

Grado de conocimiento sobre el climaterio en las mujeres de edad media.

Degree of knowledge about climaterium in females of mid -age.

Yunit Fuoman Linares¹, Yalin Fuoman Linares², Abel Chala Ortiz³, Marjelis Rosabal Núñez⁴, Rosabel Llumbet Tamayo⁵.

¹ Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Instructor. Facultad de Ciencias Médicas "Celia Sánchez Manduley". Manzanillo. Granma.

² Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral y Oftalmología. Facultad de Ciencias Médicas "Celia Sánchez Manduley". Manzanillo. Granma.

³ Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Facultad de Ciencias Médicas "Celia Sánchez Manduley". Manzanillo. Granma.

⁴ Licenciada en Enfermería. Facultad de Ciencias Médicas "Celia Sánchez Manduley". Manzanillo. Granma.

⁵ Licenciada en Enfermería. Instructor. Facultad de Ciencias Médicas "Celia Sánchez Manduley". Manzanillo. Granma.

RESUMEN

El climaterio constituye una de las etapas más importantes en la vida de la mujer, el cual se caracteriza por la transición de la vida reproductiva a la no reproductiva, en el que tienen lugar cambios hormonales debido a la pérdida gradual y progresiva de la función ovárica, lo que trae por consiguiente manifestaciones clínicas denominadas síndrome climatérico y hoy en día es un evento de gran connotación social. Se realizó un estudio de intervención a mujeres de edad comprendida entre 35 y 45 años, pertenecientes al consultorio número 3 del médico de la familia de la Policlínica 3 René Vallejo Ortiz en el período comprendido entre Septiembre del 2009 a Septiembre de 2010, a las cuales se les aplicó una encuesta destinada a diagnosticar el nivel de conocimientos sobre el climaterio. La muestra de estudio estuvo constituida por 50 mujeres, las variables que se incluyeron en el estudio fueron: edad, estado civil, ocupación, escolaridad y antecedentes patológicos personales. Los resultados más significativos de la investigación estuvieron dados por el casi total desconocimiento del climaterio, el grupo de edades que participó en su mayoría fue el de 35 a 37 años, el nivel de escolaridad que incidió fue el pre-universitario y se logró finalmente un elevado conocimiento sobre el climaterio.

Descriptor DeCS: CLIMATERIO; MENOPAUSIA

ABSTRACT

Climaterium is one of the most important stages in females and it is characterized by the transition of reproductive life to the non- reproductive, in which there are some hormonal changes due to the gradual and progressive loss of the ovarian function, which brings about some clinical manifestations known as the climateric syndrome and nowadays it is a social outstanding event. It was performed a research for women between 35 and 45 years old belonging to the family medical consult # 3, from Renee Vallejo Polyclinic since September 2009 to September 2010. They were surveyed with the purpose to know the level of knowledge about climaterium. The sample was made by 50 women, the variables

that were included in the research were: age, marital status, occupation, school levels, personal clinical antecedents. The most significant results of the research were the cause of the ignorance of climaterium. The group of age that participated was from 35 to 37 years old, the most prevalent school level was pre- university and it was finally obtained a high knowledge about climaterium.

KEY WORDS: CLIMACTERIC; MENOPAUSE

INTRODUCCION

Una de las etapas más importantes en la vida de las mujeres es el climaterio, en la cual pueden pasar hasta la tercera parte de su vida. Se refiere al período previo, concomitante y posterior de la menopausia, en el que se establecen los cambios endocrinos, biológicos y clínicos. Se caracteriza por la transición de la vida reproductiva a la no reproductiva de la mujer. Los avances existentes en el desarrollo actual han podido aumentar la probabilidad de vida, ya que al principio del siglo XX la esperanza de vida era de cerca de cuarenta y cinco años; mientras que al iniciar el siglo XXI es de setenta y seis años.

