



***Título:***

***Perfil antropométrico en mujeres climatéricas pertenecientes al  
Policlínico Dr. Ramón Claudio Delgado Amestoy. CEN.2022***

**Autora:** Dra. Jocelyn Esquivel González.  
Residente de cuarto año de Anatomía Humana.

**Tutora:** Dra. Georgina Jiménez Estrada.  
Especialista de primer grado en MGI y de segundo grado en Anatomía Humana.  
Máster en Atención Integral a la Mujer. Profesora Auxiliar. Investigador agregado

**Asesor:** Dr. José Manuel Varela Benítez.  
Especialista en primer Grado en Ginecobstetricia. Profesor Asistente

**TRABAJO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA DE PRIMER  
GRADO EN ANATOMÍA HUMANA.**

**Año 65 de la Revolución  
Cienfuegos, 2023**

*Nunca consideres el estudio como una obligación sino como una oportunidad  
para penetrar en el bello y maravilloso mundo del saber”*

*Albert Einstein*

## ***Agradecimientos:***

*A Dios por permitirme alcanzar resultados importantes en la vida.*

*A mi tutora, Georgina Jiménez Estrada .Sus conocimientos y consejos siempre  
han sido útiles para mí.*

*Arasay Almaquer Barberena y familia por su apoyo incondicional desde mis  
comienzos*

*A mi asesor. Dr. Juan J Varela por ofrecerme sus conocimientos.*

*Al profesor Moncy Cruz Pérez por su dedicada y esmerada atención*

*A las profesoras Adys Castro Barberena, Greta M Arrechea García, Domingo  
fuentes Febles Iveth Gómez, Galia Ivis Pérez Rumbaut, Roxana del C  
Gómez Vilela, Walkiria Días Senra , Fanny Arbolay Sanabria, Laura  
Naranjo Hernández, Luis A Mass Sosa.*

*A mi familia y en especial a mi tía Margarita, y prima Yaribey,*

*A Isvet Gómez Peralta, Vladimir Soriano Y Grabiela Soriano Peralta.*

*A Caridad y familia por apoyarme siempre.*

*A mis incondicionales vecinos.*

*A mis amigas y amigos, por estar siempre a mi lado y sostener mi mano.*

*A Yuleidy Alcaide Guardado y su equipo en el Centro de Información.*

*A Yuliet Sánchez en la Biblioteca Médica del Policlínico Área VI.*

*A Yusimit Cruz Aguilar por tanto amor y lealtad.*

*A las mujeres participantes por su empatía y confianza en mí.*

*A la Universidad de las Ciencias Médicas de Cienfuegos.*

*A l Policlínico. "Dr. Ramón Claudio delgado Amestoy"*

***A todos infinitas gracias.***

## ***Dedicatoria:***

*Dios por brindarme salud y la oportunidad de tener al lado personas que han compartido conmigo su apoyo incondicional en mi formación profesional.*

*Mi madre, pedestal fundamental de mi familia, imagen de valor, fortaleza y disciplina.*

*A mi hijo por ser el gran tesoro que medio la vida.*

*A mi hermano Nelsito por su paciencia y tesón por estar siempre a mi lado.*

*A mi esposo por apoyarme y estar a mi lado.*

*Mi padrastro, por su tolerancia, amor y empatía.*

*Mi padre, madrastra y hermanos por contribuir en mi estabilidad emocional.*

## **RESUMEN:**

**Fundamentación:** En la transición perimenopáusica se dan una serie de cambios en la composición corporal, se produce un incremento y redistribución de la masa grasa total, dando como resultado un aumento del tejido adiposo abdominovisceral. **Objetivo.** Determinar el perfil antropométrico en mujeres en período climatérico perteneciente al consultorio No.6 del Policlínico. Dr. "Ramón Claudio Delgado Amestoy". **Métodos:** observacional, descriptivo, de corte transversal. Muestra conformada por 109 mujeres de 40 a 59 años, que cumplieron con los criterios de inclusión. **Resultados:** Predominaron en el estudio las mujeres en etapa climatérica, preuniversitarias, universitarias, blancas y con pareja estable. La relación entre la edad de las pacientes y la etapa climatérica, predominó la postmenopáusica con el predominio de edad entre 55 a 59 años, seguido de la etapa perimenopáusica con edades entre 40 y 44 años y 50 a 54 años respectivamente. El índice de masa corporal con valores promedios del Perímetro abdominal y los cuatro pliegues, se comportó con tendencia al aumento en relación con el IMC, lo cual era de esperar por la relación directa que existe entre estas medidas y el mismo. Predominando el aumento de estas medidas en las mujeres sobrepeso y obesas.

