

## INTENSIDAD DEL SINDROME CLIMATÉRICO EN RELACIÓN A CALIDAD DE VIDA EN MUJERES POST MENOPAUSICAS DE LA REGIÓN DE SALUD TACNA - MINSA, 2007

[*INTENSITY CLIMACTERIC SYNDROME IN RELATION WITH THE QUALITY OF LIFE IN WOMEN POST MENOPAUSIC IN THE REGION OF HEALTH TACNA - MINSA, 2007*]

Claudio Ramírez Atencio<sup>1</sup>, Jaime Vargas Zeballos<sup>2</sup>, Flormira Quispe Calderón<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Médico. Magister en Salud Pública. Profesor Asociado Facultad de Ciencias Medicas, UNJBG.

<sup>2</sup>Médico Gineco-Obstetra. Docente Facultad de Ciencias Medicas, UNJBG.

### RESUMEN:

**Introducción:** La presente investigación permitió conocer la percepción de las mujeres post menopáusicas respecto al climaterio y cómo repercute en la calidad de vida. **Objetivo:** Determinar la relación entre la intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida en mujeres post menopáusicas de la Región de Salud Tacna atendidas en el hospital, centros y puestos de salud urbanos y rurales del ministerio de salud, durante el año 2007. **Material y métodos:** Estudio no experimental, transversal, prospectivo, correlacional en la Región Tacna, la unidad de estudio fue una mujer climatérica post menopáusica, se incluyeron mujeres domiciliadas en el ámbito de los establecimientos de salud materia del estudio de 45 a 64 años, se excluyeron mujeres con patología concomitante, con patología mental, con terapia de reemplazo hormonal o con menopausia quirúrgica, se realizó muestreo no probabilístico, estratificado, proporcional y por criterios sobre 22269 mujeres que constituyeron la población en ese grupo etáreo, se realizaron 378 entrevistas con aplicación de cuestionarios. Se utilizaron valores absolutos y relativos por estratos de severidad. Se compararon medias y se relacionó calidad de vida con intensidad de climaterio ( $r^2$ ) **Resultados:** Predominó la intensidad de síndrome climatérico moderada: el 3,2 % no presentó o presentó muy levemente el síndrome y el 96,8 % presentó algún tipo de intensidad: el 11,8 % intensidad leve, el 43,4 % intensidad moderada y el 41,6 % intensidad crítica o severa. Predominó el nivel de calidad de vida regular: el 5,8 % de mujeres expresaron percibir una muy buena calidad de vida, el 32,7 % buena, el 55,8 % regular y el 5,5 % mala calidad de vida. **Conclusiones:** Se encontró correlación positiva estadísticamente significativa ( $r^2$ ) entre las dos variables planteadas: a mayor intensidad del síndrome climatérico, mayor afectación de la calidad de vida.

**Palabras clave:** síndrome climatérico, calidad de vida, post menopausia.

### ABSTRACT:

**Introduction:** The following research permitted to know the post-menopausal women's perception regarding and how it influences on climacteric and the quality of life. **Objective:** To determine the relationship between the intensity of the climacteric syndrome and the quality of life in post-menopausal women of the Health center in Tacna, assisted in the hospital, urban and rural health centers belonging to the the Ministry of Health during the year 2007. **Material and methods:** Non-experimental, transversal, perspective, co-relational study in the Region Tacna. The unit of study was a climacteric post-menopausal woman; there were included women addressed in the area of health centres subject of study between 45 to 64 years old. There were excluded women with concurrent pathology, with psychic pathology, with hormonal replacement therapy or surgical menopause, a non-probabilistic, stratified, proportional and by criteria sampling was carried out, on 22269 women who were part of the population of this age group. 378 interviews were carried out with application of surveys. There were used absolute and relative values by range of severity. There were comparisons of media and the quality of life was related with the intensity of the climacteric ( $r^2$ ). **Results:** there was a predominant of the intensity of the moderate climacteric syndrome: 3,2 % didn't show or showed the syndrome, and 96,8% showed some type of intensity: 11,8 % slight intensity, 43,4% moderate intensity, and 41,6% critical or severe intensity. There was a predominance of the regular level of quality of life: 5,8% of women expressed having a good quality of life, 32,7% good, 55,8% regular, and 5,5% low quality of life. **Conclusions:** There was a finding of a significant statistically positive correlation ( $r^2$ ) between the two proposed variables: the higher the intensity of the climacteric syndrome, the bigger it affects the quality of life.

