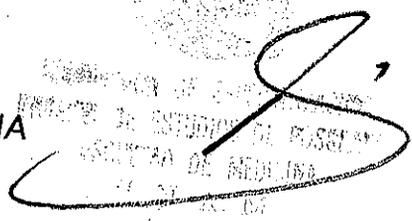


11226

135

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA



" DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 20."

GRADO DE CONOCIMIENTO DEL SX. CLIMATERICO QUE
TIENEN LAS DERECHOHABIENTES DE LA UMF No. 20
ENTRE LAS EDADES DE 45-69 AÑOS.



T E S I S
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR U.M.F. No. 20
P R E S E N T A BIBLIOTECA
DRA. ARACELI MORALES GARCIA.

ASESOR: DRA. MARIA TRINIDAD BELTRAN GARCIA

MEXICO D.F. AGOSTO DEL 2002.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

Vo. Bo.
ASESOR DE TESIS

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M.T.B.', is written above a horizontal line.

DRA. MARIA TRINIDAD BELTRAN GARCIA
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

Vo. Bo.

A handwritten signature in black ink, reading "Yolanda A. Valencia Islas". The signature is written in a cursive style with a horizontal line underneath.

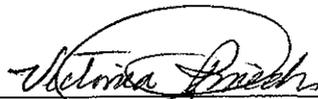
DRA. YOLANDA VALENCIA ISLAS
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
JEFE DE DEPARTAMENTO DE EDUCACION E INVESTIGACION MEDICA

Vo. Bo.

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'M' followed by several loops and a final flourish ending in two dots.

DR. MAURILIO ESPINO GARCIA
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
PROFR. ADJUNTO DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR

Vo. Bo.



DRA. VICTORIA PINEDA AQUINO
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
PROFR. TITULAR DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR

AGRADECIMIENTOS

A mis padres:

POR EL BUEN EJEMPLO QUE ELLOS ME TRANSMITIERON

A mis hermanos

POR EL AMOR, LA CONFIANZA Y EL APOYO QUE SIEMPRE ME HAN BRINDADO.

A mis sobrinas

POR LA CONFIANZA, POR EL RESPETO Y POR CREER EN MI.

A Tony

POR SU AMISTAD INCONDICIONAL EN LOS MOMENTOS MAS DIFICILES.

A Mariana:

POR EL APOYO INCONDICIONAL QUE HASTA EL MOMENTO ME HA BRINDADO.

A Miriam, mi sobrina

POR EL APOYO INCONDICIONAL QUE ME HA BRINDADO PARA SER POSIBLE LA META ESPERADA.

A mis profesoras

A QUIENES AGRADEZCO LOS CONOCIMIENTOS QUE ME HAN TRANSMITIDO DURANTE ESTA TRAYECTORIA DE APRENDIZAJE.

A mi asesora de tesis, Dra. Mta. Trinidad Beltrán García:

POR SU APOYO INVALUABLE ASI COMO SU AMISTAD, SU TIEMPO Y SUS CONOCIMIENTOS TRANSMITIDOS EN LA ELABORACION DE LA PRESENTE TESIS.

G R A C I A S

INDICE

	PAG.
RESUMEN	1
ANTECEDENTES	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
JUSTIFICACION	16
MATERIAL Y METODOS	18
CUADRO Y GRAFICAS	23
ANALISIS DE RESULTADOS	46
CONCLUSIONES	51
BIBLIOGRAFIA	54
ANEXOS.	56

RESUMEN

En México existe una elevada prevalencia de mujeres que se encuentran en el periodo climatérico, sin embargo, por su desconocimiento sobre este tema, se considera que no acuden a la atención médica pertinente y oportuna, esto conlleva a múltiples complicaciones secundarias a un proceso fisiológico que se puede controlar en forma eficaz. El climaterio ha sido definido en la literatura médica, como un periodo de transición entre la etapa reproductiva y la no reproductiva. Este estudio se llevó a cabo para investigar el grado de conocimiento que tienen las derechohabientes femeninas entre las edades de 45 a 69 años sobre diferentes aspectos del climaterio como climaterio y aspectos biológicos, mitos y creencias del climaterio, percepción negativa o positiva del climaterio, grado de conocimiento sobre osteoporosis y Terapia Hormonal de Reemplazo y Climaterio.

La muestra se obtuvo mediante la siguiente fórmula:

$$N = \frac{(Nz)^2 pq}{(d)^2 (N-1 + (z)^2) pq}$$

A la muestra de 150 mujeres, se le aplicó el cuestionario integrado de 70 items; en 35 duplas, las cuales se elaboraron de manera tal que permitieran explorar el grado de conocimiento de las participantes sobre diferentes aspectos del climaterio. Este cuestionario fue aplicado exclusivamente a las derechohabientes femeninas de 45 a 69 años de edad de la UMF No. 209 en el periodo de Febrero a Julio del año 2002.

Con base a los resultados obtenidos en las encuestas se puede afirmar que existe una cifra muy elevada de grado de desconocimiento y/o de información acerca del climaterio en todos los aspectos investigados, independientemente de religión, edad y nivel socioeconómico, existen también mitos y creencias que no tuvieron algún tipo de patrón que prevalece en la cultura mexicana.

Dentro de los resultados se obtuvo que la percepción que las mujeres tienen acerca del climaterio es en forma negativa, ya que la gran mayoría se identificaba con pensamientos de baja autoestima. y deterioro físico.

La información puede servir de sustento en la búsqueda de alternativas para combatir esta falta de información en una etapa tan importante de la mujer como es el climaterio, una red de apoyo que debemos considerar es la difusión masiva de información, a través de folletos, pláticas, conferencias, entre otros medios, que les permita tener una información adecuada sobre esta etapa, y de esta manera, mejorar su calidad de vida disminuyendo las complicaciones tanto físicas como emocionales.

ANTECEDENTES CIENTIFICOS

El estudio del climaterio y los problemas que se presentan durante esta etapa de la vida han adquirido gran importancia en la última década del siglo XX, dada la probabilidad de supervivencia de la mujer al momento del nacimiento. Ya que décadas anteriores la mujer tenía una vida promedio de 49 años, actualmente la mujer mexicana tiene una esperanza de vida de 76 años de edad. El rango de la presentación de la menopausia en la mujer en nuestro medio es de 48 a 55 años, con una media de edad de 51.4 años. (1, 5).

El médico, independientemente de la especialidad, que atiende a mujeres de la tercera edad, debe de estar preparado para orientar la detección de esta etapa fisiológica y sus repercusiones a nivel general, así como educar a las pacientes recomendando cambios de estilo de vida para el bienestar de la mujer en este periodo de transición que es el climaterio.

El síndrome climatérico suele presentarse en la mitad de la vida como un momento crítico del ciclo del desarrollo personal. Algunas mujeres tienen hijos muy jóvenes, otras tienen hijos adolescentes cuyos éxitos o fracasos pueden vivir como propios, algunas no tienen hijos, otras ya tienen nietos, algunas están en la cima de sus carreras profesionales, otras vuelven a trabajar o a estudiar después de pasar varios años como amas de casa; algunas están atendiendo a parientes ancianos, algunas presentan enfermedad crónica degenerativa, otras mantienen relaciones tensas con sus parejas por problemas sexuales o convivencia, algunas son viudas, otras se han separado o divorciado de su pareja y otras nunca han estado casadas; algunas pueden haber elegido una relación lesbica. Los valores familiares, religiosos, culturales y sociales pueden influir en la reputación, autoestima e imagen corporal de estas mujeres.

Dentro de esta etapa fisiológica de la mujer, se presenta la menopausia, donde algunas mujeres la aceptan como una etapa natural en su ciclo vital y se sienten seguras en sus relaciones, mirando el futuro de forma positiva, en cambio otras mujeres consideran que la menopausia es la pérdida de la

feminidad, que no valen nada, su autoestima disminuye en forma considerable existiendo problemas depresivos y ansiedad intensa. Dada las repercusiones que se tienen en todas las esferas tanto biológicas, psíquicas y culturales de la mujer, es importante que la paciente tenga conocimiento verídico sobre esta etapa fisiológica, para su temprana atención médica.

En el Sx. Climatérico se producen cambios en todos los niveles de la economía humana tanto funcionales como orgánicos: la disminución de los niveles de estrógenos, principalmente el estradiol, se inicia de 2 a 8 años antes de la menopausia con escasos síntomas tales como: bochornos, sequedad de mucosa vaginal, disminución de la libido y trastornos menstruales a los que tanto el médico como la mujer dan poca importancia. ¹

La menopausia se define como el cese de la menstruación, es diagnosticada por amenorrea de 12 meses con niveles de FSH mayores de 40pg/ml. como consecuencia de insuficiencia ovárica, corresponde al último sangrado menstrual, que se presenta, en promedio entre los 47 y 50 años de edad. (2, 8)

Actualmente se considera que la media de edad para la presentación de la menopausia es de 51.4 años. ¹

El climaterio es el periodo de transición entre la etapa reproductiva y la no reproductiva. Este periodo tiene límites difusos, se inicia con la declinación de la función folicular y termina cuando las manifestaciones del hipostrogegenismo se confunden con los cambios de la senectud. ¹

EPIDEMIOLOGIA Y MAGNITUD DEL PROBLEMA

En el análisis de los estudios existentes parece que no queda duda de dos cambios importantes.

El primer cambio demográfico, con un aumento de la población mundial proyectada para el año 2025 de 8,500 millones, con una estimación máxima de 9,100 millones y mínima de 7,900 millones; la mayor parte de los padres de las próximas dos décadas ya han nacido, esto permite una confiabilidad estadística razonable de estas cifras, con un aumento progresivo y gradual de la población de la tercera edad, mayor durante los últimos años y causado por el aumento de la probabilidad de vida al momento de nacimiento con la rectangulación de la población. El segundo cambio epidemiológico consecutivo a la mayor longevidad acompañado de individuos de ambos sexos en la población con un cambio en la antiguamente conocida como pirámide de la población, cambio presente en la población mexicana, acompañado del aumento de enfermedades crónico degenerativas que progresarán en proporción directa al número de la población existente de la tercera edad. Fenómeno para el cual los países del tercer mundo, al principio del tercer milenio no estamos preparados ni educados para afrontar adecuadamente los problemas que representa una población vieja, demandante de asistencia médica y social demasiado costosa, así mismo la indiferencia y la ignorancia de la mujer sobre el síndrome climatérico es uno de los factores que participan en este suceso.(1)

Una de las más importantes causas de muerte después de los 50 años en los países industrializados es la enfermedad cardiovascular. En México también lo ocupa con una mortalidad de 464 por 100,000 (cifras publicadas por INEGI, en USA se mueren el doble por enfermedad cardiovascular que por osteoporosis y 5 de cada una de cáncer de mama, enfermedad tan temida por la mujer de la tercera edad.(1, 8, 11)

Los factores de riesgo de EVC aumentan con el climaterio, la edad, cambios desfavorables en el perfil de lípidos, el hipoestrogenismo es el factor responsable del aumento de colesterol total y del colesterol de baja densidad, y la disminución del colesterol cardioprotector de alta densidad, esto aunado a la pérdida de los efectos benéficos del óxido nítrico en la pared vascular.

México es un país cuya población está en proceso de envejecimiento puesto que actualmente existen 11 adultos mayores por cada 100 personas económicamente activas y para el año 2030 y 2050 la relación aumentará

a 24 y 45 por cada 100 respectivamente (datos de la Comisión Nacional de Población).

Esto obliga desde este momento a tomar medidas tendientes a la culturización de la población y de las autoridades políticas y médicas para estar preparados para este problema. (1, 3)

Se debe insistir en que un estilo de vida adecuado que incluya nutrición balanceada, solicitud de atención médica en forma oportuna para la prevención y tratamiento de las enfermedades, así como atención médica oportuna para el climaterio, evitar hábitos nocivos y riesgos de diversa índole, pueden mejorar la calidad de vida en esta etapa y hacer más saludable el futuro de la mujer.