Por el contrario un grupo de investigadores cubanos como Navarro Badron D. Duany A Pérez Eduardo A Méndez ME refieren que la población en climaterio, posee un adecuado nivel de conocimiento respecto al tema, acorde a la política de salud nacional, que permite que los recursos de salud estén al alcance de la población. Según el consejo nacional de revisión y actualización sobre climaterio y menopausia realizado en Ciudad de la Habana del 14-15 de Diciembre del 2006 se plantea que fundamentalmente con el enfoque de riesgo se hace evidente lo significativo que resulta la labor preventiva, dirigida en lo fundamental hacia la disminución y eliminación de diversos factores de riesgo que pueden complicar la salud integral de la mujer y de hecho sucede en el climaterio. Por otra parte las alteraciones psicológicas que se presentan durante el climaterio son habitualmente expresión de conflictos relacionados con las aspiraciones y problemas que la mujer vive en su entorno mediato o inmediato; es por ello que se debe promover los espacios grupales de reflexión para la solución de problemas cotidianos, así como realizar acciones de promoción de salud antes de llegar a esta etapa de la vida.

Las mujeres con un conocimiento adecuado sobre climaterio y menopausia demandan más atención medica que las que desconocen el tema, hecho reportado por Betancourt y Navarro lo cual evidencia que para tener una actitud positiva hacia el cuidado de la salud, además de un sistema de salud accesible, es imprescindible poseer educación en este sentido.

Ante síntomas psicológicos debe evaluarse la capacidad de la mujer en la toma de decisiones, aptitud para enfrentar las situaciones inherentes a su vida cotidiana y a su entorno inmediato con la finalidad de no etiquetar reacciones situacionales como resultado del climaterio y con esto la psiquiatrización de esta etapa de la vida femenina. También hay que mencionar que existen otros factores como los aspectos psicosociales y de la sexualidad que son muy importantes en esta etapa de la vida, los

que van a ser considerados. Todos ellos pueden convertirse en desencadenantes de enfermedades al producir un debilitamiento de la lucha contra los agentes estresantes del medio externo.

Los síntomas climatéricos se exacerban en intensidad y frecuencia en correspondencia con determinantes vinculadas con la sobrecarga por razones de género, asignaciones sociales y culturales, que recaen sobre la mujer en razón de su sexo, tal es el caso de las tareas domésticas, compartidas muchas veces con el trabajo fuera del hogar, doble jornada, y la prestación de servicios de salud a otros miembros de la familia.

Desde el punto de vista de género, históricamente los hombres, en casi todas las sociedades han sido responsables de la reproducción en la esfera pública, y las mujeres de la reproducción en la esfera privada. Al incorporarse la mujer a la esfera productiva, es decir al trabajo remunerado, quedo envuelta en tres esferas de actividades, la doméstica, laboral y la social.

La influencia del género en el binomio climaterio-síntomas se expresa cuando la mujer refiere "no tener derecho a enfermarse", "cuidar del resto de la familia", "lo importante es cumplir como esposa", "estoy irritable porque estoy menopáusica", "no tengo deseo sexual", estas, entre otras muy diversas interrogantes atormentan desde el punto de vista psicosocial a la mujer, de ahí el gran reto de prepararla.

Resulta importante conocer que en las mujeres de este grupo de edades se asocian con frecuencia algunas enfermedades crónicas no transmisibles como la enfermedad cardiovascular de origen aterosclerótico, la Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, los tumores malignos y la Osteoporosis, por lo que la morbilidad adquiere un papel importante sobre todo, si se tiene en cuenta que casi la tercera parte de la vida femenina transcurre después de la menopausia.

Los conocimientos que se tienen sobre el climaterio en Cuba están dado por varios estudios realizados en diferentes provincias del país, estos han permitido identificar que la edad de la menopausia natural en mujeres sanas ocurre entre los 47 y 48 años, mientras que en las diabéticas entre 45 y 46 años. Por otra parte las mujeres con Hipertensión Arterial tienen síntomas más severos, con menos frecuencia ocurre la menopausia precoz antes de los 40 años.

El incremento de la expectativa de vida de la mujer trae como consecuencia que casi un tercio de la vida femenina transcurre luego de la menopausia, lo cual constituye un evento fisiológico con diferente connotación social, pues para algunas mujeres significa "la liberación", al perder la posibilidad de quedar embarazada, mientras que para otras es el inicio de la vejez y con esta de la soledad y los problemas económicos. ¹

MÉTODO

Se realizó un estudio de intervención educativa en mujeres entre los 35 y 45 años de edad pertenecientes al Policlínico # 3 "Rene Vallejo Ortiz", de Manzanillo. Septiembre 2009-Septiembre 2010.