**Key words:** climacteric syndrome, quality of life, post-menopause.

### INTRODUCCIÓN

El climaterio es un período fisiológico que caracteriza la transición de la vida reproductiva a la no reproductiva de la mujer. Se le denomina también edad mediana, y se inicia alrededor de los 45 años y finaliza al comenzar la senectud (59 años). Los cambios que se producen son esencialmente neuroendocrinos y potencian la sensibilidad biológica al impacto del entorno que rodea a la mujer en esta etapa de la vida.

Algunos autores plantean que se trata de un disturbio endocrino de consumo, que se caracteriza por la deficiencia de hormonas esteroideas ováricas resultante de la falla funcional de estas gónadas, y se manifiesta en todas las mujeres por agotamiento folicular, provocando cambios hormonales que se asocian a una sintomatología diversa; en este caso se habla de síndrome climatérico, que acompañará y seguirá a la mujer hasta la retirada de la menstruación, e incluso unos años después de ésta. Es un fenómeno esencialmente moderno, pues cuando la esperanza de vida en las poblaciones humanas no superaba los 30 años, las mujeres que llegaban a tener suficiente edad para alcanzar la menopausia eran, obviamente, una excepción.

Durante el siglo XX que terminó, la especie humana aumentó su expectativa de vida en un 50 %, hasta el punto de considerarse que para el año 2080, ésta superará en la mujer los 90 años. Actualmente, alrededor del 10 % de la población mundial está en el período posmenopáusico y cerca de 25 millones de mujeres en el mundo entran en este período cada año. El porcentaje de mujeres mayores de 50 años se incrementará en todas las Regiones del mundo, y hoy se considera que el 95 % de las mujeres en los países desarrollados deben pasar por esta etapa, aunque es claramente en Latinoamérica donde se observará el mayor crecimiento (de un 7 % en el año 1990 a un 15 % en el año 2030).

La población climatérica de nuestro país y nuestra Región, debido a las condiciones globales del desarrollo, no es ajena a este fenómeno. Se puede comprobar en la práctica clínica que cada vez más son las veces que las mujeres expresan sus síntomas referentes al síndrome climatérico.

Es necesario entonces y se justifica la necesidad del estudio de las manifestaciones clínicas del comportamiento del síndrome climatérico y su relación con la calidad de vida percibida por las mujeres post menopáusicas, atendidas por el ministerio de salud en la

Región Tacna, que podría ser diferente a otras regiones, por las diferentes condiciones de vida y medio ambiente, e incluso a las atendidas en otras Instituciones, con el propósito de brindar una atención especializada y diferenciada a este grupo etéreo y así contribuir a mejorar su calidad de vida.

Se seleccionó una población de estudio compuesta por mujeres post menopáusicas mayores de 45 años atendidas en los establecimientos de salud del ministerio de salud de la región de Tacna: hospital, centros y puestos de salud urbanos y rurales, elegidas por muestreo no probabilístico, estratificado, proporcional y por criterios.

Se pretende que esta investigación sea el punto de partida para la realización de trabajos similares y afines, para mejorar el bagaje de conocimientos acerca de este grupo etéreo tan importante y que ha sido poco abordado por el sistema de salud y los investigadores en nuestro país.

#### **Planteamiento del problema:**

El aumento de la expectativa de vida de la población general debido a la mejora de las condiciones sociales y al avance de la tecnología médica ha hecho surgir un interés especial por estudiar la calidad de vida que presentan tanto la población general como determinados colectivos específicos (Buendía, 2001). Uno de ellos es la mujer climatérica, específicamente la mujer post menopáusica, puesto que un largo periodo de vida se desarrolla en esta etapa.