En la mujer con síndrome climatérico los factores psicosociales mayormente involucrados son:

Factores relativos al estado civil como el ser divorciada, viuda o separada. Factores relacionados con la educación, el tener un nivel pobre de educación, la paciente no solicita atención médica respecto a sintomatología de su sx. climatérico.

Estar al cuidado de familiares; en esta época de la vida, los padres de estas mujeres son ancianos que frecuentemente padecen problemas de salud y requieren de cuidados especiales.(9, 10)

EPIDEMIOLOGIA DE LA OSTEOPOROSIS EN MEXICO:

INCIDENCIA:

El primer médico en publicar datos estimados de incidencia en fracturas del fémur en México fue Gómez García, del Hospital Magdalena de las Salinas IMSS en 1988.

En derechohabientes de las delegaciones 2,3,4 y 6 del IMSS y en un periodo comprendido del 01 de enero al 3 marzo de 1996 ingresaron al hospital 1,023 pacientes fracturados mayores de 50 años. El 58.7% (601) fueron mujeres y las fracturas de Colles = 143 y de cadera = 86 fueron las más frecuentes (edad promedio 63.7 años + 11.3). Con base en la población usuaria de esa fecha estimó una incidencia de fracturas de cadera de 160 por 100,000 derechohabientes del IMSS.

La segunda publicación sobre la estimación de fracturas anuales fue hecha por la Dra. Borges, del Instituto de Salud Pública en el año 1993, quien realizó una revisión de todos los egresos hospitalarios del sector salud en 1991 (606,164) y analizó las causas de egreso en pacientes de 60 años y más, n= 34,118 (5.6%) y encontró que 3165 (9.3) habían egresado por fracturas, ocupando en cuarto lugar de la patología internada.

En 1997 Morales TJ en una revisión de expedientes en cuatro hospitales generales del Sector Salud de León , Guanajuato informó que de 113,410 egresos hospitalarios ocurridos de 1988 a 1992 (cinco años) 429 pacientes de 50 años o más tuvieron fractura de cadera. Edad 74.6 años, resultado en una incidencia de 3.78 x 1000 egresos hospitalarios.

Como se podrá observar por los datos estadísticos anteriores existe una gran incidencia de osteoporosis en nuestro país. Sin embargo, es una patología en donde se puede incidir en forma oportuna y eficaz , siempre y cuando la paciente tenga el conocimiento verídico acerca de las complicaciones que puede tener el sx. climatérico, por supuesto, teniendo en cuenta que existen otros factores tanto genéticos, ambientales, etc. , que predisponen a esta patología solicitando atención médica en forma

oportuna y que el médico también tenga la capacidad y conocimientos suficientes para abordar este tipo de patología , que por su incidencia y prevalencia se convierte en un problema de salud pública. ¹

INFLUENCIA DE LOS ASPECTOS CULTURALES

La conducta humana está determinada tanto por aspectos biológicos, hormonales, genéticos, etc. como por elementos que surgen de las creencias, valores, tradiciones, expectativas sociales, tendencias de grupo; en una palabra; lo englobado bajo el término: Cultura. En el tema del climaterio puede afirmarse que las actitudes de las mujeres frente a esta etapa de la vida y que tienen un referente cultural, influye decisivamente en la forma como la mujer vive su climaterio. En general se puede observar que en las sociedades occidentales y en sus poblaciones predominantemente urbanas se le confiere un enorme valor a la juventud, de donde se entiende que la menopausia llega a ser un símbolo de envejecimiento, pérdida de la fertilidad, empobrecimiento y cercanía a la muerte.

En las sociedades industrializadas donde existe el mayor número de centros de atención especializada para el climaterio, como en Alemania, Suiza, y Dinamarca, donde se observa la mayor frecuencia de síntomas somáticos y psiquiátricos en mujeres que pertenecen a este grupo de edad.

Por el contrario, en los países pobres hay al parecer en las mujeres con sx. climatérico, menos quejas somáticas y emocionales, esto hace pensar que se debe al poco interés o a la ignorancia de la paciente sobre la sintomatología que se presenta durante la etapa climatérica.

Por citar un ejemplo en la sociedad hindú, donde las mujeres esperan esta etapa de la vida con marcado optimismo, ya que el puro hecho de vivirla trae consigo que aumente su jerarquía social, lo cual trae consigo con tener mayor libertad, y por ende mayor autoestima.

Varios autores han concluido que el nivel socioeconómico y cultural influyen en la aparición y la frecuencia de los síntomas menopáusicos. Se ha visto que las mujeres que pertenecen a niveles socioeconómicos bajo y carecen de educación, se presentan mayores molestias, más sin embargo no las manifiestan en un momento oportuno para su atención médica, al ser comparadas con las que pertenecen a grupos de mejor estrato sociocultural.

Otro factor que ha sido clasificado como importante en cuanto a la adaptación que alcanza la mujer en esta etapa de vida, es la calidad de sus relaciones familiares. Cuando la calidad de dichas relaciones es buena y se basa en la cercanía con la pareja y de otras personas significativas, cuando existe con claridad un apoyo a la mujer que cursa por esta etapa y cuando además goza de una relación que privilegia a la intimidad, la capacidad que desarrolla para enfrentar a los estresores psicosociales es por lo general óptima. (1)

En contra de la creencia muy extendida respecto a que los síntomas menopáusicos pudieran deberse al proceso de dispersión de la familia; es decir, cuando los hijos ya han crecido y deciden irse de casa, quedando la pareja de nueva cuenta sola, como al principio de su historia. Lo que se ha llamado también el " síndrome del nido vacío" ¹

Se podría decir que generalmente, cuando una mujer ha entrado al sx. climatérico, la sociedad la mira con lástima, con compasión, algunas veces con inferencia y casi se puede escuchar un murmullo de "pobrecita" . nuestra sociedad todavía está marcada por escalas de valores masculinos, no trata nada bien a las mujeres cuando se hacen mayores. El culto a la juventud, a la perfección corporal, ataca específicamente a la mujer mayor. Todo esto influye para que aparezcan o aumenten miedos ancestrales de la mujer que la llevan a pensar: "ya no soy atractiva....ya no me van a querer....ya no soy deseable..... soy estéril y por lo tanto inútil.... me he convertido en un ente amorfo asexualado, etc."

La pérdida de la flexibilidad, la sensación de tener alma, el cuerpo y la vida vacías, la insatisfacción y el miedo junto con la desolación y la desesperanza, son los verdaderos trastornos que el climaterio trae consigo.

La mujer se enfrenta a la menopausia, que es el signo más evidente del climaterio, con actitudes y expectativas adversas, lo que favorece la aparición de los cuadros sintomáticos y psicopatológicos, o limita, al menos en donde se tiene también la posibilidad de lograr un desarrollo y crecimiento personal . (2, 3).

Los diferentes significados sociales hacen que la mujer, dependiendo de la cultura a la que pertenezca desarrolle una determinada actitud y experimente una vivencia en particular hacia los fenómenos, basada en la historia personal y matizada por la sociedad de la que forme parte. (2, 7) por lo que decide determinar que percepción tienen las derechohabientes de la UMF No. 20.

La percepción de la paciente sobre el climaterio tiene implícito el medio cultural donde se vive. En sociedades orientales y árabes señalan que las mujeres presentan pocos o ninguno de los síntomas psicológicos y físicos que la mayoría de las mujeres occidentales relacionan con el síndrome climaterico. (3, 8) . Se debe a que en esas culturas las pacientes climáticas presentan una percepción positiva a determinado evento de la vida. (1)

Casamadrid en la ciudad de México observó que más de 70% de los casos, el climaterio despierta en las mujeres ideas y sentimientos desfavorables con diversa intensidad. (2)

En nuestra sociedad Deutsch menciona que en el climaterio la mujer pierde todo lo recibido durante la pubertad. Y si la mujer ha fincado su autoestima exclusivamente en la capacidad de concebir y en la belleza de su cuerpo, se sentirá devaluada y no hallará un sentido a su vida. (1, 2)

La creencia popular que se tiene hasta el momento sobre el climaterio que habla sobre el humor de las mujeres como irritable , ansioso o triste.

Cuando la mujer se acerca a la etapa del climaterio comienza una percepción de lo que acontece alrededor y empieza a reaccionar de una manera no habitual, siente angustia, o se muestra más agresiva, o más sensible a los cambios externos, como el crecimiento de los hijos y su emancipación. Observando cómo los padres envejecen y mueren, los

amigos cuyos rasgos cambian; surge entonces, como un gran espejo, la realidad del paso del tiempo, y como algo implacable, teniendo una percepción de todo lo externo e interno como negativo. (9, 16).

Si tomamos en cuenta el nivel social de la mujer que concurre a un servicio de atención médico, advertiremos que ésta expresa su angustia a través de síntomas principalmente físicos, que estarían diciendo " no estoy envejeciendo, estoy enferma ". es decir, que la intensidad de los síntomas climáticos se distribuye en proporción a la inserción cultural y socioeconómica de quienes la soportan, las pacientes con un nivel socioeconómico bajo presentan la creencia de estar cursando con una enfermedad y como tal la manifiestan por el contrario a mayoría de las mujeres que son profesionistas o trabajan en un oficio tienen menos síntomas relacionados con el climaterio. (3, 17).

Refiere Zucker que su experiencia en estudios con grupos de mujeres, así como en tratamientos individuales, le han mostrado que la mujer busca poner fin a una silenciosa guerra interior (amor.- odio- autoestima-valores-creencias-mitos). Los cuales aumentan la posibilidad de enfermar.

La experiencia de 12 años que tiene funcionando el Centro para el Estudio del Climaterio y Osteoporosis del Hospital de México (CECLIOS) para la atención integral de la mujer, nos señala como primer factor de riesgo el desconocimiento que ella tiene acerca e las consecuencias que tiene el climaterio, así como las medidas preventivas y curativas oportunas. (1,18,19)

DIAGNOSTICO Y SINTOMAS DEL CLIMATERIO

La menopausia significa, ausencia de menstruación. La postmenopausia se considera el tiempo posterior a 12 meses sin menstruación y existen síntomas climáticos; gonadotrofinas elevadas. La gravedad y duración de los síntomas es muy variable, y el impacto sobre la calidad de vida de la mujer guarda relación directa con la intensidad y duración de los mismos, por lo que se trató de determinar y cuantificar, realizándoles índices de valoración clínica. Estos índices son útiles para comprobar el grado de eficacia de la terapia hormonal de reemplazo. (7)

ENDOCRINOLOGIA BASICA DEL CLIMATERIO

El hipogonadismo es el punto de origen de las alteraciones hormonales encontradas en el climaterio. Aún después de la menopausia el ovario produce cantidades mínimas de estrógenos. Por otra parte, los niveles de andrógenos principalmente los de origen ovárico (androstendiona) disminuyen también aunque no en cantidad, proporcional a la reducción de los niveles de estrógenos.

Las glándulas suprarrenales producen pequeñas cantidades de estrógenos, pero grandes de andrógenos débiles (dehidroepiandrosterona y su forma sulfatada). Aunque la producción suprarrenal de andrógenos también disminuye durante el climaterio, es importante desde el punto de vista fisiológico porque en una fuente de estrógenos, los que son formados por aromatización periférica.

Conforme avanza el climaterio se incrementa la relación estrona: estradiol, además se aumenta la frecuencia de los ciclos anovulatorios y las concentraciones de progesterona sérica son significativamente menores a las vistas en mujeres en edad reproductiva. Al igual que los niveles de esteroides, las concentraciones de la globulina fijadora de hormonas sexuales también disminuye en la perimenopausia.

El hipoestrogenismo incrementa los niveles de GnRH y por ende los FSH. Sin tratamiento de la FSH sérica permanece elevada durante algunos años después de la menopausia y posteriormente disminuye paulatinamente, sin alcanzar los niveles premenopáusicos.

