



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 20 VALLEJO

**FUNCIONALIDAD CONYUGAL EN MUJERES CON
SINDROME CLIMATERICO DE 45 A 65 AÑOS
EN LA UMF20 “VALLEJO”**

TESIS

PARA OBTENER EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:
DRA. GARCÍA PACHECO ARIANA

TUTORA:
DRA. SANTA VEGA MENDOZA



MÉXICO, D.F., NOVIEMBRE 2015



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.

TUTOR:

**DRA. SANTA VEGA MENDOZA
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
PROFESORA ADJUNTA DEL CURSO DE ESPECIALIZACION EN MEDICINA FAMILIAR
UMF No.20**

Vo. Bo.

**DRA. MARIA DEL CARMEN AGUIRRE GARCIA
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
PROFESORA TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACION EN MEDICINA FAMILIAR
UMF No 20**

Vo. Bo.

**DR. GILBERTO CRUZ ARTEGA
ESPECIALISTA EN MEDINA FAMILIAR
COORDINADOR DE EDUCACION E INVESTIGACION EN SALUD
UMF No. 20**

DEDICATORIAS

Esta tesis la dedico a ti mi ***Dios***, por ser mi fuente, mi sustento, el que me dio la capacidad, la inteligencia, la fortaleza para cumplir este sueño en mi vida. Sin ti nada hubiera sido posible, gracias porque en ti todas las cosas son posibles.

A mis padres ***Antonio García Olivares y Ma. Ofelia Pacheco López*** por su apoyo incondicional por sus esfuerzos y sacrificios que han hecho para que este sueño fuera realidad, porque siempre se mantuvieron pendientes de mi esfuerzo y fueron ese impulso que me decidió continuar día a día.

A mi Hermano ***Marco Antonio***, mi cuñada ***Karla Paola*** y a mis sobrinos ***Aldair y Mijail***, por el apoyo y amor que me han dado durante ese proceso.

AGRADECIMIENTOS

A Dios

Amado padre cuantas gracias te doy por tantas bendiciones a mi vida. La mujer que ahora soy, es gracias al amor y al cuidado que has tenido por mí. Cada uno de los logros son parte del hermoso plan de vida que tienes para mí y este no ha sido la excepción. Sé que por más difícil que parezca la prueba nunca estaré sola, que tus tiempos son tan perfectos, y que tus pensamientos no son vuestros pensamientos.

Filipenses 4:13 Todo lo puedo en Cristo que me fortalece.

A mis Padres

Es el momento de agradecer el infinito apoyo, cariño, amor, tolerancia que me han tenido durante este proceso, ahora se cumple un nuevo objetivo en mi vida, en el que podemos ver juntos los frutos de los sacrificios que hemos hecho. Le doy gracias a Dios por sus vidas.

A mi Hermano y su familia

Agradezco por sus oraciones a Dios a mi vida; por la ayuda, consejos y por el amor que me han brindado, porque simplemente es un privilegio ser su hermana, cuñada y tía. Somos la familia que siempre soñé.

A mi tutor

Dra. Santa Vega Mendoza por apoyarme en la realización completa de mi protocolo de investigación, por su esfuerzo, tiempo y dedicación que me brindo durante este proceso.

| INDICE | |
|--|---------------|
| | Página |
| TITULO | |
| RESUMEN | |
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| MARCO TEÓRICO..... | 2 |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 10 |
| OBJETIVOS..... | 11 |
| HIPÓTESIS..... | 12 |
| MATERIAL Y MÉTODOS..... | 13 |
| RESULTADOS | 20 |
| DISCUSIÓN..... | 33 |
| CONCLUSIONES..... | 35 |
| RECOMENDACIONES..... | 37 |
| BIBLIOGRAFÍA..... | 38 |
| ANEXOS..... | 41 |

**FUNCIONALIDAD CONYUGAL EN MUJERES CON SINDROME CLIMATERICO DE
45 A 65 AÑOS EN LA UMF20 "VALLEJO"**

FUNCIONALIDAD CONYUGAL EN MUJERES CON SINDROME CLIMATERICO DE 45 A 65 AÑOS EN LA UMF 20

García-Pacheco Ariana* Vega-Mendoza Santa**

* Residente de Segundo Año de Medicina Familiar UMF20 IMSS.

** Médico Especialista en Medicina Familiar UMF20 IMSS.

El climaterio es un cambio natural de la mujer donde surgen cambios biopsicosociales que afectan la relación de pareja, cambiando su percepción y calidad de vida de la mujer. **Objetivo:** Determinar la Funcionalidad Conyugal en Mujeres con Síndrome climatérico de 45 a 65 años en la UMF20. **Metodología:** Estudio descriptivo en mujeres con pareja estable de la UMF20. Se realizó encuesta previo consentimiento informado con Ficha de Identificación, Escala MRS (severidad del climaterio) y Escala de Evaluación de Funcionalidad del Subsistema Conyugal. Estadística descriptiva. **Resultados:** Edad 54 ± 5.3 ; etapa posmenopáusica 68.6%(164), climaterio severidad leve 46%(110) y moderado 34.3%(82). Parejas funcionales 75.3%(180), con edad 45-50 y 56-60 años ambos con 32.8%(59), primaria completa 35.6%(64), del hogar 68.3%(123), casadas 82.8%(149), antecedente 1-3 hijos 66.1%(119), ciclo familiar mixto 60%(108) con 16-30 años de matrimonio 52.2%(94). Severidad leve del climaterio 46%(110). Síntomas leves: irritabilidad 33.1%(79), bochornos 32.2%(77), cansancio físico y mental 28.9%(69) y moderados: molestias musculares y articulares 21,3%(51), cansancio físico y mental 28.9%(47) y problemas sexuales 16.7%(40). **Conclusiones:** Las mujeres con etapa de climaterio se encuentran con síntomas leves, con funcionalidad conyugal y ciclo familiar entre el desprendimiento y estar con su pareja solos.

Palabras Clave: *Climaterio, Funcionalidad conyugal, Síndrome Climatérico.*

CONJUGAL FUNCTIONALITY IN WOMAN WITH CLIMACTERIC SYNDROME AGED 45 TO 65 YEARS OLD IN THE UMF 20

García-Pacheco Ariana * Vega-Mendoza Santa **

* Second Year Resident Family Medicine UMF20 IMSS.

** Physician specialist in Family Medicine UMF20 IMSS.

The climacteric is a natural change of women where biopsychosocial changes affecting the relationship arise, changing their perception and quality of life of women. **Objective:** determining conjugal functionality in women with climacteric syndrome aged 45 to 65 years in the UMF20. **Methodology:** Descriptive study in women with stable partner in the UMF20. A survey with informed consent Identification tab, MRS scale (severity of climacteric) and rating scale of conjugal subsystem functionality was performed. Descriptive statistics. **Results:** Age 54 + -5.3, 68.6% postmenopausal stage (164), climacteric mild severity 46% (110) and moderate 34.3% (82). Functional pairs 75.3% (180) aged 45-50 and 56-60 years, both with 32.8% (59), completed elementary school 35.6% (64), housewife 68.3% (123), married 82.8% (149), history 1-3 children 66.1% (119), mixed family cycle 60% (108) with 16 to 30 years of marriage 52.2% (94). Mild severity of climacteric 46% (110). Mild symptoms: irritability 33.1% (79), sweltering 32.2% (77), physical and mental exhaustion 28.9% (47) and sexual problems 16.7% (40). **Conclusions:** women with climacteric stage encounter mild symptoms, with marital and family cycle functionality between detachment and be with your partner.

Keywords: *Climacteric, Marital Functionality, Climacteric Syndrom*

ANTECEDENTES

Considerando el objetivo del médico familiar que consiste en otorgar atención médica primaria integral y continua con la participación del paciente y su familia, es importante conocer la funcionalidad del subsistema Conyugal en el climaterio, ya que la mujer se encuentra cursando con un cambio fisiológico en su vida reproductiva, acompañada de una serie de síntomas ocasionados por trastornos vasomotores, menstruales y psicológicos de intensidad variable; una de ellas es la insatisfacción familiar secundario a la falta de apoyo y alteraciones en la comunicación con su pareja, estos cambios al unirse con los síntomas climatéricos atribuye que la percepción a su vida sea distinta para cada una, de esta manera se ve afectada en forma significativa su calidad de vida.¹⁻³ Al tomar en cuenta el crecimiento de la población y el aumento de la esperanza de vida que la CONAPO determino para el 2014, las mujeres en el distrito federal es de 78.4 años y se espera que para 2035 una de cada 3 mujeres mexicanas está en la etapa del climaterio o en la pos menopausia y con expectativas de vida de 80.4 años.^{4,5} Por lo que es importante identificar de qué manera afecta el climaterio en la funcionalidad conyugal, los factores socio demográfico (edad, estado civil, escolaridad, ocupación, años de matrimonio, número de gestas) y otros factores como son: la etapa del climaterio, etapa del ciclo vital en la que se encuentran según Duvall que influyen en su disfuncionalidad. Al aplicar el instrumento que incluye la Escala de Evaluación de la Funcionalidad Conyugal^{6,7} se podrá conocer el área que presenta mayor afectación y de esta manera mejorar los niveles de salud y bienestar de las mujeres en esta etapa de la vida, promoviendo grupos de ayuda para parejas que se encuentran cursando esta etapa de su ciclo y así fortalecer la funcionalidad conyugal como una red de apoyo importante para ella porque con él es con quien vivirá una tercera parte de su vida después del climaterio y así fortalecerles una buena calidad de vida. Al tener conocimiento de los cambios que surge en torno de la vida en la mujer en esta etapa es factible realizar el siguiente estudio a mujeres en edades comprendidas entre 45 a 65 años con pareja o cónyuge para evaluar su funcionalidad conyugal de las mujeres con síndrome climatérico adscritas a la UMF 20 Vallejo.

MARCO TEORICO

Demografía de Mujeres Mexicanas en climaterio.

Según el censo de población y vivienda realizada en el INEGI en el 2010, la población total en México fue de 112 336 538 habitantes de los cuales 51%, correspondían al sexo femenino y para el Distrito Federal el 52.1% son mujeres de una población total de 57 481 307 habitantes.⁴

No existen estudios epidemiológicos representativos en nuestro país sobre estadísticas de mujeres con síndrome climatérico identificado clínicamente por lo que se considera una población subestimada.⁸ Considerando lo anterior, la etapa del climaterio en promedio de las Mujeres Mexicanas es de 45 a 65 años, donde se espera que el 7.51% de las mujeres se encontrara cursando esta etapa en la república mexicana, y en el Distrito Federal el 12% de la población total de mujeres.^{8,9}

En México en los últimos años se ha observado un crecimiento poblacional y un aumento en la esperanza de vida, por lo que la CONAPO determino que en el año 2014, la esperanza de vida para las mujeres de la República Mexicana será de 77.55 años y para el Distrito Federal es de 78.4 años, y para el 2035 la esperanza de vida en la República Mexicana será de 80.04.⁵

Identificándose que en México las mujeres viven en promedio más que los hombres, diremos que 1 de cada 3 mujeres estará en la etapa del climaterio. De esta manera podemos corroborar que las mujeres viven todavía una 3ª parte de su vida después de la menopausia, teniendo en cuenta que la edad promedio de esta etapa es de 47.6 años.^{8,9}

Climaterio

El climaterio es una etapa natural en la mujer donde surgen cambios biopsicosociales dividido en 3 fases: premenopausia, menopausia y posmenopausia¹⁰⁻¹³; durante esta etapa se pierde su capacidad reproductiva secundaria a la disminución en el número de folículos ováricos primordiales,

resultante del incremento de la atresia folicular, y a su capacidad de responder a las gonadotrofinas, de modo que disminuyen los ciclos menstruales y la menstruación, también surgen cambios importantes en su esfera biopsicosocial, los cuales ponen a prueba su capacidad psíquica para llevar a cabo los ajustes psicológicos y sociales necesarios, que le permitan mantener su equilibrio emocional y continuar su desarrollo.¹⁰⁻¹⁴ El comité de nomenclatura de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia define al climaterio como la fase en el proceso de envejecimiento en la que una mujer pasa de la edad reproductiva a la no reproductiva.¹⁰ Esta definición fue aceptada según la sociedad Internacional de la Menopausia fundada en 1976 en el Primer congreso Internacional de Menopausia celebrado en Francia, que actualmente sigue en uso, otros autores la definen como: “El periodo de la vida de la mujer que se extiende desde 2 a 8 años antes de la fecha de la menopausia hasta 2 a 6 años después de la última menstruación” que corresponde a la definición dada por el Comité.¹⁴

