-concentración en un 48.76% y por último miedos en un 48.26%. Dentro de los **síntomas genitourinarios**, el más prevalente fue la incontinencia urinaria en un 56.22%, seguido de polaquiuria en un 49.25%, luego sequedad vaginal en un 46.27%, después disminución del placer sexual en un 45.27%, dispareunia en un 42.29%, atrofia genital en un 26.37% y por último disuria en un 21.39%. Finalmente, dentro de los **síntomas generales**, el más prevalente fue la astenia en un 77.61%, seguido de dolores musculares-osteoarticulares en un 68.66%, luego sequedad de la piel en un 56.22%, después aumento de peso en un 53.23%, sequedad de mucosa oral en un 41.29%, vértigos en un 36.82% y por último pérdida de peso en un 15.92%.

Tabla N°3

Intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023.

	N°=201	%
Asintomática	27	13.43
Leve	60	29.85
Moderado	67	33.33
Intenso	47	23.38

En la **tabla N°3**, se observa que la mayoría de las pacientes presentaron síntomas moderados en un 33.33%, mientras que el 29.85% presentaron síntomas leves, el 23.38% síntomas intensos y el 13.43% fueron asintomáticas.

Tabla N°4

Intensidad de los síntomas circulatorios, psicológicos, genitourinarios y generales en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023.

	N°=201	%
Síntomas circulatorios		
Asintomática	38	18.91
Leve	40	19.90
Moderado	55	27.36
Intenso	68	33.83
Síntomas psicológicos		
Asintomática	36	17.91
Leve	68	33.83
Moderado	47	23.38
Intenso	50	24.88
Síntomas genitourinarios		
Asintomática	62	30.85
Leve	39	19.40
Moderado	34	16.92
Intenso	66	32.84
Síntomas generales		
Asintomática	46	22.89
Leve	36	17.91
Moderado	58	28.86
Intenso	61	30.35

En la **tabla N°4**, en cuanto a la intensidad de los **síntomas circulatorios**, la mayoría de las pacientes presentaron síntomas intensos en un 33.83%, mientras que el 27.36% presenta síntomas moderados, el 19.90% síntomas leves y el 18.91% fueron asintomáticas. En cuanto a la intensidad de los **síntomas psicológicos**, la mayoría de las pacientes presentaron síntomas leves en un 33.83%, mientras que el 24.88% presenta síntomas intensos, el 23.38% síntomas moderados y el 17.91% fueron asintomáticas. En cuanto a la intensidad de los **síntomas genitourinarios**, la mayoría de las pacientes presentaron síntomas intensos en un 32.84%, mientras que el 30.85% fueron asintomáticas, el 19.40% presentaron síntomas leves y el 16.92% síntomas moderados. En cuanto a la intensidad de los **síntomas generales**, la

mayoría de las pacientes presentaron síntomas intensos en un 30.35%, mientras que el 28.86% presentaron síntomas moderados, el 22.89% fueron asintomáticas y el 17.91% presentaron síntomas leves.

Tabla N°5

Factores biológicos y socioeconómicos asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023.

Características biológicas	Síntomas climatéricos		Chi cuadrado	P
	*Sí (%) N=174	**No (%) N=27		
Edad				
40-49	38 (90.5)	4 (9.5)	0.853	0.653
50-59	83 (84.7)	15(15.3)		
>o igual a 60	53 (86.9)	8 (13.1)		
IMC				
Normal	62 (76.5)	19(23.5)	12.290	0.002
Sobrepeso	79 (91.9)	7 (8.1)		
Obesidad	33 (97.1)	1 (2.9)		
Número de hijos				
Sin hijos	26 (83.9)	5 (16.1)	0.237	0.888
1-3 hijos	109 (87.2)	16(12.8)		
> de 3 hijos	39 (86.7)	6 (13.3)		
Edad de menarquia				
<12 años	62 (89.9)	7 (19.1)	0.977	0.323
>o igual a 12 años	112 (84.8)	20(15.2)		
Sexualmente activa				
No	34 (72.3)	13(27.7)	10.677	0.001
Sí	140(90.9)	14(9.1)		
Control médico anual				
No	77 (84.6)	14(15.4)	0.545	0.460
Sí	97 (88.2)	13(11.8)		
Consumo de cigarros				
No	99 (83.2)	20 (16.8)	2.855	0.091
Sí	75 (91.5)	7 (8.5)		

Características socioeconómicas				
Grado de instrucción				
Primaria	30 (90.9)	3 (9.1)		
Secundaria	74 (92.5)	6 (7.5)	8.251	0.041
Técnico	33 (75.0)	11(25.0)		
Superior	37 (84.1)	7 (15.9)		
Ocupación				
Trabaja	107 (89.2)	13 (10.8)		
Ama de casa	63 (93.0)	14 (7.0)	1.730	0.188
Jubilada	4 (100.0)	0		
Situación económica				
Bajo	66 (88.0)	9 (12.0)		
Medio	76 (87.4)	11(12.6)	0.863	0.650
Alto	32 (82.1)	7 (17.9)		
Estado civil				
Con pareja	124(88.6)	16(11.4)	1.594	0.207
Sin pareja	50 (82.0)	11(18.0)		

*Incluye los síntomas leves, moderados e intensos

**Incluye asintomáticas

En la **tabla N°5**, se muestra que, las variables IMC, sexualmente activa y grado de instrucción presentan relación estadísticamente significativa con la intensidad de los síntomas climatéricos ($P < 0.05$).

Tabla N°6

Modelo de regresión crudo y ajustado para evaluar la presencia de síntomas climatéricos en una muestra de postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023.

Características	Análisis Crudo			Análisis Ajustado*		
	RP	IC 95%	p**	RP	IC 95%	p**
Edad categorizada						
40-49	Ref			Ref		
50-59	0.96	0.786 – 1.181	0.726	0.98	0.841 – 1.150	0.833
> o = 60	0.96	0.772 – 1.207	0.760	0.95	0.788 - 1.150	0.610
IMC						
Normal	Ref			Ref		
Sobrepeso	1.55	1.289 - 1.880	<0.001	1.31	1.126 – 1.541	0.001