La constitución de la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la salud como "un estado de completo bienestar físico, mental y social y no meramente la ausencia de enfermedad...", de esta definición, se desprende que en la medida de la salud y de los efectos de la asistencia sanitaria se debe incluir, no sólo una indicación de los cambios en la frecuencia y gravedad de las enfermedades, sino también una estimación del bienestar, y este puede ser evaluado midiendo la mejora de la calidad de vida relacionada con los cuidados sanitarios" (Sánchez, 2000).

Los profesionales que nos hemos adentrado en el estudio de la población adulta mayor estamos convencidos de la necesidad de estudiar la etapa que la precede, para identificar las determinantes socioculturales familiares, sociales e individuales que arrastra a la otra etapa sucesiva de la vida.

La mujer representa el 51 % de la población del Perú y cumple un rol fundamental en la familia y en la sociedad, su salud y bienestar determinan mejores condiciones de crecimiento y desarrollo para los miembros de su familia. Su sola ausencia resulta desastrosa por las implicancias que tiene. Asimismo, el bienestar que la mujer post menopáusica pueda tener durante este período influye directamente sobre si misma, su familia y la sociedad. Las mujeres post menopáusicas actualmente son incomprendidas, maltratadas, desatendidas y marginadas por una sociedad y un gobierno que desconocen su problemática real. La esfera biológica, psicológica y social de la mujer post menopáusica se ve afectada en menor o mayor grado y es necesario paliar esta etapa de transición biológica de la mejor manera. Ahora bien, no todas las mujeres climatéricas, desarrollan el síndrome climatérico, por lo tanto, es necesario identificar y cuantificar su intensidad para trabajar en ellos en materia de prevención con enfoque de salud pública.

Fue necesario entonces, conocer la intensidad del síndrome climatérico en mujeres post menopáusicas y su relación con la calidad de vida en mujeres post menopáusicas de la Región de Salud Tacna atendidas por el Ministerio de Salud, durante el año 2007, sólo así se podrá trabajar a nivel de prevención se contribuirá a mejorar la calidad de vida en estas mujeres.

Se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre la intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida en mujeres post menopáusicas atendidas por el Ministerio de Salud de la Región de Salud Tacna, durante el año 2007?

#### **Objetivos de la Investigación:**

##### **Objetivo General:**

Determinar la relación entre la intensidad del síndrome climatérico y la calidad de vida en mujeres post menopáusicas atendidas por el Ministerio de Salud de la Región de Salud Tacna, durante el año 2007.

##### **Objetivos Específicos:**

Estimar la intensidad del síndrome climatérico en mujeres post menopáusicas atendidas por el Ministerio de Salud de la Región de Salud Tacna, durante el año 2007.

Identificar el nivel de calidad de vida en mujeres post menopáusicas atendidas por el Ministerio de Salud de la Región de Salud Tacna, durante el año 2007.

Establecer la relación entre la intensidad de síndrome climatérico y calidad de vida en mujeres post menopáusicas atendidas por el Ministerio de Salud de la Región de Salud Tacna, durante el año 2007.

##### **Justificación e Importancia:**

El estudio de la mujer climatérica y menopáusica es un tema que ha cobrado mucha importancia durante las últimas décadas debido a la elevación de los estándares de calidad de vida en las poblaciones.

En la actualidad, hablar de climaterio y menopausia en la población es una práctica normal. Debido a una serie de factores este tema ya no es un tema tabú, por el contrario, cada vez, más personas y profesionales se ven interesados en esta área de la salud de la mujer.

El trabajar con el tema de menopausia y climaterio trasciende en las personas y en la sociedad, se debe cambiar la mentalidad de que solamente se producen enfermedades en la tercera edad, lo cual es totalmente falso, muy por el contrario ahora es la llamada segunda adolescencia, por la serie de cambios que se suceden en nuestra economía.

##### **Hipótesis:**

H0 = No existe relación significativa entre la intensidad del síndrome climatérico y el nivel de calidad de vida en las mujeres post menopáusicas de la Región de Salud Tacna atendidas por el Ministerio de Salud, durante el año 2007.