Cuando hay un conjunto de signos y síntomas que anteceden y siguen a la menopausia, como consecuencia a la declinación de la función ovárica expresada como un descenso paulatino de los niveles de estradiol, se manifiesta la aparición de síntomas, lo que conocemos como Síndrome climatérico¹⁵, aún sin determinar a qué concentración de estradiol y testosterona aparece cada uno de los síntomas.^{16,17} Donde su diagnóstico es principalmente clínico, basándose en la historia clínica orientada y fundamentada en:

1. Trastorno Menstruales
2. Síntomas Vasomotores (bochornos y/o sudoración)
3. Manifestaciones Genitourinarias
4. Síntomas Psicológicos

La sintomatología de la mujer climatérica depende de factores hormonales, psicológicos y socioculturales, se calcula que aproximadamente el 85% de las mujeres presentan algún síntoma relacionado con la menopausia. Casamadrid¹⁸, en la ciudad de México, observó que en más del 70% de las mujeres en esta etapa presentan algún conflicto emocional de intensidad variable. Factores psicológicos

como el tipo de personalidad en la mujer, el estado de la autoestima, actitud frente al climaterio, depresión, alteraciones en la dinámica familiar y conyugal, entre otros factores y patrones socioculturales.^{1,19,20} Entre los factores estudiados que presentaron significancia estadística para presentar sintomatología climatérica, destacan el entorno familiar desfavorable, representado por una alteración en el ambiente familiar y conyugal, donde las quejas más frecuentes de las mujeres fueron la insatisfacción por falta de apoyo familiar y la poca comunicación entre todos sus integrantes, así como el poco tiempo que conviven todos juntos.^{2,3,21}

Esta etapa coincide con la etapa de desprendimiento o 6ª etapa (Hijo mayor con más de 20 años de edad. Se empiezan a formar familias colaterales al empezarse a casar los hijos, surgiendo lo que se llama “nido vacío”) del ciclo vital de la familia de acuerdo con Duvall.^{22,23} En esta etapa el Subsistema Conyugal de la familia cursa con crisis normativas como pérdida del poder, redefinición con la pareja y los hijos, así como con crisis paranormativas como enfermedades crónico degenerativas, entre otras. Al presentarse todos estos cambios se afecta la relación de pareja, cambiando su percepción y calidad de vida de la mujer.^{2,3}

Respecto a la relación de pareja también se ha encontrado la falta de comunicación, incumplimiento en los roles como pareja e insatisfacción sexual en un gran porcentaje, también destacan las pocas manifestaciones de afecto de sus parejas y la calidad de tiempo dedicadas a la mujer. Estos resultados concuerdan con los de Souza en su trabajo sobre la comorbilidad psicorgánica del climaterio, y en un estudio realizado por Amore y Di Donat, acerca del estado psicológico de la mujer italiana en la menopausia; ambos también resaltan la importancia de la estabilidad emocional como persona, pareja y madre para el equilibrio bio-psico-social en este período de transición en la vida de la mujer.¹⁶

Evaluación de la intensidad de los síntomas climatéricos

La evaluación clínica de la mujer climatérica ha carecido de un instrumento estándar para clasificar la intensidad de los síntomas experimentados por ellas en esta etapa; las escalas existentes a nivel internacional no se corresponden totalmente con el modelo de atención vigente en el país.²³

La lista de síntomas y signos que acompañan al climaterio es bastante extensa, y si bien no hay consenso en una clasificación que los agrupe, entre las más citadas en la bibliografía están aquellas que los dividen en vasomotores: oleadas de calor, sudoraciones y palpitaciones, psicológicos: ansiedad, depresión, irritabilidad e insomnio, genitourinarios: sequedad vaginal, dispareunia, polaquiuria, disuria y generales: decaimiento, artralgias, mialgias, cefaleas, calambres; las que los agrupan en según el tiempo de establecimiento en agudos, intermedios y a largo plazo; y otras que los clasifican como locales y generales.

Desde principios de la década de los 80 de la pasada centuria, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoció la importancia de desarrollar instrumentos para la evaluación del climaterio a partir de la sintomatología, con énfasis en la inclusión de las características peculiares de los contextos.^{24,25}

En la actualidad, a pesar de la existencia de varias escalas con estos fines, se mantiene la preocupación referida con anterioridad, de manera que en el año 2005, en la Conferencia sobre el Estado de la Ciencia para el manejo de los síntomas relacionados con la menopausia, se planteó la necesidad de contar con procedimientos válidos y confiables para la recolección de datos sobre estos aspectos; al mismo tiempo se reconoció la importancia de la investigación en la comunidad, con el empleo de instrumentos que puedan ser utilizados en todos los niveles de atención sanitaria.

En 1981, la Organización Mundial de la Salud reconoció la importancia que tiene el estudio de aquellos factores que pueden influir en la presentación de las manifestaciones del síndrome climatérico. En un informe realizado por un grupo científico de esta organización, llamado Investigaciones sobre la Menopausia, plasmaron como principales recomendaciones emprender estudios para aclarar si las diferencias observadas en la incidencia y las características de los síntomas menopáusicos en las distintas culturas y estratos sociales son reales, realizar investigaciones en distintos medios culturales que generen instrumentos adecuados para la evaluación de síntomas, y la conveniencia de encontrar métodos

científicamente rigurosos, adaptables a los medios culturales, para determinar los síntomas perimenopáusicos.^{24,25}

Más recientemente, en el año 2005, el panel de NIH 17 recomendó, dentro de los aspectos metodológicos en los que se debe enfocar la investigación sobre el climaterio, contar con instrumentos de recolección de datos confiables y válidos para el estudio de los síntomas menopáusicos. Ellos deben ser desarrollados y validados en diferentes idiomas e incentivar el empleo de mediciones estandarizadas en las investigaciones comunitarias.

En 1994 fue publicado el instrumento denominado Menopause Rating Scale (MRS). Esta escala fue elaborada por un grupo de expertos de Alemania, Austria y Suiza que adoptaron selectivamente la mayoría de los síntomas recogidos en el Índice de Kupperman, al que añadieron otros como alteraciones emocionales, de la libido, dolores articulares y musculares, trastornos urogenitales y sequedad vaginal. En la presentación que hace Hauser de este instrumento señala que, en contraste con el de Kupperman, esta escala registra cada síntoma individualmente de forma numérica y gráfica sin factores de multiplicación y puede ser completado tanto por el médico como por la paciente.^{24,25}

Esta escala fue desarrollada inicialmente para medir la intensidad de las quejas relacionadas con la menopausia y con la edad, mediante la cuantificación de diez síntomas. Posteriormente fue validada con el propósito de permitir la comparación de los síntomas de envejecimiento entre grupos de mujeres bajo diferentes circunstancias y en el tiempo, así como medir los cambios antes y después de un tratamiento. La estandarización fue realizada, en 1996, en una muestra representativa de 500 mujeres alemanas entre 45 y 60 años. Se identificaron tres dimensiones de síntomas: psicológica, somático y urogenital. La escala resultante consistió en 11 síntomas, autoadministrada, que en un rango de 5 categorías permite recoger la intensidad percibida de cada una de las quejas. Este instrumento fue definido como una escala de calidad de vida relacionada con la salud, específica

para la menopausia, debido a que el perfil de quejas que incluye determina, de manera importante, la calidad de vida de las mujeres en esta etapa de la vida.²⁶

La MRS original, en alemán, fue traducida y adaptada culturalmente, primero al inglés para el Reino Unido y los Estados Unidos y luego para países específicos: Francia, Indonesia y Suecia. Más tarde se realizaron dos versiones en español, para España y Argentina / México y una en portugués, para Brasil.²⁷

La escala evalúa la severidad de los síntomas con puntuaciones totales que van de 0 a 44 puntos, siendo 0 (asintomático) y 44 (mayor severidad de síntomas).

Cada punto se relaciona con incremento en la severidad percibida subjetivamente en un total de 11 ítems (severidad expresada en 0 a 4 puntos por cada ítem). Se divide en 5 posibles niveles de acuerdo a la percepción personal.

El puntaje mínimo o máximo en las tres dimensiones, dependerá del número de síntomas que perciba la paciente:

- 1) Síntomas psicológicos: 0 a 16 puntos (4 síntomas: depresión, irritabilidad, ansiedad y cansancio mental).
- 2) Síntomas somato-vegetativos: 0 a 16 puntos (4 síntomas: cardíacas, desordenes del sueño musculo)
- 3) Síntomas urogenitales: 0 a 12 puntos (3 síntomas: problemas sexuales, complicaciones urinarias y sequedad vaginal)

La medición de la intensidad de cada síntoma de la escala MRS será de tipo escalonamiento de Likert. Cada síntoma es autoevaluado por la mujer con un puntaje de 0 a 4 según el grado de intensidad: 0 = sin molestia; 1 = molestia leve; 2 = molestia moderada; 3 = molestia severa; 4 = molestia intolerable. Para la evaluación por dominios se considera el siguiente puntaje: en los dominios somático-vegetativo y psicológico: 0 = sin molestia; 1 a 4 = molestia leve; 5 a 8 = molestia moderada; 9 a 12 = molestia severa; 13 a 16 = molestia intolerable. Para el dominio urogenital se consideró 0 = sin molestia; 1 a 3 = molestia leve; 4 a 6 = molestia moderada; 7 a 9 = molestia severa; 10 a 12 = molestia intolerable.

Para la suma total de la escala, de la cual arroja la intensidad sintomática de cada mujer, se considera 0 = sin molestia; 1 a 11 = molestia leve; 12 a 22 = molestia moderada; 23 a 33 = molestia severa; 34 a 44 = molestia intolerable.²⁷

Evaluación del Subsistema Conyugal

Este instrumento es propuesto por el doctor Chávez Aguilar Víctor que ha tenido validación practica desde 1990 y es utilizada por médicos residentes de medicina familiar del Instituto Mexicano del Seguro Social, así como ha sido utilizado en diferentes estudios de investigación.^{6,7}

Esta escala toma en cuenta las principales funciones del subsistema que son: comunicación, adjudicación y asunción de roles, satisfacción sexual, afecto y toma de decisiones donde cubre a cada función un criterio cuantitativo y cualitativo de evaluación a través de algún indicador, este instrumento debe ser empleado por el médico entrevistador y completado en un máximo de dos entrevistas. En relación a sus funciones la escala valora la comunicación en tres puntos si es clara, directa y congruente dando el 30% de la evaluación con un indicador de nunca con un valor de 0 puntos, ocasional 5 y siempre 10 puntos para cada uno, en el área de adjudicación y asunción de roles valora la congruencia, satisfacción y flexibilidad dando un 15% con un indicador de 0 puntos para nunca, 2.5 para ocasional y 5 puntos para siempre, en el área de satisfacción sexual valora la frecuencia y satisfacción con un porcentaje del 20% con un indicador de 0, 5 y 10 puntos para nunca, ocasional y siempre , en relación al afecto valora cuatro puntos, manifestaciones físicas, calidad de convivencia, interés por el desarrollo de la pareja y reciprocidad con un porcentaje al final de esta área del 20% con un indicador de 0, 2,5 y 5 para nunca, ocasional y siempre y por último la toma de decisiones que valora si es conjunta o individual con un porcentaje del 15% con un indicador de 0, 7.5 y 15 para nunca, ocasional y siempre respectivamente. A la suma de todas las áreas debe de ser del 100%.^{6,7}