Obesidad	1.58	1.275 - 1.958	<0.001	1.47	1.228 - 1.767	<0.001
Número de hijos						
Ninguno	Ref			Ref		
1-3	0.93	0.728 - 1.180	0.542	1.03	0.823 - 1.298	0.771
>3	1.01	0.766 - 1.325	0.956	1.06	0.845 - 1.346	0.586
Edad de menarquia						
< 12	Ref			Ref		
> o = 12	0.92	0.801 - 1.122	0.541	0.93	0.816 - 1.058	0.272
Sexualmente activa						
No	Ref			Ref		
Si	1.92	1.499 - 2.461	<0.001	1.92	1.499 - 2.461	<0.001
Control médico anual						
No	Ref			Ref		
Si	1.09	0.929 - 1.295	0.274	1.01	0.871 - 1.168	0.904
Consumo de cigarrillos						
No	Ref			Ref		
Si	1.42	1.220 - 1.664	<0.001	1.26	1.093 - 1.448	0.001
Grado de instrucción						
Primaria	Ref			Ref		
Secundaria	0.99	0.825 - 1.199	0.960	0.96	0.806 - 1.144	0.654
Técnico	0.65	0.492 - 0.869	0.003	0.67	0.538 - 0.854	0.001
Superior	0.77	0.601 - 0.995	0.046	0.78	0.617 - 0.988	0.039
Ocupación						
Trabaja	Ref			Ref		
Ama de casa	0.71	0.601 - 0.853	<0.001	0.75	0.638 - 0.880	<0.001
Jubilada	1.07	0.649 - 1.766	0.787	1.11	0.868 - 1.431	0.394
Situación económica						
Bajo (<1300 soles)	Ref			Ref		
Medio (1300-3000 soles)	0.96	0.807 - 1.147	0.669	0.98	0.849 - 1.150	0.882
Alto (>3000 soles)	0.92	0.723 - 1.181	0.529	1.01	0.822 - 1.247	0.905
Estado civil						
Sin pareja	Ref			Ref		
Con pareja	1.18	0.979 - 1.436	0.080	0.82	0.675 - 1.003	0.054

* Ajustado por cada covariable del estudio.

** valor p significativo <0.05

RP: Razón de prevalencias. IC 95%: Intervalo de confianza al 95%

Fuente: elaboración propia

En la **tabla N°6**, se observó que las postmenopáusicas con obesidad tenían 47% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las postmenopáusicas con un peso normal (RP= 1,47; IC95%: 1,228-1,767); las postmenopáusicas con sobrepeso tenían 31% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las postmenopáusicas con un peso normal (RP= 1,31; IC95%: 1,126-1,541). Las postmenopáusicas sexualmente activas tenían 92% mayor probabilidad de presentar síntomas

climatéricos en comparación con las postmenopáusicas sexualmente inactivas (RP= 1,92; IC95%: 1,499-2,461). Las postmenopáusicas que fuman tenían 26% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las postmenopáusicas que no fuman (RP= 1,26; IC95%: 1,093 - 1,448). Las postmenopáusicas con un grado de instrucción superior tenían 22% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las postmenopáusicas con grado de instrucción primario (RP= 0,78; IC95%: 0,617 - 0,988). Las postmenopáusicas con un grado de instrucción técnico tenían 33% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las postmenopáusicas con grado de instrucción primario (RP= 0,67; IC95%: 0,538 - 0,854). Las postmenopáusicas que son ama de casa tenían 25% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las postmenopáusicas que trabajan (RP= 0,75; IC95%: 0,638 - 0,880).

5.2. DISCUSIÓN

La postmenopausia es una etapa biológica en la vida de toda mujer y en la cual puede aparecer síntomas climatéricos. Muchas mujeres respondieron de diferente manera a estos síntomas.

En el presente estudio se halló que, dentro de la subescala circulatoria, el síntoma más frecuente fue parestesia-hiperestesia (76.12%). Este resultado no es similar a los encontrados en diversos estudios, ya que en ellos se muestra que, primero lo dividen en subescala somática, cuyo síntoma más frecuente fue dolor muscular-osteoarticular en un 82.7%, 77.8%, y 54.4%, estos son los estudios de Masjoudi et al ⁽⁵⁾, Sharma et al ⁽¹⁸⁾ y Lan et al ⁽¹³⁾ respectivamente. El estudio de Yisma et al ⁽¹⁴⁾ menciona que el síntoma más frecuente fue sofoco en un 84%, comparado con el presente estudio, el sofoco-oleada de calor fue el segundo síntoma más frecuente con un 72.14%. Con respecto a la subescala psicológica, el síntoma que más predominó fue labilidad emocional (74.13%) y en la subescala genitourinaria el síntoma que más predominó fue incontinencia urinaria (56.22%). Estos resultados no son similares a los estudios de Yisma E, et. al. ⁽¹⁴⁾ y Jimbo L, et. al. ⁽¹⁵⁾, en donde los síntomas más frecuentes en el área psicológica fueron irritabilidad en un 65.3% y nerviosismo en un 92.3% respectivamente y en el área genitourinaria, los síntomas más frecuentes fueron sequedad vaginal en un 64% y disminución del placer sexual con un 74,2% respectivamente. En el estudio de Jimbo L, et. al. ⁽¹⁵⁾, la labilidad emocional fue el segundo síntoma más frecuente con un 84.6%. La última subescala es la general, cuyo síntoma más

frecuente fue astenia (77.61%), este resultado es similar al estudio Lan Y, et. al ⁽¹³⁾, en donde uno de sus síntomas más frecuentes fue la astenia con un 46.1%, sin embargo, en el presente estudio la cifra fue superior. Debemos tener en cuenta que, el climaterio es debido a que hay una falla ovárica y posterior a ello una falta de estrógenos, la aparición de los síntomas climatéricos dependerá de la vinculación de ciertos factores como los biológicos, aquí habrá una disminución de la función ovárica y posteriormente habrá una disfunción hormonal, lo que conlleva a la aparición de estos síntomas. Hay otros factores como los socioeconómicos, que está determinado por el entorno familiar, laboral, social que rodea a la mujer. Los síntomas climatéricos difieren en cada mujer. ⁽²⁸⁾

En cuanto a la intensidad, en el presente estudio se evidenció que la mayoría de las pacientes postmenopáusicas presentaron síntomas climatéricos moderados en un 33.33%, este resultado es similar al estudio de Mamani K ⁽²¹⁾ realizado en Perú, en donde reportaron que predominaron los síntomas climatéricos moderados en un 37.1%, mientras que en el estudio de Misiker B, et. al. ⁽²⁰⁾, reportaron que la intensidad de los síntomas climatéricos que más predominó fue la asintomática en un 91.7%. En cuanto a la intensidad de cada subescala de este estudio tenemos que, la mayoría de las pacientes presentaron síntomas circulatorios intensos en un 33.83%, síntomas psicológicos leves en un 33.83%, síntomas genitourinarios intensos en un 32.84% y síntomas generales intensos en un 30.35%. El resultado de la subescala psicológica es similar a los estudios de Garcia L, et. al. ⁽²²⁾ y Tapia V. ⁽²⁵⁾ realizados en Perú, en donde la mayoría de las pacientes presentaron síntomas climatéricos leves en un 38.6% y 41.3% respectivamente, mientras que en el estudio de Zumarán K. ⁽²⁶⁾ fue moderado en un 32.93%. El resultado de la subescala general se asemeja al estudio de Mamani K ⁽²¹⁾ realizado en Perú, en el cual se evidencia los síntomas generales fueron intensos en un 39.3%. Otro estudio como el de Espinoza R. ⁽⁶⁾, nos señala que en la subescala general los síntomas más frecuentes fueron moderados en un 33.9%. Los resultados tanto de la subescala genitourinaria como de la subescala circulatoria no son similares al estudio de Tapia V. ⁽²⁵⁾, en el cual muestra que la subescala circulatoria fue asintomática en un 38.8%, y en la genitourinaria fue moderada en un 37.5%. Debemos entender que esta etapa del climaterio es un proceso fisiológico distinto en cada mujer. Estas diferencias de intensidad pueden deberse a las características propias de la mujer o a factores que pueden predisponer o proteger a que los síntomas climatéricos se presenten con algún nivel de intensidad, van a

variar en la manera de cómo se manifiesten. Además, la intensidad de los síntomas va a depender del umbral de cada mujer.

