



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

Prevalencia de manifestaciones clínicas de la mujer durante las etapas del climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil 2020.

AUTORAS:

**Fuentes Solís Sara Mercedes
Amaguaya Pluas Meyly Nicole**

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Lcda. Olga Muñoz Roca

Guayaquil, Ecuador

30 de abril del 2021



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Fuentes Solís Sara Mercedes** y **Amaguaya Plusas Meyly Nicole**, como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**.

TUTORA

f. _____

LCDA. OLGA MUÑOZ ROCA

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

LCDA. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES, Mgs

Guayaquil, a los 30 del mes de abril del año 2021



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Amaguaya Pluas Meyly Nicole**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de manifestaciones clínicas de la mujer durante las etapas del climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil 2020**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 30 del mes de abril del año 2021

AUTORA

f. Meyly Amaguaya

Amaguaya Pluas Meyly Nicole



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Fuentes Solís Sara Mercedes**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, **Prevalencia de manifestaciones clínicas de la mujer durante las etapas del climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil 2020**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 30 del mes de abril del año 2021

AUTORA

f. 

Fuentes Solís Sara Mercedes



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Fuentes Solís Sara Mercedes**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia de manifestaciones clínicas de la mujer durante las etapas del climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil 2020**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 30 del mes de abril del año 2021

AUTORA

f. _____
Fuentes Solís Sara Mercedes



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Amaguaya Pluas Meyly Nicole**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Prevalencia de manifestaciones clínicas de la mujer durante las etapas del climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil 2020**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 30 del mes de abril del año 2021

AUTORA

f. _____

Amaguaya Pluas Meyly Nicole

Urkund

URKUND Olga Muñoz Roca (olga.munoz)

Documento: [TESIS Prevalencia de manifestaciones clínicas de la mujer durante las etapas del climaterio en el área de consulta externa.docx](#) (D105060680)

Presentado: 2021-05-15 15:30 (-05:00)

Presentado por: sara.fuentes@cu.ucsg.edu.ec

Recibido: olga.munoz.ucsg@analysis.orkund.com

Mensaje: Tesis Prevalencia de manifestaciones clínicas de la mujer durante las etapas del climaterio. [Mostrar el mensaje completo](#)
0% de estas 28 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

Categoría	Enlace/nombre de archivo
	http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22505/1/TESIS.pdf
	http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7414/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-26.pdf
	INFORME FINAL-Milagros-Mestanza.docx
	https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4874/1/UPSE-TEN-2019-0016.pdf
	https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/9449/1/TESIS%20MEDICINA%20LILIAN%20AYALA%20LARROSA.pdf
	Versión 0.14 VIVIANA 5 urkut.doc

0 Advertencias. Reiniciar. Exportar. Compartir.

TEMA: Prevalencia de manifestaciones clínicas de la mujer durante las etapas del climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil 2020.

AUTORAS: Fuentes Solis Sara Mercedes Amaguaya Plus Meyly Nicole

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA

TUTORA: Lcda. Olga Muñoz Roca

Guayaquil, Ecuador 2021

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

42% = 1 Activo

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por Fuentes Solis Sara Mercedes y Amaguaya Plus Meyly Nicole, como requerimiento para la obtención del título

Fuente externa: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7414/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC-26.pdf> 42%

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por el/la Dr. (a) **Marcia del Rocio Ayala Larrosa**, como requerimiento **parcial** para la obtención del Título

de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

TUTORA

f. _____ LCDA. OLGA MUÑOZ ROCA

DIRIGIDA POR EL/ LA TUTOR/A



DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios, por siempre estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente, y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido soporte y compañía durante todo este proceso de estudio.

A mi familia; madre y hermanas por su cariño, amor y su constante apoyo para lograr mis metas, por brindarme fortaleza en todo momento, por sus consejos, por enseñarme a ser mejor cada día.

A mi esposo e hijo que han sido parte fundamental en mi vida, por su paciencia y comprensión por darme las fuerzas para seguir adelante con este sueño de ser profesional y tener su apoyo cuando más lo necesitaba.

A mi padre que hoy es mi ángel y desde el cielo me envía toda la fuerza que necesito para seguir adelante y no desmayar, por inculcarme valores, enseñanzas y hacerme recordar que todo lo que me propongo lo puedo cumplir.

**Fuentes Solís Sara Mercedes
Amaguaya Plus Meyly Nicole**

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios, por darme salud y sabiduría durante el periodo de mi carrera profesional para culminar con éxito una de mis metas.

A mis padres, que con su amor y dedicación me enseñaron a ser perseverante y a no desfallecer frente a las adversidades que se presenten.

A mis hermanas; por su apoyo incondicional durante esta trayectoria universitaria, por compartir conmigo momentos de alegría y tristezas, demostrándome que siempre puedo contar con ellas.

A mi esposo, que siempre ha estado conmigo apoyándome cuando más lo he necesitado, y animándome a continuar.

A mi hijo por ser mi aliento a seguir adelante en esta etapa profesional.

Fuentes Solís Sara Mercedes
Amaguaya Pluas Meyly Nicole



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

LCDA. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES, Mgs.
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

LCDA. MARTHA LORENA HOLGUIN JIMENEZ, Mgs.
COORDINADORA DE UNIDAD DE TITULACIÓN ESPECIAL

f. 

LCDA. OLGA ARGENTINA MUÑOZ ROCA, Mgs.
TUTORA

LIC. GENY MARGOTH RIVERA SALAZAR, Mgs.

OPONENTE

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	2
CAPITULO I	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	5
JUSTIFICACIÓN.....	6
OBJETIVOS:.....	7
OBJETIVO GENERAL.	7
OBJETIVOS ESPECIFICOS	7
CAPITULO II.....	8
FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL	8
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.	8
2.2. MARCO CONCEPTUAL.....	11
2.2.1. CLIMATERIO.....	11
2.2.2. ETAPAS DEL CLIMATERIO.....	11
2.2.3. FACTORES DE RIESGO	12
2.2.4. MANIFESTACIONES CLÍNICAS	13
Síntomas vasomotores	13
Síntomas Psicológicos.....	14
Síntomas Urinarios	14
Síntomas Generales	15

2.2.3. MÉTODOS DE EVALUACIÓN DE LOS SÍNTOMAS CLIMATÉRIOS	15
2.2.6. ESCALA DE MENOSPAUSIA (MRS)	16
2.2.7. REPERCUSIÓN SOCIAL	18
2.3 MARCO LEGAL	19
CAPITULO III	21
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	21
Tipo de estudio:	21
Población y muestra:	21
Procedimiento para la recolección de la información:.....	22
Técnica de Procesamiento y análisis de datos	22
Tabulación, análisis y presentación de resultados.....	22
VARIABLES	23
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	23
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	25
DISCUSIÓN	43
CONCLUSIONES	45
RECOMENDACIONES.....	46
REFERENCIAS	47
ANEXOS.....	50

ÍNDICE DE ILUSTRACIÓN

Ilustración 1. Prevalencia de las mujeres en etapa de climaterio de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil, 2021	25
---	----

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Distribución porcentual de Etapas del Climaterio	26
Gráfico 2. Distribución porcentual sobre edades	27
Gráfico 3. Distribución Porcentual sobre el nivel de instrucción	28
Gráfico 4. Distribución porcentual de ocupación.....	29
Gráfico 5. Distribución Porcentual de Antecedentes Gineco-obste.....	30
Gráfico 6. Distribución porcentual de antecedentes patológicos	31
Gráfico 7. Distribución porcentual de los hábitos	32
Gráfico 8. Distribución porcentual de manifestaciones somáticas	33
Gráfico 9. Distribución porcentual de manifestaciones somáticas	34
Gráfico 10. Distribución porcentual de manifestaciones psicológicas.....	35
Gráfico 11. Distribución porcentual de manifestaciones psicológicas.....	36
Gráfico 12. Distribución porcentual de manifestaciones psicológicas.....	37
Gráfico 13. Distribución porcentual de manifestaciones psicológicas.....	38
Gráfico 14. Distribución porcentual de manifestaciones psicológicas.....	39
Gráfico 15. Distribución porcentual de manifestaciones urogenitales.....	40
Gráfico 16. Distribución porcentual de manifestaciones urogenitales.....	41
Gráfico 17. Distribución porcentual de manifestaciones urogenitales.....	42

RESUMEN

El climaterio se define como el periodo de metamorfosis entre la madurez reproductiva y la pérdida de la función ovárica. Se caracteriza por una deficiencia de estrógenos. Las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) muestran que la cifra mundial de 750 millones de mujeres posmenopáusicas, que influyen en la calidad de vida, síntomas y cambios que tiene la mujer en el climaterio, donde ocurren una serie de cambios físicos, psicológicos, y sociales, que deben ser analizados de manera integral. **Objetivo:** Determinar la prevalencia en las manifestaciones clínicas de la mujer durante el climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil. **Metodología:** Es un estudio cuantitativo, prospectivo, transversal, la población estará conformada por 58 mujeres durante el climaterio en el Centro de Salud # 3, durante Septiembre 2020 -Marzo 2021, la técnica fue observación directa y encuesta. **Resultados:** Se obtuvo 58 mujeres divididas en las etapas del climaterio, el 48,3% en menopausia, seguido del 25,9% pre y post menopausia, predominaron de 58-64 y >65 años (32,8%). Entre las manifestaciones clínicas, como leve dificultad para dormir (33,3%), leve molestias de musculares y articulares, estado de ánimo depresivo (35%) e irritabilidad (30%), relacionados con los hábitos del 68,3% consumen medicamentos, 58,3% asiste a controles médicos y el 51,7% SI realiza ejercicio físico. **Conclusión:** La prevalencia de mujeres en etapa climaterio es elevada en el Centro de Salud III, en especial la menopausia que se relaciona con la edad y los síntomas para su clasificación.

Palabras Clave: Climaterio, Prevalencia, Menopausia, Manifestaciones clínicas

ABSTRACT

The climacteric is defined as the period of metamorphosis between reproductive maturity and loss of ovarian function. It is characterized by a deficiency of estrogens. Statistics from the World Health Organization (WHO) show that the world figure of 750 million postmenopausal women, which influence the quality of life, symptoms and changes that women have in the climacteric, where a series of physical changes occur, psychological, and social, which must be analyzed in a comprehensive manner. **Objective:** To determine the prevalence in the clinical manifestations of women during climacteric in the outpatient area of a Health Center in Guayaquil. **Methodology:** It is a quantitative, prospective, cross-sectional study, the population will be made up of 58 women during the climacteric in the Health Center # 3, during September 2020 -March 2021, and the technique was direct observation and survey. **Results:** 58 women were obtained divided into the climacteric stages, 48.3% in menopause, followed by 25.9% pre and post menopause, 58-64 and > 65 years old (32.8%) predominated. Among the clinical manifestations, such as mild difficulty sleeping (33.3%), mild muscle and joint discomfort, depressed mood (35%) and irritability (30%), related to habits, 68.3% consume medications, 58.3% attend medical check-ups and 51.7% perform physical exercise. **Conclusion:** The prevalence of women in the climacteric stage is high in the Health Center III, especially menopause, which is related to age and symptoms for classification.

Key Words: Climacteric, Prevalence, Menopause, Clinical manifestations

INTRODUCCIÓN

El climaterio se define como el periodo de metamorfosis entre la madurez reproductiva y la pérdida de la función ovárica. Se caracteriza por una deficiencia de estrógenos. Esta etapa incluye el inicio de manifestaciones endocrinas, biológicas y / o clínicas, lo que indica que se acerca la menopausia (1).

En la actualidad la población mundial es de 7 mil millones aproximadamente, en la cual, las climatéricas representan el 10,55% es en esta etapa donde se presentan diversos cambios físicos, psicológicos, sociales y de función sexual y es donde se vive la separación familiar el cual afecta la calidad de vida de las mujeres ya que muchas de ellas no conocen su sintomatología clínica y por ende no reciben un tratamiento oportuno, debido a las diferentes manifestaciones (2).

Las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) muestran que la cifra mundial de 750 millones de mujeres posmenopáusicas se alcanzará en unos pocos años. En la actualidad, la esperanza de vida de las mujeres posmenopáusicas puede representar más del 33% de la esperanza de vida de la población femenina (2). En América Latina, se realizó un estudio en 2012 en el que participaron 8.373 mujeres para evaluar la presencia de síntomas asociados con la menopausia. El 90% de los participantes enfatizó la prevalencia de más del 60% de dolor y fatiga musculoesquelética, irritabilidad y trastornos del estado de ánimo (3).

En Colombia, la población femenina de 50 años y más se incrementó de 0,8 a 2,8 millones entre 1964 y 2000, lo que significa que el porcentaje de mujeres se elevó de 9,8% hasta 13,7 % en este período. En Venezuela, las mujeres mayores de 45 años representaban el 17,05% de la población femenina total en 1995 y se espera que alcancen el 35,76% en 2035; la esperanza de vida será de 57 años en 1960, 74,73 años en 2002 y 81,35 años en 2035 (4,5) .

Un estudio reciente realizado en Ecuador en un grupo de mujeres con niveles socioeconómicos más bajos encontró que la concentración y el sentirse infeliz o indispuesto, cefalea y síntomas vasomotores eran los indicadores más comunes (6). Esto sitúa a las personas de este grupo de edad ante un nuevo perfil epidemiológico, caracterizado por la mayor prevalencia de los procesos crónicos (7,8).

Esta investigación es importante porque sus resultados permitirán conocer la prevalencia de las manifestaciones clínicas en la mujer durante climaterio. Con el propósito de conocer las diferentes etapas y sus repercusiones en la vida de la mujer que afecta su estado biopsicosocial. Que nos permita en posteriores estudios realizar programas educativos sobre el autocuidado a fin de que puedan llegar a mejores estilos de vida (9).