Al final de la evaluación se determina una calificación de cada función que permite detectar cuantitativamente la función o funciones que ameriten atención. Y si al final

de la suma del puntaje se tiene de 0 a 40 se considera una pareja severamente disfuncional, de 41 a 70 pareja moderadamente disfuncional y de 71 a 100 funcional.^{6,7}

Los datos anteriores nos refuerza el hecho de que la sintomatología depende más bien de aspectos psico-sociales y culturales en la vida de la mujer, sin encontrar aun estudios dedicados a conocer el impacto que tiene en la Mujer con Síndrome climatérico su funcionalidad en el subsistema Conyugal, y así mismo poder desde un Primer Nivel de Atención Medica orientarlas; de ahí la necesidad de realizar el presente estudio para conocer cuáles son los factores que presentan estas Mujeres y que intervienen para una adecuada funcionalidad en su subsistema Conyugal, y así mismo brindarles la orientación sobre las medidas que se deben tomar al respecto y ayudarlas en esta etapa a recuperar su equilibrio Biopsicosocial.^{2,3,21,23}

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El climaterio es una etapa de la vida en la mujer donde se presentan cambios en la esfera biopsicosocial, los cuales ponen a prueba su capacidad psíquica para llevar a cabo los ajustes psicológicos y sociales que le permitan su equilibrio emocional y continuar su desarrollo.^{1-3,20}

Estas expectativas psicosociales y culturales son manifestadas en ella como la pérdida de la reproductividad, la redefinición de los papeles conyugales y familiares, el síndrome de nido vacío, el ataque a la femineidad y ciertos cambios del estatus, que impactan decisivamente a la mujer en forma simultánea en varios niveles de su organización funcional, que repercuten en la afectación de la dinámica de pareja y en el bienestar familiar, ya que es una etapa que coincide con situaciones de crisis al interior de la familia, la pareja, y los hijos, que ponen en riesgo la estabilidad logrado por la familia en etapas previas al climaterio, así como también es un periodo en el cual es frecuente la coexistencia de enfermedades crónico degenerativas.^{1-3,21}

Al presentarse estos cambios en el entorno de la mujer es probable que se afecte la funcionalidad conyugal, por lo que es importante identificar la función de este subsistema que con mayor frecuencia se ve afectada (la comunicación, adjudicación y asunción de roles, satisfacción sexual, afecto y toma de decisiones).^{1-3,21} Por lo cual se plantea la siguiente pregunta:

¿Cuál es la Funcionalidad Conyugal en mujeres con Síndrome Climatérico de 45 a 65 años en la UMF 20?

OBJETIVOS

General

Determinar la Funcionalidad Conyugal en Mujeres con síndrome Climatérico de 45 a 65 años en la UMF 20.

Específicos

- Identificar los factores sociodemográficos (edad, estado civil, años de matrimonio, número de gestas, escolaridad y ocupación) en la paciente con climaterio.
- Identificar la etapa del climaterio, y además la etapa del ciclo vital en la que se encuentran.
- Identificar la frecuencia de disfuncionalidad conyugal en mujeres con síndrome climatérico.
- Identificar qué área se encuentra con mayor afectación en la evaluación conyugal (comunicación, adjudicación o asunción de roles, satisfacción sexual, afecto y toma de decisiones).
- Identificar la severidad del climaterio en las pacientes.
- Describir que características sociodemográficas y familiares tienen las pacientes con disfunción conyugal.
- Describir que características sociodemográficas y familiares tienen las pacientes con mayor severidad del climaterio.

HIPÓTESIS

No hay hipótesis por ser un estudio transversal, descriptivo, prospectivo.

MATERIAL Y METODOS

Sitio del estudio

Se realizó el estudio en la Unidad de Medicina Familiar número 20 “Vallejo”, localizada en Calzada Vallejo núm. 675 Colonia Magdalena de las Salinas, México D.F. C.P. 07760 Unidad de Primer Nivel de Atención.

Diseño del estudio

Estudio descriptivo, transversal y prospectivo.

Población, lugar y tiempo

La población estudiada se obtuvo de la Unidad de Medicina Familiar Núm. 20 “Vallejo” compuesto por mujeres derechohabientes de 45 a 65 años de edad, que acudieron ya sea para solicitar consulta o ser acompañantes durante el mes de Noviembre del 2014.

Criterios de Inclusión, exclusión y eliminación

Inclusión

- ❖ Mujeres derechohabientes de 45 a 65 años.
- ❖ Mujeres con pareja o cónyuge estable.
- ❖ Mujeres que se captaron al acudir a consulta o fueron acompañantes en la sala de espera del UMF20 Vallejo.
- ❖ Mujeres que aceptaron participar en el estudio y firmaron el consentimiento informado.

Exclusión

- ❖ Que contaron con alguna discapacidad que impidió contestar la encuesta.

Eliminación

- ❖ Mujeres que no desearon continuar con el estudio.
- ❖ Cuestionarios incompletos o mal llenados.

Tamaño de la Muestra

El tamaño de la muestra se determinó para un estudio descriptivo de una variable dicotómica; de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$N = \frac{4Z^2 P (1-P)}{W^2}$$

Considerando que la población aproximada de mujeres en el Distrito Federal es de 29944760.9, donde el 12% de la de la población total corresponde a mujeres que se encontrara cursando la etapa del climaterio en el Distrito Federal, con una proporción esperada (P) al 0.10, con una amplitud del 0.10 con un intervalo de confianza al 99%.

Dando como resultado una muestra de 239 mujeres.²⁸

Variables

Tabla de variables de estudio.

| VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | ESCALA DE MEDICION | TIPO DE VARIABLE |
|--------------------|---|--|-----------------------------------|------------------|
| EDAD | Lapso de tiempo que transcurre desde el nacimiento hasta el momento de referencia | Edad referida de la paciente | Cuantitativa continua | Independiente |
| ESTADO CIVIL | Es la situación en la que se encuentra la persona en relación a su pareja, cónyuge o a su relación | Estado civil referido por la paciente - UNION LIBRE - CASADA | Cualitativa nominal Dicotómica | Independiente |
| ESCOLARIDAD | El máximo nivel de estudios que curso la persona | Escolaridad máxima cursada por la paciente. a) Analfabeta b) Primaria Completa c) Secundaria Completa d) Preparatoria completa e) Carrera técnica completa f) Licenciatura completa g) Posgrado | Cualitativa nominal politómica | Independiente |
| OCUPACION | Es la acción, cargo oficio o profesión en la que la persona emplea su tiempo | Referida por la paciente: a) Hogar b) Empleada domestica c) Empleada d) Actividad laboral propia (taxista, comerciante, etc). e) Obrera f) Desempleado g) Pensionada | Cualitativa Nominal Politómica | Independiente |
| AÑOS DE MATRIMONIO | Tiempo en años transcurridos desde la unión ya sea legal o concubinato hasta el momento del cuestionario. | De acuerdo al ciclo de la pareja de Mario Zumaya. a) 3 a 15 años b) 16 a 30 años c) Más de 31 años | Cuantitativa De razón | Independiente |

| | | | | |
|-------------------------------------|---|--|--|---------------|
| NUMERO DE GESTAS | Número de embarazos | Número de embarazos referidos por la paciente a) Nuligestas b) De 1 a 3 c) Más de 3 | Cualitativa nominal | Independiente |
| ETAPA DEL CLIMATERIO Y SINTOMAS | Etapa en la que en la mujer ocurren los cambios biopsicosociales, cambios somáticos y anímico-afectivos, que son el resultado de la deficiencia paulatina en la producción de estrógenos por una inadecuada respuesta de la estimulación hacia los ovarios. | Se evaluará de acuerdo a los siguiente: De acuerdo a la FUM se clasificara en: a) Premenopausia b) Menopausia c) Posmenopausia La Escala MRS, que consta de 11 ítems y valora las aéreas: 1) Psicológico 2) Somático-vasomotor 3) Urogenital Clasificara la intensidad del climaterio en: 0 Sin molestia 1 Molestia leve 2 Molestia moderada 3 Molestia severa 4 Molestia intolerable. | Cualitativa ordinal Cualitativa Nominal politómica Cualitativa ordinal | Independiente |
| ETAPA DEL CICLO VITAL DE LA FAMILIA | Concepto ordenador para entender la evolución secuencial de las familias y las crisis transicionales que atraviesan en función del crecimiento y desarrollo de sus miembros. | De acuerdo a la clasificación de DUVALL se clasificara a las familias de las pacientes en la etapa que se encuentre. Este instrumento identifica 8 etapas de las cuales se consideraran cinco en la etapa de climaterio: a) Hijos escolares b) Hijos adolescentes c) Desprendimiento d) Padres solos e) Padres ancianos | Cualitativa Nominal politómica | Independiente |

| | | | | |
|-------------------------------|--|---|---|---------------|
| FUNCIONALIDAD CONYUGAL | Capacidad que tiene la pareja de enfrentar y superar cada etapa del ciclo vital por la cual atraviesen | Escala de evaluación del subsistema Conyugal del DR. VICTOR CHAVEZ AGUILAR determinando si es: a)Funcional b)Moderadamente disfuncional c)Severamente disfuncional Asimismo determina el área de mayor afectación: 1) Comunicación 2) Adjudicación de roles 3) Satisfacción sexual 4) Afecto 5) Toma de decisiones | Cualitativa Ordinal Cualitativa nominal politómica | Independiente |
|-------------------------------|--|---|---|---------------|

Descripción del Estudio

Al término del protocolo y aceptación por el comité de ética; se informó a las autoridades de la UMF20 de la aplicación de encuestas a las mujeres de 45 a 55 que se encontraban en la sala de espera de la consulta externa de medicina familiar. Al verificar criterios de inclusión se les informo en qué consistía el estudio y previa firma de consentimiento informado (**Anexo 2**) de las usuarias se les aplico el cuestionario que estuvo dividido en tres apartados: ficha de identificación y antecedentes obstétricos, Escala MRS que evaluó la severidad del climaterio y síntomas; y Escala de Evaluación del Subsistema Conyugal. (**Anexo 1**)

Instrumentos:

Escala MRS que evaluó la intensidad con que la paciente percibe sus síntomas climatéricos, basado en 11 ítems que evaluó los componentes: psicológico, somático-vasomotor y urogenital; que otorgo una puntuación global ponderada que cuantifico la existencia e intensidad de los síntomas climatéricos, con el objetivo de determinar cuál es la frecuencia de los síntomas del climaterio y el componente más afectado en este periodo de la vida. La medición de la intensidad de cada síntoma de la escala MRS es de tipo escalonamiento de Likert. Cada síntoma es autoevaluado

por la mujer con un puntaje de 0 a 4 según el grado de intensidad: 0 = sin molestia; 1 = molestia leve; 2 = molestia moderada; 3 = molestia severa; 4 = molestia intolerable. Para la evaluación por dominios se consideró el siguiente puntaje: en los dominios somático-vegetativo y psicológico: 0 = sin molestia; 1 a 4 = molestia leve; 5 a 8 = molestia moderada; 9 a 12 = molestia severa; 13 a 16 = molestia intolerable. Para el dominio urogenital se consideró 0 = sin molestia; 1 a 3 = molestia leve; 4 a 6 = molestia moderada; 7 a 9 = molestia severa; 10 a 12 = molestia intolerable. Para la suma total de la escala, la cual arrojará la intensidad sintomática de cada mujer, se consideró 0 = sin molestia; 1 a 11 = molestia leve; 12 a 22 = molestia moderada; 23 a 33 = molestia severa; 34 a 44 = molestia intolerable. **(Anexo 1)**

Escala de evaluación del subsistema Conyugal, propuesto por el Dr. Chávez Aguilar Víctor, con una validación práctica desde 1990 y utilizada por médicos residentes de medicina familiar del IMSS y que se ha utilizado en diferentes estudios de investigación. La escala aborda las principales funciones del subsistema. Cada función se evaluó con diferentes ítems: Comunicación, adjudicación y asunción de roles, satisfacción sexual, afecto y toma de decisiones. Los ítems se midieron con opciones de respuesta nunca=0, ocasional= 2.5 o 5, y siempre de 5 o 10 dependiendo de cada función

En cada una de las funciones se obtuvo una calificación: comunicación de 0 a 30, adjudicación de 0 a 15, satisfacción sexual de 0 a 20, afecto de 0 a 20, y toma de decisiones de 0 a 15. La suma de las calificaciones de cada función nos dio la puntuación final para conocer la funcionalidad del subsistema conyugal. (25, 26)

Puntaje final de 0 a 40 altamente disfuncional, de 41 a 70 moderadamente disfuncional, y de 71 a 100 funcional. **(Anexo 1)**

Método de recolección de datos

Con previa aprobación del protocolo y autorización de la coordinación de educación se aplicaron las encuestas en la sala de espera de la UMF a todas las pacientes que acudieron a asistencia médica o que fueron acompañantes encontrándose en la sala de espera de consulta externa, previo consentimiento informado **(Anexo 2)** se

les realizo la encuesta, que constó de una ficha de datos sociodemográficos, MRS para la intensidad de los síntomas climatéricos y severidad del climaterio, y el de funcionalidad conyugal (**anexo 1**). Al término de contestar las encuestas se revisaron que estuvieran completas y se les dio las gracias por su participación y se les informo a las pacientes la confidencialidad de los datos proporcionados.