Con respecto a **los factores asociados** a los síntomas climatéricos, se encontró asociación con el IMC, sexualmente activa, consumo de cigarrillos, grado de instrucción técnico-superior y ser ama de casa.

El **IMC** es un factor asociado a los síntomas climatéricos ($p=0.001$, $p<0.001$). En el estudio de Wang L, et. al. ⁽⁷⁾, las mujeres con obesidad tenían el 3% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las que tienen un peso normal. En el estudio Essa R, et. al. ⁽¹⁷⁾, las mujeres con obesidad tenían 111% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos. Se mostró en ambos estudios que también hubo asociación entre la obesidad y los síntomas climatéricos. En el estudio de Espinoza R. ⁽⁶⁾, se encontró que el IMC no presentó asociación con los síntomas climatéricos. El climaterio tiende a asociarse con un mayor riesgo de obesidad/sobrepeso. El descenso de la concentración de estrógenos es uno de los factores que altera el metabolismo de los adipocitos, por lo que se produce un cambio en la distribución de la grasa en el organismo, especialmente el aumento de la grasa abdominal. ⁽²¹⁾ Este cambio resultante sobre todo en la etapa de la posmenopausia, puede generar una relación entre la obesidad y el climaterio, posiblemente afectando la intensidad de los síntomas. El IMC es el indicador más utilizado para medir la obesidad/sobrepeso.

El ser **sexualmente activa** es un factor que mostró tener asociación con los síntomas climatéricos ($p<0.001$), esto es semejante a los estudios nacionales de Espinoza R. ⁽⁶⁾ y Mamani K ⁽²¹⁾, en donde se encontró que sí hubo asociación. La sexualidad es una parte importante en la vida de la mujer y se relaciona con el bienestar psicológico, social y físico. ⁽²¹⁾ Las mujeres en etapa del climaterio a menudo experimentan una disminución significativa del deseo y del interés sexual ya que pasan por ciertos cambios biológicos, entre ellos está la disminución de la mucosidad o lubricación, atrofia vaginal y sequedad vaginal, lo que ocasiona que las relaciones sexuales sean menos placenteras, dolorosas y molestas. El motivo de estos problemas es que hay menos niveles de estrógenos, también existen otros factores de este problema como ausencia o presencia de pareja sexual o la edad de la pareja. ⁽⁶⁾ Además, otro problema que causa inseguridad en las mujeres es que como consecuencia del

mismo proceso a nivel de la vejiga y la uretra se puede producir una pequeña pérdida de orina durante el acto sexual.

El **consumo de cigarrros** es un factor que mostró tener asociación con los síntomas climatéricos ($p=0.001$). En el estudio Essa R, et. al. ⁽¹⁷⁾, las mujeres que fuman tenían 88% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos, mostrando tener asociación. En el estudio de Misiker B, et. al ⁽²⁰⁾, las mujeres que fuman tenían 125% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos, pero no se encontró asociación mientras que, en los estudios nacionales de Espinoza R. ⁽⁶⁾ y Mamani K ⁽²¹⁾, demostraron tener asociación. Se dice que, el tabaco tiene efecto antiestrogénico, por lo que las mujeres que fuman parecen ser que metabolizan el estrógeno más rápido que las mujeres que no fuman y las que fuman tienen niveles más bajos de estrógeno en sangre, lo que acelera la aparición de los síntomas climatéricos ⁽⁶⁾.

El **grado de instrucción** tanto técnico y superior mostraron que presentan asociación con los síntomas climatéricos ($p=0.001$, $p=0.039$). En el estudio de Wang L, et. al. ⁽⁷⁾, las mujeres con educación superior tenían 56% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos y las mujeres con educación secundaria tenían 44% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos, todo se compara con mujeres que tienen educación primaria, mostrando también tener asociación. El grado de instrucción es un factor importante ya que ayuda a las mujeres a afrontar estos cambios que se presentan durante la etapa del climaterio como la presencia o intensidad de los síntomas. A mayor nivel educativo mejor comprende la mujer esta etapa, también la ayuda a percibir estos cambios fisiológicos, lo que le permite tener más información o conocimiento sobre esto y así lograr un comportamiento racional frente a estos síntomas ⁽²²⁾. Por otro lado, las mujeres con menor nivel educativo pueden presentar síntomas durante el climaterio más intensos que las mujeres con mayor nivel educativo, posiblemente sea porque las mujeres con menor nivel educativo tienen menos conocimientos sobre este periodo de vida e incluso tienen menos oportunidades económicas para acceder a un tratamiento adecuado ⁽²¹⁾.

En cuanto a la **ocupación**, se encontró que ser ama de casa es un factor que mostró tener asociación con los síntomas climatéricos ($p=<0.001$). En el estudio de Misiker B, et. al ⁽²⁰⁾, las mujeres que trabajan tenían 20% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos

y las que son amas de casa tenían 80% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos, todo esto en comparación con las que no trabajan, pero no mostró tener asociación. En el estudio de Essa R, et. al.⁽¹⁷⁾, las mujeres que son ama de casa tenían 92% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las empleadas, mostrando tener asociación. En cuanto a las mujeres que trabajan fuera de casa, se observa que están estresadas por la sobrecarga laboral, lo que se convierte en un factor de deterioro de la salud, presentándose síntomas climatéricos intensos⁽²¹⁾. En cuanto a las que son amas de casa, hay mujeres que les gusta tanto el orden como la limpieza, ellas mismas organizan su tiempo sin tener un jefe, se toman sus ratos libres para hacer lo que les gusta, así se relajan y se entretienen. Además, les gusta pasar más tiempo con la familia, incluyendo a los hijos y su mayor satisfacción es verlos crecer, posiblemente por eso sea que tengan una menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos.