Este trabajo tuvo como objetivo medir el grado de conocimientos de las mujeres con respecto al climaterio y a partir de aquí se elaboró una estrategia para orientar y preparar a la mujer una vez que se enfrenta a esta etapa y elevar su calidad de vida. El estudio estuvo representado por un universo de cien mujeres entre 35 y 45 años del Consejo Popular 4 perteneciente al consultorio del médico de la familia 3, de las cuales se seleccionaron 50, según el muestreo simple aleatorio a través de la tabla de números aleatorios garantizó homogeneidad en la división de la muestra.

Los criterios de inclusión que se tomaron en cuenta fueron la voluntariedad a participar en el estudio, estar apta mentalmente para ofrecer datos, tener residencia permanente en el área de salud.

Se realizaron visitas domiciliarias donde se entregaron cuestionarios, para ser evaluados posteriormente; se empleó como medida de tendencia central, para edad, la aritmética.

En las tablas se representaron los datos para una mejor comprensión.

ANALISIS Y DISCUSIÓN

En la tabla 1 se muestran a las mujeres según grupos de edades, podemos percatarnos que el mayor número de pacientes se encuentran en el grupo de 35-37 años, lo cual representa un 44% de la muestra estudiada seguido por el grupo de 42-45 años para un 34%.

Nos da la medida de que en este grupo de edades no existe una información adecuada sobre el climaterio, lo cual se contrapone a investigaciones realizadas en mujeres de una población China, donde las mujeres que aún no estaban en etapa menopáusica poseían mayor nivel de conocimiento que otras que se encontraban en edad post-menopáusica.

Es evidente que el interés está estrechamente relacionado con la edad de cada grupo, lo que coincide además; con estudios realizados en México donde un 52% tiene desconocimiento sobre climaterio y sus síntomas clínicos, resultados muy similares a los obtenidos en investigaciones realizadas a un grupo de mujeres chilenas.^{2,3}

Tabla 1. Distribución de las mujeres según edad.

Edad	Mujeres	
	No.	%

35-37	22	44
38-41	11	22
42-45	17	34
total	50	100

Fuente: Encuesta

En la tabla 2 se muestra el grado de escolaridad de las mujeres; podemos observar que el preuniversitario concluido es el que más incide en el estudio estando representado por 21 para un 42%, seguido por la universitaria concluida representado por 16 para un 32% respectivamente.

Lo expuesto anteriormente llama la atención, teniendo en cuenta que las mujeres en su gran mayoría poseen un nivel de escolaridad elevado y aun así el grado de conocimiento respecto a una futura parte de su vida como lo es el climaterio, es bajo.

Esto se explica por el hecho de que se conoce poco a nivel de la población femenina y de la sociedad en sentido general sobre el tema en cuestión; porque se espera esta parte de la vida como algo que debe llegar y a penas se conoce en realidad a qué se va a enfrentar y por otra parte los mitos al respecto que existen. Resultados similares aparecen reflejados por Navarro Badron, donde por las inquietudes que se exponen por parte de varias mujeres nos da la medida de que el nivel de conocimiento que existe es bajo y se contrapone en investigaciones realizadas por científicos cubanos de que existe un adecuado nivel de conocimiento en la población femenina. ^{4,5}

Tabla 2. Grado de escolaridad.

Escolaridad	mujeres	
	No.	%
Secundaria	13	26
Pre-Universitaria	21	42
Universitario	16	32
Técnico Profesional	-	
Profesional	-	
total	50	100

Fuente: Encuesta

En la tabla 3 se expone el estado civil de las mujeres, donde podemos observar que la mayor parte se encuentra en la unión estable; representada por 25 para un 50% seguida

por el grupo de casadas con 13 para un 26% y por último las solteras representadas por 12 mujeres para un 24%.