Procedimiento y análisis estadístico

Una vez que se aplicaron las encuestas, se procedió a la base de datos en el programa SPSS, captando las variables y sus indicadores, posteriormente se aplicó el análisis estadístico descriptivo con frecuencias y porcentajes para variables cualitativas y medidas de tendencia central para las cuantitativas²⁸. Los datos obtenidos se procesaron mediante el mismo programa estadístico SPSS 21.0. Con tablas y gráficos de salida.

RESULTADOS

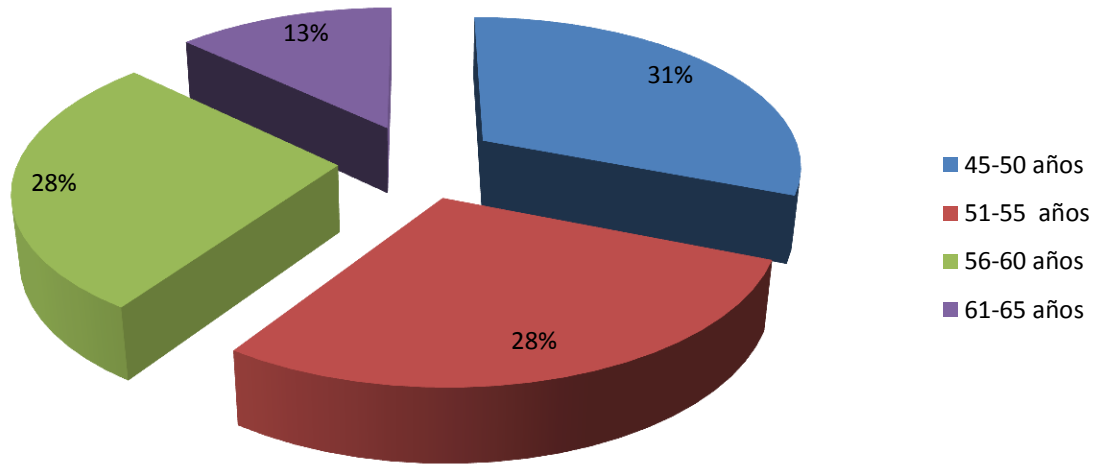
Se obtuvo una media de edad de 54 ± 5.3 con una mínima de 45 años y una máxima de 65 años siendo el grupo predominante de 45 a 50 años con un 31% (n=74) seguido de 51 a 55 años con 28.5% (n=68). Con primaria completa 36.8% (n=88) seguido de 32.6% (n=78) para secundaria completa. El 67.4% (n=161) amas de casa y 20.9% (n=50) empleadas. Con un 79.9% (n=191) casadas y 20.1% (n=48) en unión libre. Con antecedentes de 1 a 3 embarazos en el 65.7% (n=157) y con más de 3 embarazos en el 33.5% (n=80). (**Tabla 1, Grafico1**)

TABLA 1. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS EN MUJERES CON SINDROME CLIMATERICO DE LA UMF NO. 20

| ASPECTOS GENERALES | n | % |
|---|-----|------|
| <u>EDAD</u> | | |
| 45-50 años | 74 | 31 |
| 51-55 años | 68 | 28.5 |
| 56-60 años | 66 | 27.6 |
| 61-65 años | 31 | 13 |
| <u>ESCOLARIDAD</u> | | |
| Analfabeta | 13 | 5.4 |
| Primaria completa | 88 | 36.8 |
| Secundaria completa | 78 | 32.6 |
| Preparatoria completa | 15 | 6.3 |
| Carrera Técnica completa | 20 | 8.4 |
| Licenciatura completa | 22 | 9.2 |
| Posgrado | 3 | 1.3 |
| <u>OCUPACION</u> | | |
| Hogar | 161 | 67.4 |
| Empleada doméstica | 4 | 1.7 |
| Empleada | 50 | 20.9 |
| Actividad laboral propia (taxista, comerciante) | 14 | 5.9 |
| Obrera | 4 | 1.7 |
| Pensionada | 6 | 2.5 |
| <u>ESTADO CIVIL</u> | | |
| Unión libre | 48 | 20.1 |
| Casada | 191 | 79.9 |
| <u>No GESTAS</u> | | |
| Nuligestas | 2 | 8 |
| 1-3 hijos | 157 | 65.7 |
| Más de 3 hijos | 80 | 33.5 |

Fuente: Encuesta realizada UMF20

GRAFICO 1. EDAD DE LAS MUJERES EN CLIMATERIO DE LA UMF 20



Fuente: Encuesta realizada UMF20

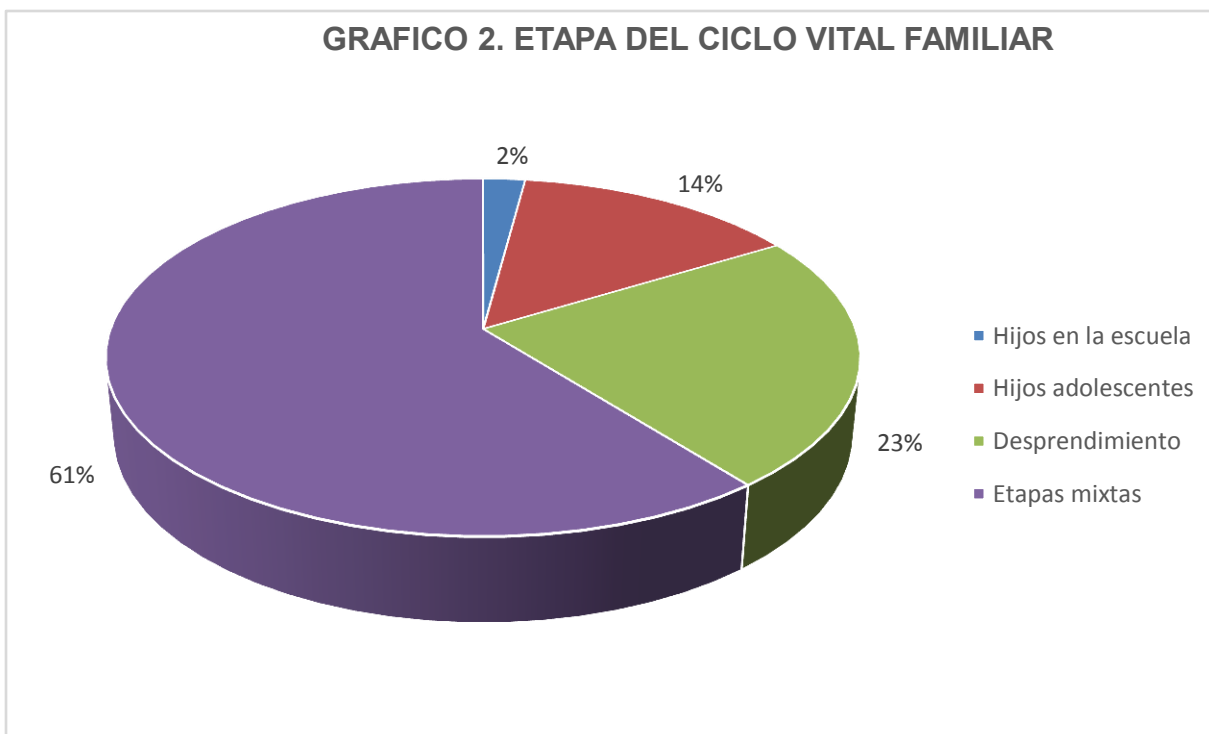
De acuerdo al ciclo vital familiar se encontró que el 60.7% (n=145) tenía a su pareja, además de un hijo con su familia colateral y un 23% (n=55) con hijos que empiezan a irse de casa. Con 54% (n=129) con 16 a 30 años de matrimonio seguido de 36% (n=86) con más de 31 años de vida conyugal. **(Tabla 2. Gráfico 2)**

TABLA 2. ASPECTOS FAMILIARES EN PACIENTES CLIMATERICAS DE LA UMF NO. 20

| ASPECTOS FAMILIARES | n | % |
|--|-----|------|
| <u>ETAPA FAMILIAR</u> | | |
| hijos en la escuela | 5 | 2.1 |
| hijos adolescentes | 34 | 14.2 |
| Desprendimiento | 55 | 23 |
| Etapas Mixtas (padres solos y/ o un hijo con su familia u otro) | 145 | 60.7 |
| <u>AÑOS DE MATRIMONIO</u> | | |
| 3-15 años | 24 | 10 |
| 16-30 años | 129 | 54 |
| 31 y más años | 86 | 36 |

Fuente: Encuesta realizada UMF20

GRAFICO 2. ETAPA DEL CICLO VITAL FAMILIAR



Fuente: Encuesta realizada UMF20

La frecuencia de sintomatología climática fueron 68.6% (n=164) en la posmenopausia, seguido de 25.9% (n=62) en premenopausia. Con molestia leve el 46% (n=110) seguido de 34.3% (n=82) con molestia moderada, y refiriendo solo una paciente molestia intolerable. (**Tabla 3**)

Tabla 3. ETAPA DEL SINDROME CLIMATERICO Y GRADO DE SEVERIDAD REFERIDA EN LAS PACIENTES DE LA UMF 20

| ETAPA Y GRADOS DE SEVERIDAD DEL SINDROME CLIMATERICO | n | % |
|--|-----|------|
| ETAPA | | |
| Premenopausia | 62 | 29.5 |
| Menopausia | 13 | 5.4 |
| Postmenopausia | 164 | 68.6 |
| GRADOS DE SEVERIDAD | | |
| Sin molestia | 4 | 1.7 |
| Molestia Leve | 110 | 46 |
| Molestia moderada | 82 | 34.3 |
| Molestia severa | 42 | 17.6 |
| Molestia Intolerable | 1 | 4 |

Fuente: Encuesta realizada UMF20

Los bochornos fueron leves en el 32.2% (n=77), síntomas cardiovasculares leves en el 16% (n=40), problemas de sueño ausentes en el 41% (n=98) y leve en el 19.7% (n=47). Molestias musculares y articulares 25.5% (n=61) molestia leve y el 21.3% (n=51) moderada y ausente. Síntomas depresivos ausentes en el 36.4% (n=87) y leves 28.5% (n=68). Irritabilidad leve en el 33.1% (n=79) y ausente en el 27.2% (n=65). Ansiedad ausente 41.8% (n=100) y leves 23.4% (n=56). Cansancio físico y mental leve el 28.9% (n=69) y severo 20.9% (n=50). Problemas sexuales ausentes 42.7% (n=102) y leves 25.5% (n=61). Molestias urinarias ausentes 56.1% (n=134) y leves 23% (n=55). Sequedad vaginal en el 54% (n=129) y leve 19.2% (n=46). **(Tabla 4).**