A nivel del sistema nerviosos central la carencia de estrógenos disminuye la concentración de opiodes hipotalámicos que tienen efecto inhibitorio sobre la secreción de GnRH. La disminución de los opiodes se asocia en la aparición de síntomas vasomotores. Los cambios en la endorfina también afecta la producción de neurotransmisores como el ácido γ -aminobutírico y la serotonina. Estas alteraciones se han relacionado con la aparición de síntomas psicológicos en el climaterio.⁸

ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR Y POSTMENOPAUSIA.

En México, la enfermedad cardiovascular se ha convertido en la principal causa de muerte desde el año de 1980. La prevalencia de los factores de riesgo coronario es alta, pues en la población de 20 a 69 años de edad, 6.7% tiene diabetes, 24.6% tiene hipertensión arterial y 8.8% padece de hipercolesterolemia. Numerosos estudios en los últimos años han demostrado efecto protector de los estrógenos a este respecto. Precisamente por estas circunstancias es importante tomar medidas preventivas generales, que influyan de manera directa a toda la población.(1,8,9)

EFFECTOS NOCIVOS DEL HIPOESTROGENISMO:

La carencia de estrógenos tiene efectos en varios órganos, produciendo: atrofia urogenital, síntomas vasomotores, disminución de la masa magra, incremento del tejido adiposo de distribución androide, enfermedad cardiovascular, disminución de la masa ósea, los efectos del hipoestrogenismo más importantes se representan en el sistema cardiovascular y el tejido óseo.

TERAPIA HORMONAL DE REEMPLAZO EN EL CLIMATERIO Y LA POSTMENOPAUSIA.

En la actualidad existe acuerdo general en que algunos beneficios de la terapéutica sustitutiva con estrógenos durante el climaterio y postmenopausia son la reducción en los riesgos de osteoporosis y de enfermedad cardiovascular, la supresión del síndrome climatérico, y el efecto favorable sobre el tracto genitourinario, los cuales superan claramente a los riesgos. Pese a ello, el uso prolongado (15 años o más) de estrógenos por mujeres en este periodo de la vida sigue siendo poco frecuente, aún en países con altos niveles educativos de salud, fenómeno atribuido, entre otros factores, a limitado conocimiento del médico y la educación insuficiente de la población acerca de los beneficios y riesgos reales de la terapia hormonal de reemplazo. Además de los factores

anteriores, en México el uso de estrógenos con los fines mencionados es todavía más limitado debido a baja frecuencia de diagnóstico de los problemas asociados con el climaterio, falta de lineamientos simplificados para la selección de las opciones disponibles e insuficiente promoción educativa sobre el tema para la población general, lo que impacta desfavorablemente en una menor aceptabilidad y continuidad de uso de la terapia necesaria para obtener todos los beneficios potenciales en salud y calidad de vida para la mujer. En virtud de lo anterior, resulta conveniente revisar y difundir criterios y procedimientos prácticos más aceptados en la actualidad para el tratamiento clínico de la terapia hormonal de reemplazo en el climaterio y postmenopáusia, incluyendo contraindicaciones y riesgos más importantes, con el propósito de contribuir a uniformar y facilitar su empleo por el Médico Familiar y el Ginecoobstetra en el IMSS. (11)

En los últimos años se ha informado una gran diversidad de efectos benéficos atribuibles al uso de estrógenos en el periodo de la vida, entre los cuales además se encuentran las acciones neurotróficas y neuroprotectoras, que se traducen en mejoría de las funciones cognitivas y han abierto un amplio campo para la investigación básica y clínica en relación con la prevención y tratamiento de la enfermedad de Alzheimer. Aunque algunos de dichos efectos benéficos son todavía motivo de controversia, existe acuerdo general en lo siguiente:

- Supresión del síndrome climatérico.
- Prevención de osteoporosis.
- Reducción en la frecuencia de la enfermedad cardiovascular.
- Disminución en la frecuencia de infecciones cervicovaginales, urinarias y de trastornos de la estática pélvica.

Se debe insistir en que un estilo de vida adecuado que incluya nutrición balanceada, solicitud de atención médica en forma oportuna para la prevención y tratamiento de las enfermedades, así como atención médica oportuna para el climaterio, evitar hábitos nocivos y riesgos de diversa índole, se puede mejorar la calidad de vida en esta etapa y hacer más saludable el futuro de la mujer.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el Sx climatérico que tienen las derechohabientes de las edades entre 45 a 69 años que acuden a consulta externa de medicina familiar de la UMF No. 20?

JUSTIFICACION

El estudio del climaterio y los problemas adquiridos en esta etapa de la vida adquieren gran importancia en la última década del siglo XX, dada la calidad de probabilidad de supervivencia de la mujer al momento de nacimiento. En los inicios de este siglo una mujer tenía una vida promedio de 49 años; al término del mismo siglo tenía una probabilidad de vivir de 84 años si lo hace en un país de 1er. Mundo; y más de 72 años en un país en desarrollo. Tal fenómeno estadístico ha cambiado la conocida pirámide de la población. Además, está experimentando un nuevo fenómeno: Todos los individuos tienden a vivir durante periodos prolongados y mueren abruptamente alrededor de los 80 años; esto ha sido denominado como la "rectangularización de la vida", la cual es motivo del aumento progresivo de las personas de la Tercera Edad con una transición epidemiológica importante debido al aumento de enfermedades crónicas degenerativas. El médico, independientemente de la especialidad y que atiende a mujeres de la Tercera Edad, debe de estar preparado para orientar la detección de estas situaciones patológicas y educar a las pacientes recomendando cambios en el estilo de vida tan necesarios para el bienestar de la mujer en este periodo de transición que es el climaterio.

Por lo anteriormente descrito se toma en cuenta que el climaterio es un problema de salud a nivel mundial y que a futuro se podrán observar múltiples patologías, complicaciones de este periodo, por lo cual me surge la inquietud de investigar cuál es el conocimiento que tienen las derechohabientes de la UMF No. 20 sobre el climaterio. Pretendiendo que este trabajo permita fincar las bases para que a través de estudios posteriores surjan alternativas que permitan en un primer nivel de atención médica promover la detección oportuna y precoz del Sx climatérico y, por lo tanto, otorgar una alternativa terapéutica a tiempo a este tipo de pacientes.

OBJETIVO GENERAL

Identificar el nivel de conocimiento que tienen las derechohabientes de la UMF No. 20 entre las edades de 45 a 69 años, que acuden a consulta externa de medicina familiar.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- *Identificar el tipo de percepción negativa o positiva que sobre el Sx. climatérico tienen las derechohabientes de la UMF No. 20 entre mujeres de 45 - 69 años*
- *Identificar la existencia de mitos y creencias sobre climaterio que tienen las pacientes de la UMF No 20 entre las edades de 45 - 69 años.*
- *Determinar la escolaridad, ocupación, edo. civil, ingresos económicos y religión que prevalece en las derechohabientes de la UMF No. 20 entre las edades de 45 - 69 años.*
- *Identificar la tipología familiar en base a su desarrollo, estructura y demografía de las pacientes entre las edades de 45-69 años con Sx climatérico de la UMF No. 20.*
- *Identificar grado de conocimiento que tienen sobre terapia de reemplazo hormonal, sobre osteoporosis y enfermedades cardiovasculares las pacientes de la UMF No 20*

MATERIAL Y METODOS

TIPO DE ESTUDIO

Se trata de un estudio transversal y descriptivo.

Se aplicó una encuesta en forma estratificada a 150 derechohabientes femeninas de la UMF No. 20, entre las edades de 45 a 69 años, que acudieron a consulta externa de medicina familiar, durante el periodo comprendido del mes de febrero a julio del año 2002, se tomaron en cuenta ambos turnos.

DETERMINACION ESTADISTICA DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

La determinación estadística del tamaño de la muestra se llevó a cabo utilizando la siguiente formula.

$$N = \frac{(Nz)^2 pq}{(d)^2(N-1+(z)^2 pq)}$$

Donde :

N = total de la población

z = 1.96 (constante)

P = se busca en el marco teórico 11% (0.11)

q = es el complemento del porcentaje de p 89% (0.89)

d = es el nivel de significación. (0.05)

En donde tenemos un universo que es 16,931 derechohabientes femeninas entre las edades de 45 a 69 años en la UMF No, 20, adscriptas a la misma, utilizando la formula anteriormente descrita, nuestra muestra es de 148 derechohabientes de las cuales se redondeo a 150 derechoahabiente.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN, EXCLUSIÓN Y ELIMINACIÓN:

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- *Pacientes del sexo femenino derechohabientes del IMSS.*
- *Adscritas a los consultorios de a la UMF No. 20 en cualquiera de los turnos.*
- *Entre 45 y 69 años de edad.*
- *Que acepten participar en el estudio, independientemente de: nivel socioeconómico, ocupación, edo. civil, edad, religión, grado de escolaridad, ingreso económico*

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- *NO derechohabientes femeninas del IMSS.*
- *NO Adscritas a la UMF No. 20.*
- *Menores de 45 y mayores de 69 años de edad.*
- *Que no acepten participar en el estudio.*
- *Que no sepan leer ni escribir.*

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

- *Las derechohabientes que no hayan concluido el cuestionario.*

VARIABLES

VARIABLE DE ESTUDIO: Grado de conocimiento en relación al síndrome climatérico.

- *Climaterio.- Periodo de transición entre la etapa reproductiva y la no reproductiva.*

VARIABLES UNIVERSALES:

- EDAD
- ESTADO CIVIL
- ESCOLARIDAD
- OCUPACION
- INGRESO ECONOMICO

DEFINICIONES:

Aspectos biológicos: los definidos en los antecedentes

MITOS

Es un relato de algo fabuloso que se supone acontecido en un pasado remoto y casi siempre impreciso. Los mitos comportan la personificación de cosas o acontecimientos. El mito puede creerse de buena fe, y hasta literalmente, en el contenido de un mito, o tomarlo como relato alegórico, o desecharlo alegando que todo lo mítico es falso. Cuando el mito es tomado alegóricamente se convierte en un relato que tiene dos aspectos necesarios: lo ficticio y lo real.

CREENCIAS

Es la evidencia de principios innatos, es algo sentido por el espíritu, que discrimina entre las ideas de los juicios y las ficciones de la imaginación. Existe una distinción entre tres sentidos de la palabra creencia: Adhesión a una idea, persuasión de que es una idea verdadera; Oposición a certeza pasional, como el caso de creencias religiosas, metafísicas, morales, políticas, etc.; simple probabilidad de que alguna cosa, suceso o evento ocurra.

Se elaboró un cuestionario, el cual comprendió 70 items, en donde se exploraban los aspectos biológicos, psicológicos y sociales sobre la menopausia y climaterio, así como grado de conocimiento acerca de

climaterio y aspectos biológicos, climaterio, osteoporosis y terapia hormonal de reemplazo, percepción y mitos y creencias de esta etapa de la vida.

Cada ítem se redactó en forma positiva y negativa, de tal manera que permitiera valorar la respuesta real de la paciente y no solo su respuesta al azar. Es decir que por cada respuesta de las pacientes con sentido positivo, la dupla opuesta se contestaría en sentido negativo, utilizando la escala de Niquier. Por ejemplo.

Pregunta No 1.

El síndrome climatérico es un proceso normal que se presenta en las mujeres.

Las respuestas serían las siguientes:

Completamente de acuerdo.

De acuerdo

Ni de acuerdo ni en desacuerdo

En desacuerdo

Completamente en desacuerdo.

La pregunta opuesta a la pregunta anterior sería:

Pregunta No. 33

El síndrome climatérico es una enfermedad que se presenta en las mujeres.

Con la misma opción de las respuestas anteriores.

