

UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA



INCIDENCIA DE LAS MANIFESTACIONES FISIOLÓGICAS Y PSICOLÓGICAS EN EL CLIMATERIO EN USUARIAS ENTRE 35 - 60 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD "BARRIAL BLANCO", CUENCA 2016.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA.

AUTORAS:

MARIA ESTHER CASTRO GALEAS

DIANA ELIZABETH CHICAIZA GUAMAN

DIRECTORA:

Mg. NARCISA EUGENIA ARCE GUERRERO.

CUENCA-ECUADOR

2016



RESUMEN

Antecedentes. La experiencia del climaterio es diferente para cada mujer y entre mujeres de diferentes culturas o procedencias. El climaterio no es el final de la vida, sino el comienzo de una etapa que ocupa casi la tercera parte de la vida femenina. Este periodo normal de la mujer se caracteriza por la irregularidad menstrual dándose alteraciones en el funcionamiento cíclico normal del ovario de forma lenta y progresiva llegando al cese del mismo. Así como también refleja sofocaciones produciendo sensaciones súbitas de intenso calor que ocurre de forma típica en la parte superior del cuerpo, van seguidos de diaforesis intensificándose en las noches.

Objetivo General. Determinar la incidencia de las manifestaciones fisiológicas y psicológicas en el climaterio en usuarias entre 35 a 60 años que acuden al Centro de Salud "Barrial Blanco" Cuenca 2016.

Material y Métodos. Se realizó un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal en un universo constituido por 1514 mujeres y una muestra de 225 usuarias entre 35 a 60 años de edad que acuden al Centro de Salud "Barrial Blanco". Previo consentimiento informado, para la recolección de la información se aplicó un formulario estructurado y validado por las investigadoras. Posteriormente se realizó un análisis cuantitativo para identificar la incidencia mediante la utilización del programa SPSS versión 20.0.

Resultados. La incidencia de las manifestaciones fisiológicas y psicológicas tenemos que en la población estudiada prevalece como manifestación fisiológica las artromialgias con el 60.45% sin dejar de lado las demás manifestaciones ya que las padecen más del 50% de la población, en cuanto a las psicológicas hay un predominio de la Irritabilidad con el 68.45%, por lo tanto concluye que en universo estudiado las manifestaciones climatéricas son leves de acuerdo a la valoración del índice de Blatt Kupperman.

PALABRAS CLAVES: ESTUDIOS DE INCIDENCIA, PSICOFISIOLOGÍA, CLIMATERI, MUJERES, ESTUDIO DE VULNERABILIDAD.



ABSTRACT

Background

The experience of the climacteric is different for every woman, and among women from different cultures or backgrounds. The climacteric is not the end of life, but the beginning of a stage which comprises almost one-third of female life.

A woman's normal period is characterized by menstrual irregularity. This irregularity provokes alterations in the normal cyclic operation of the ovary in a slowly and progressively way until it reaches the cessation of its function. Moreover, the climacteric produces hot flashes, feelings of intense warmth, which is most pronounced in the upper part of the body. These hot flashes are followed by diaphoresis that increases at night.

General objective

Determining the incidence of physiological and psychological manifestations in the climacteric among women aged 35 to 60 years who attend "Barrial Blanco" Health Center in Cuenca 2016.

Material and methods.

A quantitative and cross-sectional descriptive study was carried out among a total of 1514 women and a sample of 225 women aged between 35 to 60 years who attend "Barrial Blanco" Health Center.

After the previous informed consent, a structured and validated form developed by the researchers was applied to collect information. Then a quantitative analysis was performed to identify the climacteric incidence through the use of the SPSS version 20.0 program.

Results

With regard to the climacteric physiological and psychological manifestations, the study reveals that the 60.45% of the target population have arthromyalgia as a physiological manifestation. Also, it is important to mention that more than the 50% of the population suffers the other climacteric symptoms. Relating to the psychological manifestations, there is a predominance of irritability in the 68.45% of the population. Therefore, the climacteric symptoms, in the target population, are minor according to Blatt Kupperman's menopausal index.

KEY WORDS: ESTUDIOS DE COHORTES, PSYCHOPHYSIOLOGY, CLIMATERIC, WOMEN, ESTUDIO DE VULNERABILIDAD.



INDICE

RESUMEN	2
ABSTRACT	3
INDICE	4
CAPÍTULO I	13
1.1. INTRODUCCIÓN	13
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.3. JUSTIFICACIÓN Y USO DE LOS RESULTADOS	17
CAPÍTULO II	19
2. MARCO TEORICO	19
CAPÍTULO III	36
3. OBJETIVOS.....	36
3.1. GENERAL.....	36
3.2. ESPECIFICOS.....	36
CAPÍTULO IV	37
4. DISEÑO METODOLOGICO.....	37
4.1. TIPO DE ESTUDIO.....	37
4.2. AREA DE ESTUDIO.	37
4.3. UNIVERSO Y MUESTRA	37
4.4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	37
4.5. METODOS TECNICAS E INSTRUMENTOS	37
4.6. PROCEDIMIENTOS	38
4.7. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	38
4.8. ASPECTOS ETICOS	38
CAPÍTULO V	39
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	39
CAPÍTULO VI	66
DISCUSIÓN.....	66
CAPÍTULO VII	72
7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	72
7.1. CONCLUSIONES	72



7.2. RECOMENDACIONES	74
CAPÍTULO VIII	75
8. BIBLIOGRAFÍA	75
8.1. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	75
8.2. BIBLIOGRAFÍA GENERAL	79
CAPÍTULO IX	81
9. ANEXOS.....	81
ANEXO N°1	81
ANEXO N° 2	85
ANEXO N° 3	86



CLAÚSULAS DE DERECHOS DEL AUTOR.

Yo, **Castro Galeas María Esther**, autora del proyecto de investigación **“INCIDENCIA DE LAS MANIFESTACIONES FISIOLÓGICAS Y PSICOLÓGICAS EN EL CLIMATERIO EN USUARIAS ENTRE 35 - 60 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016”**, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, Octubre 4 del 2016.

María Castro G.

María Esther Castro Galeas

C.I: 0105525752



CLAÚSULAS DE DERECHOS DE AUTOR.

Yo, **Chicaiza Guamán Diana Elizabeth**, autora del proyecto de investigación **“INCIDENCIA DE LAS MANIFESTACIONES FISIOLÓGICAS Y PSICOLÓGICAS EN EL CLIMATERIO EN USUARIAS ENTRE 35 - 60 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016”**, reconozco y acepto el derecho de la Universidad de Cuenca, en base al Art. 5 literal c) de su Reglamento de Propiedad Intelectual, de publicar este trabajo por cualquier medio conocido o por conocer, al ser este requisito para la obtención de mi título de Licenciada en Enfermería. El uso que la Universidad de Cuenca hiciera de este trabajo, no implicará afección alguna de mis derechos morales o patrimoniales como autora.

Cuenca, Octubre 4 del 2016.

María Esther Castro Galeas

Diana Elizabeth Chicaiza Guamán
C.I: 0302679592



CLAÚSULAS DE RESPONSABILIDAD.

Yo, **Castro Galeas María Esther**, autora del proyecto de investigación **“INCIDENCIA DE LAS MANIFESTACIONES FISIOLÓGICAS Y PSICOLÓGICAS EN EL CLIMATERIO EN USUARIAS ENTRE 35 - 60 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016”**, declaro que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, Octubre 4 del 2016.

María Castro G.

María Esther Castro Galeas


C.I: 0105525752



CLAÚSULAS DE RESPONSABILIDAD.

Yo, **Chicaiza Guamán Diana Elizabeth**, autora del proyecto de investigación **“INCIDENCIA DE LAS MANIFESTACIONES FISIOLÓGICAS Y PSICOLÓGICAS EN EL CLIMATERIO EN USUARIAS ENTRE 35 - 60 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016”**, declaro que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, Octubre 4 del 2016.

María Esther Castro Galeas

Diana Elizabeth Chicaiza Guamán
C.I: 0302679592



AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por la fortaleza que nos brindas cada día para salir adelante a pesar de las dificultades, gracias por cada risa, lagrima, triunfo y caída ya que esa es la vida y es todo lo que tenemos que pasar para ser mejores personas.

Expresamos nuestro sincero agradecimiento a la Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería, cuna del saber, la misma que nos permitió ser parte de ella, educándonos y orientándonos en nuestra formación académica a través de tan prestigiosos docentes.

A los maestros que hicieron parte de este proceso integral de formación, de manera especial a nuestra Directora y Asesora de Tesis Mg. Narcisca Arce Guerrero ya que gracias a su paciencia, tiempo y orientación se hizo posible el cumplimiento y elaboración de este trabajo investigativo.

Al personal del Centro de Salud Barrial Blanco, gracias a la acogida y colaboración en la recolección de información que ayudaron al desarrollo de nuestra tesis.

Son muchas las personas que han formado parte de nuestra vida personal y profesional en este arduo camino a las que nos encantaría agradecerles por su confianza, amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de nuestra vida. Algunos están aquí con nosotros y otros en nuestros recuerdos, sin importar en donde estén queremos darles las gracias por formar parte de nuestra formación, por todo lo que nos han brindado y por todas sus bendiciones, mil gracias.

María Esther Castro G.

Diana Elizabeth Chicaiza G.



DEDICATORIA

A Dios, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente día a día y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A mis padres Ramiro y Azucena por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en toda mi educación, tanto académica, como de la vida, por su incondicional apoyo en todo este largo trayecto de mi vida estudiantil

De manera especial a mi esposo Cristian y a mi Hijo Diego Alejandro, quienes han sido mi mayor inspiración para seguir adelante y poder culminar con mis estudios; por la motivación constante, comprensión pero sobre todo por su amor.

A mis hermanos Carla y Paul, por ser el claro ejemplo a seguir, por estar conmigo y apoyarme siempre; a mi tía Lolita mi segunda mamá, a mis sobrinos, a mis suegros José y Olga; a Diana compañera y amiga; y a todos aquellos que de una u otra manera han sido partícipes en toda mi formación académica.

Finalmente a mis maestros aquellos que marcaron cada etapa de nuestro camino universitario, pero de manera especial a la Mg. Narcisa Arce Guerrero quien ha sido forjadora y quien con su capacidad para guiar ha sido un aporte invaluable no solamente en el desarrollo de la tesis, sino también en mi formación como profesional.

María Esther Castro.



DEDICATORIA

A mis padres, de manera especial a mi mamá Zoila por ser mi apoyo incondicional y fortaleza en el transcurso de mi vida estudiantil, ayudándome a concluir satisfactoriamente cada meta y proyecto propuesto.

A Dios por cada una de las noches que las vuelve amaneceres, por las luchas que las vuelve victorias, por los sueños que los vuelve realidades, por la familia y amigos que son bendiciones y por el regalo de vivir un día más.

A mis hermanos y hermanas que de una u otra manera siempre estuvieron apoyándome; a mis sobrinos y sobrinas por la compañía y momentos de alegría brindados han sido mi inspiración y motivación para llegar a donde estoy y ser la persona que soy.

A mis padrinos Alfonso y Beatriz y sus hijos que han sido mi apoyo, mi fortaleza, mi ejemplo a seguir gracias por estar siempre pendientes de mi futuro.

A la Mg. Narcisa Eugenia Arce Guerrero quien con su paciencia y bondad nos dio su sabiduría para la elaboración de nuestro proyecto haciendo así posible el desarrollo de esta investigación.

Diana Chicaiza



CAPÍTULO I

1.1. INTRODUCCIÓN

En la vida de toda mujer existe una etapa normal en la cual la función hormonal ovárica empieza a menguar, marcando el fin de su vida reproductiva. Esta etapa se lo denomina climaterio. La Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) lo define como “la fase del proceso de envejecimiento durante la cual, la mujer pasa de su etapa reproductiva a la que ya no lo es” (1). El climaterio es un ciclo largo caracterizado por la presencia de una serie de signos y síntomas ocasionados principalmente, por la carencia de hormonas.

Los cambios que trae el cese de la función menstrual persisten durante algunos años. No obstante, las palabras menopausia y climaterio tienden a utilizarse indistintamente y en ocasiones como términos sinónimos, sin embargo, estos no son semejantes, pues utilizamos climaterio para distinguir la etapa de la vida de la mujer en el que tiene lugar la detención de la función reproductiva y trascendentales cambios en la secreción de hormonas sexuales, lo que determina cambios, no sólo en el aspecto genital, sino en otras zonas del organismo (1). En tanto que menopausia procede del vocablo griego que significa “men”, que puede traducirse como “mes”, y “pauis”, que es equivalente a “pausa”. Por consiguiente se produce el cese de la menstruación.

Resulta un tanto difícil establecer el principio y el final del climaterio así como su duración, pero se considera que puede oscilar entre 10 y 15 años. La menopausia, por consiguiente, es sólo un signo más dentro de este grupo de cambios que componen el climaterio (2).

El climaterio es un periodo de transición que se extiende por varios años caracterizado por una baja significativa en la capacidad de producir estrógenos y del agotamiento de los ovarios; se relaciona notoriamente con la incapacidad de generar hormonas, ovocitos y folículos, este proceso desencadena antes y después de la menopausia. La menopausia es el cese permanente de la



menstruación, suele aparecer aproximadamente a los 51 años de edad promedio (1).

A pesar del gran incremento de la esperanza de vida de la mujer, esta edad promedio se ha mantenido bastante constante. Una mujer de Estados Unidos vivirá unos 30 años, o más de un tercio de su vida, tras la menopausia. La edad de aparición parece determinarse genéticamente, sin influir factores como raza, nivel socioeconómico, edad de la menarquia o el número de ovulaciones previas. (3).

En efecto el climaterio empieza a advertirse en el ciclo conocido como perimenopausia a causa de las concentraciones estrogénicas, cambios metabólicos y síntomas psicológicos. Los síntomas vasomotores afectan hasta al 75 % de las mujeres perimenopáusicas y duran en la mayoría de los casos, hasta 1 o 2 años después de la menopausia, aunque en algunas pacientes pueden continuar hasta más de 10 años (3).