Como se puede observar la mayor parte de las mujeres participantes en el estudio poseen responsabilidades por razones de género, por lo que se encuentran inmersas en la formación social de nuevas generaciones, tiene un importante papel social y asumen gran responsabilidad con la familia, ⁶ lo que nos da la medida de la importancia del apoyo que puede brindar la familia en esta etapa en lo cual coincido con Navarro Despaigne ⁴ y Madeo, Acosta. ⁷

La responsabilidad de la mujer con la familia y la sociedad en sentido general la hace descuidar en gran medida sus intereses personales entre ellos su salud, se hace evidente el importante papel de los hijos y la pareja en la ayuda a asumir sus problemas y brindarle autoestima y confianza para enfrentar con el éxito el climaterio, por lo que coincido con Artiles y Le Gorrieta. ⁸⁻⁹

Tabla 3. Distribución de las mujeres según el grado de escolaridad.

Escolaridad	mujeres	
	No.	%
Secundaria	13	26
Pre-Universitaria	21	42
Universitario	16	32
Técnico Profesional	-	
Profesional	-	
total	50	100

Fuente: Encuesta

La tabla 4 nos muestra la ocupación de las mujeres donde el mayor número fue representadas por trabajadoras con 45 para un 90%, seguido de las amas de casa 5 para solo un 10%, lo cual nos indica que la mayor parte de las mujeres hoy día se encuentran vinculadas laboralmente, con una doble jornada y quedando envuelta en tres esferas de actividades: la doméstica, laboral y social, asumiendo gran responsabilidad en lo que coincido con varios autores como D. Navarro y Agramonte Machado. ^{5,10}

Tabla 4. Distribución de las mujeres según ocupación laboral.

Ocupación	Mujeres	
	No.	%
Ama de casa	5	10
Trabajador	45	90
Total	50	100

Fuente: Encuesta

En la tabla 5 se muestran los antecedentes patológicos de las mujeres, donde solo 15 de las encuestadas tienen antecedentes patológicos personales para un 30%.

Lo expuesto indica que existen mujeres con antecedentes de salud, con enfermedades como la Hipertensión, Diabetes Mellitus, Artritis, Trastornos psicológicos, Cardiopatías, Neuropatías y otras tienen una probabilidad mucho mayor de padecer de una manera exacerbada los síntomas del climaterio y de igual manera agudizar la enfermedad de base, coincidiendo con Navarro.¹¹

Resulta importante resaltar que en las mujeres en este grupo de edades se asocian con frecuencia algunas enfermedades crónicas no transmisibles, de origen cardiovascular, y ateroscleróticas, Hipertensión Arterial, Osteoporosis, Diabetes Mellitus. Motivo por el cual se hace necesario que las mujeres posean un nivel adecuado de conocimiento que les permita contar con una atención especializada y llevar un régimen de vida higiénico-dietético acorde para evitar complicaciones a corto, mediano y largo plazo.

Tabla 5. Antecedentes patológicos personales.

Antecedentes patológicos personales	Mujeres	
	No.	%
HTA	8	16
Diabetes Mellitus	4	8
Cardiopatías	1	2
Enfermedad renal	1	2
Asma bronquial	1	2
Trastorno psíquico	-	-
Poli neuropatías	-	-
Sin antecedentes	35	70
Total	50	100

Fuente: Encuesta.

En la tabla 5 se puede observar el grado de conocimiento demostrado en las mujeres entre 35 y 45 años sobre climaterio antes y después de la aplicación del Programa de Intervención Educativa; antes se muestra que el nivel de conocimientos que más representó fue el bajo con 45 mujeres para un 90% seguido por el medio representado por 3 mujeres para el 6%, quedando solo 2 en el nivel alto para un 4%. Lo cual coincide con resultados en México y Chile. ¹²

Es importante resaltar como una vez aplicado el programa el nivel de conocimiento se elevó significativamente siendo alto, las mujeres participantes en la intervención educativa mostraron mucho interés, evacuaron un gran número de interrogantes e incluso muchas de ellas se sintieron regocijadas de conocer qué es el climaterio y a qué punto se van a enfrentar, quedando atrás falsos conceptos que solo afectan desde el punto de vista psicosocial a la mujer.