De esta manera se realizaron 35 ítems que con su pregunta en forma opuesta dan un total de 70 ítems, los cuales valoraron grado de conocimiento sobre el climaterio y diferentes aspectos. Las primeras 11 duplas consistieron en valorar nivel de conocimiento sobre climaterio y aspectos biológicos, las siguientes 10 duplas valoraron la percepción positiva y negativa sobre el climaterio, las siguientes 6 duplas se valoró la existencia de mitos y creencias, las 4 siguientes valoró nivel de

conocimiento sobre climaterio y osteoporosis y las últimas 4 duplas valoro el nivel de conocimiento de climaterio y terapia hormonal de reemplazo.

Se integró al cuestionario una ficha de identificación donde se pregunto, edad, edad de menopausia, ocupación, edo. civil, grado de escolaridad. Ingresos económicos de la familia, ciclo vital de la familia en la que cursaban y tipo de familia en cuanto a su desarrollo, estructura y demografía.

De mitos y creencias, en las 4 siguientes se evaluó el grado de conocimiento de climaterio y osteoporosis y las 4 duplas restantes se valoró el conocimiento acerca de la terapia hormonal de reemplazo, así como también se integró una ficha de identificación donde se preguntaban edad, menopausia, ocupación, edo. civil, grado de escolaridad, ingresos de la familia, ciclo vital de la familia en la que cursaban y tipo de familia en cuanto a su desarrollo, estructura y demografía.

El cuestionario fue validado por un médico especialista en Medicina Familiar y a su vez por dos especialistas en el área de Gineco-obstetricia. Estos cuestionarios fueron aplicados a las 150 personas de nuestra muestra y un 20% más por los cuestionarios eliminados.

Posteriormente a la validación del cuestionario, se aplicó una prueba piloto que consistió en la aplicación de 30 cuestionarios a 15 personas profesionistas y a 15 personas obreras, esto con el objetivo de valorar el grado de dificultad de la interpretación de las preguntas, la prueba piloto permitió corroborar la claridad del instrumento, ya que no hubo dificultad para su interpretación por las pacientes independientemente del grado de escolaridad.

Posteriormente se procedió a la aplicación del cuestionario a las personas que reunían los criterios de inclusión, personalmente se los aplique, después de explicarle a la paciente sobre que se trataba el cuestionario, procedía a llenar en forma personal la ficha de identificación, y el resto del cuestionario la llenaba la paciente, bajo mi supervisión, para que no hubiera apoyo alguno. Los cuestionarios fueron llenados en un lapso de 30 minutos a una hora.

Una vez obtenidas las encuestas se procesaron los datos en el programa SPSS y posteriormente se realizaron las tablas y gráficas mediante el programa de Excel.

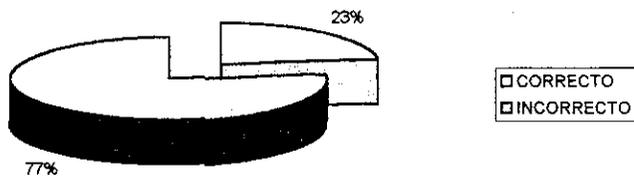
NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE ASPECTOS BIOLÓGICOS DEL CLIMATERIO.

TABLA NO. 1

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ASPECTOS BIOLÓGICOS SOBRE CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES DE LA U.M.F. NO. 20. DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CORRECTO	34	23%
INCORRECTO	115	77%
TOTAL	150	100%

GRAFICA NO. 1. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ASPECTOS BIOLÓGICOS SOBRE CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.



**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

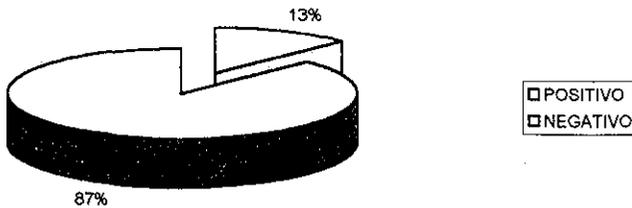
PERCEPCION SOBRE CLIMATERIO

TABLA NO. 2

PERCEPCION QUE PRESENTAN LAS DERECHOHABIENTES DE U.M.F. NO. 20 SOBRE CLIMATERIO EN PORCENTAJE DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.

NIVEL DE PERCEPCION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
POSITIVO	19	13%
NEGATIVO	131	87%
TOTAL	150	100%

GRAFICA NO. 2. PERCEPCION QUE PRESENTAN LAS DERECHOHABIENTES DE U.M.F. NO. 20 SOBRE CLIMATERIO EN PORCENTAJE DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.



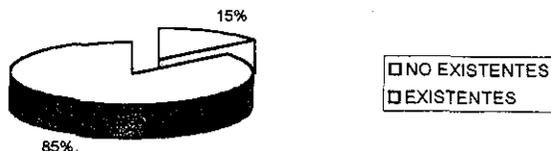
MITOS Y CREENCIAS SOBRE EL CLIMATERIO

TABLA NO. 3

MITOS Y CREENCIAS SOBRE EL CLIMATERIO EN DERECHOHABIENTES DE LA U.M.F. NO. 20 EN PORCENTAJE DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.

MITOS Y CREENCIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NO EXISTENTES	22	15%
EXISTENTES	128	85%
TOTAL	150	100%

GRAFICA NO. 3 MITOS Y CREENCIAS SOBRE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE EN DERECHOHABIENTES DE LA U.M.F. NO. 20 EN PORCENTAJE DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DE 2002.



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

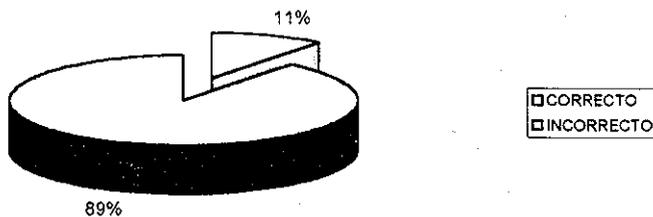
CONOCIMIENTO DE OSTEOPOROSIS DURANTE EL CLIMATERIO

TABLA NO. 4

NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE OSTEOPOROSIS DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHAHABIENTES DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DE FEBRERO A JULIO DE 2002.

CONOCIMIENTO SOBRE OSTEOPOROSIS EN EL CLIMATERIO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CORRECTO	16	11%
INCORRECTO	134	89%
TOTAL	150	100%

GRAFICA NO. 4 NIVEL DE CONOCIMIENTOS DE OSTEOPOROSIS DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHAHABIENTES DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DE FEBRERO A JULIO DE 2002



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

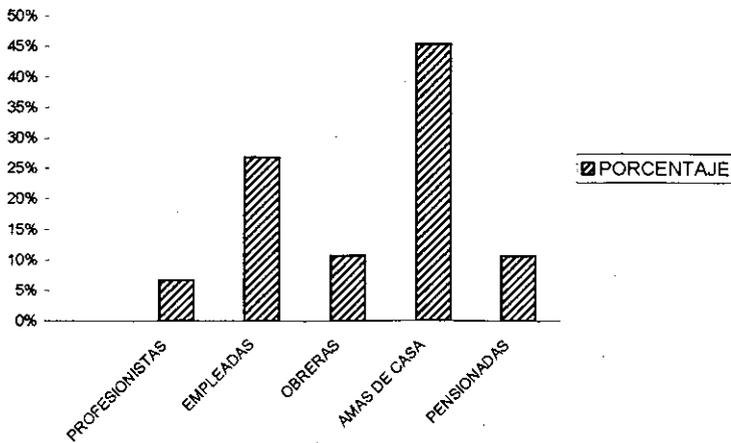
OCUPACION Y CLIMATERIO

TABLA NO. 5

OCUPACION EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002

CONOCIMIENTO SOBRE CLIMATERIO EN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PROFESIONISTAS	10	7%
EMPLEADAS	40	27%
OBRRERAS	16	11%
AMAS DE CASA	68	45%
PENSIONADAS	16	11%
TOTAL	150	100%

GRAFICA NO. 6 OCUPACION EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002



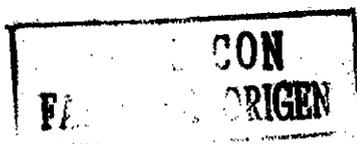
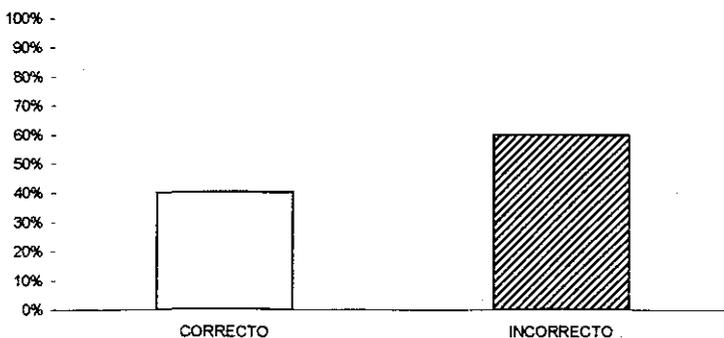
CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO SOBRE ASPECTOS BIOLÓGICOS EN PROFESIONISTAS.

TABLA NO. 6

GRADO DE CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO SOBRE ASPECTOS BIOLÓGICOS EN PORCENTAJE EN LAS DERECHOHABIENTES PROFESIONISTAS DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002

CONOCIMIENTO SOBRE CLIMATERIO EN PROFESIONISTAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CORRECTO	4	40%
INCORRECTO	6	60%
TOTAL	10	100%

GRAFICA NO. 6 GRADO DE CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO SOBRE ASPECTOS BIOLÓGICOS EN PORCENTAJE EN LAS DERECHOHABIENTES PROFESIONISTAS DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002



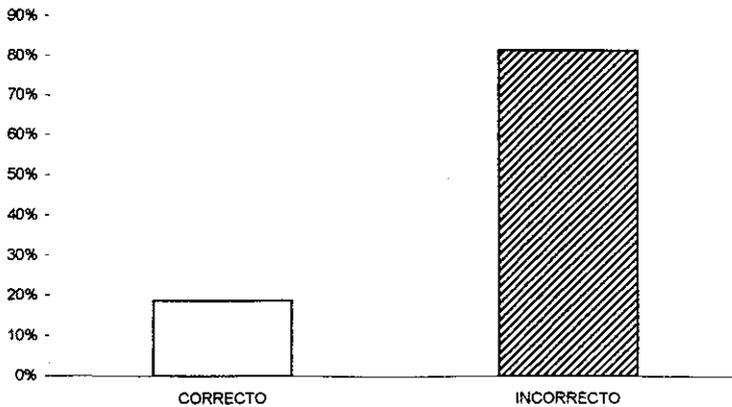
CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO SOBRE ASPECTOS BIOLÓGICOS EN OBRERAS.

TABLA NO. 7

GRADO DE CONOCIMIENTO DE CLIMATERIO SOBRE ASPECTOS BIOLÓGICOS EN PORCENTAJE EN LAS DERECHAHABIENTES OBRERAS EN LA U.M.F. NO. 20 DEL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.

CONOCIMIENTO SOBRE CLIMATERIO EN OBRERAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CORRECTO	3	19%
INCORRECTO	13	81%
TOTAL	16	100%

GRAFICA NO. 7 GRADO DE CONOCIMIENTO DE CLIMATERIO SOBRE ASPECTOS BIOLÓGICOS EN PORCENTAJE EN LAS DERECHAHABIENTES OBRERAS EN LA U.M.F. NO. 20 DEL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002



**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

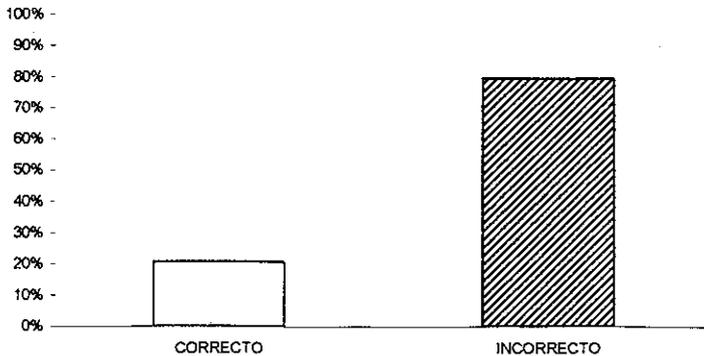
CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO SOBRE ASPECTOS BIOLÓGICOS EN AMAS DE CASA

TABLA NO. 8

GRADO DE CONOCIMIENTO DEL CLIMATERIO SOBRE ASPECTOS BIOLÓGICOS EN PORCENTAJE EN LAS DERECHOHABIENTES AMAS DE CASA DE LA UMF NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.