Precisamente con esta investigación se identificó la incidencia de las manifestaciones fisiológicas y psicológicas en el climaterio en usuarias de 35 a 60 años de edad que acuden al Centro de Salud “Barrial Blanco”.



1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A principios de siglo, la vida media de la mujer era tan sólo de 48 años; muy pocas, alcanzaban la edad de la menopausia (unos 50 años). Sin embargo, en nuestros días la esperanza de vida de la mujer en los países desarrollados es de 75 años; en consecuencia, un tercio de su vida transcurrirá tras la menopausia (4).

A pesar de que la menopausia no es un estado patológico, sino un proceso natural, en algunas mujeres la falta de estrógenos causa molestias. Aproximadamente un tercio de las mujeres no tiene molestias durante la menopausia, mientras que en otro tercio aparecen problemas leves a partir de los 50 años. El último tercio tiene molestias muy fuertes durante el climaterio (5).

El climaterio se caracteriza por la irregularidad menstrual dándose alteraciones en el funcionamiento cíclico normal del ovario de forma lenta y progresiva llegando al cese del mismo (3). Por término medio el climaterio dura entre 10 y 15 años aproximadamente. En las diferentes fases de transición cambia continuamente el nivel de las hormonas sexuales femeninas, esto puede provocar molestias que se resumen con el término síndrome del climaterio (5)

Las molestias más frecuentes que se producen por el estrechamiento o el ensanchamiento de los vasos sanguíneos son los sofocos que ocupa alrededor del 70% de las mujeres afectadas; el 55% tienen sudoraciones y el 45% de las mujeres se producen mareos (5).

Sobre todo, después de la menopausia muchas mujeres se auto detectan síntomas; sin embargo, cerca de un tercio de las mujeres no presenta molestias en este periodo. En otro tercio sí que aparecen molestias durante la menopausia, pero las mujeres afectadas no consideran necesario un tratamiento. En el último tercio las molestias típicas de la menopausia son tan fuertes que es necesaria la asistencia médica (5).



Frente a la realidad antes mencionada surge la incógnita por saber ¿Cuál es la incidencia de las manifestaciones fisiológicas y psicológicas en el climaterio en usuarias entre 35-60 años que acuden al Centro de Salud “Barrial Blanco”?



1.3. JUSTIFICACIÓN Y USO DE LOS RESULTADOS

En la actualidad, nuestra sociedad tiene muy poco conocimiento sobre el climaterio, por lo que existe un gran interés por conocer las características, variaciones fisiológicas y psicológicas en este periodo, dado el impacto que estos provocan en la calidad de vida. “Si la mujer, conoce los cambios que se producen en esta etapa, podrá tener una actitud positiva frente a estos, padecerá menos los cambios ineludibles, aprendiéndolos a controlar, evitando o previniendo las diversas alteraciones, de esta manera envejecerá de forma más saludable e independiente” (6).

Bajo este planteamiento se consideró importante realizar la presente investigación, para identificar la incidencia de las manifestaciones fisiológicas y psicológicas en el climaterio.

Esta información puede ser usada de base para crear y llevar a cabo programas educativos tendientes a concienciar al personal de salud sobre la necesidad de mantenerse actualizados sobre este tema, pues el papel del equipo de salud es trascendental para ayudar a la mujer en esta etapa crítica de su vida; paralelamente se podrían crear programas educativos destinados a las pacientes que acuden a la consulta en el Centro de Salud “Barrial Blanco” para brindarles información, con la cual puedan reconocer el climaterio aceptando y previniendo alteraciones en esta etapa de la vida de la mujer, y podrán solicitar ayuda médica pertinente y oportuna.

Considerando que la carrera de Enfermería es amplia, científica, que proporciona atención al ser humano a lo largo de su proceso vital contribuyendo al mejoramiento continuo de la salud; con este estudio se brindará a Enfermería una propuesta de ejercer su rol educativo en base a un estudio científico, que le proporcionara los insumos necesarios para planificar, ejecutar y evaluar programas de educación dirigido a las mujeres en esta etapa crítica para unas y sin mayor novedad para otras.



Al culminar la investigación, los datos resultantes se darán a conocer a la unidad Operativa en donde se realizó el estudio, a las usuarias objeto de estudio y en la Universidad de Cuenca para la publicación pertinente.



CAPÍTULO II

2. MARCO TEORICO

2.1 MARCO REFERENCIAL

Diversos estudios demuestran que la edad de presentación de la menopausia en mujeres ecuatorianas como en otros países de América Latina, ocurren antes que, en las mujeres estadounidenses y europeas, hecho que se asociado entre otros factores, con la mayor altitud en que viven y su menor nivel educacional y socioeconómico. La relación hace que mientras más temprano comienza los síntomas de la menopausia más tiempo está expuesta a los efectos negativos de la falta de estrógeno, responsable de cambios fisiológicos y psicológicos que afectan a su calidad de vida (7).

Un estudio multiétnico realizado en el año 2006 por Study of Woman's Health Across the Nation (SWAN), analizó los síntomas de las mujeres de 40 a 55 años caucásicas afroamericanas, chinas, japonesas e hispanas residentes en Estados Unidos determinando que la frecuencia de los síntomas vasomotores aumentan al progresar las etapas de la menopausia es decir en la pre menopausia 21%, en la peri menopausia temprana 38% y en la tardía 55%.

En el estudio antes mencionado se encontraron diferencias en los síntomas según el origen étnico (aunque las mujeres viven en el mismo país), las afro americanas, chinas, japonesas e hispanas reportaron menos síntomas que las caucásicas, pero las primeras presentaron más síntomas vasomotores. Las mujeres de origen hispano tenían más depresión tensión, nerviosismo y tendencia a olvidar, en tanto que las de descendencia europea y caucásicas tenían más irritabilidad. En la peri menopausia tardía las mujeres hispanas y chinas tenían más sequedad vaginal (8).

Según Álvarez Gómez R, et al. (1) manifiesta que alrededor del 83% de las mujeres presentan clínica de variada intensidad, considerándose severa en un 49,3% y que se prolonga por más de 5 años en el 28,4%. Los síntomas severos



son más frecuentes en la menopausia quirúrgica (57,7%) que en la menopausia espontánea (43,3%). En tal sentido, las manifestaciones vasomotoras caracterizadas por sofocones, rubor y sudoración a predominio nocturno pueden llegar a ser muy molestos, acentuando el insomnio que acompaña a las alteraciones psicológicas, produciendo irritabilidad, cambios de carácter, pérdida de la concentración y memoria, así como disminución o ausencia de la libido.

De este modo, aunque se considere como un proceso normal, el climaterio puede alterar la calidad de vida de la mujer y producir secuelas por el incremento en el riesgo de sufrir complicaciones del climaterio como enfermedad isquémica cardiovascular y osteoporosis (1).

Para Berek J, la edad media de la menopausia en España se sitúa en 48.5 años aproximadamente, pero esta edad está sometida a variaciones debido a varios factores como son; herencia: se ha observado que ocurre a una edad aproximada en una misma familia.

Etnia y clima: las mujeres mediterráneas y africanas suelen tener la menopausia a edades más precoces que las nórdicas. Parece que la altitud tiene cierta influencia, mujeres que viven a mayor altitud tienen la menopausia antes.

Profesión y estado civil: se cree que existe una cierta tendencia a la disminución en la edad de aparición de la menopausia en las mujeres que trabajan fuera del hogar con relación a las que limitan sus actividades a la casa.

Se observa un ligero retraso en mujeres que han parido con respecto a aquellas que no lo han hecho, al parecer por el ahorro de óvulos durante la gestación. Alumbramientos: como hemos dicho, al haber parido eleva la edad de la menopausia, pero esto se invierte después del 4to hijo. La edad en que se tiene el primer hijo tiene cierta influencia. Si ocurre antes de los 28 años puede aumentar la precocidad de la menopausia (3).

Bumel Enrique, presidente de la Sociedad Chilena del Climaterio señaló que "hay un déficit en la implementación de programas de atención del climaterio" y



planteó que las mujeres deben ser abordadas en forma más integral "incluyendo su nutrición, situación hormonal, metabólica y psicológica", debido a que el 55,4% de las mujeres de América Latina, en promedio, empeora su calidad de vida durante el climaterio o menopausia; un 80,8% de las mujeres chilenas manifiestan sentir síntomas severos y moderados durante la menopausia, superando a otras naciones de la región, que en promedio alcanzan un 55,4%.

Luego tenemos las mujeres Uruguayas con un 67,4%; las de Venezuela con el 62,7% y las ecuatorianas con el 60,10%, Panamá y República con el 56,6% cada una; Cuba con el 55,7%; Argentina con Republica Dominicana 53,7%; Bolivia con el 52,2% y Perú con el 51,6%. Mientras que las mujeres de México y Colombia, se distancian del promedio regional al situarse con el 49,50% y un 48,30%, respectivamente (9).

La edad de la menopausia ronda los 50 años de edad, en la mayoría de los países industrializados ocurre en promedio a los 55 años, en México se encuentran en los 49 años.

La edad de la menarquía, el patrón menstrual y la edad del primer parto no influyen en la edad de la menopausia. En las mujeres con tabaquismo la menopausia se presenta en promedio de uno o dos años antes que el promedio de las mujeres, igualmente la menopausia se presenta a edad más temprana en aquellas mujeres sin hijos, desnutridas, vegetarianas, mujeres que viven en grandes altitudes y de constitución delgada, así mismo se han definido factores de orden genético los que también han sido asociados con este fenómeno biológico (10).

Muchas mujeres (hasta el 80% de acuerdo a estadísticas estadounidenses y entre el 40 y 76% de acuerdo a estadísticas mexicanas) experimentan bochornos, uno de los síntomas más característicos de que se está perdiendo o se ha perdido la producción hormonal de ovarios (4).

Estos bochornos, o un equivalente como pueden ser episodios de sudoración nocturnas, pueden aparecer aun antes de que desaparezca la menstruación,



especialmente los días previos a que llegue ésta. Tanto los bochornos como los episodios de sudoración tienen como origen un desajuste en el funcionamiento de las estructuras del sistema nervioso encargados de regular el control de la temperatura y los vasos sanguíneos, por lo que se han llamado cambios vasomotores (7).

Aunque no todas las mujeres los padecen, estos trastornos que la mayoría sufre no tienen nada de imaginarios, como popularmente se ha dicho, ya que cada vez son menores los niveles de estrógeno que alteran el balance de los neurotransmisores. No obstante en algunas mujeres desaparecen espontáneamente, se ha demostrado que el 80% de quienes los padecen les duran más de 1 año, del 25 al 50% les duran 5 años y hasta al 25% les siguen aquejando el resto de su vida, si no hacen nada para corregirlo (11).

Cerca del 90% de las mujeres en la etapa de transición menopáusica sufren cambios en el patrón menstrual. Dichos cambios ocurren entre 4 y 8 años. Estas alteraciones pueden ser en la cantidad y en la frecuencia del flujo menstrual, o bien ausencia de la menstruación. Los más comúnmente encontrados son la combinación de alteraciones tanto en la cantidad como en la frecuencia (11).

Bastías y Sanhueza, et al. En el año 2004, manifiesta que la transición a la menopausia es actualmente conocida como perimenopausia, la que comprende unos pocos años antes del cese de la menstruación hasta un año después de ésta. En esta etapa las mujeres experimentan una gama de síntomas, producidos por la declinación hormonal, tales como bochornos, cambios de humor, sentimientos depresivos, sudoraciones involuntarias, perturbaciones al dormir, disminución de la libido y malestar sexual. Dichos cambios se pueden agrupar en cambios físicos, destacando las alteraciones vasomotoras, psicológicos y en la sexualidad (12).

Jokinen et al. En el año 2003, expresa que la edad de la mujer es uno de los factores descrito como determinante en la manifestación de síntomas



climatéricos y en como la mujer vive esta etapa. Casi la mitad de las mujeres mayores de 50 años tienen síntomas climatéricos moderados o severos.

Los síntomas de este grupo etario son: sudoración, bochorno y problemas para dormir. En cambio, en las mujeres menores de 50 años, los síntomas más frecuentes son: depresión, problemas para dormir y disminución del deseo sexual. Es importante destacar que en el segundo grupo de mujeres, puesto que están en plena etapa de actividad y realización, se encuentra la mayor cantidad de problemas de autoestima y síntomas depresivos, los cuales impactan significativamente en su calidad de vida. Este fenómeno podría explicarse por la búsqueda de una nueva definición del rol de mujer (12).

Brzyski et al., 2001, menciona que el nivel educacional y socioeconómico son otros factores que influyen en la vivencia de síntomas climatéricos. Las mujeres con bajo nivel educacional y/o socioeconómico tienen síntomas climatéricos más severos que las mujeres con nivel educacional mayor. Lo anterior podría estar explicado porque las mujeres de menor nivel educacional tienen menos acceso a la información sobre esta etapa y, además, tienen menos posibilidades económicas para acceder a un tratamiento farmacológico (12).

Cruz Martínez E, et al. 2012. Realizaron un estudio de la calidad de Vida durante el Climaterio con 499 pacientes, en donde determinaron que la media de edad fue 50.3 ± 4.9 años, la edad más frecuente de presentación de síntomas de climaterio fue a los 45 años con 13.8%. El 64.7% de las mujeres tienen ocupación de amas de casa, el 68% tienen nivel socioeconómico bajo y muy bajo, el 55.1% son casadas, el promedio fue de 3.14 hijos por mujer, el más frecuente fue de 26.7% con 3 hijos, el 90% tiene estructura familiar nuclear, el 65.3% tiene un desarrollo familiar tradicional. Se observa que en la sintomatología del climaterio de acuerdo al índice de Kupperman y las variables demográficas y familiares no existen diferencias estadísticamente significativas en relación a la gravedad de los síntomas.