Por otro lado, no mostró tener asociación con los síntomas climatéricos: La edad, número de hijos, edad de menarquia, control médico anual, situación económica y estado civil.

La **edad** no mostró ser un factor asociado a los síntomas climatéricos ($p=0.833$, $p=0.610$), a pesar de que en distintos estudios sí se encontró asociación. En el estudio internacional realizado por González L⁽¹⁶⁾ y en el estudio nacional realizado por Espinoza R.⁽⁶⁾, se demostró que en ambos estudios sí hubo asociación ($p<0.05$). Por otro lado, hay estudios a nivel nacional que son similares a este, como el de Mamani K⁽²¹⁾. y Garcia L, et. al⁽²²⁾, en donde nos menciona que no se encontró relación con la edad. La edad es importante, ya que el estrógeno disminuye significativamente a medida que envejecemos y por lo tanto puede provocar síntomas climatéricos⁽²⁰⁾, esto básicamente va a depender del grupo de edad en que se encuentren y de la intensidad o de los síntomas climatéricos que se presenten en ellas.

El **número de hijos** no mostró ser un factor asociado a los síntomas climatéricos ($p=0.771$, $p=0.586$). En el estudio de Espinoza R.⁽⁶⁾, se encontró que hubo asociación, mientras que en el estudio de Mamani K⁽²¹⁾ no se encontró asociación. El entorno familiar como el número de hijos influye bastante en el desarrollo de los síntomas climatéricos ya que, en la sociedad, las mujeres se ven constantemente presionadas para asumir determinadas funciones, como cuidar y criar a los hijos, generando cambios en ellas y aumentando la intensidad de los

síntomas climatéricos. ⁽³⁴⁾ Por otro lado, otro estudio menciona que, tener menos hijos reduce la intensidad de los síntomas climatéricos. ⁽⁶⁾

La **edad de menarquia** es otro factor que no se encontró asociado a los síntomas climatéricos ($p=0.272$). En el estudio de Wang L, et. al. ⁽⁷⁾, las mujeres con menarquia $>$ o igual a 15 años tenían el 1% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos en comparación con las mujeres $<$ 15 años, con este resultado vemos que no se encontró asociación. En el estudio de Mamani K ⁽²¹⁾, tampoco se encontró asociación entre la edad de menarquia y los síntomas climatéricos mientras que, en el estudio de Espinoza R. ⁽⁶⁾, mostró que hubo sí hubo asociación. La menarquia antes de los 12 años pone a la mujer en riesgo del 80% de llegar al periodo de climaterio antes de los 40 años y alrededor del 30% de presentarlo entre los 40-44 años, cabe recalcar, que generalmente la menarquia se presenta entre los 12 y 13 años, y que la edad normal de inicio de la menopausia va entre los 45-55 años. ⁽²¹⁾ La menopausia precoz puede traer una serie de síntomas que puede agravarse en la postmenopausia.

El **control médico anual** es un factor que no mostró tener asociación con los síntomas climatéricos ($p=0.904$). En los estudios nacionales de Espinoza R. ⁽⁶⁾ y Mamani K ⁽²¹⁾, se encontró también que no hubo asociación. El control médico es muy importante en las mujeres que están en el periodo de climaterio y esto debe de ser integral y multidisciplinario, se deben realizar un chequeo médico al menos una vez al año, esto incluye una buena anamnesis, examen físico y exámenes auxiliares. ⁽²¹⁾

La **situación económica** es un factor que no mostró tener asociación con los síntomas climatéricos ($p=0.882$, $p=0.905$). En el estudio de Wang L, et. al. ⁽⁷⁾, las mujeres con situación económica mayor tenían el 10% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos y las que tienen situación económica media tenían el 6% menor probabilidad de presentar síntomas climatéricos, sin embargo, no mostró tener asociación. En el estudio nacional de Mamani K. ⁽²¹⁾, la situación económica y los síntomas climatéricos no mostraron tener asociación. Las mujeres con ingresos más altos tienden a ser más sanas y vivir más que las mujeres con ingresos más bajos. Es probable que vivan en áreas más seguras y por lo tanto tengan más acceso a los supermercados y comida saludable. Generalmente, tienen acceso a zonas seguras para realizar ejercicios u otras actividades. Por otro lado, las mujeres con bajos recursos tienen menor posibilidad porque viven en zonas de pobreza, padecen de enfermedades y no

tienen ingresos para pagar el tratamiento. ⁽²¹⁾ Hay mujeres también en la cual tienen una buena situación económica pero no le toman el interés necesario a su salud o no tienen mucho conocimiento sobre el tema y simplemente lo dejan pasar, a pesar de tener el dinero suficiente para todos los gastos en cuanto a sus controles médicos y su tratamiento, empeorando así los síntomas climatéricos.

El **estado civil** es un factor que no mostró tener asociación con los síntomas climatéricos ($p=0.054$). En el estudio de Wang L, et. al. ⁽⁷⁾, las mujeres que no tienen pareja tenían el 47% mayor probabilidad de presentar síntomas climatéricos, en comparación con las que tienen pareja, presentando relación estadísticamente significativa. En el estudio nacional de Espinoza R. ⁽⁶⁾, se demostró que, tener pareja tuvo asociación con la intensidad de los síntomas climatéricos y en el estudio nacional de y Mamani K. ⁽²¹⁾, mostró que estado civil no tuvo asociación con la intensidad de los síntomas climatéricos. Una buena relación de pareja podría brindar a las mujeres una vida sexual y relaciones conyugales de mayor calidad. Además, promueve tanto la salud física como psicológica y brinda apoyo social para ayudarlas a afrontar eventos estresantes que pueden conducir a la depresión ⁽⁷⁾, aminorando así la presentación de síntomas climatéricos.

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. CONCLUSIONES

1. Los factores asociados a los síntomas climatéricos son: IMC, ser sexualmente activa, consumo de cigarros, grado de instrucción técnico-superior y ser ama de casa.
2. Los factores que no se encontró asociación a los síntomas climatéricos son: Edad, número de hijos, edad de menarquia, control médico anual, situación económica y estado civil.