CONOCIMIENTO SOBRE CLIMATERIO EN AMAS DE CASA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CORRECTO	14	21%
INCORRECTO	54	79%
TOTAL	68	100%

GRAFICA NO. 8 GRADO DE CONOCIMIENTO DE CLIMATERIO SOBRE ASPECTOS BIOLÓGICOS EN PORCENTAJE EN LAS DERECHOHABIENTES OBRERAS EN LA U.M.F. NO. 20 DEL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002



**PROCESOS CON
FALTA DE ORIGEN**

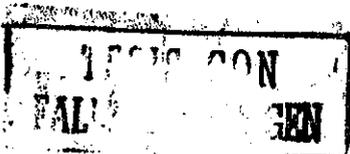
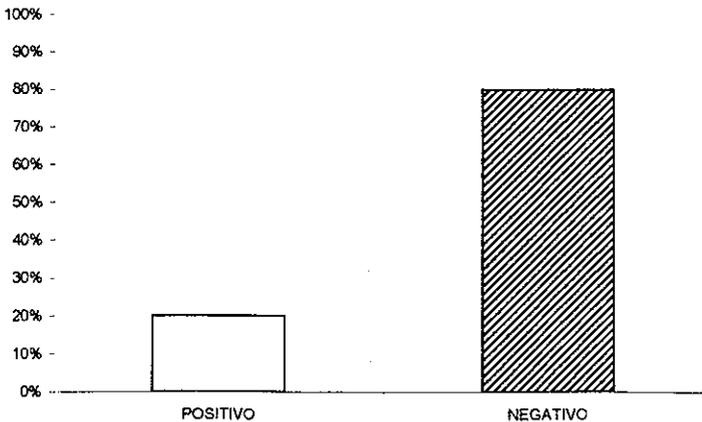
PERCEPCION Y CLIMATERIO

TABLA NO. 9

TIPO DE PERCEPCION SOBRE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES PROFESIONISTAS DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.

PERCEPCION SOBRE CLIMATERIO EN PROFESIONISTAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
POSITIVO	2	20%
NEGATIVO	8	80%
TOTAL	10	100%

GRAFICA NO. 9 TIPO DE PERCEPCION SOBRE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES PROFESIONISTAS DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002



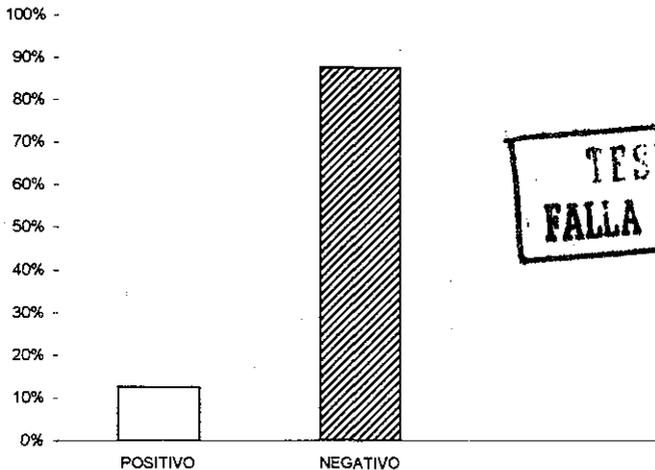
PERCEPCION Y CLIMATERIO

TABLA NO. 10

PROFESIONISTAS DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.
OBRERAS DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.

PERCEPCION SOBRE CLIMATERIO EN OBRERAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
POSITIVO	2	13%
NEGATIVO	14	88%
TOTAL	16	100%

GRAFICA NO. 10 TIPO DE PERCEPCION SOBRE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES



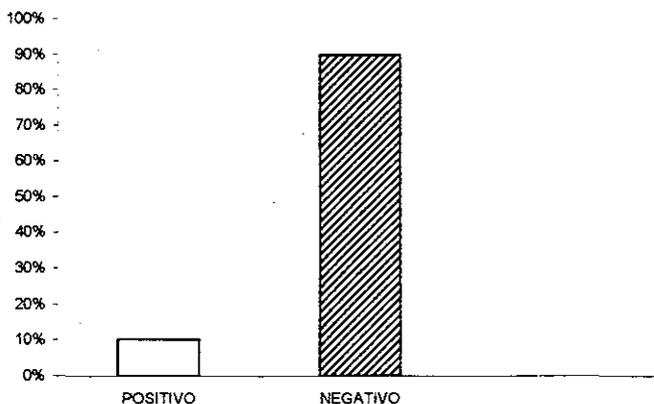
PERCEPCION Y CLIMATERIO

TABLA NO. 11

TIPO DE PERCEPCION SOBRE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES EN AMAS DE CASA DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.

PERCEPCION SOBRE CLIMATERIO EN AMAS DE CASA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
POSITIVO	7	10%
NEGATIVO	61	90%
TOTAL	68	100%

GRAFICA NO. 11 TIPO DE PERCEPCION SOBRE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

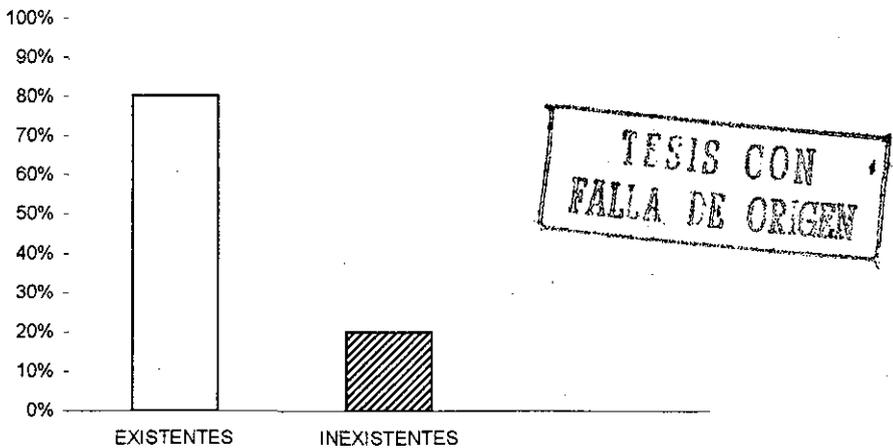
MITOS, CREENCIAS Y CLIMATERIO

TABLA NO. 12

EXISTENCIA DE MITOS Y CREENCIAS SOBRE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES PROFESIONISTAS DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002

MITOS Y CREENCIAS SOBRE CLIMATERIO EN PROFESIONISTAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
EXISTENTES	8	80%
INEXISTENTES	2	20%
TOTAL	10	100%

GRAFICA NO. 12 EXISTENCIA DE MITOS Y CREENCIAS SOBRE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES PROFESIONISTAS DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002



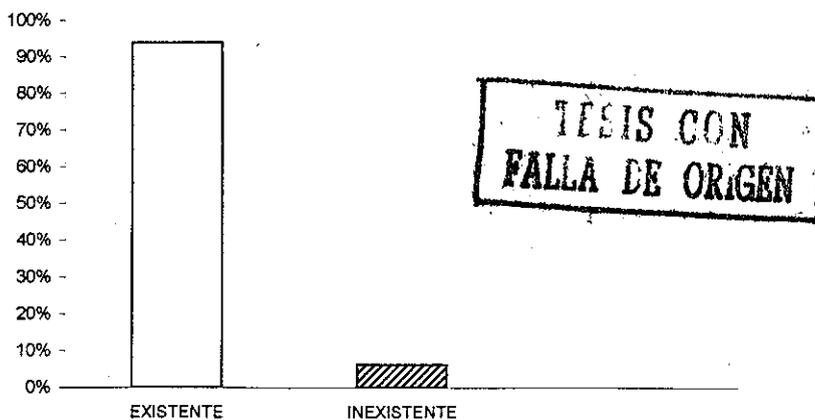
MITOS, CREENCIAS Y CLIMATERIO

TABLA NO. 13

EXISTENCIA DE MITOS Y CREENCIAS SOBRE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES OBRERAS DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002

MITOS Y CREENCIAS SOBRE CLIMATERIO EN OBRERAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
EXISTENTE	15	94%
INEXISTENTE	1	6%
TOTAL	16	100%

GRAFICA NO. 13 EXISTENCIA DE MITOS Y CREENCIAS SOBRE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES OBRERAS DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002



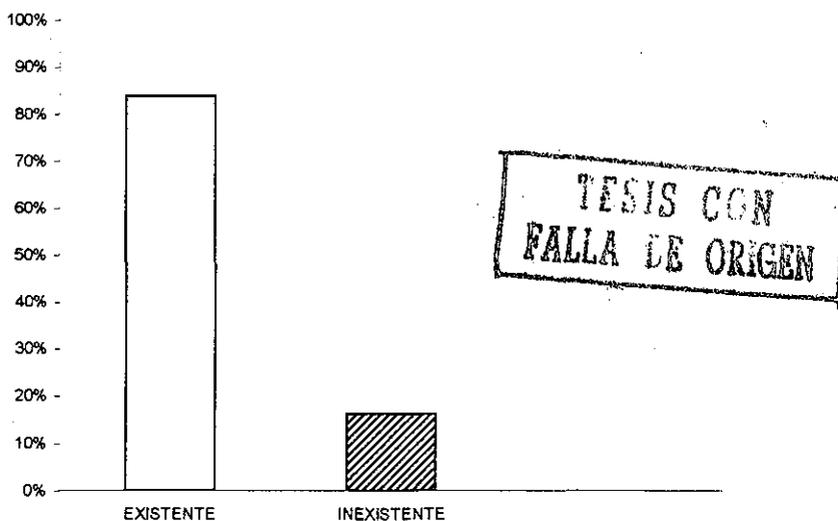
MITOS, CREENCIAS Y CLIMATERIO

TABLA NO. 14

EXISTENCIA DE MITOS Y CREENCIAS SOBRE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES AMAS DE CASA DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002

MITOS Y CREENCIAS SOBRE CLIMATERIO EN AMAS DE CASA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
EXISTENTE	57	84%
INEXISTENTE	11	16%
TOTAL	68	100%

GRAFICA NO. 14 EXISTENCIA DE MITOS Y CREENCIAS SOBRE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS FEBRERO A JULIO DEL 2002



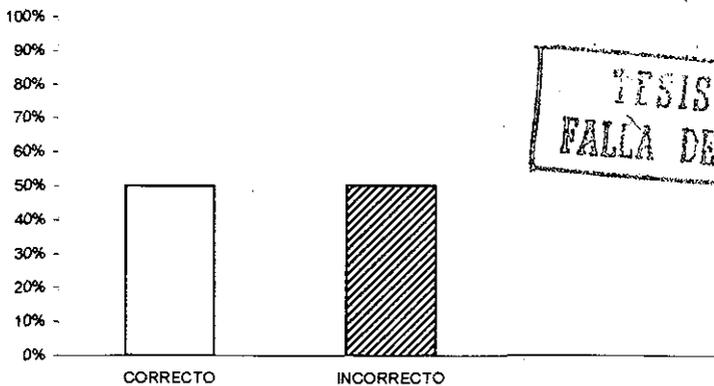
CLIMATERIO Y OSTEOPOROSIS

TABLA NO. 15

GRADO DE CONOCIMIENTO DE OSTEOPOROSIS DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES PROFESIONISTAS DE LA U.M.F. NO. 20 EN EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002