De acuerdo al índice de Kupperman los reactivos que presentaron una media mayor fueron sofocaciones y sudoraciones (4.06), irritabilidad y nerviosismo (2.14), insomnio (1.62), parestesias (1.09) y melancolía (0.94) (tabla 2). Así también se observa que en la gravedad de la sintomatología climatérica el 71.15% estaba dentro de síntomas ligeros, el 24.85% en síntomas moderados y el 4% con síntomas graves.

En relación al Cuestionario Específico de Calidad de Vida para la Menopausia, las medias mayores corresponden a las dimensiones físico (40.1) y psicosocial (17.54), mientras que las medias menores corresponden a las dimensiones sexuales (8.36) y vasomotoras (6.41) (13).

Este verano se ha dado a conocer un estudio en el Journal of Endocrinological Investigation en el que se han medido los efectos en los síntomas vasomotores (sofocos) entre tres grupos de mujeres en la menopausia: un grupo que recibía tratamiento hormonal, otro grupo que recibía DT56a y un grupo de control que no recibía tratamiento. Los resultados mostraron que las mujeres que recibían cualquiera de los dos tratamientos tuvieron un descenso notable de los sofocos (medidos según el Test de Kupperman).

El mismo estudio señalaba una pérdida significativa de densidad mineral ósea en la espina dorsal en el grupo de control, lo que no sucedió en los otros dos (14).

Según los estudios antes mencionados se puede decir que los cambios fisiológicos comienzan con mayor frecuencia en el climaterio temprano progresivamente se va intensificando en el climaterio perimenopáusico y disminuyéndose en el tardío, aunque puede durar de uno a dos años después de terminado este periodo, estos se presentan en diferente tiempo e intensidad en cada mujer, a pesar de que son normales provocan una serie de manifestaciones psicológicas.



2.2 MARCO CONCEPTUAL

¿Qué es el climaterio?

Notelovitz, 1993 inició por marcar límites para esta etapa de la vida que internacionalmente es aceptada y se inicia a los 35 años y termina a los 65.

Climaterio procede del griego “climacter” que quiere decir escalera, “es una etapa del desarrollo humano que marca la transición entre la edad adulta y la vejez” siendo un período de tiempo durante el cual la mujer pasa de la vida reproductiva a la no reproductiva (11).

En consecuencia, se puede dividir al climaterio de la siguiente forma: los primeros diez años que van desde los 35 a 45 corresponde al climaterio temprano; los segundos diez años de 45 a 55 concierne al climaterio perimenopáusico y los diez últimos años de 55 a 65 sería el climaterio tardío (11).

Durante el climaterio, se produce el paso progresivo del estado reproductivo como consecuencia del agotamiento folicular, mientras que en la menopausia cesa la menstruación de manera definitiva representando el fin de la etapa fértil de la mujer y queda englobado dentro de la perimenopausia. (11).

¿Qué es la Menopausia?

“Menopausia procede del vocablo griego “MEN” (Mes lunar), que significa “mensualmente”, y “PAYSIS”, que significa “Pausa o cese”: Se lo define como el cese permanente de la menstruación, tiene correlaciones fisiológicas con la declinación de la secreción de estrógenos por pérdida de la función folicular. Es un paso dentro de un proceso lento y largo de envejecimiento reproductivo” (15).

Por consiguiente Climaterio es una fase de la vida que dura alrededor de 30 años y la Menopausia es un momento que se produce a la mitad de las tres etapas mencionadas anteriormente.

El climaterio “no solo se considera como un fenómeno biológico, va más allá incluyendo aspectos y reacciones fisiológicas - psicológicas e inclusive sociales”



(16); por esta razón es importante preparar de la mejor manera posible a las mujeres hacia esta nueva etapa del climaterio en donde sufren una serie de cambios que de cierta manera puede producirse desajustes en los aspectos afectivos, emocionales y fisiológicos.

Por consiguiente, si concebimos el Climaterio como una etapa normal de la vida, aceptado por la “Sociedad Internacional de Menopausia” (10), podemos darnos cuenta que al menos los primeros años del mismo no se acompaña de síntomas, esto no significa que no se estén produciendo cambios en el funcionamiento del organismo femenino que convergerá en la pérdida irreversible de la función de los ovarios, son justamente esos cambios, los que van a impactar al resto del cuerpo.

Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (17), define la menopausia como “la supresión definitiva de la menstruación que ocurre debido a la pérdida de la actividad folicular del ovario. Se diagnostica una vez que han transcurrido 12 meses consecutivos de amenorrea, para lo cual no existe ninguna otra causa obvia, patológica ni fisiológica”. Con variaciones propias de diferentes grupos poblacionales, se acepta que la menopausia ocurre en la mayoría de los casos entre los 45 y los 55 años (17).

El origen de la menopausia radica en el agotamiento folicular de los ovarios y los factores que pueden influir en su presentación, tanto de forma individual como colectiva, son múltiples, pero no aceptados unánimemente. Entre ellos, la herencia, la paridad, el tabaco y las enfermedades generales, que requieren cirugía, radioterapia o quimioterapia (18).

Tipos de menopausia

Según su presentación la menopausia puede ser (18):

- **Natural:** la que ocurre de forma gradual y progresiva, por el normal envejecimiento del ovario, y



- **Artificial:** terminación de los períodos menstruales mediante cirugía, (extirpación de los ovarios con o sin histerectomía,) o por mecanismos destructores de las células germinales como son las radiaciones y la quimioterapia.

El déficit de estrógenos es el factor más importante para que se produzcan los síntomas asociados a la menopausia (19), también hay otros factores hormonales que participan con la presencia de los mismos, cabe recalcar que no solo son los hormonales sino otros factores como los estilos de vida, el envejecimiento, factores culturales y dietéticos.

En el síndrome climatérico se presenta cambios en los niveles hormonales causando una variedad de síntomas que pueden durar de meses a años o mucho más tiempo. Algunas mujeres experimentan muy pocos síntomas durante la menopausia, mientras que otras tienen síntomas que son bastantes molestos. Aún existe controversia en cuanto a si una serie de síntomas tiene relación con la menopausia o si están asociados o exacerbados por otros factores (18).

Durante el climaterio pueden surgir varios cambios tanto fisiológicos como psicológicos; los fisiológicos duran semanas, meses e inclusive años, los mismos que aparecen y desaparecen o transcurren regularmente. Dentro de estos están: periodos menstruales irregulares, bochornos, sudores nocturnos, cefaleas frecuentes, mareos, taquicardia, artralgias, insomnio, sequedad vaginal, dispareunia, incontinencia urinaria, infecciones del tracto urinario.

Estos cambios causan reacciones emocionales – afectivos muy diversos en las mujeres manifestándose con ansiedad, labilidad emocional, depresión, irritabilidad, disminución o aumento de la libido, dificultad para concentrarse, amnesia retrógrada. Estas pueden ser causadas por varios factores como el estrés que ocurren a nivel familiar, laboral y social. “La duración de los síntomas oscila entre los 6 meses y 5 años” (20).



Los síntomas fisiológicos más comunes incluyen los siguientes:

Cambio en la menstruación: Uno de los primeros signos puede ser un cambio en los ciclos menstruales de una mujer. La mayoría de las mujeres pierden la regularidad experimentando cambios en la cantidad y en número de días de sangrado, así como en la duración de los ciclos (ciclos cortos o largos). El manchado puede ocurrir entre periodos. Las mujeres que han tenido problemas con reglas abundantes y calambres encontrarán alivio de estos síntomas al llegar a la menopausia (18).

Sofocaciones: Son sensaciones súbitas de intenso calor que ocurre de forma típica en la parte superior del cuerpo. Se enrojece la cara y el cuello, y pueden aparecer manchas rojas en el pecho, espalda y brazos. Generalmente van seguidas de fuerte sudoración y frío estremeciéndose. Los sofocos pueden ser leves o severos y pueden ocurrir por la noche. La mayoría de los sofocos dura entre 30 segundos y 5 minutos (18).

Problemas de la vejiga y vagina: El área genital puede volverse más seca y delgada con los cambios en los niveles de estrógenos. Esta sequedad puede hacer dolorosas las relaciones sexuales. Las infecciones vaginales pueden ser más frecuentes, y algunas mujeres experimentan más infecciones del tracto urinario. Otras mujeres pueden experimentar incontinencia de estrés (18).

Cambios en la piel: La presencia de receptores estrogénicos, así como la concentración de estradiol y de sus metabolitos, son exponentes de que la piel es un órgano diana para las hormonas sexuales. Existe una correlación entre el grosor cutáneo y su contenido en colágeno, así como una relación inversa entre estos parámetros y la edad. Aparición de manifestaciones clínicas como piel fina y reseca, prurito, facilidad para las magulladuras (18).

Cambios corporales: Aumento de la cintura, pérdida de masa muscular, aumento de tejido adiposo y la piel más fina. Algunas mujeres experimentan problemas de memoria y de concentración más de rigidez de las articulaciones y muscular o dolor (18).



En la fisiología de la menopausia el factor determinante de la aparición es el número de folículos en el ovario. La disminución del número de folículos es un fenómeno que se presenta desde la vida intrauterina, fecha en que se alcanza el número máximo de folículos. Desde entonces y durante toda la vida reproductiva se presenta una disminución en la cantidad de folículos. Después de la edad de 30 años esta disminución se asocia a un decremento del potencial reproductivo (18).

Síntomas psicológicos más comunes son:

Insomnio: Dificultad para iniciar el sueño, despertar temprano con incapacidad de volverse a dormir (21%) apnea del sueño e hipopnea, privación del sueño total.

Las mujeres postmenopáusicas tienen de 2.6 a 3.5 veces más frecuentes problemas para dormir que las premenopáusicas. Existe una correlación muy alta entre los bochornos y los problemas en el sueño (21).

Deterioro cognitivo: Es la pérdida de funciones cognitivas, específicamente en memoria, atención y velocidad de procesamiento de la información (VPI), que se produce con el envejecimiento normal. Este deterioro cognitivo de nuestro cerebro depende tanto de factores fisiológicos como ambientales y está sujeto a una gran variabilidad interindividual (22).

Ha sido posible determinar que los bochornos disminuyen el flujo cerebral en el hipocampo, lo que provoca problemas de memoria y cognición. Las mujeres tienen una disminución de la claridad mental y la memoria a corto plazo, aquellas que reciben terapia hormonal tienen mejores puntajes en las escalas de memoria (21).

Irritabilidad: Es uno de los problemas del ánimo se manifiesta por enojo, tensión, comportamiento hostil, sensibilidad, intolerancia, frustración, síntomas físicos, como la disforia, tristeza, vulnerabilidad, y alteraciones en la autoestima. Con mayor frecuencia presentan las mujeres durante el climaterio y la



menopausia, está presente en un hasta el 70%. Harlow apunta que el 23% de la irritabilidad se acompaña de síntomas depresivos, siendo la edad de aparición a partir de los 41 años, con un pico de 31.6% entre los 42 a 44 años (21).

Sexualidad: Algunas mujeres encuentran que en sus sensaciones sobre el sexo cambia con la menopausia (18).

Alteraciones en el estado de ánimo, tristeza y depresión: Dada la relación hormonal con la serotonina, en el periodo perimenopáusico aumenta la vulnerabilidad a episodios depresivos con o sin historia de trastornos afectivos. Los síntomas premenstruales entre 36-44 los años y en la menopausia temprana antes de los 40 tienen un aumento en problemas relacionados con el estado del ánimo. El estrés, y los problemas psicosociales en la edad madura aumentan el riesgo de una depresión (21).

El diagnóstico de la menopausia según Asín Cardiel E. et al, 1995 (23), se basa principalmente en una valoración retrospectiva y exploración física; es decir cuando se ha cumplido un año sin menstruar, más los signos y síntomas ya antes mencionados, presentándose de manera gradual y progresiva en el caso de una menopausia natural y de forma brusca e intensa en la artificial dada por cirugías o radiaciones, y si no se ha establecido un cuadro como tal, la determinación del nivel plasmático de estradiol (bajo) y de la FHS (alto) esto ayuda a establecer el diagnóstico (23).

Debido a que el diagnóstico es precoz por lo que se trata de un proceso normal y no de una enfermedad, no es recomendable que reciban tratamiento alguno; la mayoría de las mujeres pueden tolerar los síntomas sin problemas y estos desaparecen con el tiempo; mientras otras pueden tener muchas molestias, toleran poco los síntomas o ya presentan una complicación que requiere tratamiento, el mismo que es tratamiento hormonal llamado “Terapia de reemplazo hormonal” (23), está indicado en un periodo no mayor de 5 años ya que los beneficios superan a los riesgos.



La disminución en los niveles de estrógenos se asocia con algunos efectos secundarios a largo plazo como son la pérdida ósea llegando a la osteoporosis y mayor riesgo de cardiopatías. Los mecanismos a los que se atribuye la incidencia de estas complicaciones son: “el aumento del colesterol LDL y disminución del colesterol HDL, más una mayor concentración de lipoproteína A e incremento de hipertensión arterial” (23)

Considerando que desde principios de la década de los 80 de la pasada centuria, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoció la importancia de desarrollar instrumentos para la evaluación del climaterio a partir de la sintomatología, con Énfasis en la inclusión de las características peculiares de los contextos.

Siendo una de las escalas más conocidas es el Índice de Kupperman, que fue construida por H. S. Kupperman y colaboradores en 1953. Este instrumento permite obtener una puntuación, que evalúa el síndrome climatérico en severo, moderado o ligero, de acuerdo a la presencia y la intensidad de síntomas propios de este periodo, a los cuales se le otorgan ponderaciones diferentes según el grado de malestar que cada mujer reportaba (24).

Para cuantificar la severidad clínica de la sintomatología climatérica se valora no solo la presencia de un síntoma, sino también su intensidad; por lo que cada sintomatología tiene su factor de conversión (25).