TABLA 4. SINTOMAS CLIMATERICOS Y SEVERIDAD PERCIBIDA EN PACIENTES CLIMATERICAS DE LA UMF NO. 20

| SINTOMATOLOGIA CLIMATERICA | n | % |
|---|-----|------|
| 1. <u>BOCHORNOS</u> | | |
| Sin molestia | 58 | 24.3 |
| Molestia leve | 77 | 32.2 |
| Molestia moderada | 34 | 14.2 |
| Molestia severa | 22 | 9.2 |
| Molestia Intolerable | 48 | 20.1 |
| 2. <u>SINTOMAS CARDIOVASCULARES</u> | | |
| Sin molestia | 153 | 64 |
| Molestia leve | 40 | 16.7 |
| Molestia moderada | 18 | 7.5 |
| Molestia severa | 18 | 7.5 |
| Molestia Intolerable | 10 | 4.2 |
| 3. <u>PROBLEMAS DEL SUEÑO</u> | | |
| Sin molestia | 98 | 41 |
| Molestia leve | 47 | 19.7 |
| Molestia moderada | 33 | 13.8 |
| Molestia severa | 32 | 13.4 |
| Molestia Intolerable | 29 | 12.1 |
| 4. <u>MOLESTIAS MUSCULAR Y ARTICULAR</u> | | |
| Sin molestia | 51 | 21.3 |
| Molestia leve | 61 | 25.5 |
| Molestia moderada | 51 | 21.3 |
| Molestia severa | 42 | 17.6 |
| Molestia Intolerable | 34 | 14.2 |

| | | |
|--|-----|------|
| 5. <u>EDO. ANIMO DEPRESIVO</u> | | |
| Sin molestia | 87 | 36.4 |
| Molestia leve | 68 | 28.5 |
| Molestia moderada | 38 | 15.9 |
| Molestia severa | 28 | 11.7 |
| Molestia Intolerable | 18 | 7.5 |
| 6. <u>IRRITABILIDAD</u> | | |
| Sin molestia | 65 | 27.2 |
| Molestia leve | 79 | 33.1 |
| Molestia moderada | 35 | 14.6 |
| Molestia severa | 34 | 14.2 |
| Molestia Intolerable | 26 | 10.9 |
| 7. <u>ANSIEDAD</u> | | |
| Sin molestia | 100 | 41.8 |
| Molestia leve | 56 | 23.4 |
| Molestia moderada | 33 | 13.8 |
| Molestia severa | 32 | 13.4 |
| Molestia Intolerable | 18 | 7.5 |
| 8. <u>CANSANCIO FISICO Y MENTAL</u> | | |
| Sin molestia | 48 | 20.1 |
| Molestia leve | 69 | 28.9 |
| Molestia moderada | 47 | 19.7 |
| Molestia severa | 50 | 20.9 |
| Molestia Intolerable | 25 | 10.5 |
| 9. <u>PROBLEMAS SEXUALES</u> | | |
| Sin molestia | 102 | 42.7 |
| Molestia leve | 61 | 25.5 |
| Molestia moderada | 40 | 16.7 |
| Molestia severa | 16 | 6.7 |
| Molestia Intolerable | 20 | 8.4 |
| 10. <u>MOLESTIAS URINARIAS</u> | | |
| Sin molestia | 134 | 56.1 |
| Molestia leve | 55 | 23 |
| Molestia moderada | 25 | 10.5 |
| Molestia severa | 19 | 7.9 |
| Molestia Intolerable | 6 | 2.5 |
| 11. <u>SEQUEDAD VAGINAL</u> | | |
| Sin molestia | 129 | 54 |
| Molestia leve | 46 | 19.2 |
| Molestia moderada | 20 | 8.4 |
| Molestia severa | 18 | 7.5 |
| Molestia Intolerable | 26 | 10.9 |

Fuente: Encuesta realizada UMF20

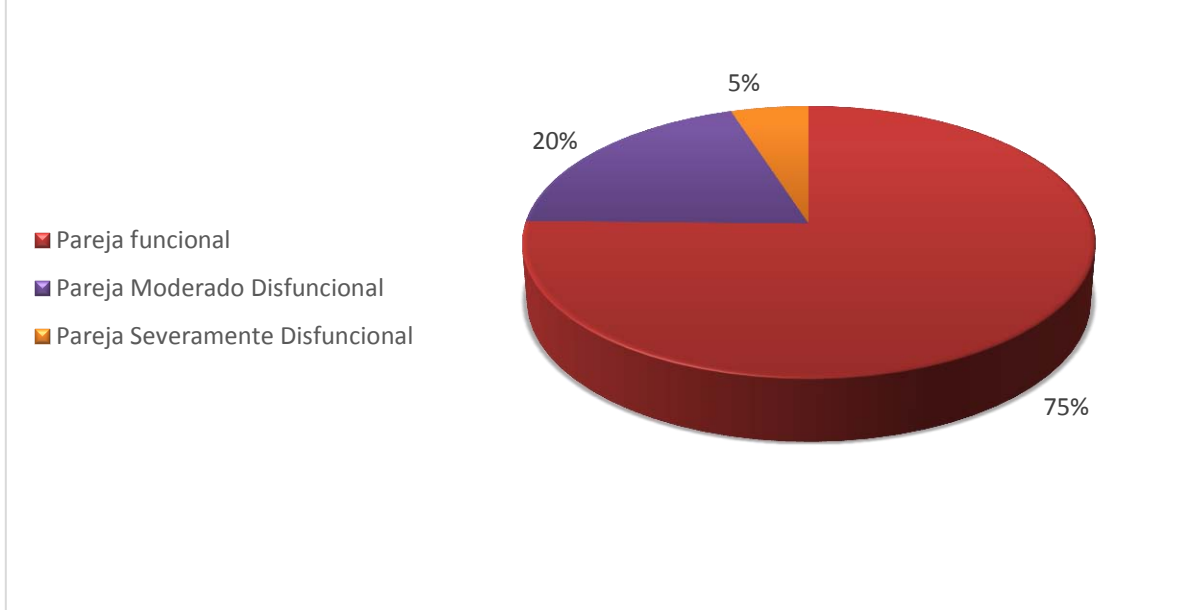
Se percibió en el 75% (n=180) parejas funcionales y el 20% (n=47) disfunción moderada. La percepción de áreas, todas con evaluación funcional: principalmente en adjudicación y asunción de roles en el 97.1% (n=232), satisfacción sexual 93.3% (n=223), afecto el 91.6% (n= 219) y en menor porcentaje la comunicación el 81.2% (n=194). **(Tabla 5, Gráfico 3)**

TABLA 5. EVALUACION DE LA FUNCIONALIDAD CONYUGAL Y SUS RESPECTIVAS AREAS PERCIBIDAS EN LA PACIENTE CON SINDROME CLIMATERICO DE LA UMF NO. 20

| FUNCIONALIDAD CONYUGAL | n | % |
|--|----------|----------|
| <u>FUNCIONALIDAD</u> | | |
| Pareja funcional | 180 | 75 |
| Pareja moderadamente disfuncional | 47 | 20 |
| Pareja severamente disfuncional | 12 | 5 |
| <u>FUNCIONES EVALUADAS EN LA FUNCION CONYUGAL</u> | | |
| 1. COMUNICACIÓN | | |
| Pareja funcional | 194 | 81.2 |
| Pareja disfuncional | 45 | 18.8 |
| 2. ADJUDICACION Y ASUNCIÓN DE ROLES | | |
| Pareja funcional | 232 | 97.1 |
| Pareja disfuncional | 7 | 2.9 |
| 3. SATISFACCIÓN SEXUAL | | |
| Pareja funcional | 223 | 93.3 |
| Pareja disfuncional | 16 | 6.7 |
| 4. AFECTO | | |
| Pareja funcional | 219 | 91.6 |
| Pareja disfuncional | 20 | 8.4 |
| 5. TOMA DE DECISIONES | | |
| Pareja funcional | 223 | 93.3 |
| Pareja disfuncional | 16 | 6.7 |

Fuente: Encuesta realizada UMF20

GRAFICO 3. FUNCIONALIDAD CONYUGAL



Fuente: Encuesta realizada UMF20

Características de las pacientes de acuerdo a la *severidad de los síntomas*:

Molestias leves del climaterio se presentó en el grupo de edad de 45 a 50 años el 32.7% (n=36), con primaria completa 35.5% (n=39) y secundaria completa 34.5% (n=38), dedicadas al hogar el 64.5% (n=71), casadas en el 79.1% (n=87) con antecedentes de 1 a 3 hijos de 73.6% (n=81). En la etapa de posmenopausia 69.1% (n=76). En la etapa del ciclo vital familiar mixto (se refirieron vivir con su pareja, con un hijo o su familia colateral u otro) el 55.5% (n=61), con buena funcionalidad conyugal en el 32.7% (n=36), el 29.1%(n=32) disfunción moderada y severa el 24.5%(n=27). Las áreas de mayor funcionalidad son adjudicación y asunción de roles y satisfacción sexual, ambas de 97.3% (n=107). La de mayor disfunción, comunicación en el 12.7% (n=14). (**Tabla 6-10**)

Molestias moderadas del climaterio se presentó en el grupo de edad de 45 a 50 años el 30.5% (n=25), con primaria completa 43.9% (n=36) y secundaria completa 30.5% (n=25), dedicadas al hogar el 69.5% (n=57), casadas en el 81.7% (n=67) con antecedentes de 1 a 3 hijos de 62.2% (n=51). En la etapa de posmenopausia 67.1%

(n=55). En la etapa del ciclo vital familiar se refirieron vivir con su pareja, con un hijo o su familia colateral u otro el 57.3% (n=47), con buena funcionalidad conyugal en el 30.5% (n=25), el 26.8% (n=22) disfunción moderada y severa el 28%(n=23). Las áreas de mayor funcionalidad son adjudicación y asunción de roles, y toma de decisiones, ambas de 98.8% (n=81). La de mayor disfunción, comunicación en el 78% (n=64). **(Tabla 6-10)**

Molestias severas del climaterio se presentó en el grupo de edad de 56 a 60 años el 38.1% (n=16), con secundaria completa 31% (n=13) y primaria completa 28.6% (n=12), dedicadas al hogar el 71.4% (n=30), casadas en el 76.2% (n=32) con antecedentes de más de 3 hijos de 52.4% (n=22) y de 1 a 3 hijos 47.6% (n=20). En la etapa de postmenopausia 71.4% (n=30). En la etapa del ciclo vital familiar se refirieron vivir con su pareja, con un hijo o su familia colateral u otro el 78.6% (n=33), con severa disfunción conyugal en 38.1 (n=16) y moderada disfunción conyugal en el 31% (n=13) y con buena funcionalidad conyugal 24.1% (n=9). El área de mayor funcionalidad conyugal es adjudicación y asunción de roles 92.9% (39) seguida de toma de decisiones 85.7% (n=36). El área de mayor disfunción, comunicación en el 69% (n=29). **(Tabla 6-10)**

Molestia Intolerable del climaterio se presentó en el grupo de edad de 51 a 55 años el 100% (n=1), con licenciatura completa 100% (n=1), ama de casa 100% (n=1), casada en el 100% (n=1) con antecedentes de 1 a 3 hijos de 100% (n=1). En la etapa de postmenopausia 100% (n=). En la etapa del ciclo vital familiar se refirió vivir con su pareja, con un hijo o su familia colateral u otro el 100% (n=1), con moderada disfunción conyugal en 100 (n=1). Funcional en las 5 áreas codificadas del funcionamiento conyugal con el 100% (1). **(Tabla 6-10)**

TABLA 6. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON EL GRADO DE SEVERIDAD DEL SINDROME CLIMATERICO EN LA PACIENTE DE LA UMF 20.