H1 = Existe relación significativa entre la intensidad del síndrome climatérico y el nivel de calidad de vida en las mujeres post menopáusicas de la Región de Salud Tacna atendidas por el Ministerio de Salud, durante el año 2007.

**RESULTADOS**

**Tabla 1.** Distribución de Encuestas por Provincia y Distrito Mujeres Post Menopausicas Tacna - Minsa, 2007.

DEPARTAMENTO PROVINCIA Y DISTRITO	POBLACION TOTAL 2006	GRUPOS QUINQUENALES				TOTAL MUJERES 5 45-64	TOTAL ENCUESTAS
		45-49	50-54	55-59	60-64		
REGION TACNA	293 031	15 996	12 899	10 032	6 853	22 269	378
PROVINCIA TACNA	267 429	14 351	11 585	8 945	5 932	19 852	346
TACNA	103 818	5 571	4 496	3 472	2 305	7 707	138
ALTO DE LA ALIANZA	36 169	1 941	1 567	1 210	802	2 685	47
CALANA	2 557	137	111	86	57	190	3
CIUDAD NUEVA	37 435	2 009	1 622	1 252	830	2 779	50
INCLAN	2 991	161	130	100	66	222	4
PACHIA	1 863	100	81	62	41	138	2
PALCA	1 179	63	51	39	26	87	1
POCULLAY	16 551	888	717	554	367	1 229	20
SAMA	2 364	127	102	79	52	175	3
CRNL G. ALBARRACIN L.	62 502	3 354	2 708	2 091	1 386	4 540	78
PROVINCIA CANDARAVE	9 120	470	422	366	341	778	12
CANDARAVE	3 665	189	170	147	137	313	4
CAIRANI	1 403	72	65	56	52	119	3
CAMILACA	2 023	104	94	81	76	173	3
CURIBAYA	264	14	12	12	10	23	0
HUANUARA	783	40	36	31	29	66	1
QUILAHUANI	982	51	45	39	37	84	1
PROVINCIA J. BASADRE	9 404	783	587	425	292	1 015	10
LOCUMBA	1 804	150	113	82	56	195	3
ILABAYA	5 722	477	357	258	178	618	5
ITE	1 878	156	117	85	58	202	2
PROVINCIA TARATA	7 078	394	305	296	288	624	10
TARATA	3 861	215	166	161	157	340	7
CHUCATAMANI	473	26	20	20	19	41	1
ESTIQUE-PAMPA	339	19	15	14	14	30	0
ESTIQUE	115	6	5	5	5	10	0
SITAJARA	357	20	15	15	15	32	0
SUSAPAYA	796	45	34	33	32	70	1
TARUCACHI	356	20	15	15	14	31	0
TICACO	781	43	35	33	32	70	1

Fuente: Formato validado del investigador.

**DISCUSIÓN**

Se logro entrevistar a 378 mujeres post menopausicas en la región Tacna. Según provincia, el 91,6 % en Tacna, 3,2 % en Candarave, 2,6 % en Tarata y 2,6 % en Jorge Basadre. Considerando el establecimiento de origen, 31,7 % de la microrred Metropolitana (11,6 % del C.S. Bolognesi, 9,0 % del C.S. Metropolitano, 7,9 % del C.S. Leguía, 2,1 % del C.S. Natividad y 1,1 % del C.S. Leoncio Prado); 29,9 % del Hospital Hipólito Unanue; 13,2 % de la microrred Cono Norte (6,9 % del C.S. La Esperanza, 5,8 % del C.S. Ciudad Nueva, y 0,5 % del C.S. Alto de la Alianza); 11,6 % de Cono Sur (11,6 % del C.S. San Francisco); 3,2 % de Candarave (1,9 % del C.S. Candarave, 1,3 % del P.S. Cairani); 2,9 % de Frontera (2,9 % del C.S. Pocollay); 2,6 % de Locumba – Ilabaya (1,3 % del C.S. Locumba, 1,1 % del P.S. Las Yaras, 0,3 % del C.S. Ilabaya); 2,6 % de Tarata (2,1 % del C.S. Tarata, 0,5 % del P.S. Susapaya); y 2,1 % de Litoral (1,1 % del C.S. Ite, 1,1 % del P.S. Los Palos).