GRAFICO N° 1

Tabla I Índice de Blatt-Kupperman		
Sintomatología	Severidad*	Factor ConversiónPuntos**
Sofocos y Sudoración	0-3	X4
Parestesias	0-3	X2
Insomnio	0-3	X2
Nerviosismo	0-3	X2
Melancolía	0-3	X1
Vértigo	0-3	X1
Cefalea	0-3	X1
Fatiga	0-3	X1
Artromialgias	0-3	X1
Palpitaciones	0-3	X1
Disestesias	0-3	X1

* 0 = Nada 1 = Ligera 2 = Moderada 3 = Intensa

** Menor de 20: Déficit Ligero 20-35: Déficit Moderado > 35: Déficit Intenso.

FUENTE: Altarriba Cano M. et al. Guía de Actuación Clínica en A.P. Atención a la Mujer Climatérica.

Resultados del test de la menopausia.

Hasta 19 puntos: síntomas leves de climaterio.

Entre 20 y 25 puntos: síntomas moderados de climaterio.

Más de 35 puntos - síntomas intensos de climaterio (26).

2.3 MARCO INSTITUCIONAL

El presente estudio se realizó en el Centro de salud "Barrial Blanco".

2.3.1. DATOS GENERALES.

LOCALIZACIÓN: Noreste de la ciudad de Cuenca

PROVINCIA: AZUAY



CANTÓN: CUENCA

PARROQUIA: EL VECINO

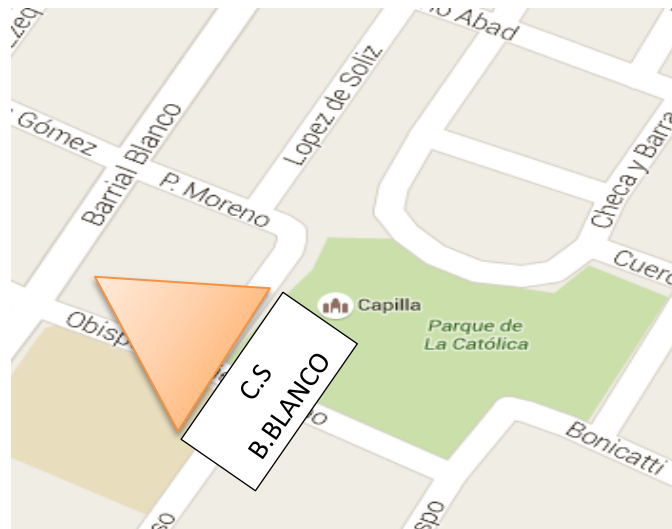
DIRECCIÓN: Obispo Ordoñez Crespo y Mama Rumualda.

TIPO DE INSTITUCIÓN: Pública.

UBICACIÓN GEOGRAFICA:

GRAFICO N° 2

Croquis



FUENTE: google maps.

LIMITES:

NORTE: Con la quebrada Milchigchig.

SUR: Con el redondel de la Turuhuayco.

ESTE: Con la iglesia Juan Pablo II.

OESTE: Con la Peñas.

- a. **CONDICIONES QUE RODEA LA INSTITUCIÓN:** Las vías que rodean el centro de salud se encuentran pavimentadas y en buenas condiciones con adecuada señalización para peatones y automóviles. El tránsito es constante y los moradores cuentan con varias líneas de transporte público que comunican a este sector con algunos puntos principales de la ciudad.

2.3.2. DATOS HISTORICOS.



A finales de la década de los ochenta y principio de los noventa inicia sus actividades en la tradicional Calle Vieja, cerca del terminal terrestre, en una casa del sector, en ese entonces pertenecía al Área de Salud N° 1, en mayo de 1992 se cambia de local, a la casa del Señor Enrique Morocho. Desde 1998 el Ministerio de Salud Pública reubica al centro de salud en la ciudadela la católica tras la iglesia Juan Pablo Segundo en un local arrendando, cuatro años después pasa a formar parte del Área de Salud N°2 “Miraflores” donde pertenece hasta la actualidad.

2.3.3. MISIÓN

Brindar atención de primer nivel a sus usuarios, mediante servicios de consulta externa, promoción y prevención de la salud, con participación comunitaria, con el fin de satisfacer las necesidades de la comunidad con recursos y tecnología disponibles para elevar la calidad de vida de nuestra población.

2.3.4. VISIÓN.

El Centro de Salud “Barrial Blanco proporcionará a la población de su área, atención con personal suficiente y motivado, con servicios de atención de alta calidad, con horario adecuado para sus usuarios, ambiente agradable, con recursos humanos calificados que se capacitarán en forma continua, trabajando en equipo, brindando atención eficiente con calidad y calidez; y su grado de satisfacción y compromiso serán evidentes.

2.3.5. SITUACIÓN ACTUAL

a. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL:

DIRECTORA: Dra. María Fernanda Martínez Idrovo.

ENFERMERA LÍDER: Lcda. Lucia Ortiz

MÉDICOS: Dra. María Marleny Arévalo

Dr. Juan Torres Falconi.

Dra. María Eulalia Cuesta

Dra. María Alexandra Carabajo Posgradista (Medicina



Familiar y Comunitaria)

ODONTÓLOGOS: Odontóloga. Alicia Zeas.

Odontóloga. Eliana Pesantez.

Odontóloga. Edison Lima

ENFERMERAS: Lic. Ana Macas

Lic. Mónica Ávila

ESTADÍSTICA: Cont. Carmen Leonor Pacurucu Lafebre

FARMACIA: Sra. Ximena Alvarado.

b. PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE SE MANEJAN DENTRO DE LA UNIDAD OPERATIVA

- PROGRAMA NACIONAL DE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS (PCT)
- PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES(PAI)
- MICRONUTRIENTES
- ATENCION INTEGRAL DE ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI)
- PROGRAMA DE ATENCION DIFERENCIADA DEL ADOLESCENTE (ADAS)
- MANEJO DE DESECHOS HOSPITALARIOS
- PROGRAMA DE MATERNIDAD GRATUITA
- PROGRAMA DE DISCAPACIDAD
- PROGRAMA DE ATENCION DEL ADULTO MAYOR
- PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR
- PROYECTO DE CLUBES: EMBARAZADAS, DIABÉTICOS E HIPERTENSOS.

c. PLANTA FISICA

Local con una sola planta que cuenta con dos consultorios de medicina general, un consultorio de odontología, estadística y preparación, vacunación, farmacia y dos salas de espera.



CAPÍTULO III

3. OBJETIVOS

3.1. GENERAL

Determinar la incidencia de las manifestaciones fisiológicas y psicológicas en el climaterio en usuarias entre 35 – 60 años que acuden al Centro de Salud “Barrial Blanco”, Cuenca 2016.

3.2. ESPECIFICOS

1. Determinar las características sociodemográficas como: edad, estado civil, instrucción, paridad, procedencia, etnia y residencia en las usuarias entre 35-60 años que acuden al Centro de Salud “Barrial Blanco”, Cuenca 2016.
2. Identificar los signos y síntomas presentes en el climaterio de las usuarias entre 35 y 60 años de edad que acuden al Centro de Salud “Barrial Blanco”.
3. Establecer relación entre las características sociodemográficas y las manifestaciones clínicas de la menopausia y el climaterio.



CAPÍTULO IV

4. DISEÑO METODOLOGICO

4.1. TIPO DE ESTUDIO

Es un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, que permite determinar los datos de manera numérica.

4.2. AREA DE ESTUDIO

El trabajo investigativo se realizó en el centro de salud “Barrial Blanco”, perteneciente al Distrito 01D01.

4.3. UNIVERSO Y MUESTRA

El Universo estuvo constituido por 1514 mujeres entre 35 a 60 años de edad pertenecientes al centro de salud “Barrial Blanco”; por lo que la muestra que se utilizó en nuestro estudio fue de 225 usuarias, las mismas que previamente firmaron el consentimiento informado (ANEXO N° 2).

4.4. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Usuarías de 35 a 60 años de edad.
- Usuarías que acepten participar en la investigación firmando previamente el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Usuarías que no firmen el consentimiento informado.
- Usuarías que no correspondan al rango de edad establecido (35 – 60 años de edad).

4.5. METODOS TECNICAS E INSTRUMENTOS

MÉTODO: Cuantitativo de tipo descriptivo de corte transversal.

TECNICAS: Observación directa.



INSTRUMENTO: La encuesta se efectuó a través de un instrumento denominado Formulario de respuestas, en el que constaran de 3 ítems con varias opciones que son: datos sociodemográficos, si es que presenta manifestaciones fisiológicas y manifestaciones psicológicas y la aplicación del Índice de Blatt – Kupperman, esta escala analiza de una forma global la severidad de los síntomas que se presentan en el climaterio, dando un valor de 0: no o nada; 1: leve; 2: moderado y 3: intenso. (ANEXO N° 3).

4.6. PROCEDIMIENTOS

AUTORIZACIÓN: Se contó con el respectivo permiso de la directora del centro de salud “Barrial Blanco” Dra. Ma. Fernanda Martínez y de la directora distrital Dra. Janeth Campoverde, para realizar el trabajo investigativo sobre la incidencia de las manifestaciones fisiológicas y psicológicas en el climaterio.

SUPERVISIÓN: La supervisión de la investigación estuvo bajo la responsabilidad de la Mg. Narcisa Arce Guerrero.

4.7. PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS

Para la tabulación y análisis de los resultados se utilizó el programa SPSS versión 20.0 y Microsoft Word, dando a conocer frecuencia y porcentaje relacionando con las variables, los resultados se presentan mediante tablas detalladas.

4.8. ASPECTOS ETICOS

El resultado obtenido del trabajo investigativo se dará a conocer a los directivos de las Instituciones que participan en la investigación, sin atentar contra la dignidad de las colaboradoras.



CAPÍTULO V

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

TABLA N° 1

DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016

EDAD DE LAS USUARIAS	Frecuencia	Porcentaje
35-45	146	64,9
46-55	52	23,1
56-60	27	12,0
Total	225	100,0

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”

AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza

El grupo etario al que se realizó el estudio comprenden usuarias entre las edades de 35 a 60 años, divididas en 3 grupos, obteniendo como dato relevante el grupo # 1 con el 64.9%, el grupo # 2 con edades entre 46 a 55 años con el 23.11% de usuarias y el grupo #3 con edades entre 56 a 60 años con el 12.00%, dichos porcentajes indican la frecuencia de asistencia en cada rango de edad de las usuarias al centro de salud “Barrial Blanco”. La división correspondiente se realiza de esta manera debido a que en el climaterio los primeros diez años que van desde los 35 a 45 corresponde al climaterio temprano; los segundos diez años de 45 a 55 concierne al climaterio perimenopáusico y los diez últimos años de 55 a 65 sería el climaterio tardío (11).



TABLA N° 2

DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN EDAD Y ESTADO CIVIL QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016

EDAD DE LAS USUARIAS	ESTADO CIVIL DE LAS USUARIAS										Total	
	SOLTERA		CASADA		UNIÓN LIBRE		DIVORCIADA		VIUDA			
	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#
35-45	7.56	17	45.78	103	8.44	19	2.22	5	0.89	2	64.89	146
46-55	3.56	8	13.78	31	1.33	3	4.44	10	0	0	23.11	52
56-60	1.78	4	7.56	17	0.44	1	1.33	3	0.89	2	12	27
Total	12.9	29	67.12	151	10.21	23	7.99	18	1.78	4	100	225

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”

AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

Del total de las usuarias encuestas en los grupos # 1, 2 y 3 en edades comprendidas entre los 35 a los 60 años; existe mayor prevalencia de mujeres casadas con el 67.12% que en este caso será la mayor población en estudio, siguiendo el orden de frecuencia las solteras con el 12.9 %, continuando con unión libre con 10.21 %y en menor frecuencia las divorciadas con 7.99 % y viudas con 1.78 %.



TABLA N° 3

DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN NIVEL DE INSTRUCCIÓN QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016

NIVEL DE LA INSTRUCCIÓN	Frecuencia	Porcentaje
Ninguna	7	3,1
Primaria	117	52,0
Secundaria	62	27,6
Superior	39	17,3
Total	225	100,0

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”

AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

Como se puede observar en la presente tabla el nivel de instrucción primaria tiene el 52.0% de las usuarias que acuden al centro de salud “Barrial Blanco”, mientras que el 27.6% han cursado la secundaria, el 17.3% la educación superior y el 3.1% es analfabeta, siendo la mayoría de la población alfabeta.



TABLA N° 4

**DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN
PROCEDENCIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL
BLANCO”, CUENCA 2016**

PROCEDENCIA	Frecuencia	Porcentaje
COSTA	27	12,0
SIERRA	188	83,6
ORIENTE	9	4,0
REGIÓN INSULAR	1	0,4
Total	225	100,0

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”
AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

La población estudiada procede mayoritariamente de la región Sierra con un porcentaje de 83.56%; un 12.0% de la Costa y un 4.0% procede del Oriente, por lo que estamos con una población que podría presentar con mayor frecuencia, intensidad y a edades más tempranas las manifestaciones fisiológicas y psicológicas del climaterio debido a la altitud (1).



TABLA N° 5

**DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN RESIDENCIA
QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA
2016**

RESIDENCIA	Frecuencia	Porcentaje
URBANA	187	83,1
RURAL	38	16,9
Total	225	100,0

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”

AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

El 83.1% de las usuarias que acuden al centro de salud “Barrial Blanco” residen en zona urbana mientras que el 16.9% en zona rural, por lo que hay un bajo índice de que el síndrome climatérico sea intenso ya que según estudios realizados hay un predominio de la intensidad de los síntomas en las zonas rurales (2)



TABLA N° 6

DISTRIBUCION DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, SEGÚN NÚMERO DE EMBARAZOS, CUENCA 2016

NÚMERO DE EMBARAZO DE LAS USUARIAS	Frecuencia	Porcentaje
1 a 3	109	48,4
4 a 6	96	42,7
6 a mas	6	2,7
Ninguno	14	6,2
Total	225	100,0

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”
AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

El porcentaje con mayor incidencia en número de gestas en las usuarias entre 1-3 hijos es 48.4% mientras que de 4-6 hijos y 6 a más hijos es en menor el porcentaje con 42.7% y 2.7% respectivamente; el 6.2% no han tenido ninguna gesta.