La propuesta de anteproyecto, se basa en la prevalencia en las manifestaciones clínicas de la mujer durante el climaterio. El método de estudio es descriptivo, cuantitativo, transversal y prospectivo. Para la recolección de datos se utilizará observación directa, para mejor comprensión el trabajo se distribuye por:

Capítulo I: Planteamiento del problema, preguntas de investigación, justificación y objetivos: General y Específicos.

Capítulo II: Fundamentación Conceptual: Marco Referencial y Legal, Operacionalización de Variables.

Capítulo III: Diseño de la investigación; Presentación y Análisis de resultados, Discusión, Conclusiones, Referencias Bibliográficas, Anexos.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El presente estudio está relacionado a la línea de investigación de Salud de la Mujer-Materno Infantil. La lista de síntomas y signos asociados a la menopausia es muy extensa, aunque no existe consenso en la clasificación de los mismos, se encuentran entre las poblaciones más citadas en la bibliografía están aquellas que los dividen en vasomotores: oleadas de calor, sudoraciones y palpitaciones, psicológicos: ansiedad, depresión, irritabilidad e insomnio, genitourinarios: sequedad vaginal, dispareunia, etc (10).

Según las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en los próximos años habrá 750 millones de mujeres posmenopáusicas en el mundo (Búmel M., 2014), en los Estados Unidos de América, más de 30% de la población femenina es posmenopáusica y en Europa, se estima que 12,3% de habitantes tiene más de 64 años; con el tiempo, este porcentaje deberá incrementarse. En Ecuador las expectativas de vida en el 2013 para la mujer fueron de 79,40 años y para el año 2050 será de 83,5 años (11).

La prevalencia de síntomas vasomotores relacionados con la menopausia varía según la región geográfica: 74% de mujeres en Europa; 36-50% de mujeres en América del Norte; 45-69% de mujeres en América Latina y 22-63% de mujeres en Asia según Ayala F.(11).En Cuba Los síntomas circulatorios referidos por las pacientes con riesgo cardiovascular fueron: los sofocos, las sudoraciones nocturnas y la cefalea; el síntoma psicológico referido fue el insomnio(2).

Un estudio realizado en Guayaquil según Requena A., Morán B., Labanda J. indican que la edad promedio de su última menstruación fue a los 48 años, se identificó que si hay deficiencia en la percepción del síndrome climatérico. Entre los síntomas, la mayoría de los usuarios presentarán sofocos, sudoración, (70%) irritabilidad, (23%) depresión y otras enfermedades, estas enfermedades afectan principalmente a sus actividades diarias, patologías urogenitales con sequedad vaginal y dispareunia fueron las más frecuentes, seguido del (21%) de la privación del sueño (12).

Este trabajo de investigación pretende identificar la prevalencia y las manifestaciones clínicas durante el climaterio de manera oportuna, que resultan importantes para medir la intensidad de la sintomatología utilizando *Menopause Rating Scale* (MRS), que permite un manejo adecuado para evitar el riesgo cardiovascular y osteoporosis. El tratamiento requiere atención integral, por los profesionales de la salud enfocados a mejorar los estilos de vida, terapia hormonal y para las comorbilidades anexas (9).

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Cuál es la prevalencia de las manifestaciones clínicas de la mujer durante el climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil?
2. ¿Cuáles son las características sociodemográficas de las mujeres durante el climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil?
3. ¿Cuáles son los antecedentes gineco-obstetricos y patológicos de las mujeres durante el climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil?
4. ¿Cuáles son las manifestaciones clínicas en las mujeres durante el climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil?
5. ¿Cuáles son los hábitos de las mujeres durante el climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil?

JUSTIFICACIÓN

El climaterio es una etapa en la vida de una mujer en la que ya no tendrá el riesgo de un embarazo, no requerirá métodos anticonceptivos, desaparecen las molestias de los ciclos menstruales y puede vivir como una adulta mayor disfrutando de su entorno familiar, social y laboral a plenitud.

Es de impacto porque permitió describir los factores sociodemográficos que más influyen en la calidad de vida, síntomas y cambios que tiene la mujer en el climaterio, considerando que es una etapa de transición de la mujer, donde ocurren una serie de cambios físicos, psicológicos, y sociales, los cuales debe ser analizados de manera integral con el fin de establecer estrategias que ayuden a la adecuada alimentación, el ejercicio moderado, la reducción del estrés y la ingesta de alcohol.

La importancia de la presente investigación es determinar la prevalencia de las manifestaciones clínicas de la mujer durante el climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil, así como los síntomas más frecuentes, al conocer estos aspectos constituirán un instrumento útil para disminuir las consecuencias de esta período en la salud integral de las mujeres evitando posibles repercusiones negativas en su calidad de vida y en la sociedad.

También servirá para valorar las manifestaciones clínicas y calidad de vida durante el climaterio, mediante la escala MRS (Menopause Rating Scale) dirigido a todos los profesionales de salud en especial al área de enfermería e identificar la sintomatología durante el climaterio y menopausia a las mujeres adultas que acuden al área, con el fin de que las enfermeras ayudemos a mejorar su calidad de vida y así promover su salud, así mismo, aportará a nuestra institución Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, como fuente de referencia para las próximas investigaciones a realizar, ya existen pocos trabajos de investigación realizados sobre el tema.

OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL.

Determinar la prevalencia en las manifestaciones clínicas de la mujer durante el climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil de Septiembre 2020 a Marzo 2021

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Conocer las características sociodemográficas de las mujeres durante el climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil
- Detallar los antecedentes gineco-obstetricos y patológicos de las mujeres durante el climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil
- Identificar las manifestaciones clínicas presentes en las mujeres durante el climaterio en el área de consulta en un Centro de Salud de Guayaquil
- Identificar los hábitos de las mujeres durante el climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil

CAPITULO II

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

En los principales estudios clínicos, psicológicos y de desempeño sexual de mujeres en climaterio y menopausia realizados por el Dr. Braulio Heredia Hernández y El Dr. Miguel Lugones Botell realizó un estudio transversal en mujeres de 40 a 59 años de Lisa, Playa y Marianao durante las consultas de menopausia en el Hospital Universitario de enero de 2006 a enero de 2007. Se formaron dos grupos: mujeres premenopáusicas y posmenopáusicas. Se utilizan las estadísticas de tendencia central y su intervalo de confianza, y la prueba de chi-cuadrado con una significancia del 5%. Los resultados mostraron que en las mujeres premenopáusicas, los calambres en las manos y los pies representaron el 79,5% y el 82,4%, y los sofocos representaron el 53,8%. La ansiedad y la depresión son las manifestaciones psicológicas más comunes, y en el campo del sexo, las mujeres peri menopáusicas tienen insatisfacción o disminución del deseo sexual con el 25,6 % y las postmenopáusicas con el 58,3 % (13).

Durante el estudio de Calidad de vida de mujeres en etapa de climaterio mencionado por Karol L Cepeda Moreno; Diana A Vera Martínez, es así como, el género femenino debido a la intervención de hormonas especiales: el estrógeno, la progesterona y la oxitocina le dan una personalidad especial, que puede establecer una conexión cerebral de acuerdo con su género, que puede mantener relación con el inicio de la menopausia, durante la cual se han producido una serie de cambios en el sistema endocrino, acompañados de diferentes manifestaciones clínicas que sugieren cambios psicológicos, sociales, culturales y los síntomas biológicos representados por síntomas caracterizados por sudoración, cambios de humor, inestabilidad emocional, disfunción sexual, problemas de atención y memoria que afectan directamente su calidad de vida. Como resultado, la gravedad de los síntomas de la

menopausia femenina tiene una ligera tendencia del 28,55%, mientras que el 71,15% corresponde a síntomas moderados a graves. La frecuencia porcentual destaca que estas manifestaciones clínicas reducen la calidad de vida de las mujeres y el aumento de los síntomas reduce las actuaciones cónsonas con las situaciones confrontadas en su vida familiar, social, personal, laboral y profesional(14).

Según Alberto Alvarado-García, Tomás Hernández-Quijano sobre el estudio de Guía de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento de la perimenopausia y la posmenopausia, se estableció una secuencia estandarizada para la búsqueda. En la primera fase incluye la búsqueda de diferentes guías de práctica clínica (GPC) y referencias sobre la menopausia o perimenopausia.. La búsqueda se limita a humanos, el tipo de documento de guías de práctica clínica publicadas en inglés o español en los últimos cinco años, y utiliza términos probados de MeSh: hormonoterapia menopáusica y posmenopáusica. Para ello, se utilizan las bases de datos Tripdatabase, PubMed, Guideline Clearinghouse, Cochrane Library y Ovid. Solo se encontraron cinco guías de práctica clínica y sus correspondientes escalas de evidencia y recomendación. Fueron clasificadas con base en la escala Shekelle modificada(15).

El estudio sobre Etapas del climaterio y función endotelial en mujeres de edad mediana por Dra. Yanelkis Sariol Corrales, I Dra.C. Daysi Navarro Despaigne donde manifiestan la disminución de los estrógenos durante el climaterio repercute negativamente en el endotelio vascular, y origina disfunción endotelial, se trata de un estudio descriptivo transversal, de 133 mujeres de 40 a 59 años sin factores de riesgo cardiovascular, fueron seleccionadas entre los 3 niveles de atención del Sistema Nacional de Salud, entre mayo de 2012 y mayo de 2013. La prueba de dilatación mediada por el flujo sanguíneo de la arteria braquial se utiliza para evaluar la función endotelial y su relación con el climaterio. Los resultados mostraron que la disfunción endotelial se encontró en el 38% de las mujeres, y el período posmenopáusico temprano fue más común (45,0 y 27,5, respectivamente) (27,5% [p <0,05],

respectivamente) en comparación con los períodos posmenopáusico y perimenopáusico, concluyó que la disfunción endotelial es un evento frecuente en mujeres de mediana edad aparentemente sanas, y es obvio que la disminución inicial de estrógenos en los primeros años después de la menopausia, el tiempo de exposición tiene un impacto negativo en el endotelio vascular comparado al hipoestrogenismo (16).

En el estudio sobre el Climaterio que comienza aproximadamente alrededor de los 45 años, cuando empiezan a presentarse los primeros cambios en el ciclo menstrual, los cuales son aislados, esporádicos e implica el paso de la vida reproductiva a la no reproductiva, por desaparición de la ovulación. Esto significa pérdida de fertilidad debido a una falla completa de la función ovárica. La menopausia se refiere a la última menstruación, que ocurre alrededor de los 50 años. Un evento que divide al climaterio en dos etapas, una es la etapa premenopáusica y la otra es la etapa posmenopáusica. Este cambio en las hormonas femeninas es la causa de diferentes síntomas. Los cambios asociados al climaterio son muy diversos y no sólo se relacionan con el aparato genital femenino, sino pueden influir en otros órganos, como la piel, los huesos, las arterias, el corazón(17).

2.2. MARCO CONCEPTUAL.

2.2.1. CLIMATERIO

La menopausia es el momento en que ocurre la última menstruación forma espontánea o natural, que marca el final de la fertilidad de una mujer y se confirma retrospectivamente como diagnóstico después de un año. La menopausia es una etapa en la vida de una mujer que comienza con una disminución de la función ovárica y continúa hasta el envejecimiento. Esto puede conducir a una deficiencia hormonal, con o sin síntomas y / o cambios de riesgo(18).

2.2.2. ETAPAS DEL CLIMATERIO

La menopausia es un período entre la madurez sexual y el envejecimiento, en el que desaparece la función reproductora y se producen los cambios hormonales antes mencionados. Se divide en tres periodos de duración variable(19):

-Premenopausia: el ciclo menstrual comienza a cambiar (más corto e irregular), y Endocrino (aumenta la FSH, pero la LH no presenta cambios evidentes) (19).

-Perimenopáusico: se produce la regresión ovárica (amenorrea, ciclo anovulatorio e incluso ciclo ovulatorio), aparecen ciclos más irregulares y se completan los cambios hormonales, hasta que se detienen las reglas(19).

-Postmenopáusicas: Puede haber folículos que secretan hormonas pero que no ovulan(19).

Por lo tanto, la perimenopausia (donde inicia los síntomas del climaterio hasta la menopausia) y la posmenopausia (etapa que se extiende desde la menopausia hasta los 64 años, de la misma manera, se subdivide en una fase temprana, que corresponde a los primeros 5 años de posmenopausia; y fase tardía, después de los 5 años de la menopausia hasta los 64 años(16).

2.2.3. FACTORES DE RIESGO

Factores modificables

- Nivel sociocultural
- Población urbana
- Ingreso económico alto
- Estado Civil
- Escolaridad alta
- Categoría laboral
- Ambientales
- Altitud mayor a 2.400 metros sobre el nivel del mar
- Vivir en zonas cálidas
- Estilo de vida sedentaria
- Excesivas calorías en las dietas, principalmente grasas y proteínas de origen animal.
- Fumar frecuentemente
- Administrarse anticonceptivos hormonales
- Enfermedades en el sistema genitourinario
- Constitución corporal
 - Bajo IMC (menor de 18)
 - Alto IMC (mayor de 30)
- Factores de riesgo psicológicos
 - Historia de trastornos o alteraciones en el comportamiento
 - Historial de ansiedad o depresión

Factores no modificables

- Antecedentes de
 - Menopausia inducida o de inicio abrupto
 - Menarquia tardía
 - Oligomenorrea
- Exacerbación del síndrome premenstrual en mujeres mayores de 35 años.
- Raza
- Historia familiar de síndrome menopáusico o climaterio

2.2.4. MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Los síntomas del síndrome menopáusico son la expresión de cambios neuroendocrinos (estrógenos insuficientes y aumento de gonadotropinas) tras el cese de la función ovárica (16). Las enfermedades de la menstruación y la menopausia son una producción alterada de progesterona causada por una fase lútea insuficiente, lo que lleva a un crecimiento y cambios endometriales, acompañados de descamación anormal. A medida que aumenta la insuficiencia ovárica y comienza la anovulación, se produce una fase estrogénica sostenida que afecta al endometrio. El cambio en el equilibrio hormonal entre el estrógeno y la progesterona se manifiesta clínicamente como dolor de mamas, retención de líquidos, dolor de cabeza y cambios de humor (17).