**Conclusiones:** Con la investigación que determinó el perfil antropométrico en mujeres en período climatérico pertenecientes al consultorio No 6, del Policlínico "Dr. Ramón C Delgado Amestoy", permitirá aumentar el bienestar en la calidad de vida de este grupo etario, a través de diferentes estrategias, teniendo en cuenta los resultados fundamentales.

**Pablas claves:** Valoración Nutricional Antropométrica, Síndrome Climatérico, climaterio

## **INDICE**

|                                          |           |
|------------------------------------------|-----------|
| <b>INTRODUCCIÓN.....</b>                 | <b>2</b>  |
| <b>MARCO TEÓRICO.....</b>                | <b>7</b>  |
| <b>OBJETIVOS.....</b>                    | <b>15</b> |
| <b>DISEÑO METODOLÓGICO .....</b>         | <b>16</b> |
| <b>ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....</b>  | <b>23</b> |
| <b>DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....</b> | <b>27</b> |
| <b>RESULTADOS FUNDAMENTALES .....</b>    | <b>30</b> |
| <b>CONCLUSIONES.....</b>                 | <b>31</b> |
| <b>RECOMENDACIONES .....</b>             | <b>32</b> |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>        |           |
| <b>ANEXOS</b>                            |           |

## INTRODUCCIÓN

Desde hace muchos siglos, los médicos tenían un conocimiento vago acerca del cese de los periodos menstruales en la mujer. Sorano (98-138 d.C.), quien fue un médico muy reconocido en la segunda centuria, describió en su prestigiado texto sobre obstetricia y enfermedades de la mujer: "... La falta de la menstruación, a la que no está acostumbrada la mujer, aunque no ocurra en forma súbita, puede originar algo similar a una enfermedad no familiar...". Para unos era considerada como enfermedad, y para otros, un suceso que no se estaba acostumbrada, pero al paso de los años se volvía una forma de vida.<sup>1</sup>

El hecho de que la mujer pierde su menstruación en un momento determinado de la vida es algo perfectamente conocido desde la más remota antigüedad. Ya en el Génesis se menciona la pérdida de la impureza mensual y en los papiros egipcios se señala a las mujeres menopáusicas como mujeres blancas, en contraposición a las rojas que eran las que menstruaban. También *Abraham*, en el Génesis, conocía el fallo de la reproducción cuando consideraba las pocas posibilidades de descendencia en las parejas que tenían mucha edad.<sup>2</sup>

Hipócrates menciona en sus escritos el cese de las menstruaciones y Aristóteles en el año 322 a.n.e. describió en su historia *Animalium* que la menstruación cesa alrededor de los 50 años. En el siglo VI a.n.e. Aecio de Amida describe que la menstruación cesa en la mujer en un periodo nunca anterior a los 35 años y por lo común hacia los 50. Otros escritos coinciden con esa etapa, como por ejemplo *John Freind* que en 1729 describió que el cese de la menstruación se llevaba a cabo alrededor de los 49 años. Esto, ya de por sí señala que la edad de la menopausia que muchos autores modernos creían que se iba haciendo más tardía, se ha mantenido invariable desde tiempos remotos.<sup>2</sup>

La menopausia señala el fin de la etapa fértil en la vida de la mujer. Ocurre como consecuencia de la declinación de la función ovárica y constituye un período de

cambios fisiológicos que pueden acompañarse de síntomas, signos y complicaciones relacionados en mayor o menor grado con los cambios en los niveles hormonales. Cada día, el tema del climaterio y la menopausia se hace más vigente e importante, dada la repercusión que puede tener en la mujer su estado de salud en esta etapa, al llegar a la senectud. A ello se adiciona la creciente demanda de atención que esta sociedad envejecida tiene en los servicios de salud<sup>3</sup>.