TABLA N° 7

DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO” SEGÚN NÚMERO DE PARTOS, CUENCA 2016

NÚMERO DE PARTOS	Frecuencia	Porcentaje
1 a 3	104	46,2
4 a 6	59	26,2
6 o mas	1	0,4
Ninguno	61	27,1
Total	225	100,0

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”

AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

Las usuaria que han tenido entre 1-3 partos está representado por el 46.2%, siguiéndole en orden de frecuencia las usuarias que no tuvieron ningún parto con 27.1%, y las usuarias que tuvieron 4-6 partos con 26.2%.



TABLA N° 8

DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO” SEGÚN ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS, CUENCA 2016

NÚMERO DE ABORTOS	Frecuencia	Porcentaje
1 a 3	55	24,4
4 a 6	6	2,7
Ninguno	164	72,9
Total	225	100
NÚMERO DE CESAREAS	Frecuencia	Porcentaje
1 a 3	86	38,2
4 a 6	9	4
Ninguno	130	57,8
Total	225	100
NÚMERO DE HIJOS VIVOS	Frecuencia	Porcentaje
1a 3	136	60,4
4 a 6	68	30,2
6 a mas	3	1,3
Ninguno	18	8
Total	225	100
NÚMERO DE HIJOS MUERTOS	Frecuencia	Porcentaje
1a 3	66	29,3
4 a 6	3	1,3
Ninguno	156	69,3
Total	225	100

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”
AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.



El 72.9% de las usuarias no presentaron abortos mientras que el 24.4% presentaron entre 1-3 abortos y el 2,7% presentaron entre 4-6 abortos. El 57.8% de las usuarias no se han realizado cesáreas mientras que el 38,2% han tenido entre 1-3 cesáreas con una frecuencia de 86 y con un menor porcentaje del 4% entre 4-6 cesáreas.

Por otra parte el 60.4% de las pacientes han tenido entre 1-3 hijos vivos, siguiéndole en orden de frecuencia con 30.2% las pacientes que tuvieron entre 4-6 hijos y el 8.0% no tuvieron hijos.

De acuerdo a número de muertos el 29.3% de usuarias que participaron en el estudio tuvieron entre 1-3 hijos muertos; mientras que el 69.3% no tiene hijos muertos.



TABLA N° 9

DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN EDAD DE INICIO DE LA MENARQUIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016

EDAD DE INICIO DE LA MENARQUIA	Frecuencia	Porcentaje
10 – 12 años	76	33,8
12 - 14	99	44,0
14 a mas	50	22,2
Total	225	100,0

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”
AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

En las usuarias estudiadas la edad en la que se presentó la primera menstruación fue en la edad entre 12-14 años con un 44.0%, seguido de 10-12 años con un porcentaje del 33.8% y el 22,2% corresponde a las usuarias que presentaron su primera menstruación luego de los 14 años.



TABLA N° 10

**DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN EDAD Y
FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN QUE ACUDEN AL CENTRO DE
SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016**

EDAD DE LAS USUARIAS	ULTIMA MENSTRUACIÓN DE LAS USUARIAS			Total
	Hacia un mes	Hace 6 meses	Hace un año o mas	
35-45	70 (31.11%)	60 (26.67%)	16 (7.11%)	146
46-55	11 (4.89%)	14(6.22%)	27 (12.00%)	52
56-60	0	3 (1.33%)	24 (10.67%)	27
Total	81 (36.00%)	77 (34.22%)	67 (29.78%)	225

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”

AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

De las 225 usuarias encuestadas tenemos que en el grupo # 1 que corresponde a las usuarias entre 35 a 45 años hay un porcentaje 31.11% de las mujeres que menstrúan mes a mes no obstante existe un bajo índice de mujeres en periodo menopaúsico, pero se puede observar que ya presentan irregularidades menstruales por lo que su periodo menstrual se alarga a seis meses. En el grupo # 2 que corresponde a edades entre 46 a 55 años predomina las mujeres en periodo menopaúsico con 12%, es decir, que ya no han menstruado por un año o más al igual en el grupo # 3 con 10.6%.



TABLA N° 11

**DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN
CONOCIMIENTOS QUE POSEEN SOBRE CLIMATERIO QUE ACUDEN AL
CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016**

OPCIONES	Frecuencia	Porcentaje
Etapa de la vida de la mujer que se presenta muchas enfermedades.	3	1,3
Etapa normal de la vida de la mujer que se convierte en no productiva.	161	71,6
Conjunto de signos y síntomas que se presentan como consecuencia del aumento de peso en mujeres de más de 40 años.	26	11,6
Etapa de la vida de la mujer cuando desaparece la menstruación.	35	15,6
Total	225	100,0

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”

AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

El 71.6 % de las usuarias señala que es la etapa normal de la vida de mujer que se convierte en no productiva; el 15.56% refiere que es la etapa de la vida de la mujer cuando desaparece la menstruación; el 11.56% indica que es el conjunto de signos y síntomas que se presentan como consecuencia del aumento de peso en mujeres de más de 40 años, y 1.3% que es la etapa de la vida de la mujer que se presenta muchas enfermedades, lo que quiere decir que la mayoría de las usuarias encuestadas tienen conocimientos al respecto esto se debe a que el 96.9% es alfabeta y que de una u otra manera han mostrado interés por el tema y consultado con algún personal de salud.



TABLA N° 12

**DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN
CONOCIMIENTO SOBRE EDAD DE INICIO DEL CLIMATERIO QUE
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016**

EDAD PIENSA QUE INICIA EL CLIMATERIO	Frecuencia	Porcentaje
35 - 45 años	148	65,8
45-50	71	31,6
50-60	6	2,7
Total	225	100,0

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”

AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

Según las encuestas realizadas el 65.78% de las usuarias concuerda que el climaterio inicia entre 35-45 años, mientras el 31,56 % manifiestas que ocurre entre los 45-50 años y en su gran minoría con 2.67% refiere que es entre los 50-60 años.



TABLA N° 13

DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN INCIDENCIA DE MANIFESTACIONES FISIOLÓGICAS DEL CLIMATERIO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016

EDAD DE LAS USUARIAS	SOFOCOS				Total
	Si	%	No	%	
35-45	68	30.22	78	34.67	146
46-55	39	17.33	13	5.78	52
56-60	23	10.22	4	1.78	27
Total	130	57.77	95	42.23	225
SUDORACIÓN NOCTURNA					
35-45	66	29.33	80	35.56	146
46-55	36	16.00	16	7.11	52
56-60	22	9.78	5	2.22	27
Total	124	55.11	101	44.89	225
SEQUEDAD VAGINAL					
35-45	44	19.56	102	45.33	146
46-55	23	10.22	29	12.89	52
56-60	10	4.44	17	7.56	27
Total	77	34.22	148	65.78	225
IRREGULARIDAD PERIODOS MENSTRUALES					
35-45	78	34.67	68	30.22	146
46-55	29	12.89	23	10.22	52
56-60	16	7.11	11	4.89	27
Total	123	54.67	102	45.33	225

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”
AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

De las usuarias encuestada que se encuentran en el rango de edad entre 35 a 45 años se determina que el 34.67% no presentan sofocos contra un 30.22% que si la presentan; por otra parte, en los rangos de edad entre los 46 a 55 años y de 56 a 60 años predominan las usuarias que si presentan los sofocos ya sean estos leves, moderados e intensos independientemente, con un porcentaje de



17.37% y 10.22% respectivamente. Esto quiere decir que este principal síntoma se hace presente a partir de los 35 años de edad y en todas las etapas del climaterio.

En cuanto a la sudoración nocturna en el rango de edad entre 35 a 45 años se observa que el 35.56% no presentan contra un 29.33% que si la presentan, sin embargo en los rangos de edad entre los 46 a 55 años y de 56 a 60 años predominan las usuarias que si presentan las sudoraciones nocturnas con un porcentaje de 16.0% y 9.78% respectivamente siendo estos leves, moderados e intensos independientemente. Esto quiere decir que este principal síntoma se hace presente a partir de los 35 años de edad y en todas las etapas del climaterio.

Por otro lado se observa que la sequedad vaginal no es un síntoma muy común debido a que el 45.33% de las usuarias corresponden a edades entre 35 a 45 años no presentan dicha manifestación, mientras que entre los 46 a 55 años no presentan en un 12.89%, y en un 7.56% no presentan entre las edades de 56-60 años siendo los porcentajes más altos en cada rango de edad, debido a que el área genital puede volverse más seca y delgada con los cambios en los niveles de estrógenos, esta sequedad puede hacer dolorosas las relaciones sexuales (15).

En todos los rangos de edades existe gran frecuencia de periodos menstruales irregulares siendo un síntoma muy frecuente intensificándose en el grupo # 1 en edades comprendidas entre 35 a 45 años con un 34.67%, de igual manera se ve reflejado en los porcentajes en los grupos # 2 y 3, debido a que es uno de los primeros signos experimentados en el climaterio caracterizándose por los cambios en la cantidad y en número de días de sangrado, así como en la duración de los ciclos (ciclos cortos o largos) e inclusive el manchado puede ocurrir entre periodos. (15)



TABLA N° 14

DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN INCIDENCIA DE MANIFESTACIONES FISIOLÓGICAS DEL CLIMATERIO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016

EDAD DE LAS USUARIAS	CEFALEA				Total
	Si	%	No	%	
35-45	86	38.22	60	26.67	146
46-55	32	14.22	20	8.89	52
56-60	13	5.78	14	6.22	27
Total	131	58.22	94	41.78	225
ARTROMIALGIAS					
35-45	86	38.22	60	26.67	146
46-55	38	16.89	14	6.22	52
56-60	22	9.78	5	2.22	27
Total	146	64.89	79	35.11	225
PALPITACIONES					
35-45	33	14.67	113	50.22	146
46-55	22	9.78	30	13.33	52
56-60	13	5.78	14	6.22	27
Total	68	30.23	157	69.77	225
DOLOR Y CRECIMIENTO MAMARIO					
35-45	78	20.00	101	44.89	146
46-55	29	8.89	32	14.22	52
56-60	16	3.56	19	8.44	27
Total	73	32.45	152	67.55	225

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”
AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

Las usuarias encuestadas presentan como síntoma frecuente la cefalea, presentando en el grupo # 1 correspondiente a edades entre 35 a 45 años el 38.22%, mientras que en el grupo # 2 en edades de 46 a 55 años el 14.22% y en el grupo # 3 en edades de 56 a 60 años es de 5,78%; de igual manera las artromialgias presentando en el grupo # 1 el 38.22%, en el grupo # 2 el 16.89% y en el grupo # 3 el 9.78%.



Las “palpitaciones” o taquicardia forman parte de los cambios fisiológicos, los mismos que no son habituales por los bajos porcentajes, aunque se ve reflejado más en la “etapa de climaterio tardío que es a partir de los 56 a 60 años” (11) que del 12% de la población total de las encuestadas el 5.78% la presentan este síntoma.

El dolor y crecimiento mamario en el grupo # 1 correspondiente a edades entre 35 a 45 años es del 20%, y en menor porcentaje en el grupo # 2 y # 3 el 8.89% y el 3.56% respectivamente.



TABLA N° 15

DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN INCIDENCIA DE MANIFESTACIONES FISIOLÓGICAS DEL CLIMATERIO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016

EDAD DE LAS USUARIAS	AUMENTO DE PESO				Total
	Si	%	No	%	
35-45	78	34.67	68	30.22	146
46-55	38	16.89	14	6.22	52
56-60	19	8.44	8	3.56	27
Total	135	60.00	90	40.00	225
INCONTINENCIA URINARIA					
35-45	36	16.00	110	48.89	146
46-55	20	8.89	32	14.22	52
56-60	11	4.89	16	7.11	27
Total	67	29.78	158	70.22	225
MAREOS Y NAUSEAS					
35-45	51	22.67	95	42.22	146
46-55	22	9.78	30	13.33	52
56-60	15	6.67	12	5.33	27
Total	88	39.12	137	60.88	225
SENSACIÓN DE HORMIGUEO					
35-45	83	36.89	63	28.00	146
46-55	35	15.56	17	7.56	52
56-60	18	8.00	9	4.00	27
Total	136	60.45	89	39.56	225

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”

AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

El aumento de peso forma parte de los cambios corporales, razón por que en esta etapa existe un aumento de tejido adiposo (15), de esta manera se observa que en el grupo # 1, # 2 y # 3 hay una preponderancia del mismo con porcentajes de 34,67%, 16.89% y 8.44% respectivamente. Mientras que la incontinencia urinaria en los tres segmentos de edades tiene porcentajes bajos de 16% en el grupo # 1, 8.89% en el grupo # 2 y 4.89% en el grupo # 3.



Las usuarias presentan el 22.67% de mareos y nauseas correspondiente al grupo # 1 en edades de 35 a 45 años la misma que pertenece a la etapa del “climaterio temprano” (11), seguido en orden de frecuencia el 9.78% en grupo # 2 y por ultimo 6.67% en el grupo # 3, es decir que no es un síntoma muy frecuente en la población en estudio.

El síntoma de sensación de hormigueo se presenta, en el grupo # 1 el 36.89% con una frecuencia de 83 usuarias, en el grupo # 2 el 15.56% con una frecuencia de 35 usuarias y por último en el grupo # 3 el 8.0% con una frecuencia de 18 de usuarias.



TABLA N° 16

DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN INCIDENCIA DE MANIFESTACIONES FISIOLÓGICAS DEL CLIMATERIO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016

EDAD DE LAS USUARIAS	COITORRAGIA				Total
	Si	%	No	%	
35-45	7	3.11	139	61.78	146
46-55	5	2.22	47	20.89	52
56-60	1	0.44	26	11.56	27
Total	13	5.77	212	94.23	225
PRURITO					
35-45	39	17.33	107	47.56	146
46-55	25	11.11	27	12.00	52
56-60	13	5.78	14	6.22	27
Total	77	34.22	148	65.78	225
PIEL SECA					
35-45	59	26.22	87	38.67	146
46-55	32	14.22	20	8.89	52
56-60	14	6.22	13	5.78	27
Total	105	46.66	120	56.34	225
FRAGILIDAD CAPILAR					
35-45	94	41.78	52	23.11	146
46-55	35	15.56	17	7.56	52
56-60	16	7.11	11	4.89	27
Total	145	64.45	80	35.56	225

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”

AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

Según las encuestas realizadas tenemos que la coitorragia no es un síntoma muy usual en todos los rangos de edades por los porcentajes muy bajos de incidencia, sin embargo, se observa que en el rango de edad #1 conformado por edades entre 35 a 45 años presenta el porcentaje más alto (3.11%) a comparación de los demás rangos de edades.