CLIMATERIO Y OSTEOPOROSIS EN PROFESIONISTAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CORRECTO	5	50%
INCORRECTO	5	50%
TOTAL	10	100%

GRAFICA NO. 15 GRADO DE CONOCIMIENTO DE OSTEOPOROSIS DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES PROFESIONISTAS DE LA U.M.F. NO. 20 EN EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002



CLIMATERIO Y OSTEOPOROSIS

TABLA NO. 16

GRADO DE CONOCIMIENTO DE OSTEOPOROSIS DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHAHABIENTES OBRERAS DE LA U.M.F. NO. 20 EN EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002

CLIMATERIO Y OSTEOPOROSIS EN OBREROS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CORRECTO	4	25%
INCORRECTO	12	75%
TOTAL	16	100%

GRAFICA NO. 16 GRADO DE CONOCIMIENTO DE OSTEOPOROSIS DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHAHABIENTES OBRERAS DE LA U.M.F. NO. 20 EN EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002



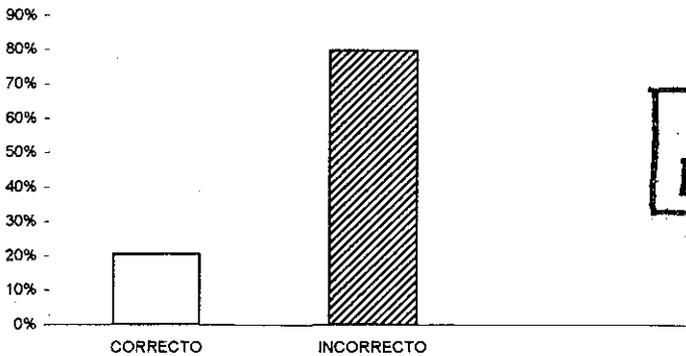
CLIMATERIO Y OSTEOPOROSIS

TABLA NO. 17

GRADO DE CONOCIMIENTO DE OSTEOPOROSIS DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHAHABIENTES AMAS DE CASA DE LA U.M.F. NO. 20 EN EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002

CLIMATERIO Y OSTEOPOROSIS EN AMAS DE CASA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CORRECTO	14	21%
INCORRECTO	54	79%
TOTAL	68	100%

GRAFICA NO. 17 GRADO DE CONOCIMIENTO DE OSTEOPOROSIS DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHAHABIENTES AMAS DE CASA DE LA U.M.F. NO. 20 EN EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002



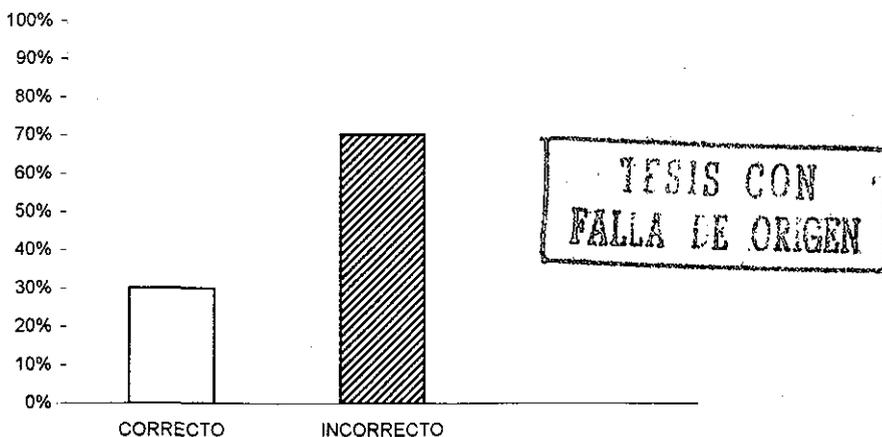
CLIMATERIO Y TERAPIA HORMONAL DE REEMPLAZO

TABLA NO. 18

GRADO DE CONOCIMIENTO DE THR DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES PROFESIONISTAS DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.

CLIMATERIO Y THR EN PROFESIONISTAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CORRECTO	3	30%
INCORRECTO	7	70%
TOTAL	10	100%

GRAFICA NO. 18 GRADO DE CONOCIMIENTO DE THR DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES PROFESIONISTAS DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.



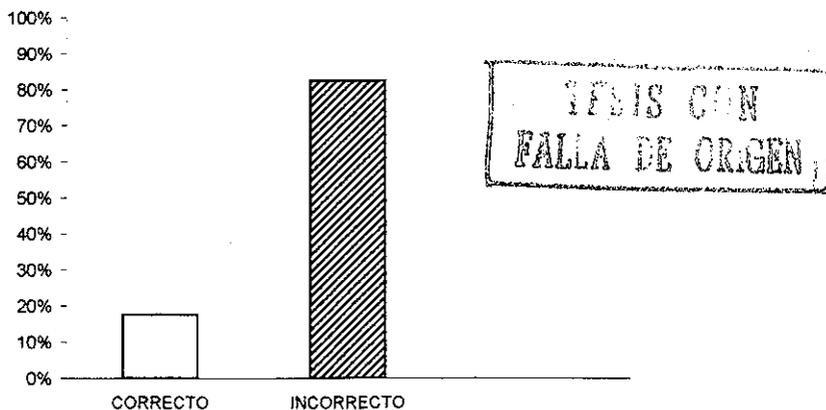
CLIMATERIO Y TERAPIA HORMONAL DE REEMPLAZO

TABLA NO. 19

GRADO DE CONOCIMIENTO DE THR DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES OBRERAS DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.

CLIMATERIO Y THR EN OBRERAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CORRECTO	3	18%
INCORRECTO	14	82%
TOTAL	17	100%

GRAFICA NO. 19 GRADO DE CONOCIMIENTO DE THR DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES OBRERAS DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

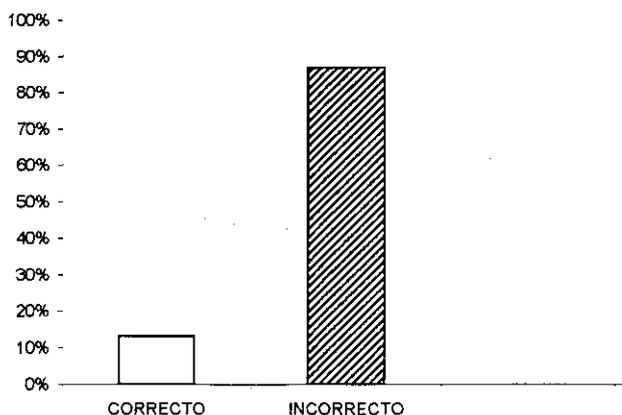
CLIMATERIO Y TERAPIA HORMONAL DE REEMPLAZO

TABLA NO. 20

GRADO DE CONOCIMIENTO DE THR DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES AMAS DE CASA DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.

CLIMATERIO Y THR EN AMAS DE CASA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CORRECTO	9	13%
INCORRECTO	59	87%
TOTAL	68	100%

GRAFICA NO. 20 GRADO DE CONOCIMIENTO DE THR DURANTE EL CLIMATERIO EN PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES AMAS DE CASA DE LA U.M.F. NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002.



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

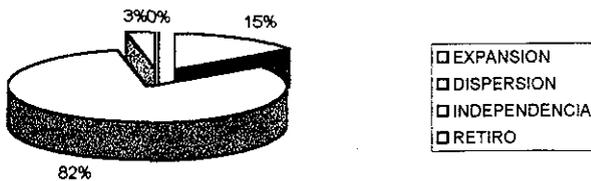
CLIMATERIO Y CICLO VITAL FAMILIAR

TABLA NO. 21

PORCENTAJE DE LAS DIFERENTES ETAPAS DEL CICLO VITAL EN DERECHOHABIENTES ENCUESTADAS DE LA UMF NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002

CICLO VITAL FAMILIAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
EXPANSION	0	0%
DISPERSION	23	15%
INDEPENDENCIA	122	81%
RETIRO	5	3%
TOTAL	150	100%

GRAFICA NO. 21 PORCENTAJE DE LAS DIFERENTES ETAPAS DEL CICLO VITAL EN DERECHOHABIENTES ENCUESTADAS DE LA UMF NO. 20 DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

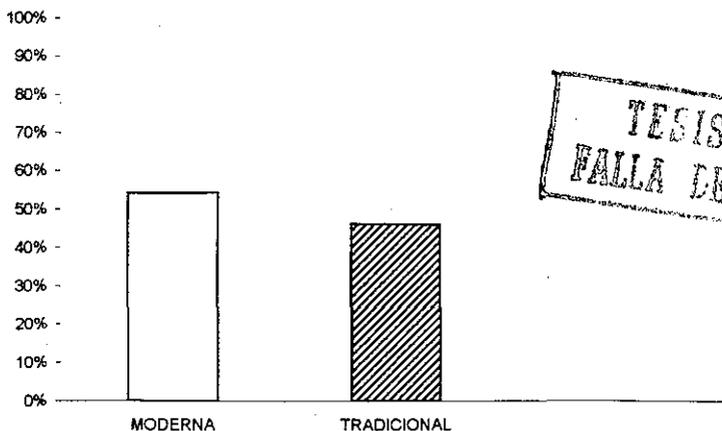
CLIMATERIO Y TIPO DE FAMILIA

TABLA NO. 22

PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO. 20 EN RELACION AL TIPO DE FAMILIA SEGUN SU DESARROLLO DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002

TIPO DE FAMILIA (DESARROLLO)	DESARROLLO	PORCENTAJE
MODERNA	81	54%
TRADICIONAL	69	46%
TOTAL	150	100%

GRAFICA NO. 22 PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO. 20 EN RELACION AL TIPO DE FAMILIA SEGUN SU DESARROLLO DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002



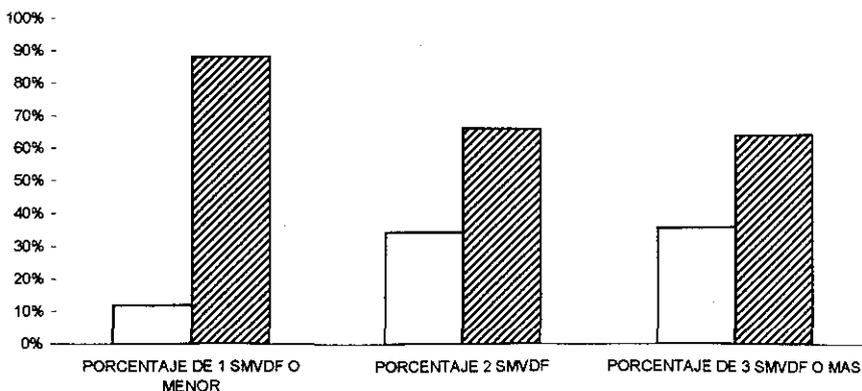
CONOCIMIENTO CLIMATERICO EN RELACION A LOS INGRESOS ECONOMICOS

TABLA NO. 23

PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO. 20 EN RELACION A SU INGRESO ECONOMICO Y GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS BIOLÓGICOS DEL CLIMATERIO. DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002

ASPECTOS BIOLÓGICOS	DE 1 SMVDF O MENOR	2 SMVDF	DE 3 SMVDF O MAS	PORCENTAJE DE 1 SMVDF O MENOR	PORCENTAJE 2 SMVDF	PORCENTAJE DE 3 SMVDF O MAS
CORRECTO	9	17	9	12%	34%	36%
INCORRECTO	66	33	16	88%	66%	64%
TOTAL	75	50	25	100%	100%	100%

GRAFICA NO. 23 PORCENTAJE DE LAS DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO. 20 EN RELACION A SU INGRESO ECONOMICO Y GRADO DE CONOCIMIENTO SOBRE ASPECTOS BIOLÓGICOS DEL CLIMATERIO. DURANTE EL PERIODO DE FEBRERO A JULIO DEL 2002



SMVDF (SALARIO MÍNIMO VIGENTE DEL D.F.)