En España según el doctor *Rafael Sánchez-Borrego* -director de la Clínica Diatros de Barcelona y miembro de la Junta Directiva de la Asociación Española para el Estudio de la Menopausia (AEEM)- se estima que más del 50 % de las mujeres en etapa climatérica sufre deterioro en su calidad de vida, debido a los cambios que se producen durante la perimenopausia<sup>2</sup>.

En 1990 había 467 millones de mujeres posmenopáusicas en el mundo, para el año 2020 se espera que esta población aumente a 1200 millones. Según informes publicados por expertos de la ONU en el tema de población y en informes del Banco Mundial, al finalizar el recientemente concluido siglo XX había más de 750 millones de mujeres mayores de 45 años en el mundo. La OMS estima que en el año 2030 más de 1 200 millones estarán por encima de esa edad, lo que supone que se habrá multiplicado por 3 su número en apenas 40 años<sup>4</sup>.

En Latinoamérica las estadísticas develan que las cifras más altas en cuanto a cantidad de mujeres menopáusicas la alcanzan países como: Chile con un 80 %, Uruguay 67,4 %, Venezuela 62,7 %, Ecuador 60,10 %, Panamá y República Dominicana con el 56,6 % seguido de Perú con el 51,6 %, mientras que México y Colombia las sumas fluctúan entre un 49,50 % y un 48,30 % respectivamente. Esto indica la necesidad de prestar atención a esta fase de la vida en la cual se debe atender a la mujer de manera integral.<sup>5</sup>



En Cuba el Anuario Estadística de Salud del año 2022 reporta una cifra de 1729100 mujeres en la edad de 55 a 59 años. En la provincia de Cienfuegos la cifra es de 62349 y se constata que en el Área de salud existen 4837 féminas<sup>6, 7</sup>.

La investigación sobre el climaterio y la menopausia constituye un tema de actualidad, debido a la repercusión que esta etapa puede tener en el estado de salud de la mujer durante la senectud; a ello se adiciona la demanda creciente de atención en los servicios de salud de las féminas entre 45 y 59 años<sup>2</sup>.

Pensar de manera consciente en la etapa de la vida de la mujer climatérica, es una necesidad imperiosa para la mujer aquejada de estos males. El cuidado a la comunidad femenina climatérica debe prevalecer en los profesionales que laboran desde la Atención Primaria de Salud, pues observamos que son a veces desconocidas para muchas de ellas; esto provoca inseguridad, desesperación y mucha tristeza<sup>8</sup>.

Los primeros conocimientos sobre la utilidad de las mediciones del cuerpo humano se remontan a los inicios de la historia, generalmente como referencia a la necesidad y utilidad de estas en la selección de las personas más idóneas para la guerra o el trabajo, así como para valoraciones estéticas y artísticas. La antropometría o cineantropometría fue presentada como una ciencia en 1976, en el Congreso Internacional de las Ciencias de la Actividad Física, celebrado en Montreal, y 2 años después fue aceptada como ciencia por la UNESCO, en el International Council of Sport and Physical Education. Se define como el estudio del tamaño, proporción, maduración, forma y composición corporal, y funciones generales del organismo, con el objetivo de describir las características físicas, evaluar y monitorizar el crecimiento, nutrición y los efectos de la actividad física<sup>9</sup>.

Las manifestaciones clínicas de la menopausia engloban síntomas físicos, síntomas vasomotores, insomnio y trastornos psicológicos entre otros. En la

transición perimenopáusica se dan una serie de cambios en la composición corporal, se produce un incremento y redistribución de la masa grasa total, dando como resultado un aumento del tejido adiposo abdominovisceral<sup>10</sup>.

Las mujeres posmenopáusicas tienen más probabilidad que otras mujeres de desarrollar enfermedades crónicas y exacerbaciones de los problemas de salud debido a la obesidad. La grasa subcutánea se encuentra bajo la piel y la visceral o intraabdominal se localiza bajo el tejido muscular en la cavidad abdominal. La dieta y el ejercicio contribuyen al nivel de grasa visceral que se almacena en el organismo. La grasa visceral excesiva se considera particularmente peligrosa, debido a un mayor riesgo de enfermedad cardíaca. La obesidad puede ser diagnosticada típicamente en términos de salud al medir el índice de masa corporal(IMC) <sup>3</sup>.