Síntomas vasomotores

El desempeño vasomotor es uno de los síntomas más relevantes durante este período, investigaciones en Chile han demostrado que los sofocos son una manifestación de la menopausia, con el mayor incremento. Más del 85% de las mujeres perimenopáusicas tienen este síntoma y se acompañan de sudores nocturnos y tienen un impacto negativo en la calidad de vida (18).

Síntomas Psicológicos

Ante los síntomas psicológicos, se debe evaluar la capacidad de decisión y la actitud de la mujer hacia las condiciones inherentes de la vida diaria y el entorno circundante, para no etiquetar las reacciones situacionales provocadas por la menopausia (19).

Los esteroides sexuales regulan la actividad y las fluctuaciones de los neurotransmisores cerebrales y disminuyen durante la menopausia y posmenopausia, pueden determinar si hay síntomas como irritabilidad, bajo estado de ánimo, emociones negativas, trastornos del sueño, miedo, dificultad para concentrarse, fatiga, ansiedad y pérdida de memoria que son causados por los desequilibrios antes mencionados, o por otros efectos que causan, como sofocos y sudoración, que conducen a la vigilia o una condición perturbadora de falta de vigilia que suceden por la noche, estarán somnolientos(20).

A los eventos estresantes, o incluso a la depresión clínica, también pueden sumarse estados de depresión, transitorios o reactivos. También se reconoce que también pueden intervenir otros factores, como la cultura, la sociedad y el medio hacen que todas las manifestaciones del climaterio y la menopausia sean complejas y cambiantes (21).

Síntomas Urinarios

Existe una relación causal entre la deficiencia de estrógenos y los cambios en el sistema genitourinario, porque el origen embrionario común de la vulva, la vagina, la vejiga, el trigono y la uretra indica que deben tener una gran cantidad de receptores de estrógenos, por lo que existen defectos, comparten la atrofia y otros cambios consiguientes para reducir los niveles de estrógeno y progesterona (22).

La falta de estrógeno reducirá la estimulación nutricional, lo que afectará los tejidos conectivos y dañará la elasticidad y las fibras de colágeno. Estos cambios conllevan complicaciones y síntomas relacionados con la atrofia y los cambios del tracto urinario. Entre los mencionados se encuentran sangrado

anormal, trastornos menstruales, sangrado posmenopáusico, sequedad vaginal, dispareunia, malestar urinario e infertilidad.

Síntomas Generales

La piel sufrirá cambios como adelgazamiento, sequedad y arrugas, pues al reducir el colágeno y las fibras elásticas de la piel, se volverá más fina y frágil, perdiendo elasticidad y firmeza (22).

La epidermis se adelgaza, aumenta la pérdida de agua y reduce la cantidad de vasos sanguíneos; todo esto puede provocar arrugas. Aunque pueden ser reemplazados por cabello más grueso debido a las ventajas relativas de los andrógenos, la caída del cabello, el vello de las axilas y el vello púbico se pueden perder(22).

2.2.3. MÉTODOS DE EVALUACIÓN DE LOS SÍNTOMAS CLIMATÉRIOS

Se utiliza los percentiles 25, 50 y 75 de la puntuación total para buscar diferentes niveles de intensidad en la puntuación total y la puntuación total de cada subescala. La distribución es la siguiente (23):

El Puntaje Total

No siente molestia	0 - 24 puntos
Leve	25 - 50 puntos
Moderado	51- 80 puntos
Severo o Grave	81 - 70 puntos

Subescala para síntomas circulatorios

No siente molestia	0 - 6 puntos
Leve	7 - 14 puntos
Moderado	15 - 23 puntos
Severo o Grave	24 - 39 puntos

Subescala para síntomas psicológicos

No siente molestia	0 - 9 puntos
Leve	10 - 19 puntos
Moderado	20 - 32 puntos
Severo o Grave	33 - 66 puntos

Subescala para síntomas urogenitales

No siente molesta	0 - 1 punto
Leve	2 - 7 puntos
Moderado	8 - 16 puntos
Severo o Grave	17 - 39 puntos

Subescala para síntomas generales

No siente molestia	0 – 3 puntos
Leve	4 – 6 puntos
Moderado	7 – 11 puntos
Severo o Grave	12 – 26 puntos

2.2.6. ESCALA DE MENOPAUSIA (MRS)

La Escala de calificación de la menopausia (MRS) es una herramienta validada de medición de la calidad de vida desarrollada originalmente entre principios de la década de 1990 y 1999 para medir la gravedad de los síntomas asociados con la menopausia. Los estudios realizados en 9 países y 4 continentes han utilizado la escala MRS para evaluar la calidad de vida de las mujeres menopáusicas. En Chile, Aedo⁸ validó la escala MRS. En Internet, puede acceder a instrumentos musicales traducidos a 25 idiomas (25).

El cuestionario consta de 11 síntomas, divididos en tres áreas: 1. Físico: incluye sofocos, sudoración excesiva, malestar cardíaco, alteración del sueño, malestar muscular y articular (ítems 1-3 y 11 respectivamente); 2. Aspectos psicológicos: depresión, irritabilidad, ansiedad, fatiga física y mental (ítems 4-7, respectivamente); 3- urogenital: problemas sexuales, sequedad de vejiga y vagina (8-10, respectivamente). Para cada ítem, las mujeres se califican de 0 a 4 (0 = ausente; 1 = leve; 2 = moderada; 3 = severa; 4 = muy severa). Para una persona específica, la puntuación de un campo corresponde a la suma de los valores obtenidos de cada ítem de la subescala. La puntuación total de MRS será la suma de las puntuaciones obtenidas en cada dominio(26).

Tabla 1. Puntaje del MRS en población estudiada

Dominio	Síntomas	Puntaje de síntomas (media ± DE)	Puntaje de dominios (media ± DE)
Somático	Bochornos	1,3 ± 1,3	5,8 ± 3,5
	Palpitaciones	0,8 ± 1,1	
	Trastornos del sueño	1,8 ± 1,5	
	Molestias osteo-musculares	2,0 ± 1,4	
Psicológico	Depresión	2,0 ± 1,4	7,7 ± 4,4
	Irritabilidad	1,9 ± 1,3	
	Ansiedad	1,8 ± 1,4	
	Cansancio	2,0 ± 1,4	
Urogenital	Problemas sexuales	1,1 ± 1,3	2,7 ± 2,9
	Problemas de vejiga	0,8 ± 1,3	
	Sequedad vaginal	0,7 ± 1,2	
		Total	16,2 ± 8,5

2.2.7. REPERCUSIÓN SOCIAL

Según la investigación antropológica, se señala que el ser humano siempre se apoya en tres procesos organizativos complementarios(20):

1. Procesos biológicos que involucran la estructura jerárquica de los sistemas de vida, Desarrollo orgánico y fisiológico: células somáticas(20).
2. Proceso psicológico que involucra la experiencia personal: psicología(20).
3. Proceso social moral que involucra la cultura social, la moral y la organización espiritual del pueblo y sociedad: Espíritu(20).

Estos tres procesos se combinan para formar una visión de un ciclo de vida, estos procesos constituyen el proceso psicológico y el proceso psicológico social, por lo que están conectados de manera sistemática. En cuanto a los conceptos culturales y sociales, el proceso de la menopausia y la adolescencia en conjunto constituyen los dos hitos más importantes en el desarrollo de la biología de la vida de la mujer, porque marcan el inicio y el final de las funciones reproductivas(20).

Sin embargo, el tratamiento social es diferente porque este último tiene la connotación de desarrollo y vitalidad, la menopausia, en el marco de la cultura occidental significan el concepto de envejecimiento y pérdida de función(20).

2.3 MARCO LEGAL

La Constitución de la República del Ecuador, Tercer Capítulo: Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria.

Art. 35.- Las personas adultas mayores, etapas de la menopausia o climaterio, adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o por su alta complejidad, reciben prioridad y atención especial en los sectores público y privado. Se da la misma prioridad a las personas en riesgo, víctimas de violencia doméstica y sexual, abuso infantil, desastres naturales o provocados por el hombre. El Estado brindará protección especial a las personas que se encuentran en condiciones de doble fragilidad o vulnerables (21).

Ley Orgánica de salud

El artículo 42 de la Constitución de la República del Ecuador establece: “El Estado garantiza el derecho a la salud a través del desarrollo de la mujer, mediante la promoción y protección en la fase de transición durante su climaterio o post menopausia, que toda mujer tiene”. El ambiente sano en la familia, el trabajo y la sociedad y la posibilidad de acceso permanente e ininterrumpido a los servicios de salud de acuerdo con los principios de universalidad, equidad, solidaridad, calidad y eficiencia”(22).

El Plan Nacional de Desarrollo: Una visión a largo plazo 2017-2021

Ecuador avanzará en su garantía del derecho a la salud promoviendo estilos de vida saludables para la prevención de enfermedades. Se sugiere que Ecuador reduzca su estilo de vida sedentario, mejore los hábitos alimentarios de los ciudadanos y aumente la actividad física en todos los grupos independientemente de la edad. Esto contribuirá a reducir los niveles de estrés y el número de muertes a causa de enfermedades cardiovasculares, diabetes, sobrepeso, obesidad, entre otras(23).

Derecho del buen vivir:

Art. 14. Las personas han confirmado el derecho a vivir en un medio ambiente sano y ecológicamente equilibrado, lo que demuestra una vida estable y buena, también conocido como Sumak-Kawsay. Se declara de interés público la conservación del medio ambiente, la subsistencia de los ecosistemas, la biodiversidad y la integridad del patrimonio genético del país, la prevención de contaminación ambiental y rescatar los espacios naturales descuidados (24).

Art. 16.- Todas las personas, individual o colectivamente, tienen derecho:

1. Comunicación libre, intercultural, integradora, diversa y participativa en todos los ámbitos de la interacción social, con todos los medios y formas, en su propio idioma y con sus propios símbolos.
2. Acceso universal a las tecnologías de la información y la comunicación.
3. Creación de medios sociales de comunicación e igualdad de acceso (24).

CAPITULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Tipo de estudio:

Nivel: Descriptivo: Describe las variables

Métodos: Cuantitativo: Se centra en cuantificar la recopilación y el análisis de datos

Según el tiempo: Prospectivo: la información se recogerá, de acuerdo con los criterios del investigador.

Diseño:

Según la naturaleza: Transversal: Analiza datos de variables recopiladas en un periodo de tiempo sobre una población

Población y muestra:

La población estará conformada por 430 mujeres, con un total de muestra de 45 mujeres durante el climaterio en el Centro de Salud # 3, durante Septiembre 2020 –Marzo 2021

Criterios de inclusión:

1. Mujeres que consultaron por sintomatología sugerente de climaterio
2. Mujeres en edades entre 45 y 65 años
3. Mujeres que aceptaron participar en el estudio y firmaron consentimiento.

Criterios de exclusión:

1. Pacientes que no consultaron por sintomatología de climaterio y menopausia.
2. Pacientes que no quisieron participar en la investigación.
3. Pacientes seleccionados no presentes el día de la encuesta.
4. Mujeres menores de 30 y mayores de 45 años.

Procedimiento para la recolección de la información:

- Técnicas: Observación Directa
- Instrumentos: Encuesta: Cuestionario de preguntas dicotómicas para determinar las características del paciente. Además, una escala llamada Escala de Puntuación Menopáusica (MRS) validada en Chile por Prado y colaboradores en el año 2008. Esta escala mide la presencia y el grado de intensidad de los síntomas característicos del climaterio y menopausia, estructurada por tres dominios: vasomotor, psicológico y urogenital con un total de 11 ítems, es una escala de tipo Likert en donde 0=no siente molestia; 1=siente molestia leve; 2= siente molestia moderada; 3=siente molestia severa; 4=siente molestia muy severa (10).

Técnica de Procesamiento y análisis de datos

El instrumento estará conformado por una guía de observación indirecta y encuestas con un formulario previamente validado.

Tabulación, análisis y presentación de resultados

Los datos se analizarán en Microsoft Excel a través de una base de datos que se recogerán una vez aplicados los instrumentos de recolección de datos en el servicio materno-infantil del Centro de Salud # 3 en Guayaquil. Los datos recogidos seleccionados y registrados en el programa SPSS IBM, el diseño de tablas y gráficos con frecuencias, determinar la intensidad de las manifestaciones clínicas con la Escala de Puntuación Menopáusica (MRS) y el análisis de resultados e interpretación en base a los resultados y las sugerencias que se definen en el área estadística.

VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE GENERAL: Prevalencia de Manifestaciones clínicas en el climaterio

DEFINICIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	TÉCNICA	
Es el conjunto de síntomas y signos que aparecen en la perimenopausia(25)		Etapas del climaterio	Pre menopausia Menopausia Post menopausia	Encuesta	
	Características Sociodemográficas	Edad	45-49 50-54 55-59 60-65		
		Nivel de Instrucción	Educación Básica Bachillerato Superior		
		Ocupación	Trabajador independiente Trabajador dependiente Ama de casa		
	Antecedentes Gineco-Obstetricos	Número de hijos	0 hijos 1 hijo 2 hijos >3 hijos		
		Número de partos	0 partos 1 parto 2 partos >3 partos		
		Número de cesáreas	0 cesáreas 1 cesárea 2 cesáreas >3 cesáreas		
		Número de abortos	0 abortos 1 aborto 2 abortos >3 abortos		
		Antecedentes Patológicos	Ninguna Hipertensión arterial Diabetes mellitus Cardiopatía isquémica Neoplasia Otras		

	HÁBITOS	<ul style="list-style-type: none"> • Consumo de alcohol • Consumo de tabaco • Ejercicio físico • Consumo de medicamentos • Asiste a controles médicos • Consumo de medicina Natural 	Si No	Encuesta
	MANIFESTACIONES CLÍNICAS	MANIFESTACIONES SOMÁTICAS <ul style="list-style-type: none"> • Bochornos, sudoración, calor • Molestias al Corazón 	1. No siente Molestia 2. Leve 3. Moderado 4. Grave 5. Extremadamente grave	
		MANIFESTACIONES PSICOLÓGICAS <ul style="list-style-type: none"> • Dificultad del sueño • Molestias musculares y articulares • Estado de ánimo depresivo • Cansancio físico y mental • Irritabilidad 		
		MANIFESTACIONES UROGENITAL <ul style="list-style-type: none"> • Problemas sexuales • Molestias al orinar • Sequedad al orinar 		

Elaborado por: Fuentes Sara y Amaguaya Meyly

Fuente: Escala de Puntuación Menopáusica

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Los resultados obtenidos representan a las diferentes variables en: Etapas del climaterio, Características sociodemográficas, Antecedentes Gineco-Obstetricos y Patológicos, Hábitos y manifestaciones clínicas para conocer la frecuencia de ocurrencia en los casos encontrados.

PREVALENCIA

Ilustración 1.

Prevalencia de mujeres en etapa climaterio de Consulta Externa en un Centro de Salud de Guayaquil, 2021

Medición de enfermedad: Cálculo de prevalencia (3)

Datos

El objetivo es calcular la prevalencia de una enfermedad en una población:

Tamaño de población :	430
Enfermos en la población :	45

Resultados

La prevalencia real en la población es 10,47%.

Fuente: EPI INFO

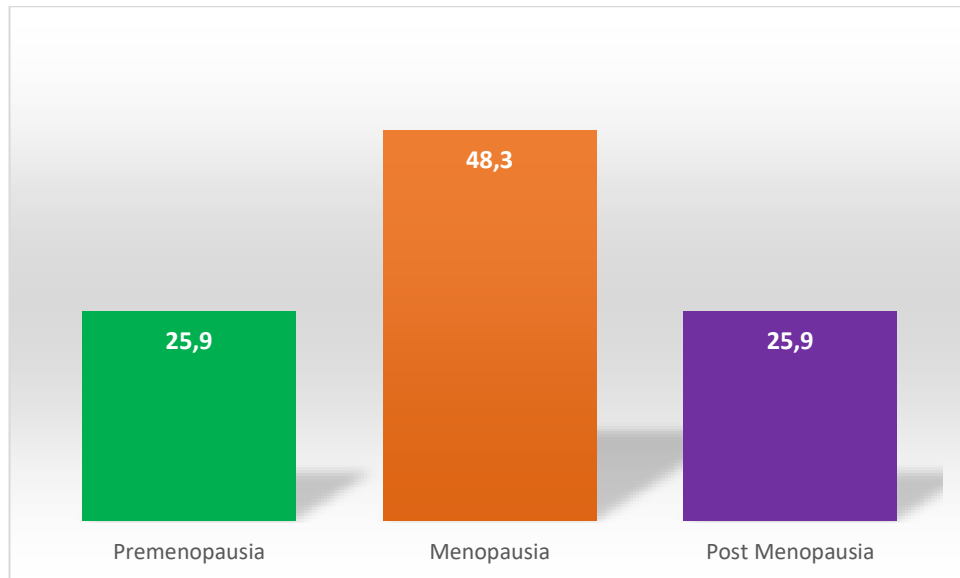
Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: En la siguiente imagen podemos visualizar que la prevalencia de mujeres en etapa de climaterio fue del 10,4% de la población en estudio durante Septiembre 2020 a Marzo 2021.

ETAPAS DEL CLIMATERIO

Gráfico 1.

Distribución porcentual de Etapas del Climaterio en mujeres atendidas en un Centro de Salud de Guayaquil, 2021



Fuente: Formulario de Recolección de datos

Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

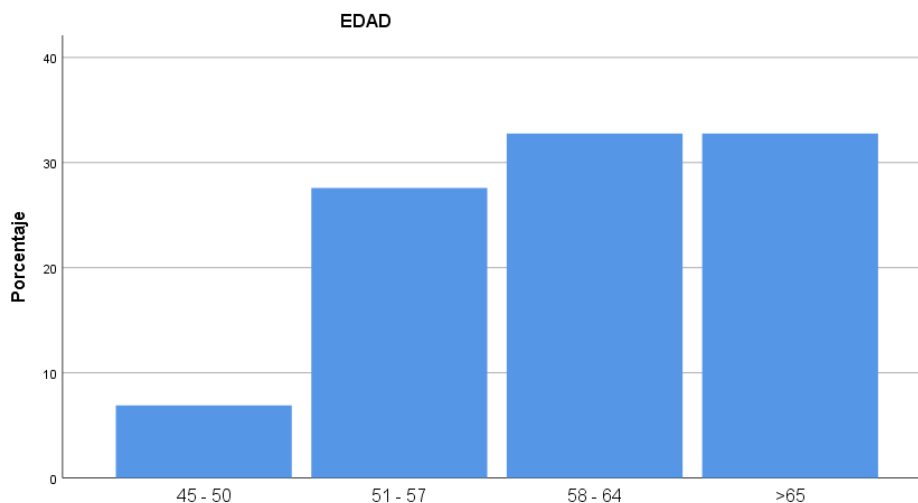
Análisis: En el siguiente gráfico podemos observar que el porcentaje más alto es las mujeres menopaúsicas con el 48,3%, seguido del 25,9% premenopausia y post menopausia, en base a las edades de las pacientes.

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

EDAD

Gráfico 2.

Distribución porcentual sobre edades de las mujeres atendidas en etapa de climaterio en un Centro de Salud de Guayaquil, 2021



Fuente: Formulario de Recolección de datos

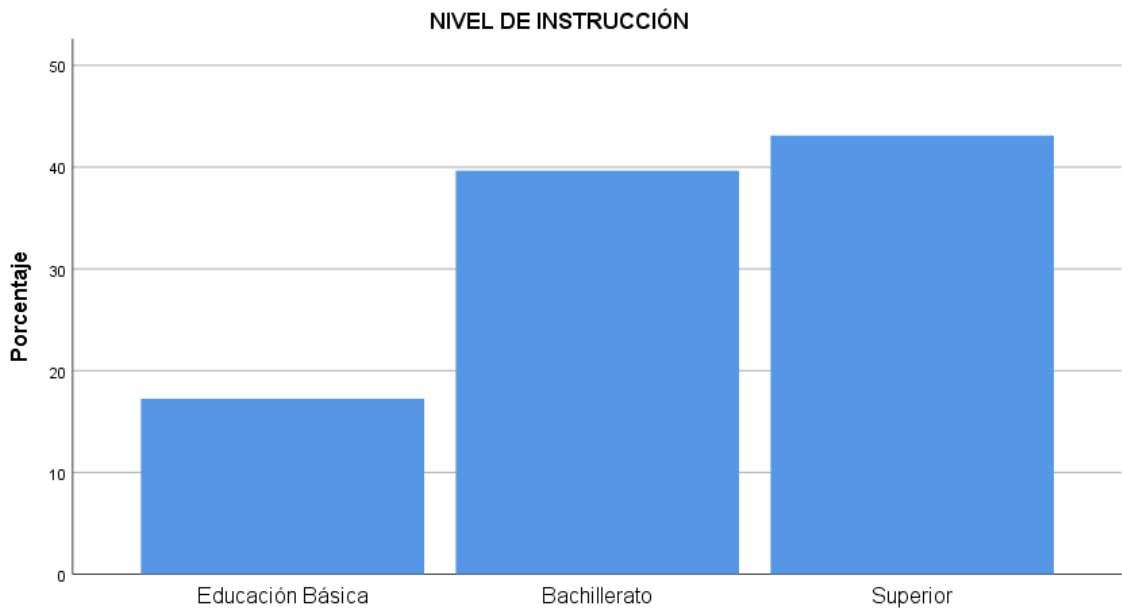
Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: La edad de las mujeres atendidas en el Centro de Salud III, osciló entre 45-65 años, con un promedio \pm 54,62 años. Predominaron las de 58-64 y >65 años (32,8%), seguido de 51 a 57 años con un 27,6%, fueron alrededor de un tercio de las encuestadas y un 6,9% de 45- 50 años.

NIVEL DE INSTRUCCIÓN

Gráfico 3.

Distribución Porcentual sobre el nivel de instrucción de las mujeres atendidas en etapa de climaterio en un Centro de Salud de Guayaquil, 2021



Fuente: Formulario de Recolección de datos

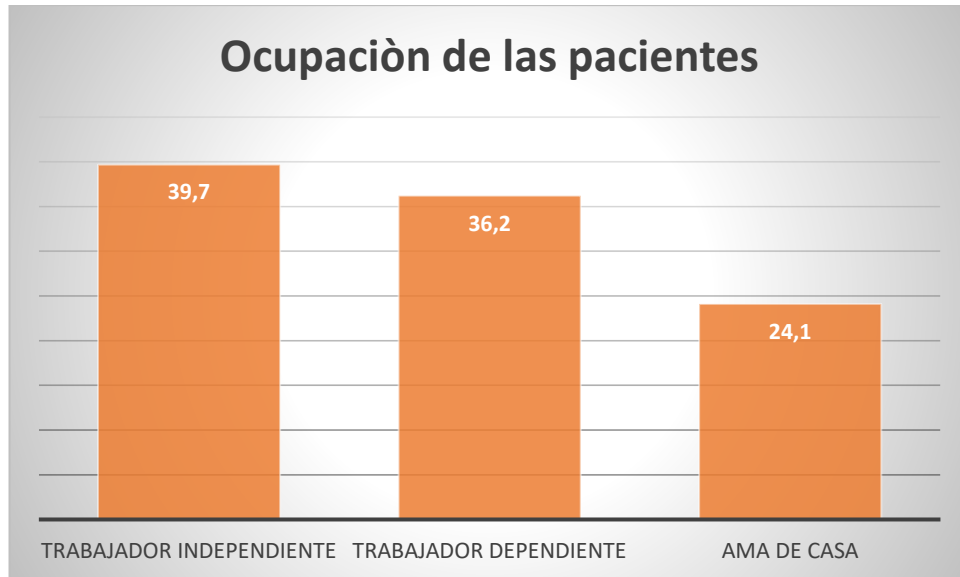
Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: El nivel de instrucción en las mujeres en climaterio se destaca con el 43,1% nivel superior, seguido del 39,7% bachillerato y un mínimo del 17,2% educación básica, ya que se encuentran expuestas a diversos factores hereditarios, situación social y laboral.

OCUPACIÓN

Gráfico 4.

Distribución porcentual de ocupación de las mujeres en climaterio atendidas en un Centro de Salud de Guayaquil, 2021



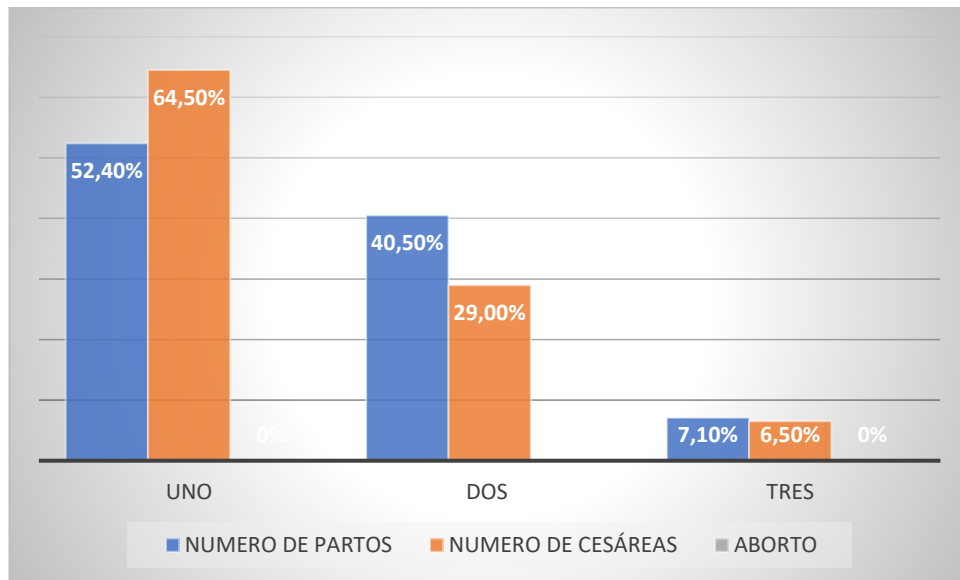
Fuente: Formulario de Recolección de datos
Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: En el gráfico indica que el 39,7% de las mujeres en climaterio son trabajadoras independientes, algunas pacientes refieren tener algún tipo de negocio u emprendimiento, sin embargo, el 36,2% son trabajadoras dependientes de alguna entidad pública o privada y por último el 24,1% son amas de casa.