El prurito es una de las manifestaciones clínicas del climaterio, debido a que la piel se convierte en un órgano diana para las hormonas sexuales, ocasionando a consecuencia de esto lesiones en la piel (15). En cuanto a los datos obtenidos mediante las encuestas tenemos que en los rangos de edades los porcentajes son de 17.33%, 11.11% y 5.78% respectivamente. Al igual que el prurito la piel seca es una de las manifestaciones clínicas del climaterio por lo que en la población en estudio según los rangos de edades son del 26.22%, 14.22% y 6.22% respectivamente a cada rango de edad.

Frecuente presentan fragilidad capilar según los datos obtenidos por las encuestas realizadas, se observa que es una manifestación en todos los rangos de edades ya sea en el grupo #1 de 41.78%, en el grupo #2 el 15.56% y en el grupo #3 el 7.11%.



TABLA N° 17

DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN INCIDENCIA DE MANIFESTACIONES PSICOLÓGICAS DEL CLIMATERIO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016

EDAD DE LAS USUARIAS	INSOMNIO				Total
	Si	%	No	%	
35-45	49	21.78	97	43.11	146
46-55	25	11.11	27	12.00	52
56-60	15	6.67	12	5.33	27
Total	89	39.56	136	60.44	225
PERDIDA DE LA MEMORIA					
35-45	57	25.33	89	39.56	146
46-55	26	11.56	26	11.56	52
56-60	16	7.11	11	4.88	27
Total	99	44.00	126	56.00	225
IRRITABILIDAD					
35-45	98	43.56	48	21.33	146
46-55	38	16.89	14	6.22	52
56-60	18	8.00	9	4.00	27
Total	154	68.45	71	31.55	225
NERVIOSISMO					
35-45	68	30.22	78	34.67	146
46-55	32	14.22	20	8.89	52
56-60	18	8.00	9	4.00	27
Total	118	52.44	107	47.56	225

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”
AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

En el grupo #1 el 21.78% de las usuarias encuestadas padecen de insomnio, mientras que el grupo #2 el 11.11% la padecen y en el grupo #3 el 6.67%.

La pérdida de la memoria es una manifestación que forma parte del envejecimiento normal, pero es posible determinar que los sofocos de cierta manera disminuyen el flujo cerebral en el hipocampo lo que provoca esta



manifestación (18) por lo que se ve reflejado en los porcentajes de las encuestas realizadas aunque no son muy altas pero si hay que tomarlas en cuenta teniendo así que en el grupo #1 es el 25.33%, en el grupo #2 el 11.56% y en el grupo #3 el 7.11%, sumando los tres nos da un porcentaje alto de dicha manifestación por la cual hay que tomarla mucho en cuenta.

La irritabilidad es una manifestación que se presentan en las mujeres con mayor frecuencia durante la etapa del climaterio (18) lo que se ve reflejado en los porcentajes de las usuarias encuestadas, siendo así el 43.56%, 16.89% y 8.0% respectivamente en cada rango de edad por consiguiente el 52.44% manifiestan tener nerviosismo ya sean leves, moderados e intensos independientemente de cada usuaria.



TABLA N° 18

DISTRIBUCIÓN DE USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS SEGÚN INCIDENCIA DE MANIFESTACIONES PSICOLÓGICAS DEL CLIMATERIO QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016

EDAD DE LAS USUARIAS	ANSIEDAD				Total
	Si	%	No	%	
35-45	64	28.44	82	36.44	146
46-55	22	9.78	30	13.33	52
56-60	12	5.33	15	6.68	27
Total	98	43.55	127	56.45	225
	DEPRESIÓN				
35-45	74	32.89	72	32.00	146
46-55	36	16.00	16	7.11	52
56-60	22	9.78	5	2.22	27
Total	132	58.67	93	41.33	225
	DECAIMIENTO				
35-45	72	32.00	74	32.89	146
46-55	30	13.33	22	9.78	52
56-60	19	8.44	8	3.56	27
Total	121	53.77	104	46.23	225
	CAMBIOS EN LA VIDA SEXUAL				
35-45	37	16.44	109	48.44	146
46-55	19	8.44	33	14.67	52
56-60	11	4.89	16	7.12	27
Total	67	29.77	158	70.23	225

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”

AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

Del 100% de las usuarias encuestadas tenemos que el 43.55% padecen de ansiedad como manifestación psicológica en la etapa del climaterio.

“Dada la relación hormonal con la serotonina, en el periodo perimenopáusico aumenta la vulnerabilidad a episodios depresivos con o sin historia de trastornos afectivos” (18), por lo tanto, según las encuestas realizadas tenemos que de las



225 usuarias las 132 padecen de depresión con un porcentaje de 58.67%, lo cual involucra a más de la mitad de las usuarias que presentan dicha manifestación.

El decaimiento es una de las manifestaciones psicológica que presentan un alto porcentaje (53.77%) involucrando más de la mitad de la población en estudio; mientras que el 70.22% de las usuarias manifiestan no tener cambios en su vida sexual a consecuencia del climaterio.



TABLA N° 19

**VALORACIÓN GLOBAL DEL INDICE DE BLATT KUPPERMAN EN
USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
“BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016**

INTENSIDAD DE LOS SINTOMAS	Frecuencia	Porcentaje
DEFICIT LIGERO MENOR DE 20	130	57,8
DEFICIT MODERADO DE 20-35	80	35,6
DEFICIT INTENSO MAYOR DE 35	15	6,7
Total	225	100,0

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”

AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

En la aplicación del Índice de Blatt se ha valorado la intensidad de la sintomatología climatérica en las usuarias entre 35 a 60 años identificando que existe un 57.8% de las usuarias con síndrome climatérico ligero, siguiéndole en orden de frecuencia el 35.56% con síndrome climatérico moderado y el 6.7% de las usuarias presentan un síndrome climatérico intenso, por lo tanto se puede decir que en la población en estudio las manifestaciones climatéricas que presenta tanto fisiológicas como psicológica son leves.



TABLA N° 20
INCIDENCIA DEL SINDROME CLIMATERICO SEGÚN PROCEDENCIA EN
USUARIAS ENTRE 35 – 60 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
“BARRIAL BLANCO”, CUENCA 2016

INCIDENCIA DEL SINDROME CLIMATERICO SEGÚN PROCEDENCIA

PROCEDENCIA	VALORACIÓN GLOBAL DEL INDICE DE BLATT			Total
	DEFICIT LIGERO MENOR DE 20	DEFICIT MODERADO DE 20-35	DEFICIT INTENSO MAYOR DE 35	
COSTA	16 (7.11%)	9 (4.00%)	2 (0.89%)	27 (12.00%)
SIERRA	109 (48.44%)	68 (30.22%)	11 (4.89%)	188 (83.55%)
ORIENTE	4 (1.78%)	3 (1.34%)	2 (0.89%)	9 (4.01%)
R. INSULAR	1 (0.44%)	0	0	1 (0.44%)
Total	130 (57.77%)	80 (35.56%)	15 (6.67%)	225 (100%)

FUENTE: Encuesta aplicada a usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”

AUTOR: María Esther Castro, Diana Chicaiza.

La incidencia del síndrome climatérico según la procedencia mediante la utilización del índice de Blatt se observa que en la región sierra hay un predominio de los síntomas ya sean leves moderados e intensos, debido a la altitud la misma que tiene cierta influencia, mujeres que viven a mayor altitud tienen la menopausia antes (3).



CAPÍTULO VI

DISCUSIÓN

Dentro de los datos sociodemográficos, el 64.9% corresponde a las edades entre 35 a 45 años, seguida con orden de frecuencia el 23.11% de las edades entre 46 a 55 años y con gran minoría el 12.00%, correspondiente a las edades entre 56 a 60 años; considerando que el climaterio se inicia en promedio a los 40 años de edad (1), al climaterio se puede dividir en los primeros diez años que van desde los 35 a 45 corresponde al climaterio temprano; los segundos diez años de 45 a 55 concierne al climaterio perimenopáusico y los diez últimos años de 55 a 65 sería el climaterio tardío (11).

La población estudiada procede mayoritariamente de la región Sierra con un porcentaje de 83.56%; un 12.0% de la Costa y un 4.0% procede del Oriente, por lo tanto, podrían presentar con mayor frecuencia e intensidad las manifestaciones fisiológicas y psicológicas del climaterio debido a la altitud de la región en la que habitan (1) y también implica a que inicien las manifestaciones a edades más tempranas, es decir, las mujeres que viven a mayor altitud tienen la menopausia más temprano. (3) Por otro lado, el 83.1% de las usuarias residen en zona urbana mientras que el 16.9% en zona rural, por lo que hay un bajo índice de que el síndrome climatérico sea intenso ya que según estudios realizados hay un predominio de la intensidad de los síntomas en las zonas rurales (2)

De acuerdo al presente estudio realizado en las usuarias entre los 35 a 60 años existe mayor prevalencia de mujeres casadas, siguiendo el orden de frecuencia las solteras, unión libre y en menor frecuencia las divorciadas y viudas; con respecto a los antecedentes gineco – obstétricos, el número de gestas en las usuarias entre 1-3 hijos es de 48.4% mientras que de 4-6 hijos y 6 a más hijos es en menor el porcentaje con 42.7% y 2.7% respectivamente, sin embargo



presentan entre 1-3 partos el 46.2%, el 26.2% de 4-6 partos y el 27.1% con ningún parto.

Comparando con un estudio realizado en España presenta un ligero retraso de la aparición del climaterio y menopausia en las mujeres que han concebido con respecto aquellas que no lo han hecho, al parecer por el ahorro de óvulos durante la gestación, al haber concebido hijos eleva la edad de la menopausia, pero esto se invierte después del cuarto hijo, por otro lado la edad en que se tiene el primer hijo tiene cierta influencia si ocurre antes de los 28 puede aumentar la precocidad de la menopausia (3), mientras que la menopausia se presenta a edad más temprana en aquellas mujeres que no han tenido hijos. (10)

En las usuarias estudiadas la edad en la que se presentó la menarquia estuvo entre los 10 y 18 años. En la mayoría de los casos tuvo su primera menstruación entre los 12-14 años con un 44.0%, seguido de 10-12 años con un porcentaje de 33.8%; considerando que en un estudio realizado en México refiere que las edades de la menarquia no influyen en la edad de aparición de la menopausia (10); ya que la edad de aparición de la menopausia puede determinarse genéticamente, sin influir factores como raza, nivel socioeconómico, edad de la menarquia o el número de ovulaciones previas. (3)

El climaterio se caracteriza por la irregularidad menstrual dándose alteraciones en el funcionamiento cíclico normal del ovario de forma lenta y progresiva llegando al cese del mismo. (3) Según los datos obtenidos de las encuestas, la irregularidad menstrual es un síntoma muy frecuente presentando el 54.67 % de la población; por término medio el climaterio dura entre 10 y 15 años aproximadamente, en las diferentes fases de transición cambia continuamente el nivel de las hormonas sexuales femeninas, esto puede provocar molestias que se resumen con el término síndrome del climaterio. (5)

En este estudio el 65.8% de las usuarias aun menstrúan, mes a mes no obstante existe un bajo índice de mujeres en periodo climatérico por presentar irregularidades menstruales por lo que su periodo menstrual se alarga a seis



meses; mientras que entre a los 46 a 55 años y 56-60 años el 34,2% de usuarias se encuentran en periodo menopaúsico, es decir, que ya no menstrúan por un año o más; los cambios en la menstruación es uno de los primeros signos del climaterio.