Asimismo, de las 378 mujeres posmenopausicas: 133 mujeres tuvieron entre 45 y 49 años de las cuales el 86,5% procedía de la ciudad de Tacna, y el 4,5 % de la provincia de Candarave, Tarata y Jorge Basadre; el segundo grupo etáreo de mayor frecuencia fue el de 50 a 54 años con 131 mujeres, de los cuales el 92,4 % procedía de la provincia de Tacna, el 3,1 % de la provincia de Candarave y el 2,3 % de Tarata y Jorge Basadre; el tercer grupo de 55 a 59 años, presento 70 mujeres, de las cuales el 94,3 % procedía de Tacna, el 2,9 % de Candarave y el 1,4 % de Tarata y Jorge Basadre; finalmente, el grupo comprendido entre los 60 a 64 años, el 100 % procedía de Tacna. Considerando que la edad de la menopausia no ha variado a través de las épocas (Pacheco, 2001), y que sus efectos se extienden hasta los 60 años, en las últimas décadas, la

menopausia ha adquirido un gran interés a nivel científico y asistencial, debido a su relación con la evolución que la salud de la mujer experimenta con la edad (Palacios, 2000), y que cada vez es mayor la esperanza de vida de las mujeres (Sanchez 2001). En otros estudios: sobre características clínicas del síndrome climatérico, se incluyeron 340 mujeres entre 40-59 años (Navarro, 2001). En otro sobre sexualidad y menopausia, se incluyeron 106 mujeres entre los 40 a 80 años (Fierro, 1999), entre otros, los cuales tuvieron distribuciones más o menos semejantes.

Respecto a la intensidad del síndrome climatérico, según la escala de J. Pérez Piñeiro, donde se consideran cuatro dominios: síntomas circulatorios, síntomas psicológicos, síntomas genitourinarios y síntomas generales, el 44,2 % de las mujeres en el estudio presentaron una intensidad moderada seguido de un 40,5% con una intensidad crítica a severa, 11,6 % intensidad leve y 3,7 % intensidad crítica o severa; lo cual no corresponde con lo encontrado por (Pernas 2005), en su estudio sobre síndrome climatérico, encontró que el 39,3 % fueron asintomáticas, el 30,5 % presentó intensidad leve, el 21,1 % intensidad moderada y el 9,2 % intensidad severa; del mismo modo otro estudio realizado por (Yanes 2004), sobre síndrome climatérico: caracterización clínica y socio epidemiológica, quien reportó intensidad asintomático 33,8 %, leve 36,2 %, moderado 28,8 % y crítico 1,2 %. (Yanes 2004), en su trabajo sobre calidad de vida en la mujer de edad mediana, encontró que el síndrome climatérico crítico se diagnosticó en 20 mujeres (26,3 %) y moderado en 35 (46 %), con mayor incidencia en la peri menopausia, alcanzando un total de 55 mujeres para el 72, 3 % de la muestra. Se presentó como síndrome climatérico leve sólo en el 25 %, y de forma asintomática en el 2,7 %, sólo la intensidad moderada guarda relación con el presente estudio.

Respecto a la intensidad del síndrome climatérico según dimensiones, se observó que en la dimensión síntomas circulatorios, el 42,9% presentó intensidad moderada de síndrome climatérico, seguido de 24,9% con intensidad crítica o severa. En la dimensión síntomas psicológicos el 49,2 % presentó intensidad crítica o severa, seguido 39,7 % con intensidad moderada. En la dimensión síntomas genitourinarios el 38,1 % presentó intensidad moderada, seguido de 35,2% con intensidad crítica o severa. En la dimensión síntomas generales el 48,1 % presentó intensidad moderada, seguido de 36,8% con intensidad crítica o severa. Estos resultados no corresponden a los encontrados por (Navarro 2001), en su trabajo sobre síndrome climatérico y su repercusión social en mujeres de edad mediana, quien encontró que el 12,6 % no presento síntomas, el 42,9 % presento síntomas poco frecuentes, el 36,7 % presentó síntomas frecuentes y el 7,6 % presento síntomas muy frecuentes; respecto al grado de molestia, el 50,29 % refirió que eran poco molestos y el 49,70 % muy molestos.