ANTECEDENTES GINECO – OBSTÉTRICOS

Gráfico 5.

Distribución Porcentual de Antecedentes Gineco-obstétricos de las mujeres en climaterio atendidas en un Centro de Salud de Guayaquil, 2021



Fuente: Formulario de Recolección de datos

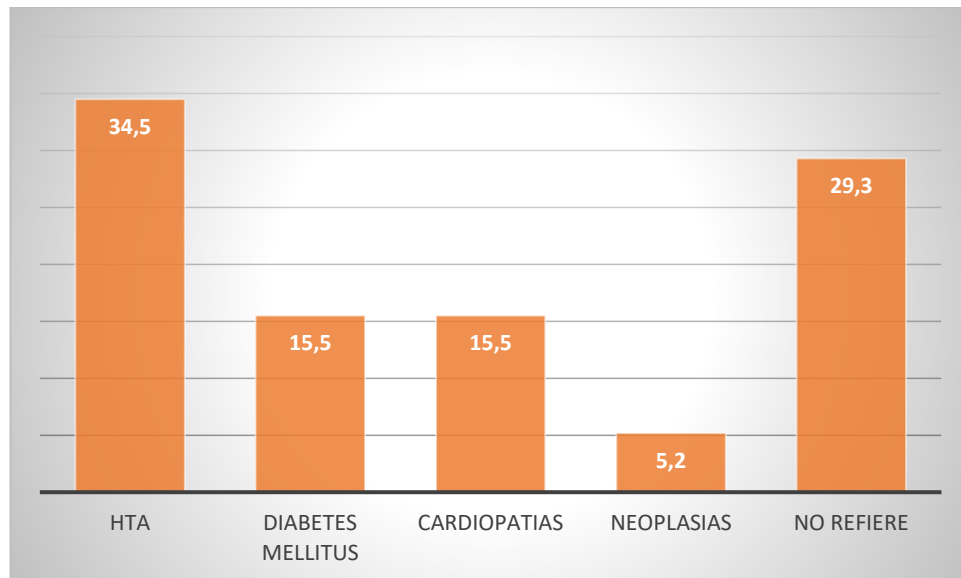
Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: El gráfico 5 nos expresa que la mayoría de las mujeres en climaterio atendidas en el Centro de Salud, el 52,4% el número de parto es 1 con el 64,5% en número 1 de cesárea y el 100% de las mujeres no tuvieron abortos, indican que mantenían métodos de planificación familiar.

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Gráfico 6.

Distribución porcentual de antecedentes patológicos de mujeres en climaterio atendidas en un Centro de Salud de Guayaquil, 2021



Fuente: Formulario de Recolección de datos

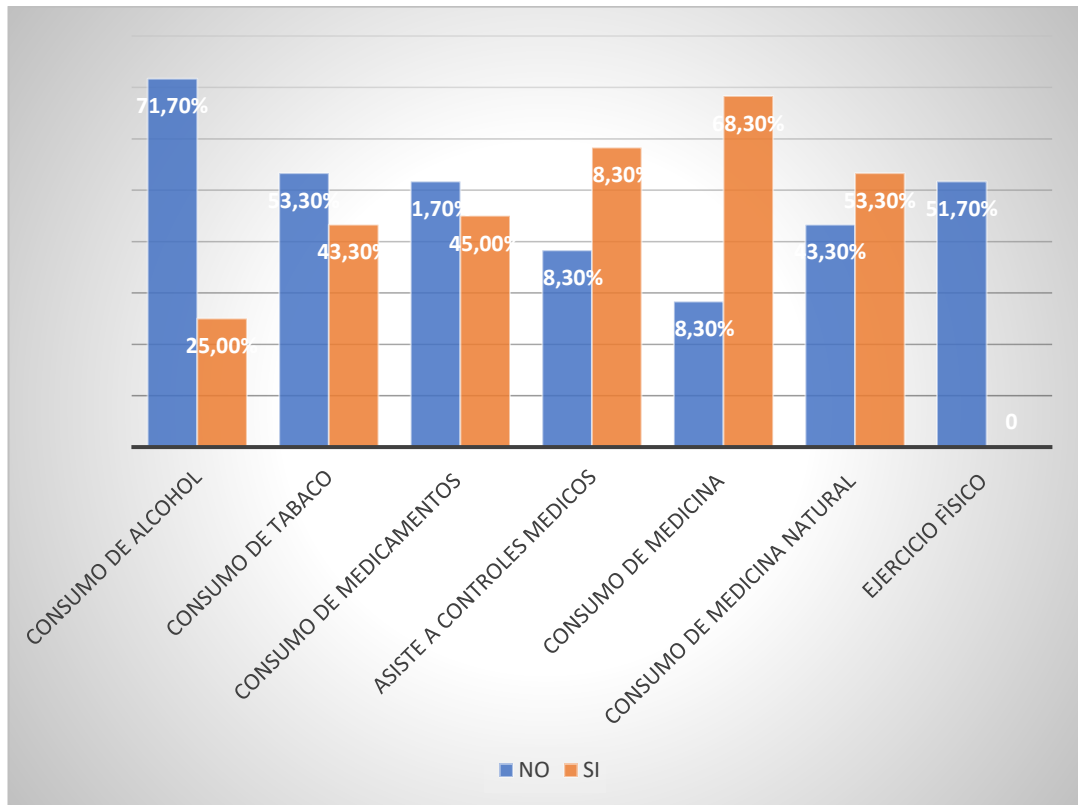
Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: En cuanto a los antecedentes patológicos, el 34,5% con HTA, el 29,3% no refiere antecedentes, por último la cuarta parte con el 15,5% con Diabetes Mellitus y Cardiopatías de las mujeres en climaterio en el Centro de Salud #3, desencadenados por antecedentes familiares y calidad de vida.

HÁBITOS

Gráfico 7.

Distribución porcentual de los hábitos de mujeres en climaterio atendidas en un Centro de Salud en Guayaquil, 2021



Fuente: Formulario de Recolección de datos

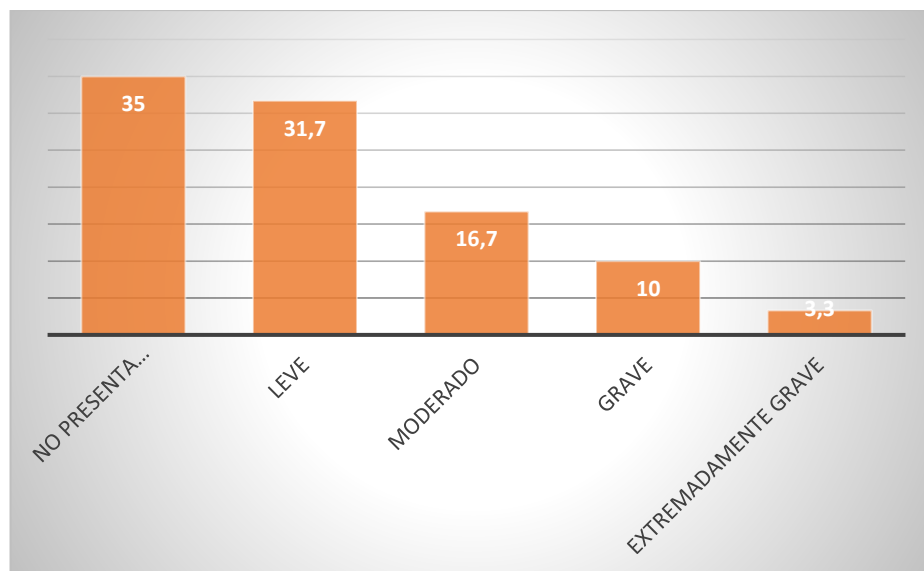
Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: La tabla N° 3 sobre hábitos, nos muestra que el 68,3% SI consumen medicamentos, 58,3% SI asiste a controles médicos y el 51,7% SI realiza ejercicio físico de las mujeres en climaterio atendidas en el Centro de Salud #3, relacionados a las indicaciones médicas para aliviar el cuadro clínico y prevenir consecuencias.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Gráfico 8.

Distribución porcentual de manifestaciones somáticas de mujeres en climaterio atendidas en un Centro de Salud en Guayaquil, 2021



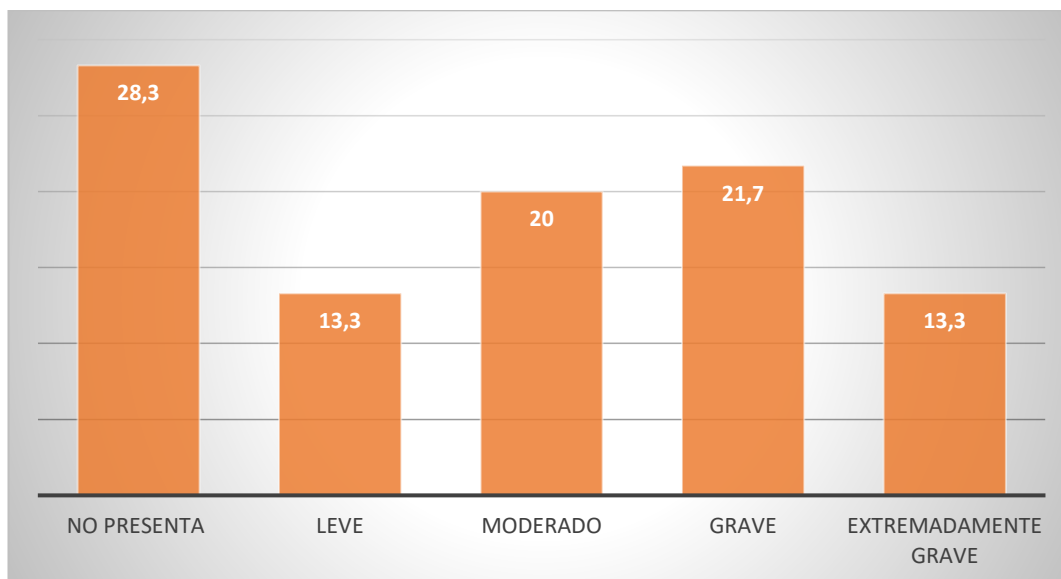
Fuente: Formulario de Recolección de datos

Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: El gráfico N° 8 sobre los hábitos, expone que el 35% No presenta molestia con manifestaciones somáticas como bochornos, sudoración y calor o sofocos, que disminuye a un 31,7% Leve y refleja un 3,3% de casos extremadamente graves, que con tratamiento médico refieren mejoría en la intensidad de los síntomas de las mujeres atendidas en el Centro de Salud.

Gráfico 9.

Distribución porcentual de manifestaciones somáticas de mujeres en climaterio atendidas en un Centro de Salud en Guayaquil, 2021



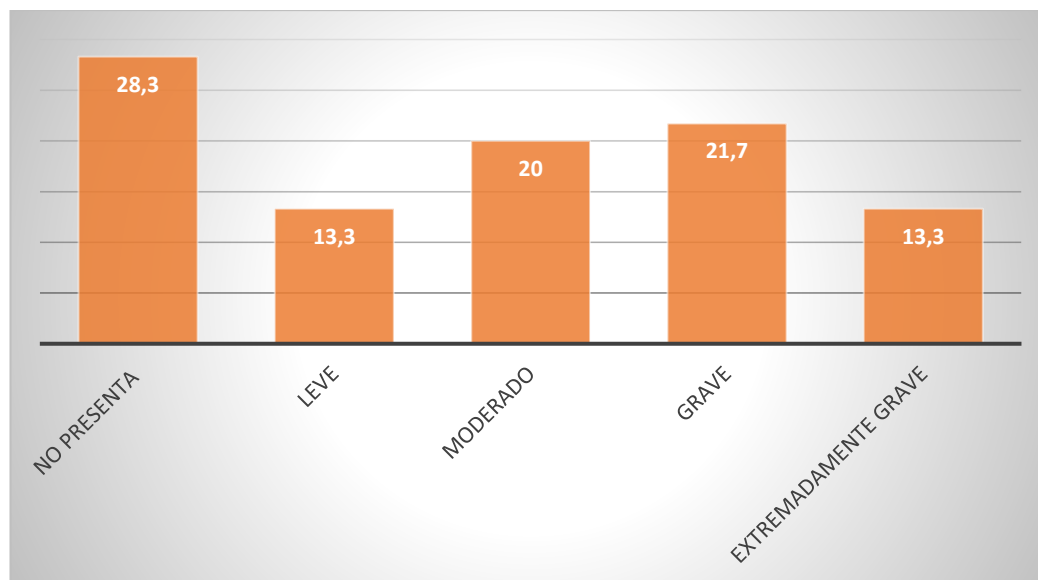
Fuente: Formulario de Recolección de datos
Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: En cuanto problemas cardiovasculares, se observa un 28,3% No siente molesta, 21,7% Grave y 20% Moderado que se relacionan con sus antecedentes patológicos y falta de asistencia médica oportuna durante el climaterio en las mujeres atendidas del Centro de Salud # 3.

MANIFESTACIONES PSICOLOGICAS

Gráfico 10.