Un estudio científico señala que la mayoría de las mujeres pierden la regularidad experimentado cambios en la cantidad y en número de días de sangrado, así como en la duración de los ciclos (ciclos cortos o largos). El manchado puede ocurrir entre periodos. Las mujeres que han tenidos problemas con reglas abundantes y calambres encontraran alivio de estos síntomas al llegar a la menopausia. (15)

Según las encuestas realizadas el 65.78% de las usuarias concuerda que el climaterio inicia entre los 35-45 años, mientras el 31,56 % manifiestas que ocurre entre los 45-50 años y en su gran minoría con 2.67% refiere que es entre los 50-60 años, teniendo en cuenta que el climaterio es un periodo de transición que se extiende por varios años caracterizado por una baja significativa en la capacidad de producir estrógenos y del agotamiento de los ovarios (1); diversos estudios señalan que la edad de aparición parece determinarse genéticamente, sin influir factores como raza, nivel socioeconómico, edad de la menarquia o el número de ovulaciones previas. (3) ya que resulta un tanto difícil establecer el principio y el final del climaterio y mucho menos su duración, pero se considera que puede oscilar entre 10 y 15 años. (2)

Un estudio multiétnico realizado en el año 2006, analizó los síntomas de las mujeres de 40 a 55 años caucásicas afroamericanas, chinas, japonesas e hispanas residentes en Estados Unidos determinando que las frecuencias de los síntomas vasomotores aumentan al progresar las etapas de la menopausia es decir en la pre menopausia 21%, en la peri menopausia temprana 38% y en la tardía 55%. En este estudio se encontraron diferencias en los síntomas según el origen étnico (aunque las mujeres viven en el mismo país), las afro américas, chinas, japonesas e hispanas reportaron menos síntomas que las caucásicas,



pero las primeras presentaron más síntomas vasomotores. Las mujeres de origen hispano tenían más depresión tensión, nerviosismo y tendencia a olvidar, en tanto que las de descendencia europea y caucásicas tenían más irritabilidad. En la peri menopausia tardía las mujeres hispanas y chinas tenían más sequedad vaginal. (8)

En el presente estudio el 100% de usuarias son mestizas, presentan sudoración nocturna 55.11% y sofocos el 37.78%; muchas mujeres (hasta el 80% de acuerdo a estadísticas estadounidenses y entre el 40 y 76% de acuerdo a estadísticas mexicanas) experimentan bochornos, uno de los síntomas más característicos de que se está perdiendo o se ha perdido la producción hormonal de ovarios. (4) Aproximadamente, el 70% de las mujeres afectadas sufren de sofocos; el 55% tiene sudoraciones y en el 45% de las mujeres aproximadamente tienen mareos. Tanto los bochornos como los episodios de sudoración tienen como origen un desajuste en el funcionamiento de las estructuras del sistema nervioso encargados de regular el control de la temperatura y los vasos sanguíneos, por lo que se han llamado cambios vasomotores. (7)

Dentro del estudio las usuarias presentan cefalea 58.22%, artromialgias 64.89%, aumento de peso 60%, sensación de hormigueo 60.45%, y fragilidad capilar 64.45%, aunque no todas las mujeres los padecen, estos trastornos que la mayoría sufre no tienen nada de imaginarios, como popularmente se ha dicho, ya que cada vez son menores los niveles de estrógeno que alteran el balance de los neurotransmisores (11); diversos estudios manifiestan que el climaterio puede alterar la calidad de vida de la mujer y producir secuelas por el incremento en el riesgo de sufrir complicaciones del climaterio como enfermedad isquémica cardiovascular y osteoporosis. (1)

Las usuarias del centro de salud presentan el 39.56% insomnio, que acompaña a las alteraciones psicológicas, produciendo irritabilidad, cambios de carácter,



pérdida de la concentración y memoria, así como disminución o ausencia de la libido. (1)

Se ha considerado uno de los problemas más importantes dentro de las manifestaciones psicológicas es la irritabilidad con el 68.45%, manifestándose por enojo, tensión, comportamiento hostil, sensibilidad, intolerancia, frustración, síntomas físicos, como la disforia, tristeza, vulnerabilidad, y alteraciones en la autoestima. Harlow apunta que el 23% de la irritabilidad se acompaña de síntomas depresivos, siendo la edad de aparición a partir de los 41 años, con un pico de 31.6% entre los 42 a 44 años. (18)

Dada la relación hormonal con la serotonina, en el periodo perimenopáusico aumenta la vulnerabilidad a episodios depresivos con o sin historia de trastornos afectivos (18); la población en estudio presenta decaimiento en un 53.77%, y nerviosismo con el 52.44%; ya que el estrés y los problemas psicosociales en la edad madura aumentan el riesgo de una depresión (18), el 58,67%, de las usuarias presenta depresión, concordando con los estudios científicos.

Un estudio realizado en el 2008, revela que el 55,4% de las mujeres de América Latina, en promedio, empeora su calidad de vida durante el climaterio o menopausia; un 80,8% de las mujeres chilenas manifiestan sentir síntomas severos y moderados durante la menopausia, superando lejos a otras naciones de la región, que en promedio alcanzan un 55,4%. Luego tenemos las mujeres Uruguayas con un 67,4%; las de Venezuela con el 62,7% y las ecuatorianas con el 60,10%, Panamá y República con el 56,6% cada una; Cuba con el 55,7%; Argentina con Republica Dominicana 53,7%; Bolivia con el 52,2% y Perú con el 51,6%. Mientras que las mujeres de México y Colombia, se distancian del promedio regional al situarse con el 49,50% y un 48,30%, respectivamente. (9) Según Álvarez Gómez R, et al. manifiesta que alrededor del 83% de las mujeres presentan clínica de variada intensidad, considerándose severa en un 49,3% y que se prolonga por más de 5 años en el 28,4% (1); en el estudio realizado a las usuarias del centro de salud "Barrial Blanco" se determinó mediante la aplicación del Índice de Blatt la sintomatología climatérica en las usuarias entre 35 a 60



años, identificando que existe un 57.8% de las usuarias con síndrome climatérico ligero, siguiéndole en orden de frecuencia el 35.56% con síndrome climatérico moderado y el 6.7% de las usuarias presentan un síndrome climatérico intenso, por lo tanto se puede decir que las manifestaciones climatéricas de la población en estudio son leves tanto fisiológicas como psicológica.

La incidencia del síndrome climatérico según la procedencia mediante la utilización del índice de Blatt se observa que en la región sierra hay un predominio de los síntomas ya sean leves moderados e intensos, debido a la altitud tiene cierta influencia, diversos estudios demuestran que las mujeres que viven a mayor altitud tienen la menopausia antes. (3)

**CAPÍTULO VII****7. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.****7.1. CONCLUSIONES**

La finalidad de este estudio fue determinar la incidencia de las manifestaciones fisiológicas y psicológicas del climaterio en mujeres de 35 a 60 años debido a que el climaterio es un ciclo largo caracterizado por la presencia de una serie de signos y síntomas ocasionados principalmente, por la carencia de hormonas (2); luego de analizar los resultados hemos tenido las siguientes conclusiones:

OBJETIVOS	CONCLUSIONES
1. Determinar las características sociodemográficas como: edad, estado civil, instrucción, paridad, procedencia, etnia y residencia en las usuarias entre 35-60 años que acuden al Centro de Salud “Barrial Blanco”, Cuenca 2016.	El 64.9% corresponde a usuarias entre 35-45 años, 23.1% a edades entre 46-55 años y el 12% entre 56 a 60 años de las cuales el 67.12% son casadas, 96.9% alfabeta y el 100% mestizas, entre las que el número de gestas en las usuarias entre 1-3 hijos es de 48.4% mientras que de 4-6 hijos y 6 a más hijos es en menor porcentaje con 42.7% y 2.7% respectivamente, por lo tanto han presentado entre 1-3 partos el 46.2%, el 26.2% de 4-6 partos y el 27.1% con ningún parto; la mayoría de las usuarias son procedentes de la región sierra en un 83.56% y residentes en una zona urbana el 83.11%.
2. Identificar los signos y síntomas presentes en el climaterio de las usuarias entre 35 y 60 años de edad que acuden al Centro de Salud “Barrial Blanco”.	Según el orden de frecuencia se indica los signos y síntomas tanto fisiológicos como psicológicos predominando la Irritabilidad con el 68.45%, seguido de artromialgias con el 64.89%, fragilidad capilar 64.45%,



	<p>sensación de hormigueo el 60.45%, aumento de peso 60%, depresión 58.67%, cefalea 58.22%, sudoración nocturna 55.11%, irregularidad de periodos menstruales 54.67%, decaimiento 53.77% nerviosismo 52.44%, piel seca 46.66%, perdida de la memoria 44% siendo estos los porcentajes más sobresalientes.</p> <p>Por otra parte el 57.8% de las usuarias presentan síndrome climatérico ligero, siguiéndole en orden de frecuencia el 35.56% con síndrome climatérico moderado y el 6.7% de las usuarias presentan un síndrome climatérico intenso, por lo tanto concluye que en la población en estudio las manifestaciones climatéricas que presenta tanto fisiológicas como psicológica son leves de acuerdo a la valoración del índice de Blatt Kupperman.</p>
<p>3. Establecer relación entre las características sociodemográficas y las manifestaciones clínicas de la menopausia y el climaterio.</p>	<p>La incidencia del síndrome climatérico según la procedencia mediante la utilización del índice de Blatt se observa que en la región sierra hay un predominio de los síntomas independientemente de la edad de las usuarias, siendo los síntomas leves moderados e intensos, debido a la influencia de la altitud.</p>



7.2. RECOMENDACIONES

De acuerdo a los datos obtenidos en la presente investigación se sugiere que:

1. Se realicen foros educacionales sobre cambios fisiológicos, fomento de hábitos saludables, prevención y control de riesgos es decir educación para la salud en el Climaterio, brindando una visión como proceso fisiológico y natural, debatir mitos y creencias, explicar cada uno de los cambios fisiológicos y psicológicos del climaterio, las causas de la sintomatología que refieren y la mejor forma de vivirlos y afrontarlos.
De esta manera se brindará información veraz y oportuna, técnicamente sustentada a todas las mujeres, información con la cual cada mujer puede prepararse para enfrentar el climaterio.
2. Con base a hallazgos obtenidos en la investigación se considera de gran utilidad y oportuno utilizar la tabla del Índice de Blatt – Kupperman en las mujeres mayores de 35 años ya que esta nos da datos reales sobre el síndrome climatérico presentándonos signos y síntomas reales en valores medibles.



CAPÍTULO VIII

8. BIBLIOGRAFÍA

8.1. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Álvarez Gómez R, Martín Gramcko E, Bordones de Álvarez M. Conocimiento y actitud sobre el climaterio en mujeres entre 40 y 50 años. *Rev Obstet Ginecol Venez*. [Sitio en Internet]. 2008:32-40. Disponible en: <http://www.scielo.org.ve/pdf/og/v68n1/art07.pdf>. Acceso 3 diciembre 2015.
2. Álvarez García E, Labandeira Martínez A. *Estudio Bioquímico de la Menopausia y La Perimenopausia*. [Sitio en Internet]. 2009-2010. Disponible en. www.seqc.es/dl.asp?184.149.202.241.0.20. Acceso 3 diciembre 2015.
3. Berek, J. "*Berek y Novak Ginecología*". 15^{va} ed. Cap. 34. 2012:1233.
4. Vilardell M. Manifestaciones Musculosqueleticas. *Revista Medicina Clínica*. [Sitio en Internet]. Abril 1998. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-menopausia-manifestaciones-musculosqueleticas-existe-relacion-2348A>. Acceso el 7 de enero del 2016.
5. Redacción Onmeda. Menopausia (Climaterio). *Revista Onmeda*. [Sitio en Internet]. 27 de mayo de 2014. Disponible en: <http://www.onmeda.es/enfermedades/menopausia-definicion-1731-2.html>. Acceso el 7 de enero del 2016.
6. Fabio Sánchez E. *Endocrinología reproductiva y temas afines*. Ed. Botero, J, Jubiz A, Henao G, Editores. Texto integrado de Ginecología y Obstetricia. 7^{ma} Ed. Colombia: Medellin. 2004:573.
7. Chedraui P, Hidalgo L, Chávez D, Morocho N, Alvarado M, Huc A. Frecuencia de los síntomas de menopausia y riesgos asociados en Ecuador. *Revista Panamericana de Salud Pública*. [Sitio en Internet]. Mayo. 2007. Disponible en:



- http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892007000400013. Acceso 11 de noviembre del 2015.
8. Canto T. Los Síntomas de la menopausia. *Revista de Endocrinología y Nutrición*. [Sitio en Internet]. Vol.14. julio-septiembre 2006. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/endoc/er-2006/er063e.pdf>. Acceso el 13 de noviembre del 2015.
 9. 55,4% de mujeres afectadas durante menopausia. Diario Manabita a Medios Ediasa. [Sitio en Internet]. Portoviejo, Manabí 1301050. 22 de octubre del 2008:21-29. Disponible en: <http://www.eldiario.ec/noticias-manabi-ecuador/96103-55-4-de-mujeres-afectadas-durante-menopausia/>. Acceso el 7 de diciembre del 2015.
 10. Sordia L. Menopausia: La severidad de su sintomatología y depresión. [Sitio en Internet]. Barcelona, España. Abril 2009. Disponible en: <http://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/4654/lhsh1de1.pdf?sequence=1>. Acceso el 13 de febrero de 2016.
 11. Atención Médica Integral para la Mujer. [Sitio en Internet]. Copenhague. 1997. Disponible en: <http://www.atmim.com/climaterio.htm>. Acceso el 7 de diciembre del 2015.
 12. Lamas V. Climaterio y Postmenopausia: Aspectos Educativos a considerar según la etapa del periodo. [Sitio en Internet]. Chile. 2004. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532006000100003. Acceso el 16 de marzo del 2016.
 13. Cruz Martínez E, Cruz Anguiano V, Martínez Torres J, Boo Vera D. Calidad de Vida en mujeres durante su climaterio. [Sitio en Internet]. Julio – Agosto 2012: 10-15. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2012/un124c.pdf>. Acceso el 15 de marzo del 2016.
 14. Amazings NCYT. Nuevos estudios científicos dan esperanzas para el tratamiento seguro de los síntomas de la menopausia. [Sitio en Internet]. Octubre 2013. Disponible en:



- http://noticiasdelaciencia.com/not/8510/nuevos_estudios_cientificos_dan_esperanzas_para_el_tratamiento_seguro_de_los_sintomas_de_la_menopausia/. Acceso el 16 de marzo del 2016.
15. Vilches Sánchez J. Climaterio y Menopausia. [Sitio en Internet]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos98/climaterio-y-menopausia/climaterio-y-menopausia.shtml>. Acceso el 7 de diciembre del 2015.
 16. Menopausia. Cap. 3. [Sitio en Internet]. Disponible en: <http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/566/4/Capitulo%203.pdf>. Acceso el 27 de noviembre del 2015.
 17. OMS. Investigaciones sobre la menopausia. Serie de informes técnicos Nº 670. Ginebra: OMS, 1981.
 18. Sánchez R. Manubens M. Mendoza N. La Menopausia. [Sitio en Internet]. En: Bajo J. Laila J. Xercaveins J. Fundamentos de Ginecología. Editorial Médica Panamericana. Madrid 2009: 39-43. Disponible en: <https://books.google.com.ec/books?id=lqqaTcTQRLEC&pg=PA39&dq=menopausia+y+climaterio&hl=es&sa=X#v=onepage&q=menopausia%20y%20climaterio&f=false>. Acceso el 11 de febrero del 2016.
 19. Salud y Bienestar. Los Síntomas de Deficiencia de Estrógeno. [Sitio en Internet]. 2015. Disponible en: <http://lasaludi.info/los-sintomas-de-deficiencia-de-estrogeno.html> Acceso el 27 de noviembre del 2015.
 20. Maure Barcia J. Síntomas Vasomotores en la Mujer Climatérica. [Sitio en Internet]. La Habana – Cuba. 2011. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/gin/vol37_4_11/gin14411.htm. Acceso el 28 de noviembre del 2015.
 21. Ramos M. Aspectos Psicológicos de la Menopausia. [Sitio en Internet]. 1-11 Disponible en: http://www.facmed.unam.mx/sms/temas/2010/08_ago_2k10.pdf. Acceso el 27 de febrero del 2016.