Asimismo (Pernas 2005), en su estudio sobre síndrome climatérico, caracterización y factores de riesgo en Villa Clara 2004, reporto que en la dimensión general el 41,7 % presentó intensidad asintomático, seguido de 31,6 % de intensidad leve; para la dimensión circulatorio, el 43,7 % presentó intensidad asintomático, seguido de 26,9 % de intensidad leve; dimensión psicológico 44,1 % intensidad asintomático, seguido de 31,6 % intensidad leve; y dimensión genito urinario 43,0 % de intensidad asintomático, seguido de 29,9 % de intensidad leve; se

apreció que todas las dimensiones fueron clasificadas como asintomático o leve, 39.3% y 30.5% respectivamente en el total. Considerando estos dos últimos informes en comparación con los obtenidos en el presente estudio, se puede sugerir que la intensidad del síndrome climatérico que se vive en la región es de mayor intensidad, que la percibida en las realidades mencionadas.

#### Conclusiones:

La intensidad de síndrome climatérico predominante en mujeres post menopáusicas en la Región de Salud Tacna atendidas por el Ministerio de Salud es moderada.

El nivel de calidad de vida mayormente percibido por mujeres post menopáusicas en la Región de Salud Tacna atendidas por el Ministerio de Salud es regular.

Existe una relación positiva estadísticamente significativa ( $r^2$ ) entre las dos variables planteadas: a mayor intensidad del síndrome climatérico, mayor afectación de la calidad de vida.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acien P. "Fisiología del Climaterio, Menopausia y Síndrome climatérico. Terapia Hormonal Sustitutiva y otros Tratamientos", Tratado de Obstetricia y Ginecología. Ediciones Mohillo, Alicante España, 2004. Tomo I, Pág. 495-573).
2. Artilés L, Navarro D, Manzano B. Impacto de los procesos

sociales en el Climaterio. En: Menopausia y Longevidad: perspectivas clínicas y epidemiológicas en Latinoamérica. O. González, E. Arteaga, P. Contreras (Eds). Ed. Sociedad Chilena de Climaterio. Santiago de Chile, 1998; 27-40.

3. ASIS 2007. "Análisis de la Situación de Salud, Tacna - 2007". Dirección Ejecutiva de Epidemiología, Región de Salud Tacna.
4. Bastías Elizabeth, Sanhueza Olívía. Conductas de Auto cuidado y Manifestaciones Perimenopáusicas en Mujeres de la Comuna de Concepción, Chile. Ciencia y Enfermería. Volumen 10, numero 01, paginas 41-56. Concepción, Chile. 2004.
5. Botella Llusá J. La edad crítica. Climaterio y menopausia. España: Salvat 1990.
6. Buendía J, Rodríguez R, Ybero N, Martínez V. Diseño y Validación de un Cuestionario en Castellano para medir Calidad de Vida en Mujeres Posmenopáusicas: el Cuestionario MENCAV. Revista Atención Primaria 2001. Vol. 27, Num. 2.: 58-66.
7. García Miriam, Sobrado Zeida. Impacto de la panhisterectomía en la calidad de vida de la mujer. Revista Cubana de Medicina General Integral. [online]. septiembre - octubre 2000, volumen. 16, numero 05 [citado 29 Febrero 2008], p.442-449. Disponible en : [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252000000500004&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000500004&lng=es&nrm=iso). ISSN 0864-2125.
8. Yanes Margeris, Chio Ileana. Calidad de vida en la mujer de edad mediana. Revista Cubana de Medicina General Integral. [online]. mar.-abr. 2004, vol.20, no.2 [citado 29 Febrero 2008], p.0-0. Disponible en la World Wide Web: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252004000200003&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252004000200003&lng=es&nrm=iso). ISSN 0864-2125.

#### CORRESPONDENCIA:

DR. CLAUDIO RAMIREZ ATENCIO  
[clauditoramirez@hotmail.com](mailto:clauditoramirez@hotmail.com)