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

ANALISIS DE RESULTADOS

Con respecto a los resultados obtenidos, tenemos los siguientes:

TABLA 1 Y GRAFICO NO. 1

Con respecto a la edad y el nivel de conocimientos de aspectos biológicos sobre climaterio en porcentaje de las derechohabientes de la UMF No. 20 entre las edades de 45 a 69 años de edad, tenemos el porcentaje de 23% que contestaron en forma correcta y del 77% que contestaron en forma incorrecta.

TABLA 2 Y GRAFICO NO. 2

Se encontró que las pacientes entre las edades de 45 a 69 años de edad de la UMF No. 20 que tienen un porcentaje muy elevado (87%) de percepción negativa sobre el climaterio.

TABLA 3 Y GRAFICO NO. 3

En relación a mitos y creencias sobre el climaterio valorado en porcentaje en las derechohabientes de la UMF No. 20 entre las edades de 45 a 69 años, se observó la existencia de un 85% de mitos y creencias sobre el climaterio.

TABLA 4 Y GRAFICO NO. 4

Esta gráfica nos muestra de acuerdo a los datos de la Tabla , el nivel de conocimiento sobre Osteoporosis durante el climaterio en porcentaje de las derechohabientes de la UMF No. 20 entre las edades de 45 a 69 años, encontrando que existe una deficiencia de conocimientos en cuanto a este respecto.

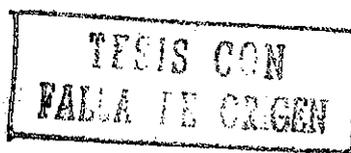


TABLA 5 Y GRAFICO NO. 5

Referente a la ocupación, nos encontramos que en las amas de casa prevalece en un 45% de las edades de 45 a 69 años mientras que los profesionistas sólo ocupan el 7%

TABLA 6 Y GRAFICO NO. 6

Con respecto al conocimiento de aspectos biológicos en porcentaje sobre climaterio en las derechohabientes profesionistas en la UMF No. 20, se encontró el porcentaje del 55% de deficiencia en cuanto a conocimiento.

TABLA 7 Y GRAFICO NO. 7

En esta Tabla y Gráfica, se observa la relación que existe entre el grado de conocimiento de aspectos biológicos y la ocupación de las obreras existiendo una deficiencia de conocimientos del 81%.

TABLA 8 Y GRAFICO NO. 8

Con respecto a la ocupación de ama de casa, en relación al grado de conocimientos de aspectos biológicos sobre climaterio en porcentaje, existe un 79% de deficiencia de conocimientos sobre aspectos biológicos en las derechohabientes de la UMF No. 20. Cifra similar mostrada en la tabla no 8 (obreros). Cabe señalar que en nuestro estudio sólo hubo 16 personas en el rubro de obreros.

TABLA 9 Y GRAFICO NO. 9

En cuanto a la percepción que presentan las derechohabientes de la UMF No. 20 en relación a su ocupación (profesionista), se observó que existe una percepción negativa de un 80%. Cabe señalar que la frecuencia de encuestadas fue de 10 personas profesionistas.

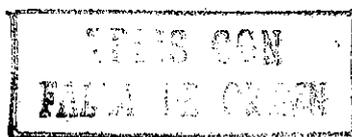


TABLA 10 Y GRAFICO NO. 10

Las presentes Tablas reflejan un elevado porcentaje de percepción negativa en las derechohabientes obreras con relación a su profesión teniendo como resultado un 88%.

TABLA 11 Y GRAFICO NO. 11

Estas tablas nos muestran el porcentaje elevado que existe en cuanto a percepción negativa que fue de un 90% en amas de casa, semejante al porcentaje obtenido en relación a las derechohabientes obreras.

TABLA 12 Y GRAFICO NO. 12

Sobre mitos y creencias en relación a la ocupación, las profesionistas presentaron la existencia de un 80%, mientras que las amas de casa presentaron una la existencia del 84%.

TABLA 13 Y GRAFICO NO. 13

Respecto a la existencia de mitos y creencias en las derechohabientes obreras, existió un porcentaje muy elevado del 94%.

TABLA 14 Y GRAFICO NO. 14

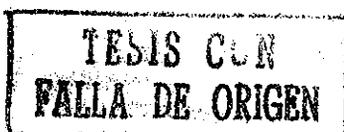
Esta gráfica nos muestra la existencia de mitos y creencias en un 84% en amas de casa.

TABLA 15 Y GRAFICO NO. 15

La presente tabla y gráfica, nos muestra que el grado de conocimiento de osteoporosis durante el climaterio en porcentaje de las derechohabientes profesionistas fue contestado en forma correcta un 50%.

TABLA 16 Y GRAFICO NO. 16

La presente tabla y Gráfica, nos muestra el grado de conocimiento de osteoporosis durante el climaterio en porcentaje de las derechohabientes



obreras fue contestado en forma correcta por un 25% y un 75% en forma incorrecta.

TABLA 17 Y GRAFICO NO. 17

En esta tabla se refleja el grado de conocimiento de osteoporosis durante el climaterio en porcentaje de las derechohabientes amas de casa, en las que nos refleja un 21% de contestaciones en forma correcta y un 79% en forma incorrecta.

TABLA 18 GRAFICO NO. 18

La siguiente tabla y gráfico refleja el grado de conocimiento de THR durante el climaterio en porcentaje de las derechohabientes de acuerdo a su profesión (profesionistas) las cuales contestaron en forma correcta el 30% y de manera incorrecta el 70%.

TABLA 19 GRAFICO NO. 19

En esta tabla y gráfico nos muestra el grado de conocimiento de THR durante el climaterio en porcentaje en las derechohabientes obreras, obteniendo como resultado que el 18% contestó en forma correcta y el 82% en forma incorrecta.

TABLA 20 GRAFICO NO. 20

La siguiente gráfica y tabla nos muestra el grado de conocimiento de THR durante el climaterio en porcentaje de las derechohabientes amas de casa, las cuales reflejan que el 13% contestó en forma correcta y el 87% contestó en forma incorrecta.

TABLA 21 GRAFICO NO. 21

La siguiente gráfica y tabla nos muestra el porcentaje de las diferentes etapas del ciclo vital de las derechohabientes encuestadas, teniendo como resultado que en la etapa de expansión existe el 0%, en la etapa de dispersión existe el 15%, en la etapa de independencia existe el 81% y en la etapa de retiro el 3%.

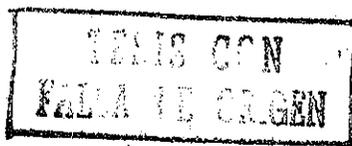


TABLA 22 GRAFICO NO. 22

Esta tabla y gráfica nos muestra el porcentaje de las derechohabientes de la UMF No. 20 en relación al tipo de familia según su desarrollo, encontrándose que el 54% son familias con un desarrollo tipo moderno y el 46% son familias con tipo de desarrollo tradicional.

TABLA 23 GRAFICO NO. 23

Los resultado que en esta tabla y gráfico reflejan, son acerca del porcentaje de las derechohabientes de la UMF NO. 20, acerca de su ingreso económico en relación al grado de conocimiento sobre aspectos biológicos del climaterio, encontrándose que un 88% de las derechohabientes que tenían ingreso de un 1 SMVDF o menor, contestaron en forma incorrecta; el 66% de las derechohabientes que tenían ingreso económico de 2 SMVDF contestó en forma incorrecta y que el 64% de las derechohabientes que percibía 3 SMVDF o más contestaron en forma incorrecta.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CONCLUSIONES

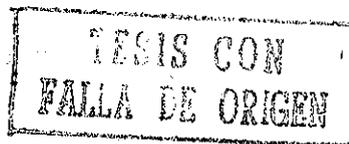
El incremento en la esperanza de vida de la población en México, al igual que en casi todo el mundo, ha traído como consecuencia, el aumento del número de mujeres en la etapa del climaterio, así como el tiempo que viven este período y durante el cual están expuestas al riesgo de complicaciones. Se calcula que el 85% de las mujeres mexicanas padecen síntomas relacionados con la etapa del climaterio, y que una cifra aproximadamente del 95 % de la población en general de las pacientes de esta edad, presentan deficiencia o nulo conocimiento acerca de todos los trastornos sobre el climaterio.

Consideramos que los resultados obtenidos nos permitan conocer el grado de conocimientos que tienen las pacientes femeninas derechohabientes de UMF No 20 entre las edades de 45 a 69 años de edad en diferentes aspectos sobre el climaterio como aspectos biológicos, mitos y creencias, percepción, osteoporosis y terapia de reemplazo hormonal, concluyendo en forma general que en nuestra muestra estudiada existe un grado de desconocimiento muy elevado sobre el tema de climaterio independientemente de la edad, ocupación, grado de escolaridad, ingresos económicos, etapa del ciclo vital en la cual se cursaba en este momento y/o religión.

Se concluyó que las pacientes que participaron en el estudio con respecto al "Grado de conocimiento sobre aspectos biológicos", contestaron en forma correcta 34 personas (23%) y un 77% contestaron en forma incorrecta. Cifras similares a la literatura médica ya existente.

Referente a la "Percepción" se encontró que solo 19 pacientes de las encuestadas (13%) tuvo una percepción positiva hacia el climaterio y el resto que fue de 131 pacientes (87%) tuvo una percepción negativa. El resultado obtenido era el panorama que se esperaba.

En cuanto a "Mitos y Creencias", la frecuencia que se encontró fue de 22 personas (15%), las cuales no tienen mitos y creencias y de las 128 restantes (85%), aún prevalece la existencia de mitos y creencias en cuanto al climaterio.



Aunque México es un país en vías de desarrollo, que se ha preocupado por difundir la información necesaria para la educación de la salud entre otros ramos, nos damos cuenta que aún en pleno siglo XXI, las pacientes continúan con mitos y creencias, sobretodo, respecto a su salud, por lo que este trabajo nos da la pauta de conocer la falta de conocimiento de las mujeres referente al climaterio y que aún tienen pensamientos como "ya no soy mujer", ya no valgo nada", "ya no sirvo", "ya no soy útil", etc.... aunado al machismo existente y que marca de forma constante este tipo de situaciones.

Con respecto al "Nivel de conocimiento de osteoporosis durante el climaterio", solo 16 personas (11%) contestaron en forma correcta y el resto 134 (89%) contestaron en forma incorrecta.

En el "nivel de conocimiento sobre la terapia hormonal de reemplazo" 22 personas (15%) contestaron en forma correcta y 128 personas (86%) contestaron en forma incorrecta, con estas cifras, apreciamos que en forma general tienen un grado elevado de desconocimiento.