El proceso menopáusico ocupa una etapa importante en la vida de la mujer. Lo descrito anteriormente nos conduce a plantear que, la modificación del perfil antropométrico acaecido durante el proceso del climaterio, como el nivel de estrés percibido por la mujer adulta que lo transita influiría sobre su calidad de vida <sup>10</sup>.

### **Justificación**

La menopausia señala el fin de la etapa fértil en la vida de la mujer. Ocurre como consecuencia de la declinación de la función ovárica y constituye un período de cambios fisiológicos que pueden acompañarse de síntomas, signos y complicaciones relacionados en mayor o menor grado con los cambios en los niveles hormonales.<sup>3</sup> Cada día, el tema del climaterio y la menopausia se hace más vigente e importante, dada la repercusión que puede tener en la mujer su estado de salud en esta etapa, al llegar a la senectud. A ello se adiciona la creciente demanda de atención que esta sociedad envejecida tiene en los servicios de salud<sup>10</sup>. Con el desarrollo de esta investigación, se tiene la expectación de concebir renovados datos esbozados en las etapas de climaterio y menopausia, que pueden resultar de interés para la institución de

salud, y aportando datos útiles para las mujeres que acepten participar de dicha investigación. En el policlínico Docente Ramón Claudio Delgado Amestoy no existen estudios que tributen a este tema, por lo que desarrollarlo puede resultar necesario y novedoso.

Teniendo en cuenta lo expuesto anteriormente, se planteó la siguiente interrogante como **Problema Científico**:

¿Cuál será el perfil antropométrico en mujeres en periodo climatérico perteneciente al consultorio N0.6del Policlínico Dr. Ramón Claudio Delgado Amestoy?

**Idea a defender:**

Al determinar el perfil antropométrico en mujeres en período climatérico del consultorio No.6 perteneciente al Policlínico Dr. Ramón Claudio Delgado Amestoy podrán plantearse estrategias o acciones que permitirán elevar la calidad de vida de este grupo etario.

## **MARCO TEÓRICO**

El climaterio en la mujer, es un proceso de profundos cambios biopsicosociales como los circulatorios, psicológicos, genitourinarios y otros que en general conlleva a una serie de repercusiones multiorgánicas conocidos como síndrome climatérico. Se trata de una etapa de la vida en la que el afrontamiento por parte de las mujeres en las mejores condiciones vitales va a ser decisivo para un envejecimiento activo y saludable, período considerado como normal o fisiológico, aunque en ciertas ocasiones se expresa con rasgos clínicos tan manifiestos que podrían constituir una verdadera enfermedad<sup>11</sup>.

Dentro del climaterio existen varias fases, cuya duración es variable .La primera sería la premenopausia, que es la etapa que precede a la fase principal del climaterio, la menopausia. A continuación, y de forma solapada ocurre una segunda etapa transitoria, situada entre la premenopausia y la menopausia, llamada perimenopausia. Es justamente en la perimenopausia cuando comienzan a notarse la presencia de las manifestaciones que ocurren durante el climaterio, estrechamente relacionadas con los cambios graduales en los ciclos ovulatorios<sup>12</sup>.

El climaterio es definido como una fase biológica y no patológica caracterizado por el establecimiento de un proceso fisiológico continuo y progresivo del hipoestrogenismo. La influencia de los factores endógenos y exógenos en este período intensifica la alteración del perfil lipídico, que genera una predisposición al aumento de peso, cambios en la composición corpórea y consecuentemente, desencadena la obesidad <sup>13</sup>.

Menopausia Natural o Espontánea. Es el momento en que ocurre la última hemorragia uterina menstrual espontánea debido al cese definitivo de la actividad folicular ovárica; y se establece como diagnóstico retrospectivamente, cuando han transcurrido un período de amenorrea de seis meses (FIGO) o de doce meses (OMS))<sup>14</sup>.