Distribución porcentual de manifestaciones psicológicas de mujeres en climaterio atendidas en un Centro de Salud en Guayaquil, 2021



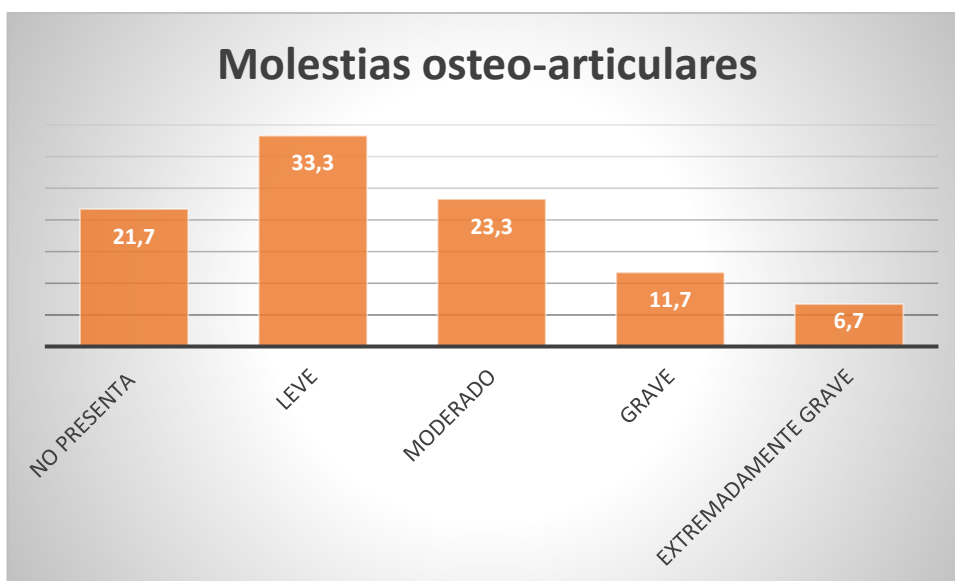
Fuente: Formulario de Recolección de datos

Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: Con respecto a las manifestaciones psicológicas, el 33,3% presenta un grado Leve de dificultad en el sueño, seguido del 23,3% grado Moderado, a excepción del 6,7% como Extremadamente grave en las mujeres con climaterio en el Centro de Salud, provocando cansancio o fatiga para realizar actividades en el día.

Gráfico 11.

Distribución porcentual de manifestaciones de las mujeres en climaterio atendidas en un Centro de Salud en Guayaquil, 2021



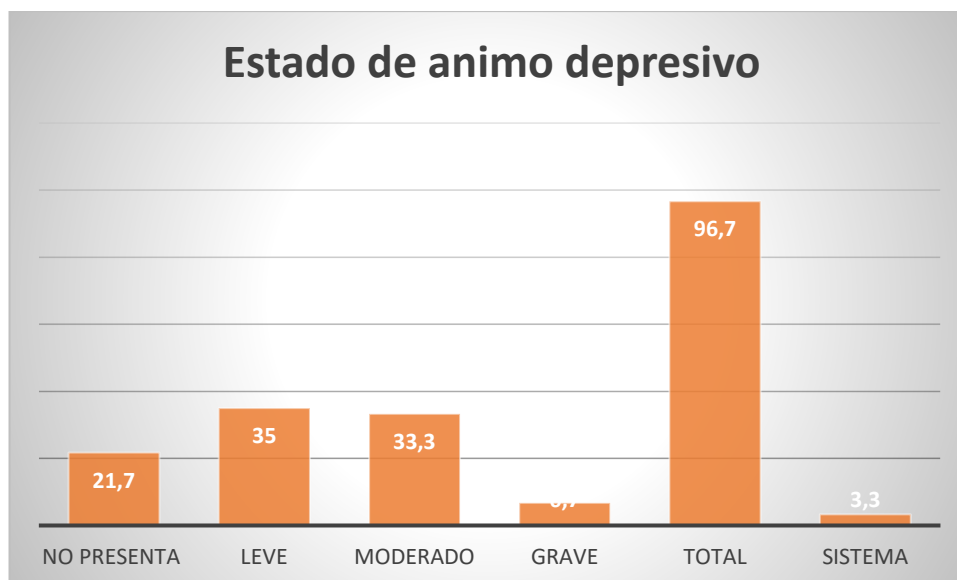
Fuente: Formulario de Recolección de datos

Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: En la tabla N° 11 sobre molestias musculares y articulares, representa al 35% Leve, 21,7% No siente molestia y el 1,7% Extremadamente Grave de las mujeres atendidas en el Centro de Salud, expresan que en ocasiones deben recurrir a cremas y pastillas para aliviar el dolor.

Gráfico 12.

Distribución porcentual de manifestaciones psicológicas de mujeres en climaterio atendidas en un Centro de Salud en Guayaquil, 2021



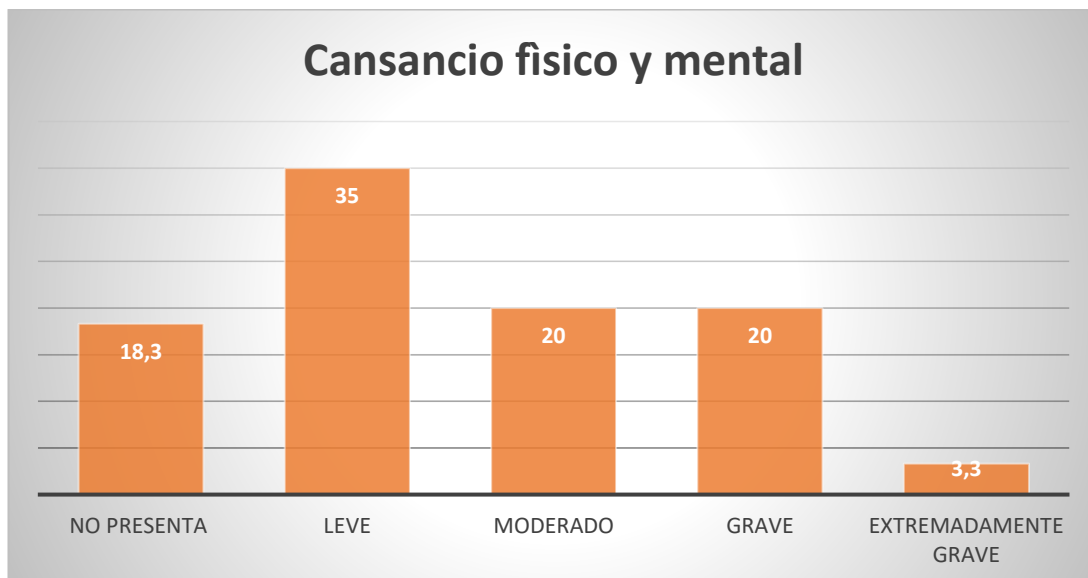
Fuente: Formulario de Recolección de datos

Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: En el estado de ánimo de las mujeres en climaterio del Centro de Salud #3, el 35% Leve, 33,3% Moderado y un 6,7% Grave con crisis depresivas, destacándose por cambios hormonales, trastornos menstruales, dolores y cambios en la personalidad que afectan en el estado de ánimo de las pacientes.

Gráfico 13.

Distribución porcentual de manifestaciones psicológicas de mujeres en climaterio atendidas en un Centro de Salud en Guayaquil, 2021

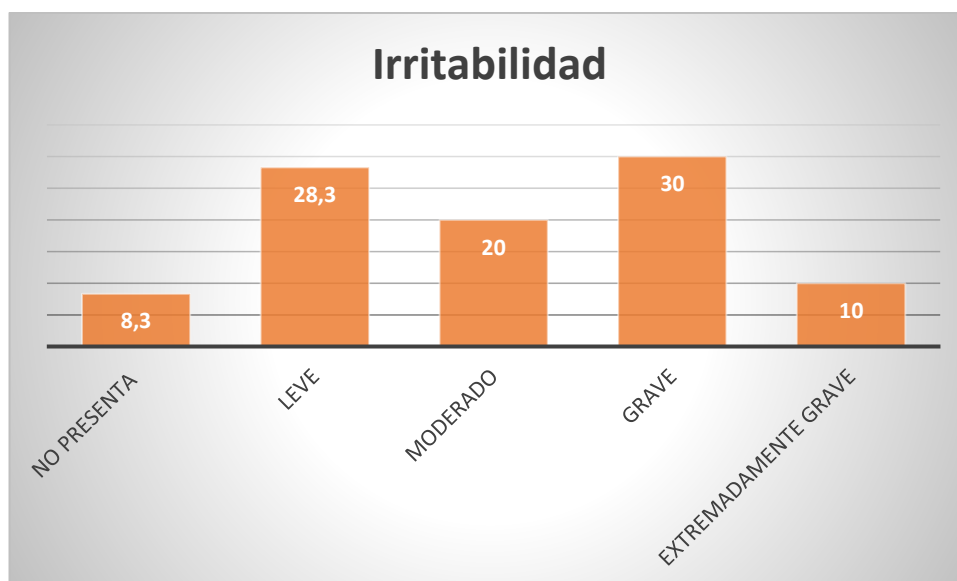


Fuente: Formulario de Recolección de datos
Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: El cansancio físico y mental en las mujeres con climaterio del Centro de Salud #3, el 35% experimenta un cansancio Leve, con el 20% de similitud entre Moderado y Grave y el 3,3% Extremadamente Grave. Algunos estudios demuestran que es producto de la falta de estrógenos durante esta etapa.

Gráfico 14.

Distribución porcentual de manifestaciones psicológicas en mujeres con climaterio atendidas en un Centro de Salud en Guayaquil, 2021



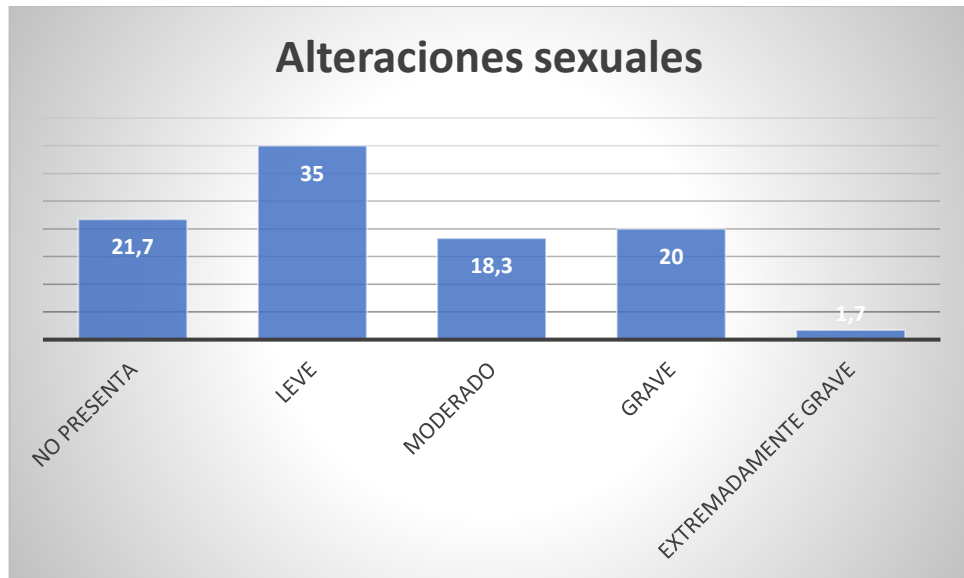
Fuente: Formulario de Recolección de datos
Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: En cuanto a la irritabilidad en mujeres con climaterio, indica el 30% Grave, el 28,3% Leve y una tercera parte del 10% Extremadamente Grave con Irritabilidad, debido a los cambios bruscos de humor y la falta de sueño desencadenan este problema.

MANIFESTACIONES UROGENITALY SEXUALES

Gráfico 15.

Distribución porcentual de manifestaciones urogenitales en mujeres con climaterio atendidas en un Centro de Salud en Guayaquil, 2021

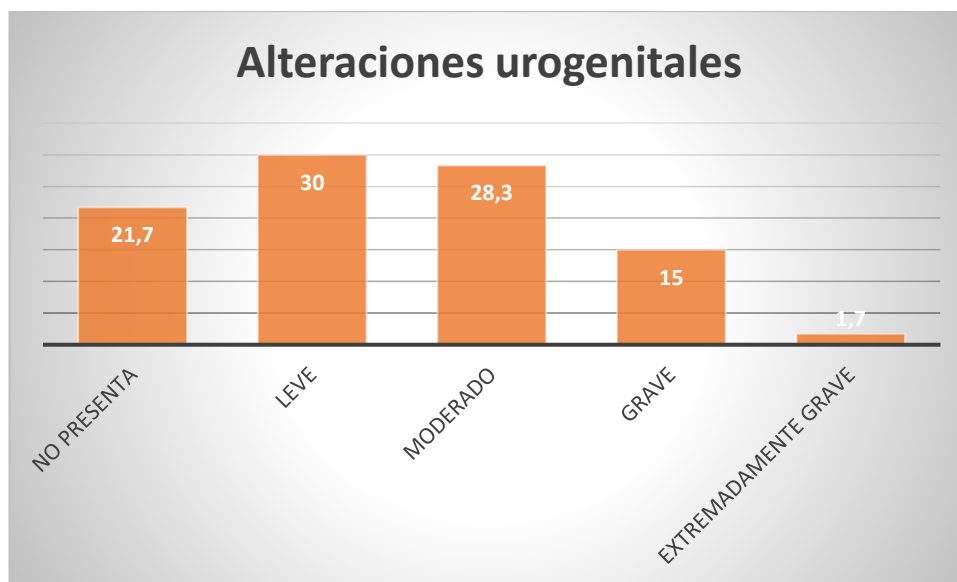


Fuente: Formulario de Recolección de datos
Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: Las manifestaciones sexuales, se muestran con el 35% Leve, continuando con 21,7% no manifiesta alteraciones y un 20% grave en las mujeres con climaterio atendidas en el Centro de Salud #3, ya que disminuye el lívido sexual en la mayoría de los casos.

Gráfico 16.