6.2. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda ampliar el tamaño de la muestra en próximos estudios con el fin de obtener un análisis más preciso y analizar si es que hay significancia estadística en las asociaciones encontradas.
2. Se recomienda que, el personal de salud brinde sesiones de capacitación en la sala de espera, donde se encuentre una mayor cantidad de pacientes, enfatizando en la necesidad de desarrollar hábitos saludables como realizar actividad física diaria o actividades relajantes, evitar el consumo del tabaco, sostener una alimentación saludable para que así haya una disminución de los síntomas climatéricos.
3. Se sugiere que, se fomente sesiones educativas con el fin de explicar los factores que influyen en la intensidad de los síntomas climatéricos, para que así las mujeres obtengan el conocimiento adecuado y estén preparadas al llegar a esta etapa.
4. Se recomienda realizar nuevas investigaciones, en el cual nos diga que otros factores pueden influir en la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fonseca J, Freitas R, Duarte MR, Reis V, Popoff D, Rocha J. Índice de Masa Corporal y factores asociados en mujeres climatéricas. *Enfermería Global*. 2018;17(49):1-12. **DOI: 10.6018/eglobal.17.1.271551**
2. Ayala-Peralta F. Estrategias de manejo durante el climaterio y menopausia. Guía práctica de atención rápida. *Rev Peru Investig Matern Perinat*. 2020; 9(2): 34-41. **DOI: <https://doi.org/10.33421/inmp.2020204>**
3. Monsalve C, Reyes V, Parra J, Chea R. Manejo terapéutico de la sintomatología climatérica. *Rev Peru Ginecol*. 2018; 64(1):43-50. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322018000100007
4. Hernández T, Hernández M, Negrín M, Sánchez F, Ortiz G, Torres L, et al. Guía de Práctica Clínica diagnóstico y tratamiento de la perimenopausia y la posmenopausia. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2015;53(2):214-25. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2015/im152q.pdf>
5. Masjoudi M, Akhavan M, Kazem E. Severity and Frequency of Menopausal Symptoms in Middle Aged Women, Rasht, Iran. *JOURNAL OF CLINICAL AND DIAGNOSTIC RESEARCH*. 2017. **DOI: 10.7860/JCDR/2017/26994.10515**
6. Espinoza R. Factores Asociados a la Intensidad del Síndrome Climatérico en mujeres que asisten al hospital nacional “Hipólito Unanue” Durante el primer trimestre del 2015. Tesis de titulación. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2015. Disponible en: <://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4320>
7. Wang L, Zhang R, Yang Y, Sun X, Zhang B, Zhu H, et al. Severity and factors of menopausal symptoms in middle-aged women in Gansu Province of China: A cross-sectional study. *U.S. National Library of Medicine*. 2021; 21: 405. **DOI: 10.1186/s12905-021-01531-x**
8. Espitia-De La Hoz F. Prevalencia y caracterización de síntomas de la menopausia en mujeres climatéricas del Eje Cafetero, Colombia, 2018-2020. *Universidad Médica*, 2022; 63 (3). **DOI: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed63-3.smmc>**

9. Figueroa I, Melgarejo M, Manrique D, Ballarte A, Marcelo M. Síntomas climatéricos y calidad de vida mediante índice de Kupperman-Blatt y escala de Cervantes. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2022;38(2):e1550. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000200004
10. González León FM, Baabel Zambrano NS, Romero Sacoto LA, Faican Rocano PF. Calidad de vida en mujeres posmenopáusicas. *Revista Vive* 2021; 4(10):35–43. DOI: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v4i10.73>
11. Requena-Vera A, Moran-Rivas B, Labanda-Casquete J. Percepción del climaterio en pacientes del centro de salud materno infantil “Francisco Jácome”, plan de prevención. *Dominio de las Ciencias*. 2019;5(1):722. DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v5i1.910>
12. Ayala-Peralta F, Ayala R, Ayala D. Climaterio y menopausia: aporte de 70 años de vida institucional. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*. 2017; 63(3):455-462. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000300016
13. Lan Y, Huang Y, Song Y, Ma L, Chen P, Ying Q, et. al. Prevalence, severity, and associated factors of menopausal symptoms in middle-aged Chinese women: A community-based cross-sectional study in southeast China. *Menopause*. 2017; 24 (10): 1200-1207. DOI: [10.1097/GME.0000000000000906](https://doi.org/10.1097/GME.0000000000000906)
14. Yisma E, Eshetu N, Ly S, Dessalegn B. Prevalence and severity of menopause symptoms among perimenopausal and postmenopausal women aged 30-49 years in Gulele sub-city of Addis Ababa, Ethiopia. *BMC Women's Health*. 2017;17(1). DOI: <https://doi.org/10.1186/s12905-017-0484-x>
15. Jimbo-Yopez L, Carrasco-Guaman M, Jimbo-Mendoza J. Manifestaciones clínicas, psicológicas y de la sexualidad en un grupo de mujeres en el climaterio y la menopausia. *Polo del Conocimiento*. 2017; 2(1), p.162. DOI: [10.23857/pc.v2i1.326](https://doi.org/10.23857/pc.v2i1.326)
16. González, L, Abich A, Bayarre H, Hernández E, Cuesta L. Síndrome climatérico en mujeres de Edad mediana. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2018;

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000400008

17. Essa R, Mahmoud N. Factors associated with the severity of menopausal symptoms among menopausal women. *IOSR J Nurs Heal Sci*. 2018;7(2):29–40. DOI: 10.9790/1959-0702032940.
18. Sharma S, Adhikari L, Karmacharya I, Kaphle M. Menopausal symptoms among postmenopausal women of a selected municipality: A cross-sectional survey. *JNMA; journal of the Nepal Medical Association*. U.S. National Library of Medicine. 2021; 59(243): 1155–1160. DOI: **10.31729/jnma.7052**
19. Subedi A, Shrestha J, Chaudhary JK. Menopausal symptoms among postmenopausal women visiting Outpatient Department of a tertiary care centre: A descriptive cross-sectional study. *JNMA; journal of the Nepal Medical Association*. U.S. National Library of Medicine. 2022; 60(251): 617–620. DOI: **10.31729/jnma.7570**
20. Misiker B, Kashala K, Misker D. The severity of menopause and associated factors among middle-aged women residing in Arba Minch, DHSS, Ethiopia, 2022. *BMC Womens Health*. 2023; 23(1):287. DOI: **10.1186/s12905-023-02442-9**
21. Mamani K. Factores asociados a la severidad del síndrome climatérico en mujeres atendidas en hospitalización y consultorios externos del servicio de ginecología del Hospital Regional Honorio Delgado, Arequipa, 2019. Tesis de titulación. Universidad Católica de Santa María. 2019. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/9876/60.1449.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Garcia L, Norabuena I. Intensidad de los síntomas climatéricos en relación a los estilos de vida de mujeres que asisten al Hospital Regional de Huacho 2018. Tesis de titulación. Universidad Nacional de Barranca. 2021.
Disponible en:
<https://repositorio.unab.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12935/83/Tesis%20Garcia%20Zubieta%2C%20Lucero%20Brigitte%20Yamile.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