En Cuba, según el censo de población y viviendas de 2012, hay más de un millón de mujeres en edad mediana, representa alrededor de la cuarta parte de la población femenina, con tendencia a que esta cohorte de mujeres continúe en aumento, dada la transición demográfica actual.<sup>15</sup>

Si bien el climaterio es una etapa natural en el ciclo de vida de la mujer, el hipoestrogenismo determina cambios fisiopatológicos que deterioran su calidad de vida (QoL en inglés por quality of life) y además favorece el desarrollo de enfermedades crónicas del adulto, que son potenciales causas de mortalidad e incapacidades en la mujer. El climaterio es una etapa de cambios comunes a toda mujer, pero también es una etapa susceptible a intervenciones eficaces para la promoción de la vida saludable y la prevención de enfermedades.<sup>16</sup>

La perimenopausia es la etapa que inicia con la transición a la menopausia y culmina 12 meses después del último periodo menstrual (FMP 0) Las características que presenta este grupo son: la disminución de la masa muscular, la densidad mineral ósea, y el incremento del porcentaje de grasa. La menopausia se caracteriza por una insuficiencia ovárica que disminuye la secreción de estrógenos, una de las consecuencias de dicha etapa son el exceso de tejido graso<sup>17</sup>.

Durante el siglo XX que terminó la especie humana aumentó su expectativa de vida en un 50 %, hasta el punto de considerarse que, para el año 2080, esta superará en la mujer los 90 años. Actualmente, alrededor del 10 % de la población mundial está en el período posmenopáusico y cerca de 25 millones de mujeres en el mundo entran en este período cada año. El porcentaje de mujeres mayores de 50 años se incrementará en todas las regiones del mundo, y hoy se considera que el 95 % de las mujeres en los países desarrollados deben pasar por esta etapa, aunque es claramente en Latinoamérica donde se observará el mayor crecimiento (de un 7 % en el año 1990 a un 15 % en el año 2030)<sup>18</sup>.

El proceso menopáusico ocupa una etapa importante en la vida de la mujer. Lo descrito anteriormente nos conduce a plantear que, la modificación del perfil antropométrico acaecido durante el proceso del climaterio percibido por la mujer adulta que lo transita influiría sobre su calidad de vida<sup>10</sup>.

Como consecuencia de lo antes mencionado la OMS refiere que más de 8 millones de mujeres mueren como consecuencia de enfermedades cardíacas y accidentes cerebrovasculares debido al envejecimiento. Estudios científicos han demostrado la presencia de diversas patologías durante el climaterio, lo que ha motivado a investigadores y personal de salud, ahondar en este importante tema, que conlleven a la mujer a mejorar su estilo de vida<sup>19</sup>.

### **Historia de la menopausia o climaterio**

La sexualidad es parte esencial de una vida sana, pudiendo contribuir significativamente al bienestar físico, psicológico y social de las mujeres en el climaterio y, por lo tanto, a su calidad de vida. El período climatérico es una etapa en la vida de una mujer que representa una transición de la vida reproductiva a la no reproductiva. Durante este período el evento más notable, desde el punto de vista biológico, es la menopausia o cese de la menstruación. La edad de la menopausia se determina por el número de ovocitos al nacer y la tasa de pérdida de folículos ováricos a lo largo de la vida útil, hechos que vienen determinados por factores genéticos, ambientales, reproductivos y de estilo de vida.<sup>20</sup>

A pesar de haber sido incógnita por mucho tiempo, y hasta subestimada tanto por las propias mujeres y por muchos profesionales a través de diferentes épocas, la etapa del climaterio y la menopausia ha sido motivo de menciones históricas, literarias y culturales, siendo de mayor interés hoy para los investigadores. Son muy antiguas las citas que hay sobre los síntomas y las molestias propias de la mujer en esta etapa de la vida, y que siempre alertaban y relacionaban de manera constante acerca del final de la vida reproductiva. La presencia de la mujer ha estado en todos los momentos de la historia y la importancia del medio social en

el cual se ha desenvuelto también ha sido señalado<sup>21</sup>.