| DATOS GENERALES | SEVERIDAD DEL SINDROME CLIMATERICO | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------------------|-----|---------------|------|-------------------|------|-----------------|------|----------------------|-----|
| | Sin molestia | | Molestia leve | | Molestia moderada | | Molestia severa | | Molestia intolerable | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | N | % |
| <u>EDAD</u> | | | | | | | | | | |
| 45-50 años | 4 | 100 | 36 | 32.7 | 25 | 30.5 | 9 | 24.1 | 0 | 0 |
| 51-55 años | 0 | 0 | 32 | 29.1 | 22 | 26.8 | 13 | 31 | 1 | 100 |
| 56-60 años | 0 | 0 | 27 | 24.5 | 23 | 28 | 16 | 38.1 | 0 | 0 |
| 61-65 años | 0 | 0 | 15 | 13.6 | 12 | 14.6 | 4 | 9.5 | 0 | 0 |
| <u>ESCOLARIDAD</u> | | | | | | | | | | |
| Analfabeta | 0 | 0 | 5 | 4.5 | 3 | 3.7 | 5 | 11.9 | 0 | 0 |
| Prim. Comp | 1 | 25 | 39 | 35.5 | 36 | 43.9 | 12 | 28.6 | 0 | 0 |
| Sec. Comp | 2 | 50 | 38 | 34.5 | 25 | 30.5 | 13 | 31 | 0 | 0 |
| Prepa. Comp | 0 | 0 | 10 | 9.1 | 3 | 3.7 | 2 | 4.8 | 0 | 0 |
| C. Técnica C | 0 | 0 | 8 | 7.3 | 7 | 8.5 | 5 | 11.9 | 0 | 0 |
| Lic. Comp | 1 | 25 | 8 | 7.3 | 7 | 8.5 | 5 | 11.9 | 1 | 100 |
| Posgrado | 0 | 0 | 2 | 1.8 | 1 | 1.2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <u>OCUPACION</u> | | | | | | | | | | |
| Hogar | 2 | 50 | 71 | 64.5 | 57 | 69.5 | 30 | 71.4 | 1 | 100 |
| Emp. Dom | 4 | 3.6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Empleada | 2 | 50 | 30 | 27.3 | 10 | 12.2 | 8 | 19 | 0 | 0 |
| Act. Lab Prop | 0 | 0 | 5 | 4.5 | 9 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Obrera | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 9.5 | 0 | 0 |
| Pensionada | 0 | 0 | 0 | 6 | 7.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <u>ESTADO CIVIL</u> | | | | | | | | | | |
| Unión libre | 0 | 0 | 23 | 20.9 | 15 | 18.5 | 10 | 23.8 | 0 | 0 |
| Casada | 4 | 100 | 87 | 79.1 | 67 | 81.7 | 32 | 76.2 | 1 | 100 |
| <u>No. EMB.</u> | | | | | | | | | | |
| Nuligestas | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2.4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 1-3 hijos | 4 | 100 | 81 | 73.6 | 51 | 62.2 | 20 | 47.6 | 1 | 100 |
| Más de 3 hijos | 0 | 0 | 29 | 26.4 | 29 | 35.4 | 22 | 52.4 | 0 | 0 |

Fuente: Encuesta realizada UMF20

TABLA 7. ETAPA DEL CLIMATERIO RELACIONADA CON EL GRADO DE SEVERIDAD DEL SINDROME CLIMATERICO EN LA PACIENTE DE LA UMF 20.

| ETAPA DEL CLIMATERIO | SEVERIDAD DEL SINDROME CLIMATERICO | | | | | | | | | |
|----------------------|------------------------------------|----|---------------|------|-------------------|------|-----------------|------|----------------------|-----|
| | Sin molestia | | Molestia leve | | Molestia moderada | | Molestia severa | | Molestia intolerable | |
| | n | % | n | % | N | % | n | % | n | % |
| Premenopausia | 2 | 50 | 30 | 23.7 | 19 | 23.2 | 11 | 26.2 | 0 | 0 |
| Menopausia | 0 | 0 | 4 | 3.6 | 8 | 9.8 | 1 | 2.4 | 0 | 0 |
| Postmenopausia | 2 | 50 | 76 | 69.1 | 55 | 67.1 | 30 | 71.4 | 1 | 100 |

Fuente: Encuesta realizada UMF20

TABLA 8. ETAPA DEL CICLO VITAL DE LA FAMILIA SEGÚN DUVALL RELACIONADA CON EL GRADO DE SEVERIDAD DEL SINDROME CLIMATERICO EN LA PACIENTE DE LA UMF 20.

| ETAPA DEL CICLO VITAL FAMILIAR | SEVERIDAD DEL SINDROME CLIMATERICO | | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|----|---------------|------|-------------------|------|-----------------|------|----------------------|-----|
| | Sin molestia | | Molestia leve | | Molestia moderada | | Molestia severa | | Molestia intolerable | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| hijos en la escuela | 0 | 0 | 3 | 2.7 | 2 | 2.4 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| hijos adolescentes | 1 | 25 | 16 | 14.5 | 13 | 15.9 | 4 | 9.5 | 0 | 0 |
| Desprendimiento | 0 | 0 | 30 | 27.3 | 20 | 24.4 | 5 | 11.9 | 0 | 0 |
| Etapas Mixtas (padres solos y/ o un hijo con su familia u otro) | 3 | 75 | 61 | 55.5 | 47 | 57.3 | 33 | 78.6 | 1 | 100 |

Fuente: Encuesta realizada UMF20

TABLA 9. FUNCIONALIDAD CONYUGAL EN RELACION CON EL GRADO DE SEVERIDAD DEL SINDROME CLIMATERICO EN LA PACIENTE DE LA UMF 20.

Fuente: Encuesta realizada UMF20

| FUNCIONALIDAD CONYUGAL | SEVERIDAD DEL SINDROME CLIMATERICO | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------------------------------|-----|---------------|------|-------------------|------|-----------------|------|----------------------|-----|
| | Sin molestia | | Molestia leve | | Molestia moderada | | Molestia severa | | Molestia intolerable | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| Funcional | 4 | 100 | 36 | 32.7 | 25 | 30.5 | 9 | 24.1 | 0 | 0 |
| Moderadamente Disfuncional | 0 | 0 | 32 | 29.1 | 22 | 26.8 | 13 | 31 | 1 | 100 |
| Severamente Disfuncional | 0 | 0 | 27 | 24.5 | 23 | 28 | 16 | 38.1 | 0 | 0 |

TABLA 10. AREAS EVALUADAS EN LA FUNCIONALIDAD CONYUGAL RELACIONADAS CON EL GRADO DE SEVERIDAD DEL SINDROME CLIMATERICO EN LA PACIENTE DE LA UMF 20.

| AREAS | SEVERIDAD DEL SINDROME CLIMATERICO | | | | | | | | | |
|--------------------------------|------------------------------------|-----|---------------|------|-------------------|------|-----------------|------|----------------------|-----|
| | Sin molestia | | Molestia leve | | Molestia moderada | | Molestia severa | | Molestia intolerable | |
| | n | % | n | % | n | % | n | % | n | % |
| COMUNICACION | | | | | | | | | | |
| Pareja Funcional | 4 | 100 | 96 | 87.3 | 64 | 78 | 29 | 69 | 1 | 100 |
| Pareja Disfuncional | 0 | 0 | 14 | 12.7 | 18 | 22 | 13 | 31 | 0 | 0 |
| ADJUDIC Y ASUN DE ROLES | | | | | | | | | | |
| Pareja Funcional | 4 | 100 | 107 | 97.3 | 81 | 98.8 | 39 | 92.9 | 1 | 100 |
| Pareja Disfuncional | 0 | 0 | 3 | 2.7 | 1 | 1.2 | 3 | 7.1 | 0 | 0 |
| SATISFACCION SEXUAL | | | | | | | | | | |
| Pareja Funcional | 4 | 100 | 107 | 97.3 | 78 | 95.1 | 33 | 78.6 | 1 | 100 |
| Pareja Disfuncional | 0 | 0 | 3 | 2.7 | 4 | 4.9 | 9 | 21.4 | 0 | 0 |
| AFECTO | | | | | | | | | | |
| Pareja Funcional | 4 | 100 | 99 | 90 | 80 | 97.6 | 35 | 83.3 | 1 | 100 |
| Pareja Disfuncional | 0 | 0 | 11 | 10 | 2 | 2.4 | 7 | 16.7 | 0 | 0 |
| TOMA DE DECISIONES | | | | | | | | | | |
| Pareja Funcional | 4 | 100 | 101 | 91.8 | 81 | 98.8 | 36 | 85.7 | 1 | 100 |
| Pareja Disfuncional | 0 | 0 | 9 | 8.2 | 1 | 1.2 | 6 | 14.3 | 0 | 0 |

Fuente: Encuesta realizada UMF20

Características de las pacientes de acuerdo a la **funcionalidad conyugal:** **adecuada funcionalidad** se presentó igual en los grupos de 56 a 60 años y el de 45 a 50 años 32.8% (n=59), con primaria completa 35.6 (n=64) y secundaria completa 33.9% (n=61), dedicadas al hogar 68.3% (n=123), casadas 82.8% (n=149), con antecedentes de 1 a 3 hijos de 66.1% (n=119). En la etapa del ciclo vital familiar según Duvall se refirieron vivir con su pareja, con un hijo o su familia colateral u otro el 60% (n=108), con antecedente de 16 a 30 años de matrimonio 52.2% (n=94). **Moderada disfunción conyugal** se presentó en el grupo de edad de 51 a 55 años 40.4% (n=19), con primaria completa 44.7 (n=21) y secundaria completa 27.7% (n=13), dedicadas al hogar 68.1% (n=32), casadas 78.7% (n=37), con antecedentes de 1 a 3 embarazos 61.7% (n=29). En la etapa del ciclo vital familiar según Duvall se refirieron vivir con su pareja, con un hijo o su familia colateral u otro el 57.4% (n=27) con antecedente de 16 a 30 años de matrimonio 57.4% (n=27). **Severa disfunción conyugal** se presentó en el grupo de edad de 45 a 50 años 74%(n=3), con

secundaria completa 33.3% (n=4), empleadas 33.3% (n=6), en unión libre 17.2% (n=31), de 1 a 3 embarazos 75% (n=9). En la etapa del ciclo vital familiar se refirieron vivir con su pareja, con un hijo o su familia colateral u otro (mixta) el 83.3% (n=10) con antecedente de 16 a 30 años de matrimonio 66.7% (n=8). (Tabla 11 y 12)

TABLA 11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON LA FUNCIONALIDAD CONYUGAL EN LA PACIENTE DE LA UMF 20

| DATOS GENERALES | FUNCION CONYUGAL | | | | | |
|----------------------------|------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|------|
| | Funcional | | Moderadamente Disfuncional | | Severamente disfuncional | |
| | n | % | n | % | n | % |
| <u>EDAD</u> | | | | | | |
| 45-50 años | 59 | 32.8 | 12 | 25.5 | 3 | 74 |
| 51-55 años | 44 | 24.4 | 19 | 40.4 | 5 | 68 |
| 56-60 años | 59 | 32.8 | 7 | 14.9 | 0 | 66 |
| 61-65 años | 18 | 10 | 9 | 19.1 | 4 | 31 |
| <u>ESCOLARIDAD</u> | | | | | | |
| Analfabeta | 9 | 5 | 3 | 6.4 | 1 | 8.3 |
| Prim. Comp | 64 | 35.6 | 21 | 44.7 | 3 | 25 |
| Sec. Comp | 61 | 33.9 | 13 | 27.7 | 4 | 33.3 |
| Prepa. Comp | 12 | 6.7 | 1 | 2.1 | 2 | 16.7 |
| C. Técnica C | 15 | 8.3 | 3 | 6.4 | 2 | 16.7 |
| Lic. Comp | 16 | 8.9 | 6 | 12.8 | 0 | 0 |
| Posgrado | 3 | 1.7 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <u>OCUPACION</u> | | | | | | |
| Hogar | 123 | 68.3 | 32 | 68.1 | 6 | 50 |
| Emp. Dom | 2 | 1.1 | 0 | 0 | 2 | 16.7 |
| Empleada | 40 | 22.2 | 6 | 12.8 | 4 | 33.3 |
| Act. Lab Prop | 9 | 5.0 | 5 | 10.6 | 0 | 0 |
| Obrera | 2 | 1.1 | 2 | 4.3 | 0 | 0 |
| Pensionada | 4 | 2.2 | 2 | 4.3 | 0 | 0 |
| <u>ESTADO CIVIL</u> | | | | | | |
| Unión libre | 31 | 17.2 | 10 | 21.3 | 7 | 58.3 |
| Casada | 149 | 82.8 | 37 | 78.7 | 5 | 41.7 |
| <u>No. EMB.</u> | | | | | | |
| Nuligestas | 0 | 0 | 2 | 4.3 | 0 | 0 |
| 1-3 hijos | 119 | 66.1 | 29 | 61.7 | 9 | 75 |
| Más de 3 hijos | 61 | 33.9 | 16 | 34 | 3 | 25 |