23. Campos V. Síndrome climatérico y afrontamiento en mujeres del Centro Poblado Shaullo Chico. Cajamarca, 2020. Tesis de titulación. Universidad Nacional de Cajamarca. 2021. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4719/Vilma%20Elita%20Campos%20Ch%c3%a1vez.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
24. Pariona J, Rojas J. Severidad de los síntomas en el Climaterio De Las Mujeres del Distrito de Imperial, Cañete - Lima 2021. Tesis de titulación. Universidad Privada Sergio Bernales. 2021. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB_1d3dc4401806ea41b292b13499f1c20e/Description#tabnav
25. Tapia V. Intensidad de los síntomas climatéricos y estilos de vida. Centro de salud Pachacútec - Cajamarca, 2020. Tesis de titulación. Universidad Nacional de Cajamarca. 2022. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5202/Tesis%20Intensidad%20de%20los%20síntomas%20climatericos%20y%20estilos%20de%20vida.%20Centro%20de%20salud%20Pachacutec.%20Cajamarca%202020..pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Zumarán K. Síndrome climatérico y riesgo de depresión en mujeres atendidas en el P.s. Llacanora – Cajamarca – 2020. Tesis de titulación. Universidad Nacional de Cajamarca. 2022. Disponible en:
<https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4957>
27. Torres A, Torres J. Climaterio y menopausia. Revista de la Facultad de Medicina (México). 2018;62(2). Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000200051
28. Sivapragasam R, Rajini S, Rajalakshmi S, Priyanga K, Rajesh V, Priyadharshini R. A community-based cross-sectional study about the quality of life in postmenopausal women in rural Puducherry. Indian journal of community medicine: official publication of Indian Association of Preventive & Social Medicine. U.S. National Library of Medicine. 2020; 45(1): 96–99. **DOI: 10.4103/ijcm.IJCM_91_19**

29. Guerrero C, Chacón N, Pizarro M. Actualización de Menopausia y terapia de reemplazo hormonal. Revista médica sinérgica. 2023;8(1): e933. **DOI:** <https://doi.org/10.31434/rms.v8i1.933>
30. Roque R. Comportamiento clínico y epidemiológico de la menopausia y su etapa de transición en mujeres de 45 a 60 años. Tesis de titulación. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2017. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/4513/1/96679.pdf>
31. González M. La mujer climaterica desde la Atención Primaria de Salud. Habana Cuba. 2017;43(3): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2017000300001
32. Herrera T, Martínez Y, Nápoles M, Rodríguez L, Rodríguez M. Factores socioculturales y laborales asociados a la sintomatología del síndrome climaterico. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2017. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubobsgin/cog-2017/cog172d.pdf>
33. Távora M, Macías J, López A. Depresión y Sexualidad en mujeres climatericas atendidas en dispensario María Auxiliadora Provincia del Guayas Cantón Guayaquil del Ecuador. 2019 ;3(1):832-49. **DOI: 10.26820/recimundo/3.(1).enero.2019.832-849**
34. Pérez J. Escala cubana para clasificar la intensidad del síndrome climaterico. Resultados de su aplicación las provincias seleccionadas 1999-2004. Cuba: Escuela Nacional de Salud Pública; 2007.
35. Colectivo de Autores. II Consenso Cubano de Climaterio y Menopausia. Taller Nacional de Actualización y Revisión. Sección de Climaterio y Menopausia. Sociedad Cubana de Ginecología y Obstetricia. La Habana: Editorial CIMEQ; 2006. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/425911478/c-6-consenso-climaterio-pdf>
36. Florez-Tiznado F. Influencia de un programa de psicoprofilaxis del climaterio en la sintomatología climaterica de mujeres a tendidas en un hospital de Huaraz, 2016 Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2020; 5 (3): 10-18. **DOI: http://orcid.org/0000-0002-0829-0626**

ANEXOS

ANEXO 1: ACTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis "Factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el Servicio de Ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023," que presenta la Srta. LUCIA CAMILA CAMPOS OLIVOS, para optar el Título Profesional de Médica Cirujana, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo, indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas

ASESOR DE LA TESIS

Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas

DIRECTOR DE CURSO-TALLER

Lima 15 de julio 2024

ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas

Unidad de Grados y Títulos

Formamos seres para una cultura de paz.

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por la presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Lucia Camila Campos Olivos, de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente.
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando **asesoramiento y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas

Lima, 22 de enero 2024

ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS



Oficio Electrónico N°0148-2024-INICIB-D

Lima, 16 de julio de 2024

Señorita

LUCIA CAMILA CAMPOS OLIVOS

Presente. -

ASUNTO: Aprobación del cambio de Título - Proyecto de Tesis

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Título del Proyecto de Tesis "FACTORES ASOCIADOS A LA INTENSIDAD DE LOS SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS EN PACIENTES POSTMENOPÁUSICAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN EN EL AÑO 2023", presentado ante el Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas para optar el Título Profesional de Médico Cirujano ha sido revisado y aprobado.

Por lo tanto, queda usted expedita con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular,

Atentamente.

Prof. Dr. Jhony A. De La Cruz Vargas PhD, MSc, MD.
Director del Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas.
Curso Taller de Titulación por Tesis.
Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú.

"Formamos seres humanos para una cultura de paz"

Av. Benavides 5440 - Urb. Las Gardenias - Surco
Apartado postal 1801, Lima 33 - Perú
www.urp.edu.pe/medicina

Central 706-0000
Anexo 6016

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA TESIS POR EL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

**COMITE DE ETICA EN INVESTIGACION
FACULTAD DE MEDICINA “MANUEL HUAMAN
GUERRERO” UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**



CONSTANCIA

La presidenta del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación:

“FACTORES ASOCIADOS A LA INTENSIDAD DE LOS SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS EN PACIENTES POSTMENOPÁUSICAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN EN EL AÑO 2023”.

Investigadora: **LUCIA CAMILA CAMPOS OLIVOS**

Código del Comité: **PG 203- 2022-C/a**


Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría de revisión expedita por el periodo de un año.

Exhortamos a la publicación del trabajo de investigación, con el fin de contribuir con el desarrollo científico del país.

Lima, 30 de mayo de 2024

Dra. Consuelo del Rocío Luna Muñoz
Presidenta del Comité de Ética en Investigación

ANEXO 5: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN

 **EsSalud**

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

NOTA N°115 CIEL-OIVD-GRPA-ESSALUD-2024

Lima, 03 de mayo del 2024

Doctor:
JOSÉ QUIÑONES LOZANO
Jefe de la Oficina de Investigación y Docencia
Red Prestacional Almenara – EsSalud
Presente. –

Asunto: Revisión por parte del Comité Institucional de Ética en Investigación a Estudio Observacional

Es grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen – EsSalud, ha evaluado el proyecto de investigación:

N°34-2024 Factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el Servicio de Ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023.

Autor: Lucia Camila Campos Olivos.

Coinvestigador Responsable: Lic. Maritza Elizabeth Cruzado Cáceres
Departamento de Enfermería – HNGAI.