Ya iniciado el siglo XIX, la ginecología consideró los eventos peri y post menopausia como enfermedad. Sin embargo, para finales del siglo se habla de trastornos emocionales y psíquicos, asegurando que muchas mujeres quedaban desquiciadas, locas o histéricas<sup>17</sup>.

Lo señalado anteriormente es para destacar que el llamado Empty Nest Syndrome de los norteamericanos o Síndrome del nido vacío, aunque se conoce hace pocos años, existe desde siempre y es tan antiguo como el mundo. De por sí, la comparación encierra una gran belleza poética, con una gran dosis de verdad y nostalgia, la que se produce como decía Dante, en el medio del camino de la vida. Colombat en el siglo XIX, al referirse a la mujer menopáusica decía: “Se parece a una reina destronada o más bien a una diosa cuyos adoradores ya no frecuentan su templo, sólo pueden atraerlos por la gracia de su ingenio y la fuerza de su talento”<sup>22</sup>.

Según el Dr. Eduardo Cáceres Álvarez: la mujer es el único animal sobre la tierra abrumada por la menopausia, pues todos los animales pueden reproducirse hasta el último día de sus vidas. Sin embargo, esta desigualdad tan peculiar no existió siempre. Hasta el año primero de nuestra era o poco después, la expectativa de vida era de 33 años y la mujer como todos los animales de diferentes especies, morían con sus funciones ováricas en pleno apogeo<sup>23</sup>.

El climaterio en la mujer es un periodo de duración variable en el que se producen una serie de cambios físicos, psíquicos y sociales. Muchas investigaciones han tratado el tema climatérico, pero pocas de ellas lo realizan con perspectiva de género, donde la mujer es el centro de estudio y los datos que esta mujer aporta son evaluados de modo crítico de acuerdo con la teoría feminista. La Calidad de vida siempre ha preocupado a las personas y máxime cuando se considera que ésta se puede perder. Apostar por alcanzar la salud global o integrada es una de las premisas de los Servicios sanitarios en la actualidad.<sup>24</sup>.

Es importante señalar que el cuidado de las mujeres mayores de 50 años es un tema clave para los médicos especialistas y médicos generales, teniendo como objetivo el cuidado y promoción de la salud para las mujeres de mediana edad, así como su empoderamiento para tomar decisiones positivas sobre su salud y bienestar posreproductivo y así poder acceder a un plan de atención personalizada, considerando sus metas a corto, mediano y largo plazo en un contexto que mejore su calidad de vida. Asimismo, esta población seguirá incrementándose y se espera que este incremento vaya asociado a un mayor número de atenciones o referencias para atender los síntomas a corto plazo y largo plazo<sup>25</sup>.

Uno de los periodos de mayor riesgo en la mujer es la perimenopausia. De acuerdo con el Grupo de Trabajo de los Estadios de la Edad Reproductiva (STRAW), comprende el periodo nombrado transición a la menopausia más un año después de la última menstruación. Se identifica por ciclos menstruales de duración variable y fluctuaciones en la concentración de estrógenos y progesterona. Acorde a que los ciclos se hacen impredecibles, ocurre una disminución de estrógenos, que genera alteraciones fisiológicas y afectivas. Numerosos estudios epidemiológicos han logrado relacionar la perimenopausia con cambios en el estado afectivo de la mujer<sup>26</sup>.

Cuantiosos estudios observacionales han expuesto una asociación entre determinados factores de riesgo y la frecuencia y/o intensidad de los síntomas vasomotores, estos se dividen en no modificables y modificables, dentro de estos últimos están: la obesidad, tabaquismo, sedentarismo, ansiedad y depresión<sup>27</sup>.

Ante todo lo planteado la literatura conceptualiza al síndrome climatérico, como el conjunto de signos y síntomas, que se presentan durante la perimenopausia y la postmenopausia e incluye los síntomas circulatorios, genitourinarios, psicológicos y generales acompañados de signos como la sequedad vaginal, la atrofia genital y la sequedad de la piel<sup>28-29</sup>.