Distribución porcentual de manifestaciones en mujeres con climaterio atendidas en un Centro de Salud en Guayaquil, 2021



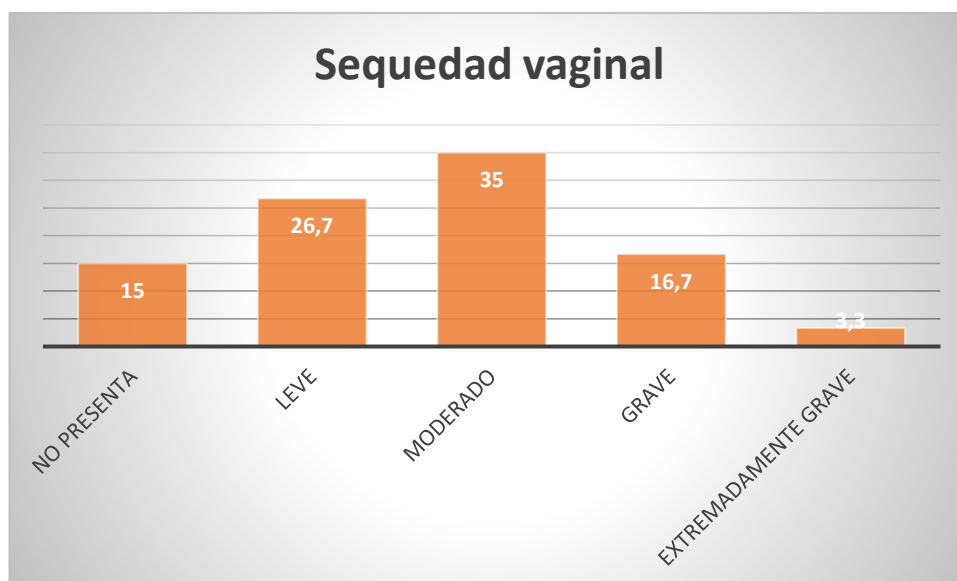
Fuente: Formulario de Recolección de datos

Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: En el gráfico N° 16 sobre manifestaciones urogenitales, se observa al 30% con Leve Molestia al orinar, por consiguiente el 28,3% Moderado y el 1,7% Extremadamente Grave en las mujeres con climaterio del Centro de Salud # 3. La mayoría refiere infecciones de vías urinarias recurrentes.

Gráfico 17.

Distribución porcentual de manifestaciones urogenitales en mujeres con climaterio atendidas en un Centro de Salud en Guayaquil, 2021



Fuente: Formulario de Recolección de datos

Autores: Sara Fuentes & Meyly Amaguaya

Análisis: En cuanto a la sequedad vaginal, el 35% Moderado, seguido del 26,7% Leve y el 16.7% Grave en las mujeres atendidas en el Centro de Salud #3. Las pacientes refieren el uso de hidratantes vaginales, ya que se encuentran con tratamiento hormonal para evitar irritaciones y problemas durante el acto sexual.

DISCUSIÓN

La prevalencia de mujeres en climaterio del Centro de Salud III en Guayaquil desde Enero a Abril 2021, se obtuvo 45 mujeres divididas en las etapas del climaterio, con una prevalencia del 10,4% de la población en estudio. Donde osciló el 48,3% en menopausia, seguido del 25,9% pre menopausia y post menopausia, relacionado a la edad y síntomas. Sin embargo, existe diferencia con el estudio de Dorador M. y Orozco G. (2021) que señala la pre menopausia antes de los 40 con el 17%, la peri menopausia a los 44 años con el 54,4% y la posmenopausia es de 56 años con el 19% (26).

Dentro de las características sociodemográficas, en la edad de las mujeres atendidas en el Centro de Salud Saucos III, osciló con un promedio \pm 54,62 años. Predominaron las de 58-64 y >65 años (32,8%) que se destacan con el nivel superior, seguido del bachillerato y su ocupación en un trabajo independiente; sin embargo, difieren con otros estudios realizados en Colombia y Perú por Heredia C y Espitia de la Hoz F. muestran que la mayoría tenían edades entre 35 -43 años y 42-63 años, con edad promedio en la menopausia de $49,7 \pm 3,4$ años, en educación secundaria y otros poseen maestría, por último el son amas de casa(27,28).

No obstante, los antecedentes gineco – obstétricos indican que casi todas las mujeres tenían 2 hijos, tuvieron un parto y cesárea; sin embargo, el 34,5% tiene HTA, y el restante no refieren antecedentes patológicos. A diferencia, del estudio de Molina A. y Moreno A. realizado en Cuenca, indican que el 61.9% de los pacientes tienen 1 a 3 hijos, sometidas a 1 o 3 partos y cesáreas, el 23,7% abortos(29). A pesar, de existir similitud con los antecedentes patológicos en el estudio de Espitia de la Hoz presentan al 72,2% con HTA y la DM los más prevalentes(28).

La población de estudio muestran hábitos relacionados al 68,3% consumen medicamentos, 58,3% asiste a controles médicos y el 51,7% SI realiza ejercicio físico de las mujeres en climaterio atendidas en el Centro de Salud #3, que comparado con el estudio de García M. realizado en España, señala que el casi el total de las mujeres siguen una dieta saludable, el 62,5% de ellas realiza ejercicios físicos y el 96,9% se somete a consultas médicas, lo que demuestra que el 90% de las mujeres están satisfechas con su vida(30).

Entre las manifestaciones clínicas, las más frecuentes son manifestaciones psicológicas y urogenitales como dificultad para dormir, molestias de musculares y articulares, estado de ánimo depresivo e irritabilidad, problemas sexuales y sequedad vaginal, que al compararlo tiene similitud, en Chile con el estudio de Gómez C. et al, representan mayor frecuencia los cambios de ánimo (94,7%), la irritabilidad (80%) y el 70% de disminución de lubricación vaginal(31). Por otra parte en Santa Elena, el estudio de Guin M. et al., demuestra que los síntomas climatéricos con mayor incidencia fueron cansancio físico y mental 47%, problemas articulares y musculares 46%, dificultad en el sueño 44%, e irritabilidad 41%, evidenciándose el dominio psicológico es el más afectado(3).

CONCLUSIONES

- La prevalencia de mujeres en etapa climaterio es elevada en el Centro de Salud III, en especial la menopausia que se relaciona con la edad y los síntomas para su clasificación.
- Las características sociodemográficas de la muestra oscilan en edades 45-65 años, con un promedio \pm 54,62 años. Predominaron las de 58-64 y >65 años (32,8%), con un nivel de instrucción superior y ocupación en un trabajo independiente como emprendimientos y negocios.
- Entre los antecedentes gineco- obstétricos la mayor parte tienen 2 hijos, con un parto y una cesárea, todas las mujeres indican no haber tenido abortos, ya que estuvieron con planificación familiar y con respecto a los antecedentes patológicos solo un 34,5% con HTA.
- Los hábitos más frecuentes de las mujeres en etapa de climaterio indica el consumo de medicamentos, asistencia a controles médicos y ejercicio físico.
- Las manifestaciones clínicas según su clasificación, se destacan las psicológicas y urogenitales como molestias musculares y articulares, dificultad de sueño, estado de ánimo depresivo e irritabilidad, problemas sexuales y sequedad vaginal.

RECOMENDACIONES

De acuerdo a los datos obtenidos en la presente investigación se sugiere que: Con base en los hallazgos referidos, sería recomendable estimular la realización de estudios a escala nacional, orientados hacia la determinación de los niveles de conocimiento y las actitudes de la población susceptible en relación con el climaterio y la menopausia, con la finalidad de contar información más completa para la planificación y diseño de estrategias de comunicación educativa, destinadas a promover la solicitud de atención médica durante estos períodos, como una medida de importancia para mejorar la calidad de vida y reducir la morbimortalidad asociada al síndrome climatérico y a la etapa postmenopáusica. Esto también permitiría proporcionar a dicha población, información veraz y técnicamente bien sustentada, acerca del valor real de los recursos médicos disponibles para la prevención y atención de los problemas de salud correspondientes.

Así mismo, sería de utilidad estimular la identificación de necesidades de capacitación y actualización en este tema entre el personal médico del primer nivel de atención para incrementar el diagnóstico y manejo integral del climaterio y la menopausia, como una medida para contribuir paulatinamente a ampliar la cobertura y sistematizar la atención en estas etapas de la vida de la mujer.

REFERENCIAS

1. Capote Bueno MI, Segredo Pérez AM, Gómez Zayas O. Climaterio y menopausia. Rev Cubana Med Gen Integr. diciembre de 2011;27(4):543-57.
2. Turiño Sarduy MI, Colomé González T, Fuentes Guirola E, Palmas Mora S, Turiño Sarduy MI, Colomé González T, et al. Síntomas y enfermedades asociadas al climaterio y la menopausia. Medicentro Electrónica. junio de 2019;23(2):116-24.
3. Guin Lázaro Mayra P, Tomalá Nazareno Leslie C. Factores psicológicos que inciden en el proceso de climaterio y menopausia en mujeres adultas Hospital-Básico de Playas -Guayas 2018-2019 [Internet] [Tesis Doctoral]. [Playas]: Universidad Estatal de la Península de Santa Elena; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/4874/1/UPSE-TEN-2019-0016.pdf>
4. Jimbo-Yepez LA, Carrasco-Guaman MR, Jimbo-Mendoza JC. Manifestaciones clínicas, psicológicas y de la sexualidad en un grupo de mujeres en el climaterio y la menopausia. Revista Científico-Académica Multidisciplinaria. 6 de enero de 2017;2(1):162-175-175.
5. Mendoza DHM, Morrillo FWH, Tacle LCF, Muñoz REC, Peña AEQ, Matamoros CMR. Prevención frente a síntomas que puede tener la mujer durante el climaterio. RECIAMUC. 8 de junio de 2019;3(1):769-81.
6. Moreno KLC, Martínez DAV, Martínez KER, Tapia SCR. Calidad de vida de mujeres en etapa de climaterio. RECIAMUC. 1 de julio de 2019;3(3):391-408.
7. Roca OAM, Rey DAR, Sol NLD, Rocha EKC. Caracterización de las mujeres durante el climaterio, atendidas en una Institución del MSP de Enero a Mayo del 2020 de la ciudad de Guayaquil. Journal of America health. 4 de octubre de 2020;3(3):25-34.
8. Tavera M del SP, Macías JSZ, López ABV. Depresión y sexualidad en mujeres climatéricas atendidas en dispensario María Auxiliadora provincia del Guayas Cantón Guayaquil del Ecuador. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. 1 de febrero de 2019;3(1):832-49.
9. Monsalve C, Reyes V, Parra J, Chea R. Manejo terapéutico de la sintomatología climatérica. Rev peru ginecol obstet. enero de 2018;64(1):43-50.
10. Vega GMA, Calderón LB. Prevalencia e Intensidad de los síntomas climatéricos [Internet] [Tesis]. [Costa Rica]: Universidad de Costa Rica; 2017. Disponible en:

<http://repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080/jspui/bitstream/123456789/6134/1/42967.pdf>

11. Ayala-Peralta FD. Estrategias de manejo durante el climaterio y menopausia. Guía práctica de atención rápida. Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. 7 de septiembre de 2020;9(2):52-66.
12. Requena Vera AER, Morán Rivas BMM, Labanda Casquete JHL. Percepción del climaterio en pacientes del centro de salud materno infantil “Francisco Jácome”, plan de prevención. Dom Cien. 2019;5(1):722-35.
13. Heredia Hernández B, Lugones Botell M. Principales manifestaciones clínicas, psicológicas y de la sexualidad en un grupo de mujeres en el climaterio y la menopausia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. diciembre de 2007;33(3):0-0.
14. Karol Lizeth Cepeda Moreno, Vera Martínez DA, Reyes Martínez KE. Vista de Calidad de vida de mujeres en etapa de climaterio | RECIAMUC [Internet]. Calidad de vida de mujeres en etapa de climaterio. 2019 [citado 20 de abril de 2021]. Disponible en: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/282/543>
15. Alvarado-García A, Hernández-Quijano T. Guía de práctica clínica Diagnóstico y tratamiento de la perimenopausia y la posmenopausia. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 20 de mayo de 2015;53(2):12.
16. Sariol Y, Daysi N, Reinel A. Etapas del climaterio y función endotelial en mujeres de edad mediana. Rev Cub Endocrinolog. 2015;26(2):138-46.
17. Dra. Claudia Rey. La Menopausia: una etapa de grandes cambios [Internet]. La Menopausia: una etapa de grandes cambios. 2018 [citado 20 de abril de 2021]. Disponible en: <http://www.sogiba.org.ar/index.php/publicaciones/la-comunidad/22-publicaciones/la-comunidad/160-la-menopausia-una-etapa-de-grandes-cambios>
18. Parra M, Lagos N, Levancini M, Villarroel M, Pizarro E, Vanhauwaert P, et al. Menopausia y Terapia Hormonal de la Menopausia Las recomendaciones 2018 de la Unidad de Endocrinología Ginecológica de Clínica Alemana de Santiago -Sociedad Italiana de la Menopausia y la Sociedad Chilena de Endocrinología Ginecológica. Rev chil obstet ginecol. noviembre de 2018;83(5):527-50.
19. Guzón O, Gómez P, Panadero F, Alonso C. Menopausia y Climaterio [Internet]. Portal Farma; 2011. Disponible en: <https://botplusweb.portalfarma.com/documentos/2011/3/21/46597.pdf>
20. Couto D, Nápoles D. Aspectos sociopsicológicos del climaterio y la menopausia. MEDISAN. 2014;18(10):1388-98.