Fuente: Encuesta realizada UMF20

TABLA 12. ASPECTOS FAMILIARES RELACIONADOS CON LA FUNCIONALIDAD CONYUGAL EN LA PACIENTE DE LA UMF 20.

| ASPECTOS FAMILIARES | FUNCION CONYUGAL | | | | | |
|--|------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|------|
| | Funcional | | Moderadamente Disfuncional | | Severamente disfuncional | |
| | n | % | n | % | n | % |
| <u>AÑOS DE MATRIMONIO</u> | | | | | | |
| 3-15 años | 19 | 10.6 | 3 | 6.4 | 2 | 16.7 |
| 16-30 años | 94 | 52.2 | 27 | 57.4 | 8 | 66.7 |
| 3 y más años | 67 | 37.2 | 17 | 36.2 | 2 | 16.7 |
| <u>ETAPA FAMILIAR</u> | | | | | | |
| hijos en la escuela | 5 | 2.8 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| hijos adolescentes | 27 | 15 | 7 | 14.9 | 0 | 0 |
| Desprendimiento | 40 | 22.2 | 13 | 27.7 | 2 | 16.7 |
| Etapas Mixtas (padres solos y/ o un hijo con su familia u otro) | 108 | 60 | 27 | 57.4 | 10 | 83.3 |

Fuente: Encuesta realizada UMF20

Se encontró en la posmenopausia 83.3% (n=10) severa disfunción conyugal, seguido de 70.2% (n=33) moderada disfunción y con el 67.2% (n=121) adecuada funcionalidad. En menopausia solo el 6.4% (n=3) disfunción moderada y adecuada funcionalidad 5.6% (n=10). En premenopausia 27.2% (n=49) adecuada funcionalidad y 23.4% (n=11) con disfunción moderada y disfunción severa un 16.7% (n=2). (**Tabla 13**)

TABLA 13. ETAPAS DEL CLIMATERIO RELACIONADAS CON LA FUNCIONALIDAD CONYUGAL EN LA PACIENTE DE LA UMF 20.

| ETAPAS DEL CLIMATERIO | FUNCIONALIDAD CONYUGAL | | | | | |
|-----------------------|------------------------|------|-----------------------------------|------|---------------------------------|------|
| | Pareja Funcional | | Pareja Moderadamente Disfuncional | | Pareja Severamente Disfuncional | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Premenopausia | 49 | 27.2 | 11 | 23.4 | 2 | 16.7 |
| Menopausia | 10 | 5.6 | 3 | 6.4 | 0 | 0 |
| Postmenopausia | 121 | 67.2 | 33 | 70.2 | 10 | 83.3 |

Fuente: Encuesta realizada UMF20

DISCUSIÓN

No existen suficientes estudios epidemiológicos representativos en nuestro país sobre estadísticas de mujeres con síndrome climatérico identificado clínicamente, por lo tanto hay escasos artículos que estudian la relación entre esta etapa y la funcionalidad conyugal encontrándose en nuestro estudio que más del 70% de las pacientes estudiadas presentaron adecuada funcionalidad Conyugal con síntomas leves a moderados en esta etapa.

Casamadrid¹⁸, en la ciudad de México, que observó que en más del 70% de las mujeres en esta etapa presentan algún conflicto emocional de intensidad variable. Entre los factores estudiados que han presentado significancia estadística para presentar sintomatología climatérica, destacan el entorno familiar desfavorable, representado por una alteración en el ambiente familiar y conyugal, donde las quejas más frecuentes de las mujeres fueron la insatisfacción por falta de apoyo familiar y la poca comunicación entre todos sus integrantes, así como el poco tiempo que conviven todos juntos. Resultados que concuerdan no solo en mujeres de nuestro país, sino también en europeas.¹⁶ Factores psicológicos como el tipo de personalidad en la mujer, el estado de la autoestima, actitud frente al climaterio, depresión, alteraciones en la dinámica familiar y conyugal, entre otros factores y patrones socioculturales^{1,19,20}, a lo difiere nuestro estudio que en porcentaje inversamente proporcional fueron funcionales con su pareja durante esta etapa con síntomas leves casi el cincuenta porciento y un cuarenta porciento de grado moderado

Sin embargo se encuentra un bajo porcentaje de disfuncionalidad conyugal, que predomina en las pacientes en posmenopausia, resultados que no esperaríamos encontrar pero que esto se podría explicar de acuerdo a la etapa del ciclo vital familiar que predomina la fase de desprendimiento o 6ª etapa (Hijo mayor con más de 20 años de edad. Se empiezan a formar familias colaterales al empezarse a casar los hijos, surgiendo lo que se llama “nido vacío” del ciclo vital de la familia de acuerdo con Duvall^{22,23}, etapa en la que el Subsistema Conyugal de la familia cursa con crisis normativas así como paranormativas, como pérdida del poder, redefinición con la

pareja y los hijos. Situación relacionada con nuestras pacientes que refiere familia nuclear extensa probablemente ya que refieren la presencia de familias colaterales descendentes, donde los hijos casados se quedan en casa percibiéndose las redes de apoyo familiar y probablemente minimizando los síntomas y de acuerdo a Duvall hay ciclo mixto donde los padres son un núcleo familiar sin embargo con hijos en desprendimiento por formación de su propio núcleo familiar sin desapego afectivo de ambos padres.

Las estadísticas del **INEGI** reportan que a pesar de tener buena cobertura en la educación, se siguen reportando casos de analfabetismo en un 8.4 % a nivel de la República Mexicana y el 10% en el D.F, teniendo en promedio de escolaridad 8 años que corresponden a 2o de secundaria.⁴ Esta información coincide con los resultados obtenidos en la investigación donde la mayoría presentaron primaria completa, seguido de secundaria completa, por lo que el nivel de educación de esta población es bajo.

De las áreas evaluadas en el subsistema conyugal del **Dr. Chávez Aguilar**, la más afectada en nuestras pacientes fue la comunicación, seguida de afecto. La Adjudicación y asunción de roles es el área menos afectada, quedando en término medio la toma de decisiones y satisfacción sexual. Estos resultados concuerdan con los de **Vega GM.** en su trabajo sobre la incidencia y los factores relacionados con el síndrome climatérico en una población de mujeres mexicanas y quien además hace referencia a los resultados de un estudio realizado por **Amore y Di Donat**, acerca del estado psicológico de la mujer italiana en la menopausia donde se encontró la falta de comunicación, incumplimiento en los roles como pareja e insatisfacción sexual en un gran porcentaje, destacando las pocas manifestaciones de afecto de sus parejas y la calidad de tiempo dedicadas a la mujer, resaltando la importancia de la estabilidad emocional como persona, pareja y madre para el equilibrio bio-psico-social en este período de transición en la vida de la mujer.¹⁹

CONCLUSIONES

- Las características de la mujer en climaterio fueron dedicadas al hogar y bajo porcentaje empleadas, edad de 54 ± 5.3 , grupo predominante de 45 a 50 años, con primaria y secundaria completa y secundaria; casadas. Con antecedentes de 1 a 3 embarazos.
- La etapa de climaterio en la que se encuentran la mayoría de las pacientes es la posmenopausia, seguida de la premenopausia.
- En relación a la etapa del ciclo vital familiar predominan aquellas pacientes que refirieron vivir con su pareja en etapa de independencia económica de los hijos pero no independencia física y/o emocional comportándose como nidos acogedores o atestados por continuar la vinculación paterno-filial.
- Siendo la posmenopausia la etapa del climaterio predominante, se encontró que un total de 121 pacientes presentaron adecuada funcionalidad, seguido de 30 con moderada disfunción y solo 10 mostraron severa disfunción conyugal. En la premenopausia mostraron disfunción moderada y severa menos pacientes, en relación a un total de 49 que refirieron una adecuada funcionalidad. En menopausia un total de 10 con moderada disfunción y 3 con adecuada funcionalidad.
- Cabe mencionar que todas las áreas evaluadas de la funcionalidad conyugal se encontraban funcionales en más del ochenta por ciento pero la más baja fue la comunicación.
- Identificar la severidad del climaterio en las pacientes.

En la percepción acerca de la severidad del climaterio predominan con síntomas leves a moderadas con un mínimo porcentaje percibidos como severos.

Describir que características sociodemográficas y familiares tienen las pacientes con disfunción conyugal.

El porcentaje global de disfunción conyugal lo ocupa una 4ª parte de las pacientes estudiadas, con disfunción moderada siendo el grupo de edad predominante el de 51 a 55 años, dedicadas al hogar, con primaria y

secundaria completa; casadas y con antecedente de 1 a 3 hijos o más de 3. Con respecto a la etapa del ciclo vital predominan aquellas que viven con su pareja y/o con un hijo pero que siguen comportándose como nidos acogedores o atestados, seguido de aquellas donde los hijos se van de casa para formar familias colaterales. Con antecedente de 16 a 30 años de matrimonio.

- Describir que características sociodemográficas y familiares tienen las pacientes con mayor severidad del climaterio.

Solo 43 pacientes corresponden al porcentaje global de mayor severidad del climaterio, con molestias severas e intolerables. Dedicadas al hogar, de 56 a 60 años, con secundaria y primaria completa; casadas. Con antecedente de 1 a 3 embarazos o más de 3. En relación a la etapa del ciclo vital familiar predominan aquellas pacientes que refirieron vivir con su pareja en etapa de independencia económica de los hijos pero no independencia físico y/o emocional, además de contar de 16 a 30 años de matrimonio.

RECOMENDACIONES

Se podrá conocer el área que presenta mayor afectación y de esta manera mejorar los niveles de salud y bienestar de las mujeres en esta etapa de la vida, promoviendo grupos de ayuda para parejas que se encuentran cursando esta etapa de su ciclo y así fortalecer la funcionalidad conyugal como una red de apoyo importante para ella porque con él es con quien vivirá una tercera parte de su vida después del climaterio y así fortalecerles una buena calidad de vida.

BIBLIOGRAFIA

- 1) Miguel LB, Deysi ND, Síndrome Climatérico y algunos Factores Socioculturales relacionados con esta etapa. Revista Cubana de Ginecología y Obstetricia 2006; 32 (1): 10-14.
- 2) Guía de Práctica Clínica. Atención del climaterio y la Menopausia. [Internet] 2009. [Citado 2010 Mayo 16] www.imss.gob.mx
- 3) Lugones B M, Córdova A M, Dávalos S T, La salud integral de la mujer en el climaterio. Revista Sexología y Sociedad. 2008: 9(23): 28-32.
- 4) Instituto Nacional de Estadística y Geografía. Censo de población y vivienda 2010. Cuestionario Básico. [Internet]. Disponible en: www.inegi.org.mx
- 5) CONAPO (2013) Proyecciones de población 2010–2050, México, Disponible en : <http://www.conapo.gob.mx>
- 6) Chávez AV, Velasco OR. Disfunciones familiares del Subsistema Conyugal. Criterios para su evaluación. Rev Med IMSS Méx 1994; 32- 43.
- 7) Velasco, Luna. Instrumentos de evaluación familiar en terapia familiar y de pareja. Editorial Pax México. 1ª Edición. 2006; 125-142.
- 8) Morfin MJ, Motta ME. Estudio del climaterio y la menopausia. Ginecol Obstet Mex 2009; 77(9):253-276.
- 9) Hernández L MF, López VR y Velarde V S I. La situación demográfica en México. Panorama desde las proyecciones de población. La situación demográfica de México 2013; 11-19.
- 10) Álvarez G R, Martín G E, Bordes A M, Conocimiento y actitud sobre el climaterio en mujeres entre 40 y 50 años. Rev Obstet Ginecol Venez 2008; 68 (1): 32 – 40.
- 11) Salvador J, Climaterio y Menopausia: epidemiología y fisiopatología. Revista Per. Ginecol Obstet. 2008; 54:61-78.
- 12) Guía de Práctica clínica S-19- 08. Diagnóstico y tratamiento de la Perimenopausia y posmenopausia. Actualización 2013. SSA.
- 13) González S Y, Hernández S I, Feal P N, et.al Intervención educativa para elevar conocimientos sobre el climaterio y menopausia. Archivo medico de Camagüey Cuba 2012; 16 (1): 5-14.