22. Unobrain. Que es el deterioro cognitivo. [Sitio en Internet]. 2016. Disponible en: <http://www.unobrain.com/que-es-deterioro-cognitivo-como-prevenirlo-forma-natural>. Acceso el 27 de febrero del 2016.
23. Asín Cardiel E. Cuadrado Mangas C. Fuente Pérez P. Saiz Ruiz J. Sancho Rof J. Conde Olasagasti J. Sáenz Calvo A. Complicaciones Patológicas de la Menopausia. [Sitio en Internet]. Madrid. 1995:14-25. Disponible en:
<http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=05/11/2012-9cc1af2949>. Acceso el 28 de noviembre del 2015.
24. Pérez Piñero S. Escala cubana para clasificar la intensidad del síndrome climatérico. [Sitio en Internet]. En: Rodríguez Cabral L, Torricella Morales R. Editorial Universitaria. Habana 2008: 1-65. Disponible en: <http://tesis.repo.sld.cu/46/1/9789591607249.pdf>. Acceso el 29 de febrero del 2016.
25. Altarriba Cano M. López Martínez A. Marín Torrens R. Quiles Izquierdo J. Furió Bonet S. Guía de Actuación Clínica en A.P. *Atención a la Mujer Climatérica*. [Sitio en Internet]. Disponible en:
<http://www.san.gva.es/documents/246911/251004/guiasap06climaterio.pdf>. Acceso el 29 de febrero del 2016.
26. Clara M. Test de la Menopausia. [Sitio en Internet]. Febrero 2013. Disponible en:
<http://www.diariofemenino.com/salud/menopausia/articulos/test-menopausia-climaterio/>. Acceso el 29 de febrero del 2016.
27. Nenitairim. *Cambios fisiológicos*. [Sitio en Internet]. Noviembre 2011. Disponible en: <http://www.buenastareas.com/ensayos/Cambios-Fisiologicos/3191748.html>. Acceso el 29 noviembre del 2015.



8.2. BIBLIOGRAFÍA GENERAL

1. Altarriba Cano M. López Martínez A. Marín Torrens R. Quiles Izquierdo J. Furió Bonet S. Guía de Actuación Clínica en A.P. *Atención a la Mujer Climatérica*. [Sitio en Internet]. Disponible en: <http://www.san.gva.es/documents/246911/251004/guiasap06climaterio.pdf>. Acceso el 25 de noviembre del 2015.
2. Berek J. "Berek y Novak Ginecología". 15^{va} ed. Cap. 34. 2012:1233.
3. Berek J. "*Ginecología de Novak*". 14^{va} ed. Cap. 32. 2007:1375.
4. Berek J. "Ginecología de Novak". 13^{va} ed. Cap. 29. 2002:891.
5. Ferreira Salazar C, García García K, Macías Leiva L, Pérez Avellaneda A, Tomsich C. *Mujeres y Hombres del Ecuador en Cifras III*. Editorial Ecuador. 2010. Disponible en: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Libros/Socioeconomico/Mujeres_y_Hombres_del_Ecuador_en_Cifras_III.pdf. Acceso el 10 de noviembre del 2015.
6. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Fascículo Nacional. [Sitio en Internet]. 2010:1-5. Disponible en: http://www.inec.gob.ec/cpv/descargables/fasciculo_nacional_final.pdf. Acceso el 7 de diciembre del 2015.
7. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Fascículo Provincial Azuay. [Sitio en Internet]. 2010:1-8. Disponible en: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manu-lateral/Resultados-provinciales/azuay.pdf>. Acceso el 7 de diciembre del 2015.
8. Martín Azaña M. Iglesias Goy E. *Menopausia y Trastornos Psicosomáticos*. [Sitio en Internet]. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/biblioPublic/publicaciones/docs/hormonal.pdf>. Acceso el 7 de noviembre del 2015.
9. Nenitairim. *Cambios fisiológicos*. [Sitio en Internet]. Noviembre 2011. [Sitio en Internet]. Disponible en: <http://www.buenastareas.com/ensayos/Cambios-Fisiologicos/3191748.html>. Acceso el 29 de noviembre del 2015.



10. Pérez Sánchez A. *Ginecología*. 2^{da} ed. Cap. 6. 1996:80.
11. Uriza Gutiérrez G, Alwers Cock R, Guerra Ardila O. *Guías de práctica clínica basadas en evidencia: Menopausia. Asociación Colombiana de Facultades de Medicina*. [Sitio en Internet]. Disponible en: <http://www.endocrinologia.org.mx/imagenes/archivos/Menopausia.pdf> . Acceso el 25 de noviembre del 2015.



CAPÍTULO IX

9. ANEXOS

ANEXO N°1

VARIABLES.

- Variable Independiente: Climaterio, Incidencia.
- Variable Dependiente: Cambios fisiológicos y psicológicos
- Variables Intervinientes: Edad, estado civil, etnia, paridad, nivel de instrucción,

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Climaterio	“Es una etapa del desarrollo humano que marca la transición entre la edad adulta y la vejez” (10).	Menopausia	Cese de la menstruación y cambios fisiológicos y psicológicos.	Nominal: Climaterio temprano Climaterio peri menopáusico Climaterio tardío.
Incidencia	Es el número de casos nuevos de un problema de salud en una población y periodo determinado.	Tasa de incidencia.	Número de casos nuevos y el número de personas en riesgo de padecer cierta sintomatología.	Número de personas que presentan cierta sintomatología.
Manifestaciones fisiológicas	Son cambios que se producen en el interior del cuerpo, es decir en su forma, tamaño y funcionamiento de los diferentes órganos, glándulas, etc. en las diferentes etapas de	Severidad clínica de sintomatología climatérica.	Aplicación de la escala de Blatt – Kupperman 0= Nada 1= Leve; 2= Moderado; 3= Intenso.	<20 Ligera 20-35 moderado >35 Intenso.



	la vida del ser humano. (27)			
Manifestaciones psicológicas	Es un proceso de cambio continuo en la estructura psicológica de una persona respecto a los valores, prioridades, posturas ante diversos temas.	Severidad clínica de sintomatología climatérica.	Aplicación de la escala de Blatt – Kupperman 0= Nada 1= Leve; 2= Moderado; 3= Intenso.	<20 Ligera 20-35 Moderado >35 Intenso.
Sociodemográficas	Estudia la composición, estado y distribución y las Características particulares culturales, geográficas.	Edad Estado civil Instrucción Paridad Residencia Etnia	Años Estado legal Titulo educativo Antecedentes gineco-obstétricos Área geográfica Auto identificación	Nominal: 40-55 años Nominal: Soltera Casada Unión libre Divorciada Viuda Nominal: Ninguna Primaria Secundaria Superior Nominal: Nulípara Primípara Multípara Nominal: Urbana Rural Nominal: Mestizo Indígena Afro ecuatoriano Blanco Montubio



RECURSOS

- **RECURSOS HUMANOS**

DIRECTOS: Autores, directora y asesora.

INDIRECTOS: Mujeres entre 35 a 60 años que acuden al Centro de Salud “Barrial Blanco” de la Ciudad de Cuenca.

- **RECURSOS MATERIALES.**

RUBRO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Hojas de papel Bond A4	0.02	100
Esferos	0.40	30.00
Fotocopias	0.05	25.00
Grapas	0.03	2.00
Impresiones B/N	0.10	20.00
Impresiones a color	0.35	150.00
Anillados	1.00	5.00
Empastado	25.00	25.00
Internet	1.00	100.00
Transporte Urbano	0.25	50.00
Transporte Rural	1.25	200.00
TOTAL	29.45	607.00



CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	TIEMPO EN MESES						RESPONSABLES
	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	
Recolección de datos.	X	X					Autoras y Directora. María Esther Castro Galeas Diana Elizabeth Chicaiza Guamán. Mg. Narcisa Eugenia Arce Guerrero
Análisis e interpretación de datos.			X	X			
Elaboración del informe final.					X	X	



ANEXO Nº 2

**UNIVERSIDAD DE CUENCA - FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA.**



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nosotras, María Esther Castro Galeas y Diana Elizabeth Chicaiza Guamán, egresadas de la Carrera de Enfermería de la Universidad de Cuenca, estamos realizando la tesis previa la obtención del título de licenciadas en enfermería, el tema de estudio es la Incidencia de las manifestaciones fisiológicas y psicológicas en el Climaterio en las usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”.

El objetivo de la investigación es determinar la incidencia de las manifestaciones fisiológicas y psicológicas en el climaterio en usuarias del Centro de Salud “Barrial Blanco”, Cuenca 2016. Para ello se utiliza un cuestionario previamente estructurado, una vez concluida la investigación, los resultados obtenidos serán utilizados de manera ética y confidencial por lo que no representa ningún riesgo para Ud. De igual manera no tendrá ningún costo ni recibirá compensación económica por su participación en este estudio, además tiene derecho a negar su participación o a retirarse del estudio en cualquier momento.

Si Ud. Está de acuerdo en formar parte de esta investigación le solicitamos se digne firmar el presente documento, así como consignar su número de cédula de Identidad.

Agradecemos su participación y colaboración.

NOMBRE

Nº CEDULA

FIRMA



ANEXO N° 3



**UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERIA.
FORMULARIO DE ENCUESTA**

**INCIDENCIA DE LAS MANIFESTACIONES FISIOLÓGICAS Y
PSICOLÓGICAS DEL CLIMATERIO EN USUARIAS ENTRE 35 A 60 AÑOS
DEL CENTRO DE SALUD “BARRIAL BLANCO” CUENCA 2016**

El presente formulario tiene como objetivo determinar la incidencia de los cambios fisiológicos y psicológicos en el climaterio, es por esto que le solicitamos de la manera más comedida se digne contestar las siguientes interrogantes planteadas, hágalo de la manera más clara y veras, la información se mantendrá en absoluta reserva.

INSTRUCTIVO: Encierre en un círculo o marque con una X la respuesta que Ud. considere correcta según corresponda.

1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS.

1.1. Edad: _____

1.2. Estado civil:

Soltera____ Casada____ Unión Libre____

Divorciada____ Viuda____

1.3. Instrucción:

Ninguna____ Primaria____ Secundaria____ Superior____

1.4. Procedencia:

Costa____ Sierra____ Oriente____ R. Insular____

1.5. Residencia:

Urbana____ Rural____



1.6. Etnia:

Mestiza____ Indígena____ Blanco____ Montubio____
Afroecuatoriano ____

1.7. Antecedentes gineco-obstétricos.

1.7.1. Número de Embarazos:

1-3____ 4-6 ____ 6 a más ____ Ninguno____

1.7.2. Número de Partos:

1-3____ 4-6 ____ 6 o más ____ Ninguno____

1.7.3. Número de Abortos:

1-3____ 4-6____ 6 o más ____ Ninguno____

1.7.4. Número de Cesáreas:

1-3____ 4-6 ____ 6 o más ____ Ninguno____

1.7.5. Número de Hijos vivos:

1-3____ 4-6 ____ 6 o más ____ Ninguno____

1.7.6. Número de Hijos muertos:

1-3____ 4-6 ____ 6 o más ____ Ninguno____

1.7.7. Edad de inicio de la menstruación:

10-12 años____ 12-14 años____ 14 o más años____

1.7.8. ¿Actualmente Usted menstrua?

a. SI ____ b. NO ____

1.7.9. Cuando fue la fecha de la Última Menstruación:

Hace 1 mes____ Hace 6 meses____

Hace un año o más ____

2. Sabe Usted que es el climaterio:

- a. Etapa de la vida de la mujer que se presenta muchas enfermedades
- b. Etapa normal de la vida de la mujer que se convierte en no productiva



- c. Conjunto de signos y síntomas que se presentan como consecuencia del aumento de peso en mujeres de más de 40 años.
- d. Etapa de la vida de la mujer cuando desaparece la menstruación.

3. A qué edad piensa Usted que inicia el climaterio:

- a. 35-45 años
- b. 45-50 años
- c. 50-60 años
- d. Más de 60 años

4. ¿Usted ha escuchado hablar sobre las manifestaciones del climaterio?

- a. SI _____
- b. NO _____

5. Indique cuales de los siguientes signos y síntomas que Usted ha presentado.

5.1. Manifestaciones fisiológicas:

MANIFESTACIONES	SI	NO
Sofocos		
Sudoración nocturna		
Sequedad vaginal		
Irregularidad de periodos menstruales		
Dolor de cabeza		
Dolor de músculos y articulaciones		
Palpitaciones		
Dolor y crecimiento mamario		
Aumento de peso		
Incontinencia urinaria		
Mareos y nauseas		
Sensación de hormigueo		



Coitorragia (sangrado tras relaciones sexuales)		
Prurito (Picazón de la Piel)		
Piel seca		
Fragilidad capilar		

5.2. Manifestaciones psicológicas:

MANIFESTACIONES	SI	NO
Insomnio		
Perdida de la memoria		
Irritabilidad		
Nerviosismo		
Ansiedad		
Depresión / tristeza		
Decaimiento		
Cambios en su vida sexual		

6. Aplicación del Índice de Blatt- Kupperman

SINTOMATOLOGIA	0 NADA	1 LIGERA	2 MODERADA	3 INTENSA
Sofocos y sudoración				
Parestesias (adormecimiento)				
Insomnio				
Nerviosismo				
Melancolía / Depresión				
Vértigo / Mareo				
Cefalea (Dolor de cabeza)				
Fatiga				



Artromialgias (dolor de articulaciones y/o músculos)				
Palpitaciones				
Disestesias / Hormigueo				
Fatiga				

FIRMA DE LA ENCUESTADA

GRACIAS POR SU COLABORACION