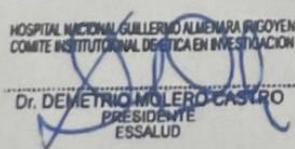
El comité acordó **APROBARLO**, el estudio se llevará a cabo en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, Servicio de Ginecología, habiéndose dado el visto bueno para la realización del estudio.

Así mismo, se recuerda que el equipo de investigación deberá:

- **Cumplir lo establecido por la Declaración de Helsinki y las Directivas de investigación** de EsSalud velando en todo momento por un tratamiento responsable y ético de los datos y de las personas involucradas en la investigación.
- Ejecutar la investigación cumpliendo estrictamente con lo estipulado en el protocolo de investigación remitido a este Comité.
- Remitir las publicaciones respectivas.



Sin otro particular, me despido de usted.

Atentamente,


HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN
COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
Dr. DEMETRIO MOLERO CASTRO
PRESIDENTE
ESSALUD

DMC/eli
NIT: 753-2024-121

www.gob.pe/essalud Av. Grau 800
La Victoria
Lima 13, Perú
T. 3242983

ANEXO 6: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



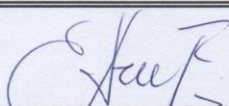
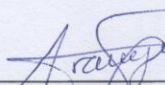
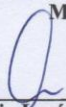
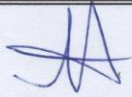
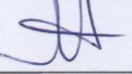
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos

FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "FACTORES ASOCIADOS A LA INTENSIDAD DE LOS SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS EN PACIENTES POSTMENOPÁUSICAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN EN EL AÑO 2023", que presenta la Señorita LUCIA CAMILA CAMPOS OLIVOS para optar el Título Profesional de Médica Cirujana, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.

Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.

 _____ Dra. Esperanza Julia Arce Fontela PRESIDENTE
 _____ Mc. Pedro Mariano Arango Ochante MIEMBRO
 _____ Mg. Sonia Lucía Indacochea Cáceda MIEMBRO
 _____ Dr. Jhony Alberto De La Cruz Vargas Director de Tesis
 _____ Dr. Jhony Alberto De La Cruz Vargas Asesor de Tesis

Lima , 15 de julio del 2024

ANEXO 7: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

MANUEL HUAMÁN GUERRERO

IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS – MODALIDAD HÍBRIDA

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la Srta.

LUCIA CAMILA CAMPOS OLIVOS

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis:

“FACTORES ASOCIADOS A LA INTENSIDAD DE LOS SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS EN PACIENTES POSTMENOPÁUSICAS ATENDIDAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN EN EL AÑO 2023”

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.

Lima, 16 de julio de 2024.



Dra. María de La Cruz Vargas
Decana del Curso Taller



Dra. María del Socorro Alarico Gutiérrez-Vda. de Bambarén
Decana

ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS
<p><u>Problema general:</u> ¿Cuáles son los factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023?</p>	<p><u>Objetivo general:</u> Determinar los factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023</p>	<p><u>Hipótesis general:</u> Existen factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023</p>	<p><u>V. Dependiente</u> Síntomas climatéricos</p>	<p>Estudio observacional analítico, de corte transversal.</p>	<p>La población y muestra está definida como todas las mujeres postmenopáusicas con síntomas climatéricos del servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023</p>	<p>Se utilizó como instrumento la Escala Climatérica Cubana en la cual se recopiló la sintomatología de las pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión</p>	<p>Para el procesamiento de datos se realizó un análisis cuantitativo realizando la matriz, tablas y gráficos en Excel y en el programa estadístico SPSS.</p>
<p><u>Problemas específicos:</u> ¿Cuáles son los factores biológicos asociados a la</p>	<p><u>Objetivos específicos:</u> -Determinar la asociación entre la edad y la intensidad de los</p>	<p><u>Hipótesis específicas:</u> -Existe asociación entre la edad y la</p>	<p><u>V. Independiente</u> -Edad -IMC</p>				

<p>intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023?</p>	<p>síntomas climatéricos.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Analizar la asociación entre el índice de masa corporal (IMC) y la intensidad de los síntomas climatéricos. -Identificar la asociación entre el número de hijos y la intensidad de los síntomas climatéricos. -Determinar la asociación entre la edad de la menarquia y la intensidad de los síntomas climatéricos. -Analizar la asociación entre sexualmente activa y la 	<p>intensidad de los síntomas climatéricos.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Existe asociación entre el índice de masa corporal (IMC) y la intensidad de los síntomas climatéricos. -Existe asociación entre el número de hijos y la intensidad de los síntomas climatéricos. -Existe asociación entre la edad de la menarquia y la intensidad de los 	<p>-Número de hijos -Edad de la menarquia -Sexualmente activa -Control médico anual -Consumo de cigarrros</p>				
--	---	---	---	--	--	--	--

	<p>intensidad de los síntomas climatéricos.</p> <p>-Identificar la asociación entre el control médico anual y la intensidad de los síntomas climatéricos.</p> <p>-Determinar la asociación entre el consumo de cigarros y la intensidad de los síntomas climatéricos.</p>	<p>síntomas climatéricos.</p> <p>-Existe asociación entre sexualmente activa y la intensidad de los síntomas climatéricos.</p> <p>-Existe asociación entre el control médico anual y la intensidad de los síntomas climatéricos.</p> <p>-Existe asociación entre el consumo de cigarros y la intensidad de los síntomas climatéricos.</p>					
--	---	---	--	--	--	--	--

<p>¿Cuáles son los factores socioeconómicos asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023?</p>	<p>-Analizar la asociación entre el grado de instrucción y la intensidad de los síntomas climatéricos.</p> <p>-Identificar la asociación entre la ocupación y la intensidad de los síntomas climatéricos.</p> <p>-Determinar la asociación entre la situación económica y la intensidad de los síntomas climatéricos.</p>	<p>-Existe asociación entre el grado de instrucción y la intensidad de los síntomas climatéricos.</p> <p>-Existe asociación entre la ocupación y la intensidad de los síntomas climatéricos.</p> <p>-Existe asociación entre la situación económica y</p>	<p><u>V.</u> <u>Independiente</u></p> <p>-Grado de instrucción -Ocupación -Situación económica -Estado civil</p>				
--	---	---	--	--	--	--	--

	-Analizar la asociación entre el estado civil y la intensidad de los síntomas climatéricos.	la intensidad de los síntomas climatéricos. -Existe asociación entre el estado civil y la intensidad de los síntomas climatéricos.					
--	---	---	--	--	--	--	--