Coincidió con los participantes en el Taller Nacional II Consenso Cubano de Climaterio y Menopausia, donde se exhortó a trabajar desde edades tempranas y tener en cuenta que para que las mujeres tengan una actitud positiva ante la salud además de un sistema de salud accesible, es imprescindible que posean educación en tal sentido así demandarán más atención médica y se disminuirán considerablemente diversos factores de riesgo. ^{1,6}

De esta manera enfrentan esta etapa de la vida con un estilo acorde a sus necesidades, seguras y que sepan a quién acudir con autoestima y confianza

Tabla 6. Distribución de las mujeres según el nivel de conocimiento.

Nivel de conocimiento	Mujeres			
	antes		después	
	No.	%	No.	%
alto	2	4	50	100
medio	3	6	-	-
bajo	45	90	-	-
total	50	100	50	100

Fuente: Cuestionario

CONCLUSIONES

El grupo de edades que prevaleció en el estudio fue el de 35-37 años, el nivel cultural fue el preuniversitario concluido, el estado civil fue el de la unión estable y casada, la ocupación que estuvo presente en su mayoría fue trabajadoras, el antecedente patológico personal que más incidió fue la Hipertensión y Diabetes, el nivel de conocimiento que se

diagnosticó antes de la intervención educativa fue bajo, el nivel de conocimiento que prevaleció una vez realizado el programa educativo fue alto.

RECOMENDACIONES

Es necesario recomendar que los equipos de atención a la salud de la mujer comiencen a trabajar con los jóvenes para que al llegar el climaterio tengan los conocimientos necesarios para enfrentar esta etapa de la vida en mejores condiciones físicas y psíquicas, que se de más promoción al climaterio teniendo en cuenta que constituye un evento Fisiológico con gran connotación social y que se establezca una consulta de climaterio a nivel municipal.

BIBLIOGRAFIA

1. Saharaui Nápoles M, Lugones Botell. Consenso Cubano de climaterio y menopausia. La Habana: Editorial Cimed; 2007.
2. Velasco Murillo V y Cols. Experiencia y conocimiento sobre climaterio y menopausia en mujeres de La Ciudad de México. Goc Mex; 2007.
3. Escuela de Medicina Laboratorio de Investigación Científica Emony Black Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de Santiago de Chile. Rev Chilena Obstetric Ginecol 2007.
4. Navarro Badron D, Siwo A, Desdew M. Factores relacionados con las características del síndrome climatérico con un grupo de mujeres cubanas. Rev Cubana Endocrinol 2006; (2): 116-23.
5. Navarro Badron D, Duany A, Pérez Eduardo A, Méndez ME. Características clínicas y sociales de la mujer en la etapa climatérica. Rev Cubana Endocrinol 2007; 8 (1): 29.
6. Sarduy Nápoles MR, Miguel Lugones Botell. Taller Nacional de Revisión y Actualización sobre climaterio y Menopausia. Ciudad de la Habana.
7. Madeo Acosta CA. Climaterio en la mujer. Manual del Diagnóstico y tratamiento. Ciudad de la Habana: Editorial Ciencias y Tecnología; 2005.
8. Artiles L. Contribución de los roles de género a la determinación del síndrome climatérico. [Tesis Doctoral]. Ciudad Habana: ISCM; 2008.
9. Le Gorreta Peatón D. Cómo debe informarse el médico de los deseos e inquietudes de la paciente. Rev Iberoamericana Menopausia 2006; 8(1): 9-13.
10. Agramonte Machado AL, Ledón Yáñez D. Navarro Despaigne. El climaterio femenino desde la perspectiva cualitativa de la investigación. Rev Iberoamericana Menopausia. 2006; 8 (1):4-8.

11. Navarro D. Climaterio y Menopausia, De Médica a Mujer. Ciudad de la Habana: Editorial Científico Técnica; 2006.
12. IV Congreso latinoamericano de climaterio Menopausia. Flac C y M; 25 de enero 2005. Porcile A, Aedo Florin M. Impacto de una guía para la atención del climatérico en la red de atención integral del servicio de Salud Metropolitano Oriente; 2005.