21. Asamblea Constituyente. Constitución de la República del Ecuador [Internet]. Primera. Vol. 1. Montecristi, Ecuador: Asamblea Constituyente; 2008. 216 p. Disponible en: https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf
22. LEY-ORGÁNICA-DE-SALUD4.pdf [Internet]. [citado 28 de mayo de 2019]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>
23. Elvia Pacha Caiza ESJ. Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021-Toda una Vida. 2017. 2017;2(1):5-40.
24. Asamblea Constituyente. Constitución del Ecuador (2008). 2008;218.
25. Torres AP, Torres J. Climaterio y Menopausia. 2018;61(2):51-8.
26. Dorador M, Orozco G. Evaluación neuropsicológica breve en las diferentes etapas de climaterio. Ciencia & Futuro. 2021;11(1):153.
27. Heredia CR. CONOCIMIENTO SOBRE CLIMATERIO Y MENOPAUSIA EN MUJERES ADULTAS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REFERENCIAL DE FERREÑAFE – 2018 [Internet] [Tesis]. [Perú]: Universidad Señor de Sipán; 2018 [citado 3 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/5033>
28. Espitia De La Hoz FJ. Evaluación de la prevalencia de disfunción sexual en mujeres médicos, del Eje Cafetero colombiano, en etapa de climaterio. archmed. 30 de junio de 2017;17(1):70-7.
29. Molina ÁA, Moreno AB. Dr. Jaime Manuel Ñauta Baculima [Internet] [Tesis]. [Cuenca]: Universidad de Cuenca; 2015. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22505/1/TESIS.pdf>
30. García MC. Factores relacionados con el bienestar de las mujeres en la etapa del climaterio. DIGITUM. 2017;15(4):66.
31. Gómez M C, Carmi K C, Espinosa F V, Sepúlveda B S, López A F. CONOCIMIENTO QUE TIENEN SOBRE EL CLIMATERIO MUJERES ENTRE 40-64 AÑOS USUARIAS DE ATENCIÓN PRIMARIA. REV CHIL OBSTET GINECOL. 2007;72(5):321-8.

ANEXOS

Anexo 1. Cronograma de Actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																																						
TEMAS	2020															2021																						
	SEPTIEMBRE					OCTUBRE					NOVIEMBRE					DICIEMBRE					ENERO				FEBRERO				MARZO									
	8	10	21	22	23	1	5	6	7	14	15	3	4	9	24	31	1	2	3	5	1	2	3	4	5	10	15	30	1	2	3	4						
Presentación de Anteproyecto	█																																					
Designación de tutor y correcciones en el tema		█																																				
Introducción Justificación		█	█	█	█	█	█																															
Planteamiento del problema						█	█	█	█																													
Objetivos						█	█	█																														
Metodología							█	█	█	█																												
Presentación del Avance de Tesis											█																											
Elaboración del marco referencial y teórico												█	█	█																								
Formulación de la Hipótesis													█	█	█																							
Recolección de datos																	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	█	
Resultados y discusión																										█	█	█	█									
Conclusión																									█	█	█											
Referencias																																						

Anexo 2. Instrumento



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA.**

Tema: Prevalencia en las manifestaciones clínicas de la mujer durante el climaterio

Objetivo: Recolectar información sobre conocimiento, síntomas y actitudes que tienen mujeres durante el climaterio.

Instrucciones para el encuestador:

- Explique al encuestado sobre el estudio de investigación.
- Proporcione el formulario de preguntas al encuestado.
- Permanezca junto al encuestado para orientarlo sobre dudas acerca de las preguntas.

Instrucciones para el encuestado:

- Escriba una X en los casilleros de acuerdo a las alternativas de respuesta en las siguientes preguntas.
- En los casilleros que no tengan alternativa de respuesta, escriba la información o dato requerido.
- Agradecemos su colaboración.

ENCUESTA

A) DATOS DEMOGRAFICOS

I. Edad _____

II. Instrucción:

- Educación Básica
- Bachillerato
- Superior

III. Ocupación:

- Trabajador dependiente
- Trabajador independiente
- Ama de casa

IV. Enfermedades Crónicas que padece:

- Hipertensión Arterial
- Diabetes Mellitus
- Enfermedades Cardiacas
- Enfermedades Neoplásicas
- Ninguna

B) ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICOS:

1. Número de hijos ____
2. Número de partos ____
3. Número de cesáreas ____
4. Número de abortos ____

C) HÁBITOS

- Consumo de alcohol
SI___ NO___

- Consumo de tabaco
SI___ NO___

- Realiza ejercicio físico
SI___ NO___

- Consumo de
medicamentos SI___
NO___

- Asiste a controles
médicos. SI___ NO___

- Consumo de medicina
natural SI___ NO___

OBSERVACIÓN DIRECTA

D) SÍNTOMAS CLIMATÉRICOS

ESCALA DE PUNTUACIÓN EN MENOPAUSIA (MRS)

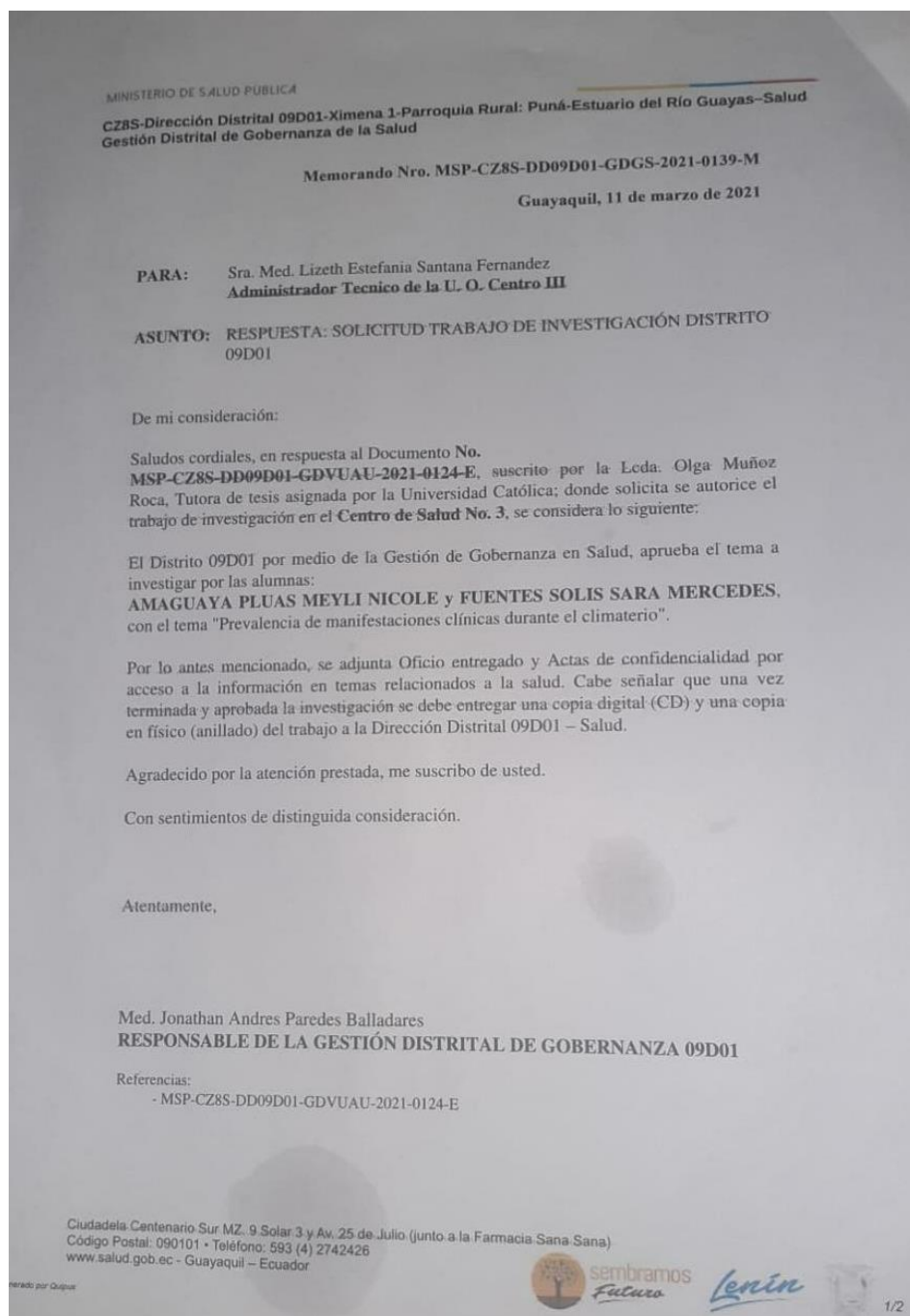
Menopause Rating Scale

Con el objeto de conocer sus molestias climatéricas le solicitamos responder el siguiente cuestionario marcando el casillero correspondiente

¿Cuál de la siguiente molestia siente en la actualidad y con qué intensidad?

Área	Ítem	TIPO DE MOLESTIAS (Marque la casilla pertinente de cada molestia con una "X". Ejemplo, marque en casilla 0 cuando "no tiene molestia" y en la casilla 1 a la 4 según como sienta la intensidad de la molestia)	¿Cómo son sus molestias?				
			No siente molestia (0)	Leve (1)	Moderada (2)	Severo (3)	Muy severo (4)
SOMÁTICO	1	Bochornos o sofocos, sudoración (episodios de sudoración).					
	2	Molestias al corazón (sentir latidos del corazón, palpitaciones, opresión en el pecho).					
	3	Dificultades en el sueño (dificultad para conciliar el sueño, dificultad para dormir toda la noche, duerme poco, se despierta muy temprano).					
	11	Molestias musculares y articulares (dolores de huesos y articulaciones, dolores reumáticos).					
PSICOLÓGICO	4	Estado de ánimo depresivo (sentirse deprimida, decaída, triste, a punto de llorar, sin ganas de vivir).					
	5	Irritabilidad (sentirse tensa, explota fácil, sentirse rabiosa, sentirse intolerante).					
	6	Ansiedad (sentirse angustiada, temerosa, inquieta, tendencia al pánico).					
	7	Cansancio físico y mental (disminución general del rendimiento, olvidos frecuentes, falta de memoria, le cuesta concentrarse).					
UROGENITAL	8	Problemas sexuales (cambios en el deseo sexual, menor frecuencia de relaciones sexuales, menos satisfacción sexual).					
	9	Problemas de la vejiga (problemas al orinar, orina más veces, urgencia de orinar, se le escapa la orina).					
	10	Sequedad vaginal (sensación de genitales secos, malestar o ardor en genitales, malestar o dolor con las relaciones sexuales).					
PUNTUACIÓN TOTAL							

Anexo 3. Autorización para realizar estudio en el Centro de Salud #3



Anexo 4. Recolección de datos



Imagen 1. Captación del paciente



Imagen 2. Recolección de Datos



Imagen 3: Aplicación de Escala MRS



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo , **Fuentes Solis Sara Mercedes**, con C.C: # **(0950701565)** autor del trabajo de titulación: **Prevalencia de manifestaciones clínicas de la mujer durante las etapas del climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil 2020**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 30 de Abril del 2021.

f. 

C.C: **0950701565**



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo , **Amaguaya Plus Meyly Nicole**, con C.C: # **0955269378** autor del trabajo de titulación: **Prevalencia de manifestaciones clínicas de la mujer durante las etapas del climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil 2020**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 30 de Abril del 2021.

f. _____

C.C: **0955269378**



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA		
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN		
TEMA Y SUBTEMA:	Prevalencia de manifestaciones clínicas de la mujer durante las etapas del climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil 2020	
AUTOR(ES)	Fuentes Solís Sara Mercedes Amaguaya Plusas Meyly Nicole	
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lic. Olga Margoth Muñoz	
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil	
FACULTAD:	Ciencias médicas	
CARRERA:	Enfermería	
TITULO OBTENIDO:	Licenciatura en enfermería	
FECHA DE PUBLICACIÓN:	30 de abril del 2021	No. DE PÁGINAS: 55
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud y Bienestar Humano : Salud Materno – Infantil	
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Prevalencia, Menopausia, Climaterio, Manifestaciones Clínicas	
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): El climaterio se define como el periodo de metamorfosis entre la madurez reproductiva y la pérdida de la función ovárica. Se caracteriza por una deficiencia de estrógenos. Las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) muestran que la cifra mundial de 750 millones de mujeres posmenopáusicas, que influyen en la calidad de vida, síntomas y cambios que tiene la mujer en el climaterio, donde ocurren una serie de cambios físicos, psicológicos, y sociales, que deben ser analizados de manera integral. Objetivo: Determinar la prevalencia en las manifestaciones clínicas de la mujer durante el climaterio en el área de consulta externa en un Centro de Salud de Guayaquil. Metodología: Es un estudio cuantitativo, prospectivo, transversal, la población estará conformada por 58 mujeres durante el climaterio en el Centro de Salud # 3, durante Septiembre 2020 -Marzo 2021, la técnica fue observación directa y encuesta. Resultados: Se obtuvo 58 mujeres divididas en las etapas del climaterio, el 48,3% en menopausia, seguido del 25,9% pre y post menopausia, predominaron de 58-64 y >65 años (32,8%). Entre las manifestaciones clínicas, son psicológicas y urogenitales como leve dificultad para dormir (33,3%), leve molestias de musculares y articulares, leve estado de ánimo depresivo (35%) e irritabilidad grave (30%), problemas sexuales y sequedad vaginal moderado (35%). Conclusión: La prevalencia de mujeres en etapa climaterio es elevada en el Centro de Salud III, en especial la menopausia que se relaciona con la edad y los síntomas para su clasificación.		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-967303452 +593-993334697	E-mail: sara150418@gmail.com meyly.amaguaya@gmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Lcda. Holguin Jimenez Martha Lorena, Mgs	
	Teléfono: +593-4- 0993142597	
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec	
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA		
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):		
Nº. DE CLASIFICACIÓN:		
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):		