ANEXO 9: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

FACTORES	VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO	NATURALEZA	ESCALA	INDICADOR	MEDICIÓN
	SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS	Presencia e intensidad de todos los signos y síntomas presentes durante el climaterio	V. Dependiente	Cualitativa	Ordinal	Circulatorios Psicológicos Genitourinarios Generales	Ausente Leve Moderado Intenso
FACTORES BIOLÓGICOS	EDAD	Años cronológicos de vida desde el nacimiento de la persona.	V. Independiente	Cuantitativa	Discreta	Años biológicos	40-49 50-59 >o igual a 60
	IMC	Es el peso en kilogramos sobre talla al cuadrado	V. Independiente	Cuantitativo	Continuo	Normal Sobrepeso Obesa	18.5-24.9 25-29.9 >o igual a 30
	NÚMERO DE HIJOS	Número de hijos vivos y fallecidos	V. Independiente	Cuantitativa	Discreta	Cantidad de partos	Sin hijos 1-3 hijos <3 hijos
	EDAD DE LA MENARQUIA	Edad en que la mujer menstruó por primera vez	V. Independiente	Cuantitativa	Discreta	Edad en que apareció la primera menstruación	<12 años >o igual a 12 años
	SEXUALMENTE ACTIVA	Mantiene relaciones sexuales con su pareja	V. Independiente	Cualitativa	Nominal	Tiene actividad sexual o no	No Sí
	CONTROL MÉDICO ANUAL	Chequeo médico por lo menos una vez al año	V. Independiente	Cualitativa	Nominal	Si acude a su evaluación médica por lo menos una vez al año	No Sí
	CONSUMO DE CIGARROS	Acto de fumar por lo menos una vez al día	V. Independiente	Cualitativa	Nominal	Si fuma por lo menos una vez al día	No Sí

FACTORES SOCIOECONÓMICOS	GRADO DE INSTRUCCIÓN	Grado más alto de estudio	V. Independiente	Cualitativa	Ordinal	Nivel de instrucción educativa	Primaria Secundaria Técnico Superior
	OCUPACIÓN	Actividad laboral a la que se dedica	V. Independiente	Cualitativa	Nominal	Actividad laboral	Trabaja Ama de casa Jubilada
	SITUACIÓN ECONÓMICA	Nivel económico la cual es proporcional a los ingresos en el hogar.	V. Independiente	Cualitativa	Ordinal	Nivel económico	Bajo (<1300 soles) Medio (1300-3000 soles) Alto (>3000 soles)
	ESTADO CIVIL	Situación actual en el registro civil	V. Independiente	Cualitativa	Nominal	Situación civil	Soltera Conviviente Casada Viuda Divorciada

ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS
UTILIZADOS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Título: Factores asociados a la intensidad de los síntomas climatéricos en pacientes postmenopáusicas atendidas en el servicio de ginecología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen en el año 2023.

Autora: Campos Olivos, Lucia Camila

1. ¿Lleva usted más de un año (12 meses) consecutivos sin menstruar?

Sí () No ()

Factores biológicos:

2. EDAD: _____

3. INDIQUE SU PESO Y TALLA:

PESO: _____ TALLA: _____

4. ¿Cuántos hijos tiene?

() No tiene hijos

() De 1 a 3 hijos

() Más de 3 hijos

5. Edad de su primera menstruación: _____

6. ¿Es sexualmente activa?

Sí () No ()

7. ¿Asiste a sus controles médicos por lo menos una vez al año?

Sí () No ()

8. ¿Usted fuma?

Sí () No ()

Factores socioeconómicos:

8. ¿Cuál es su grado de instrucción?

() Primaria

() Secundaria

Técnico

Superior

9. ¿Cuál es su ocupación?

Ama de casa

Trabaja

Jubilada

10. ¿Cuál es su situación económica?

BAJO (<1300 soles)

MEDIO (1300-3000 soles)

ALTO (>3000 soles)

11. ¿Cuál es su estado civil?

SOLTERO

CONVIVIENTE

VIUDA

DIVORCIADA

CASADA

- Indique usted si ha sentido o tenido alguna molestia. Si ha tenido marque con un aspa según el grado de intensidad de la molestia que va entre ausente, leve, moderado y severo. En cuanto a la sequedad vaginal, atrofia genital y sequedad de piel, solo marque si estuvo ausente o presente.

ESCALA CLIMATÉRICA CUBANA
INSTRUMENTO PARA MEDIR LOS SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS

	Ausente (0)	Leve (1)	Moderado (2)	Severo (3)	Peso	Puntos
Síntomas circulatorios						
Sofocos u oleadas de calor					4	
Sudoraciones nocturnas					4	
Palpitaciones					2	
Parestesias-hiperestesias					2	
Dolores de cabeza					1	
Subtotal Circulatorios						
Síntomas psicológicos						
Insomnio					3	
Nerviosismo					3	
Irritabilidad					3	
Labilidad emocional					3	
Disminución interés sexual					3	
Pérdida capac. memoria-concentración					2	
Apatía					2	
Tristeza					2	
Miedos					1	
Subtotal Psicológicos						
Síntomas genitourinarios						
Dispareunia					3	
Disminución placer sexual					3	
Sequedad vaginal	Ausente (0)		Presente (2)		3	
Atrofia genital	Ausente (0)		Presente (2)		3	
Incontinencia urinaria					1	
Polaquiuria					1	
Disuria					1	
Subtotal Genitourinarios						
Síntomas generales						
Dolores musculares-osteoarticulares					2	
Aumento de peso					2	
Vértigos					1	
Sequedad mucosa oral					1	
Astenia					1	
Pérdida de peso					1	
Sequedad de la piel	Ausente (0)		Presente (2)		1	
Subtotal Generales					TOTAL	

INSTRUCTIVO PARA CLASIFICAR LOS SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS

La puntuación que aporte la intensidad de cada síntoma debe multiplicarse por el número que aparece en la columna Peso y el resultado de esa operación será el total de puntos que aporta a la evaluación.

Para el Puntaje Total		
Asintomático		De 0 a 24 puntos
Leve		De 25 a 50 puntos
Moderado		De 51 a 80 puntos
Muy molesto		81 puntos o más
Para subescala de síntomas circulatorios		
Asintomático		De 0 a 6 puntos
Leve		De 7 a 14 puntos
Moderado		De 15 a 23 puntos
Muy molesto		24 puntos o más
Para subescala de síntomas psicológicos		
Asintomático		De 0 a 9 puntos
Leve		De 10 a 19 puntos
Moderado		De 20 a 32 puntos
Muy molesto		33 puntos o más
Para subescala de síntomas genitourinarios		
Asintomático		De 0 a 1 punto
Leve		De 2 a 7 puntos
Moderado		De 8 a 16 puntos
Muy molesto		17 puntos o más
Para subescala de síntomas generales		
Asintomático		De 0 a 3 puntos
Leve		De 4 a 6 puntos
Moderado		De 7 a 11 puntos
Muy molesto		12 puntos o más

ANEXO 11: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1brkyyxBHTfkRNDrRtyLShQrMfeXBKeXVIDSnEj5nEY/edit?usp=sharing>