- 14) Grupo de trabajo de menopausia y postmenopausia. Guía de práctica clínica sobre la menopausia y postmenopausia. Barcelona: Sociedad Española de Ginecología y obstetricia, Asociación Española para el Estudio de la Menopausia, sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria y Centro Cochrane Iberoamericano; 2004. www.infodoctor.org 11 de abril 2010.
- 15) José Efraín V M de V, Julio M M, Eduardo M M, Estudio del climaterio y la menopausia. Colegio Mexicano de Especialistas en Ginecología y Obstetricia. 2008. 235-256.
- 16) Velasco V, Cardona J, Navarrete E. Atención del climaterio y prevención de las complicaciones de la menopausia en medicina familiar. Rev Med IMSS; 36 (6):463- 476.
- 17) Marcelino HV, Nydia CP, Lourdes B, et al, Frecuencia de los síntomas del síndrome climatérico. Ginecol Obstet. 2010; 78(4):232-237.
- 18) Casamadrid J. La mujer, sus síntomas y sus actitudes en la fase del climaterio. Tesis de maestría en Psicología, UNAM 1986.
- 19) Vega GM, Hernández L A, Leo A G, et.al, Incidencia y factores relacionados con el síndrome climatérico en una población de mujeres mexicanas. Rev chil Obstet Ginecol 2007; 72 (5): 314- 320.
- 20) Lozano C ¿Calidad o clase de vida? Revista de la Facultad de Medicina UNAM 2007; 50(2):84-85.
- 21) Velazco MV, Fernández G I. Conocimientos, experiencias y conductas durante el climaterio y la menopausia en las usuarias de los servicios de medicina familiar del IMSS. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2007; 45 (6): 549-556.
- 22) Irigoyen CA. Nuevos fundamentos de medicina familiar. 3ª edición. México D.F. Editorial Medicina Familiar Mexicana 2007; 22-35.
- 23) Membrillo Luna A. Familia. Introducción al estudio de sus elementos, Primera edición, Edit. Editores de textos mexicanos.2008. México. D.F, Páginas 53-71, 75-105. 194-209.
- 24) Organización Mundial de la Salud. Disponible en www.oms.com.mx

- 25) Escala cubana para calificar la intensidad del síndrome climatérico. Resultados de su aplicación en provincias seleccionadas 1999 – 2004. Ciudad de la Habana. Editorial Universitaria, 2007. Tesis doctorado: 185 p.
- 26) Hauser GA. A new Rating scale for the climacteric syndrome menopause rating scale (MRS) [Resumen]. *Schweiz Med Wochenschr* 1997; 127 (4): 122- 127.
- 27) López AF y Soares de L, Dino R. Síntomas climatéricos y calidad de vida de usuarias de consultorios de atención primaria de salud, Santiago. *Rev. méd. Chile* [online]. 2011, 139(5): 618-624.
- 28) Stephen BH, Steven RC. Diseño de la investigación clínica. Un enfoque epidemiológico. 1993; 202.
- 29) Recomendaciones para orientar a los médicos en los trabajos de investigación biomédica con sujetos humanos, 1964. Declaración de Helsinki de La Asociación Médica Mundial, 2002. Disponible en <http://www.wna.net/s/policy/17-c.s.html>
- 30) Ley General de Salud en materia de Investigación para la salud. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>

ANEXOS



Anexo 1

ENCUESTA SOBRE LA FUNCIONALIDAD CONYUGAL EN MUJERES CON SINDROME CLIMATERICO DE 45 A 65 AÑOS EN LA UMF20 “VALLEJO”

La información Obtenida en la siguiente entrevista es con la finalidad de conocer sobre: Funcionalidad conyugal en mujeres con síndrome climatérico de 45 a 65 años en la UMF 20. La información que usted proporcione será de gran utilidad y además confidencial: por lo que se solicita de la manera más atenta que si nos pudiera responder las siguientes preguntas con la mayor veracidad posible. Gracias.

En caso de que alguna pregunta esta dudosa o no desee continuar con la entrevista hágamelo saber.

I. FICHA DE IDENTIFICACION Y ANTECEDENTES SOCIODEMOGRAFICOS DE LA MUJER CLIMATERICA.

Edad: _____

| | | | | | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|--|-----------------------------|--------------------------|---------------|
| Estado civil | 1) Unión Libre | 2) Casada | | | | | |
| Años de matrimonio O unión libre | 1) De 3 a 15 años | 2) De 16 a 30 años | 2) Más de 31 años | | | | |
| Numero de embarazos | 1) Nuligestas | 2) De 1 a 3 | 3) Más de 3 | | | | |
| Escolaridad | 1) Analfabeta | 2) Primaria Completa | 3) Secundaria Completa | 4) Preparatoria completa | 5) Carrera Técnica Completa | 6) Licenciatura Completa | 7) Posgrado |
| Ocupación actual | 1) Hogar | 2) Empleada Domestica | 3) Empleada | 4) Actividad Laboral Propia (taxista, comerciante, etc.). | 5) Obrera | 6) Desempleada | 7) Pensionada |
| Etapas en que se encuentra su familia | 1)) Tengo Hijos en la escuela | 2) Tengo Hijos adolescentes | 3) Mis hijos empiezan a irse de casa | 4) Mi esposo, yo o un (hijo con su familia, un nieto, sobrino u otro). | | | |

FECHA DEL ÚLTIMO CICLO MENSTRUAL: 1) _____

Con el objeto de conocer sus molestias climatéricas le solicitamos responder el siguiente cuestionario. Marque con una X en el casillero que corresponda a su molestia y con qué intensidad la percibe en este momento.



¿Cuál de las siguientes molestias siente en la actualidad y con qué intensidad?

| Tipo de molestia | No siente molestia 0 | Siente molestia leve 1 | Siente molestia moderada 2 | Siente molestia importante 3 | Siente demasiada molestia 4 |
|--|-------------------------|---------------------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| 1. Bochornos, sudoraciones, calores | | | | | |
| 2. Molestias del corazón (cambios inusuales en el latido del corazón, palpitaciones, opresión en el pecho) | | | | | |
| 3. Problemas del sueño (insomnio, duerme poco) | | | | | |
| 4. Molestias musculares y articulares (dolores de huesos y articulaciones, dolores reumáticos). | | | | | |
| 5. Estado de ánimo depresivo (sentirse deprimida, decaída, triste, a punto de llorar, sin ganas de vivir) | | | | | |
| 6. Irritabilidad (sentirse tensa, explota fácil, sentirse rabiosa, sentirse intolerante) | | | | | |
| 7. Ansiedad (sentirse angustiada, temerosa, inquieta, tendencia al pánico). | | | | | |
| 8. Cansancio físico y mental (rinde menos, se cansa fácil, olvidos frecuentes, mala memoria, le cuesta concentrarse). | | | | | |
| 9. Problemas sexuales (menos ganas de sexo, menor frecuencia de relaciones sexuales, menos satisfacción sexual). | | | | | |
| 10. Problemas con la orina (problemas al orinar, orina más veces, urgencia de orinar, se le escapa la orina) | | | | | |
| 11. Sequedad vaginal (sensación de genitales secos, malestar o ardor en genitales, malestar o dolor en las relaciones sexuales). | | | | | |

El siguiente cuestionario va en relación en cómo se siente con su pareja. Tache con una cruz los aspectos que se relacionen con usted.

| FUNCIONES | NUNCA | OCASIONAL | SIEMPRE |
|--|-------|-----------|---------|
| I.-COMUNICACIÓN | | | |
| a. Se comunica directamente con su pareja. | | | |
| b. Su pareja expresa claramente lo que quiere decir. | | | |
| c. Existe congruencia en lo que dice y lo que hace su pareja. | | | |
| II.-ADJUDICACION Y ASUNCIÓN DE ROLES | | | |
| a. Su pareja cumple el papel o la función que mutuamente se adjudican. | | | |
| b. Es satisfactorio el papel o función que asume su pareja. | | | |
| c. Se propicia el intercambio de papel o función entre la pareja. | | | |
| III. SATISFACCIÓN SEXUAL | | | |
| a. Es satisfactoria la frecuencia de las relaciones sexuales. | | | |
| b. Es satisfactoria la calidad de la actividad sexual. | | | |
| IV. AFECTO | | | |
| a. Existen manifestaciones físicas de Afecto en la Pareja. | | | |
| b. El tiempo que se dedica a la pareja es gratificante. | | | |
| c. Se interesa por el desarrollo y superación de la pareja. | | | |
| d. Perciben que son queridos por su pareja | | | |
| V. TOMA DE DECISIONES | | | |
| a. Las decisiones importantes para la pareja se toman conjuntamente. | | | |
| TOTAL | | | |



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN
Y POLÍTICAS DE SALUD

COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN
ANEXO 2

Nombre del estudio: "Funcionalidad conyugal en mujeres con síndrome climatérico de 45 a 65 años de edad en la UMF 20 vallejo" No 20.

Patrocinador externo (si aplica): No aplica.

Lugar y fecha: Unidad de Medicina Familiar no. 20, Calzada Vallejo 675 Col. Magdalena de las Salinas México D.F. G.A.M.

Número de registro: _____

Justificación y Objetivo del estudio: Considerando el objetivo del médico familiar que consiste en otorgar atención medica primaria integral y continua con la participación del paciente y su familia, es importante conocer la funcionalidad del subsistema conyugal en la mujer en la etapa del climaterio y así mismo fortalecerla como una red de apoyo ya que con su pareja es con quien vivirá una tercera parte de su vida.

Objetivo general: Determinar la funcionalidad conyugal en mujeres con síndrome climatérico de 45 a 65 años en la UMF 20.

Procedimientos: Realización de encuestas

Posibles riesgos y molestias: Ninguno

Posibles beneficios que recibirá al participar en el estudio: Conocer la sintomatología del climaterio, con que intensidad la perciben y cómo influyen en su relación con su pareja.

Información sobre resultados y alternativas de tratamiento: Se darán a conocer los resultados al personal de la unidad para que identifiquen que síntomas tienen las pacientes climatéricas, la intensidad con que los perciben, y cómo influye en la relación con su pareja, con el objetivo de hacer intervención médica y poder adoptar posibles manejos en la atención a estas mujeres.

Participación o retiro: Si desea retirarse y no continuar la encuesta, lo hará sin repercusión alguna.

Privacidad y confidencialidad: Solamente se utilizarán los datos para fines de docencia y educación, sin dar a conocer nombre de la paciente.

En caso de colección de material biológico (si aplica): No aplica

Disponibilidad de tratamiento médico en derechohabientes (si aplica): No aplica.

En caso de dudas o aclaraciones relacionadas con el estudio podrá dirigirse a

No autoriza que se tome la muestra.

Si autorizo que se tome la muestra solo para este estudio.

Si autorizo que se tome la muestra para este estudio y estudios futuros.

Investigador responsable: Dra. Santa Vega Mendoza. Tel: 55874422 ext. 15320 y 15368.

Colaboradores: Dra. Ariana García Pacheco. Tel: 53331100 ext. 15320 y 15368

En caso de dudas o aclaraciones sobre sus derechos como participante podrá dirigirse a: Comisión de Ética de Investigación de la CNIC del IMSS: Avenida Cuauhtémoc 330 4° piso Bloque "B" de la Unidad de Congresos, Colonia Doctores. México, D.F., CP 06720. Teléfono (55) 56 27 69 00 extensión 21230, Correo electrónico: comision.etica@imss.gob.mx

Nombre y firma del sujeto.

Nombre y firma de quien obtiene el consentimiento