Con las cifras anteriormente descritas damos un panorama general que las derechohabientes de la UMF No. 20 encuestadas, independientemente de su ocupación, edad, edo. civil, religión, ingresos económicos, grado de escolaridad y ciclo vital de la familia; existe una deficiencia notable o nulo conocimiento con respecto al SX climatérico, por lo que deduzco una insuficiente educación de la mujer para solicitar atención médica frente a los síntomas y signos correspondientes, esperando que este estudio sea el estímulo para la realización de futuras investigaciones para ampliar el conocimiento de las pacientes así como la difusión oportuna de este tema.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

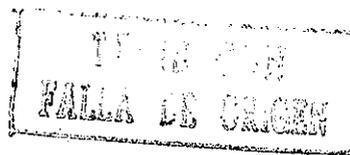
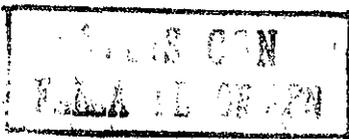
COMENTARIOS

El Sx climatérico actualmente se considera un problema de salud pública importante por la prevalencia que existe entre las mujeres mexicanas sin atención adecuada del mismo y con severas complicaciones secundaria al hipoestrogenismo, así como repercusión importante en el aspecto psicológico de la mujer, por lo cual como médico familiar debemos hacer hincapié sobre este tipo de pacientes en dedicarles atención y tiempo y detectarle de manera oportuna esta deficiencia hormonal para ofrecerle un tratamiento adecuado así como convertirnos en un educador y orientador de las pacientes y en transmitirle los conocimientos básicos para apoyarlas a una mejor calidad de vida, aunado a una nutrición adecuada, ejercicio y núcleo familiar integrado.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

BIBLIOGRAFIA

1. *Septién G.J.M. Climaterio, estudio, diagnóstico y tratamiento. 1ª edic. México. Edición de: Intersistemas, S.A. de C.V. Educación Médica Continua.2000.*
2. *Jiménez L. y col: Actitud de la mujer en la menopausia y su influencia en el climaterio. Ginec Obst Mex 1999; 67:319.*
3. *Defey D, Storch E, Cardoso S, Díaz S, Fernández G. Climaterio femenino: necesidades psicológicas y cuidado de la salud (primera de dos partes). Climaterio 2000; 3(17) 259-66.*
4. *Defey D, Storch E, Cardoso S, Díaz S, Fernández G. Climaterio femenino: necesidades psicológicas y cuidado de la salud (segunda de dos partes). Climaterio 2000; 3(18) 281- 91.*
5. *Norma técnica del IMSS. Prevención, atención y educación en relación con las complicaciones del climaterio y de la menopausia en Medicina Familiar. México, 1999.*
6. *Departamento de ARIMAC de la UMF No 20. IMSS, México D.F. Censo poblacional de derechohabientes de UMF No. 20 del año 2001.*
7. *Aspiri R, Tawee Ch.B. Green H. Valoración diagnóstica de la paciente postmenopáusica. Climaterio 1999; 2 (8) 73-7.*
8. *Aranda G.,J.E. y col.. Un punto de vista fisiopatológico del climaterio y la menopausia. Ginec. Obst. Méx. 1998; 66: 253.*
9. *Pedron N, P y col: Climaterio: el comportamiento del médico de primer nivel del Instituto Mexicano del Seguro Social ante este periodo. Ginec. Obst Mex 1996: 64:486.*



10. *Becerra F, Delgado L.M. Frecuencia y detección de osteoporosis en mujeres perimenopáusicas. Climateterio 2000;3(14): 69-72.*
11. *Velasco M.V, Pozos C.J.L, Cardona P.J.A. Terapia Hormonal de reemplazo en el climaterio y la posmenopausia. Rev Med IMSS 2000; 38(2) 131-138.*
12. *Forsbach G, y col: Evaluación médica de la paciente climatérica. Ginec Obst Mex 1995; 63:414.*
13. *Zucker M. Enfoque psicosomático del climaterio. Climaterio 1999; 2 (11): 221-7.*
14. *Murillo U., A y col: Alteraciones metabólicas durante el climaterio en relación con el índice de masa corporal. Ginec Obst Mex 1996; 64: 161.*
15. *Pérez I.M. Voz y climaterio. Climaterio 1999; 2(12) 316-9.*
16. *Gómez A.H. Importancia de la actividad física en la mujer postmenopáusica climaterio 1999; 3(13) 8-15.*
17. *Hurtd W.W. Obstetricia. Menopausia. Editorial: Salvat. 2000.*
18. *Tode T, Kikuchi J y col. Efecct Korean red ginseng on psychological funcions in patients with severe climacteric syndromes. Internacional Journal of Gynecoly & Obstetric. 1999; 67:169.*
19. *Ortuño L.M. Definición y epidemiología climaterio y menopausia. Asociación Mexicana para el estudio del climaterio. Me//A:/ Depresions.nun.2000:1.*
20. *Robles U.F. Ginecologia y Obstericia. Climaterio . A.M.H.G.O No.3 I.M.S.S. 3ra. Edic. 1997; 64: 739.*

TEJIS CON
FALLA DE ORIGEN

FICHA DE IDENTIFICACION

EDAD: _____

A QUE EDAD DEJO DE REGLAR: _____

ESTADO CIVIL:

casada divorciada separada soltera viuda

ESCOLARIDAD:

primaria incompleta primaria secundaria preparatoria técnica
 Profesional

OCUPACION: _____

RELIGION: _____

NUMERO DE HIJOS (hasta de 10 años): _____

NUMERO DE HIJOS (de 11 a 19 años): _____

NUMERO DE HIJOS (de 20 o más años): _____

TIPO DE FAMILIA:

DESARROLLO: Moderna
 Tradicional

DEMOGRAFIA: Urbana
 Rural

COMPOSICION: Nuclear
 Extensa
 Compuesta
 Mononuclear

INGRESOS MENSUALES APROXIMADOS:

un salario mínimo \$ 1,264.00 ó menos
de uno a dos salarios mínimos \$ 1,265.00 a \$ 2,528.00
tres ó más salarios mínimos \$ 3,792.00 ó más

ETAPA DEL CICLO VITAL FAMILIAR

Expansión dispersión Independencia Retiro.



La presente encuesta pretende identificar los conocimientos que sobre climaterio y otros aspectos relacionados con él, tiene nuestra población; por lo que solicitamos su valiosa participación contestando cada una de las siguientes afirmaciones con la opción que considere se asemeja más a su forma de pensar. Cada afirmación la puede contestar con UNA de las siguientes frases y mencionar el número de la frase; para que sea anotado en el cuestionario.

1 Completamente de acuerdo	2 De acuerdo	3 Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	4 En desacuerdo	5 Completamente en desacuerdo
----------------------------------	-----------------	--	--------------------	-------------------------------------

1. _____ El síndrome climatérico es un proceso normal que se presenta en las mujeres.
2. _____ La etapa de climaterio la aceptan positivamente las mujeres
3. _____ Durante la menopausia se pierde el valor como mujer
4. _____ Durante el climaterio la mujer frecuentemente es rechazada sexualmente por su pareja.
5. _____ Durante el climaterio la mujer es más atractiva
6. _____ Durante la menopausia se puede tener hijos
7. _____ Durante el climaterio no existe deseo sexual en las mujeres
8. _____ La osteoporosis se puede prevenir tomando estrógenos (hormonas femeninas) durante la etapa del climaterio
9. _____ Durante la etapa del climaterio existe disminución en el rendimiento laboral
10. _____ Durante el climaterio es más frecuente que se presente la osteoporosis
11. _____ En la menopausia existe una mala relación de pareja
12. _____ La osteoporosis produce fracturas
13. _____ El tratamiento con estrógenos (hormonas femeninas) durante la etapa del climaterio aumenta el riesgo (peligro) de presentar enfermedades del corazón y osteoporosis.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

14. _____ Tratamiento con estrógenos (hormonas femeninas) no modifican los bochornos “ oleadas de calor “, dolor de cabeza, nerviosismo, que se presentan durante el climaterio.
15. _____ En la menopausia existe una buena relación de pareja
16. _____ Durante el climaterio hay resequedad vaginal
17. _____ Durante la etapa del climaterio siempre existe insomnio.
18. _____ El tratamiento con estrógenos (hormonas femeninas) disminuyen los bochornos “oleadas de calor “, dolor de cabeza, nerviosismo que se presentan durante el climaterio.
19. _____ Durante la etapa de climaterio hay aumento de los estrógenos.
20. _____ La menopausia no modifica el valor como mujer
21. _____ La menopausia es la primera regla.
22. _____ Durante el climaterio existe deseo sexual en las mujeres
23. _____ Durante la etapa del climaterio aumenta el hambre en las mujeres
24. _____ La menopausia reafirma la satisfacción de ser mujer.
25. _____ La menopausia la presentan todas las mujeres.
26. _____ Durante el climaterio disminuye el interés por realizar las cosas que producen placer
27. _____ El tratamiento para el síndrome climatérico con estrógenos (hormonas femeninas) se debe tomar por mucho tiempo (más de 10 años).
28. _____ Durante el climaterio manifiestan felicidad las mujeres.
29. _____ Durante el climaterio hay lubricación vaginal
30. _____ La menopausia se presenta frecuentemente entre los 45 y 52 años de edad
31. _____ El tomar estrógenos durante la etapa del climaterio provoca cáncer.
32. _____ La osteoporosis es una complicación de la disminución de los estrógenos (hormonas femeninas) en la etapa del climaterio.



33. _____ El síndrome climatérico es una enfermedad que se presenta en las mujeres.
34. _____ La etapa del climaterio la aceptan con pesimismo las mujeres.
35. _____ La menopausia produce insatisfacción de ser mujer
36. _____ La menopausia es la última regla.
37. _____ Durante el climaterio hay disminución de los estrógenos (hormonas femeninas)
38. _____ Durante el climaterio no se presenta osteoporosis.
39. _____ Durante el climaterio las relaciones sexuales pueden modificar el placer.
40. _____ Durante el climaterio manifiestan tristeza las mujeres.
41. _____ Es lo mismo menopausia que climaterio.
42. _____ Durante el climaterio la mujer es deseada sexualmente por su pareja.
43. _____ Durante el climaterio es necesario utilizar anticonceptivos para evitar un posible embarazo.
44. _____ La menopausia provoca soledad en las mujeres
45. _____ Durante la menopausia se deja de ser mujer.
46. _____ La osteoporosis no tiene peligro (riesgo) de provocar fracturas.
47. _____ El tratamiento con estrógenos (hormonas femeninas) durante la etapa del climaterio disminuye el peligro de presentar enfermedades del corazón y osteoporosis.
48. _____ Durante el climaterio es necesario tomar estrógenos (hormonas femeninas).
49. _____ El tomar estrógenos (hormonas femeninas) durante la etapa del climaterio no provoca cáncer.
50. _____ Durante el climaterio se presentan bochornos "oleadas de calor", nerviosismo, dolor de cabeza, cambios de carácter.
51. _____ Durante la etapa del climaterio existe inseguridad en las mujeres.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

52. _____ Durante el climaterio aumenta el interés por realizar las cosas que producen placer.
53. _____ Durante la etapa del climaterio se concilia el sueño.
54. _____ La menopausia se presenta en hombres y mujeres.
55. _____ Durante el climaterio en las relaciones sexuales no se modifica la sensación de placer.
56. _____ La menopausia se presenta raramente entre los 45 y 52 años de edad.
57. _____ El tratamiento para el síndrome climatérico con estrógenos(hormonas femeninas) se debe tomar por poco tiempo (un año o menos)
58. _____ Durante el síndrome climatérico disminuye el hambre en las mujeres.
59. _____ En la menopausia sigues siendo mujer como cualquier otra.
60. _____ Durante la menopausia no se puede tener hijos.
61. _____ Durante el climaterio la mujer pierde su belleza.
62. _____ La menopausia origina mejores relaciones sociales.
63. _____ Durante el climaterio no es necesario tomar estrógenos (hormonas femeninas)
64. _____ La osteoporosis no es una complicación por la disminución de estrógenos (hormonas femeninas) en la etapa del climaterio.
65. _____ Durante la etapa del climaterio existe aumento en el rendimiento laboral
66. _____ El climaterio protege a la mujer para no tener hijos.
67. _____ Existe diferencia entre menopausia y climaterio.
68. _____ Durante el climaterio no se presentan bochornos “oleadas de calor”, nerviosismo, dolor de cabeza, cambios de carácter.
69. _____ La osteoporosis no se puede prevenir tomando estrógenos (hormonas femeninas) durante la etapa del climaterio.
70. _____ Durante el climaterio hay aumento de los estrógenos (hormonas femeninas)