## **Escala para clasificar la intensidad del síndrome climatérico.**

La escala cubana diseñada por la Dra. Julia Silvia Pérez Piñero, validada con el criterio de 7 expertos en la atención a la mujer climatérica de la Sección de Climaterio y Menopausia de la sociedad cubana de Obstetricia y Ginecología, mediante el cumplimiento de las 5 propiedades básicas expuestas por Moriyama; permiten estandarizar los criterios de evaluación en general y el diagnóstico de aquellas pacientes climatéricas que presenten los síntomas <sup>30</sup>.

El término antropometría se refiere al estudio de la medición del cuerpo humano en términos de las dimensiones del hueso, músculo, y adiposo (grasa) del tejido. La palabra antropometría se deriva de la palabra griega *antropo*, que significa ser humano y la palabra griega *metron*, que significa medida. El campo de la antropometría abarca una variedad de medidas del cuerpo humano. El peso, la estatura (altura de pie), longitud reclinada, pliegues cutáneos, circunferencias (cabeza, la cintura, etc.), longitud de las extremidades, y anchos (hombro, muñeca, etc.) son ejemplos de medidas antropométricas. A partir de la definición anterior, se puede señalar que la antropometría estudia todas las medidas corporales <sup>31</sup>.

El valor principal del registro de indicadores antropométricos estriba en que permite predecir el riesgo de enfermedades crónicas, identificar el estado nutricional de las personas y comparar los patrones de salud en distintas poblaciones a lo largo del tiempo. Entre los indicadores antropométricos más utilizados se reportan: el Índice de Masa Corporal, el porcentaje de grasa corporal y la relación del índice cintura cadera.

El índice de masa corporal también llamado índice de Quetelet, es un indicador mixto, elaborado a partir de variables que miden dimensiones corporales globales como el peso y la talla. Este índice es una medida de peso corregida para la talla (peso / talla<sup>2</sup>). Es un indicador de masa corporal con alta dependencia de la talla y según muchos autores, un buen indicador de grasa corporal <sup>32</sup>.

En un artículo de Amanda, Nogués y Pinilla (2008) se hace referencia a los estudios antropométricos en Cuba desde una perspectiva histórica se alega que el primer estudio antropométrico realizado en Cuba fue practicado por el médico francés Henri Du-mont (1824-1878), quien en los años del 1865-1866, efectuó 27 mediciones en 7 personas de las cuales 4 eran del sexo masculino y 3 del femenino, todos del mismo origen poblacional y de raza negra. Son diversos los estudios antropométricos realizados en Cuba, la mayoría de ellos orientados al estudio de la nutrición, el deporte, al crecimiento y desarrollo infantil y al diseño de mobiliario escolar en escuelas primarias <sup>33</sup>.

En ocasiones la autoimagen puede verse distorsionada debido a una alteración sobre la propia imagen corporal con respecto a la estimación del tamaño real que se tiene, y que se forma en la mente, y que no necesariamente coincide con el cuerpo <sup>34</sup>.

A partir de la sexta década de vida se da una declinación acelerada de la capacidad funcional. Esta declinación fisiológica se conoce como envejecimiento, y se define como un proceso que no corre necesariamente en forma paralela a la edad cronológica, y su presentación se considera según la variación individual. El conocimiento de esta etapa de la vida es de gran importancia en el mundo de hoy, dada la creciente población involucrada, las amplias perspectivas en prevención asociadas a las principales causas de morbilidad femenina y su relación con la productividad y la calidad de vida de esta población <sup>35</sup>.

Según el World Data Bank, en el año 2017 la esperanza de vida media a nivel mundial en las mujeres era de 74,7 años, mientras que para las españolas esta cifra aumentaba hasta los 86,3 años. Teniendo en cuenta la edad media a la que cesa definitivamente la menstruación, las mujeres pasarán casi el 40% de su vida en un estado postmenopáusico. Por lo tanto, es conveniente estudiar el papel que puede tener la edad de menopausia a efectos de salud en general y concretamente en la expresión del riesgo cardiovascular. De forma que una mejor

comprensión de los cambios fisiometabólicos, que acontecen esta etapa del ciclo vital, permita aplicar políticas y estrategias sanitarias adaptadas y sensibles a las peculiares características de la población femenina<sup>36</sup>.

La experiencia de la menopausia es diferente para cada mujer, y entre mujeres de diferentes culturas o procedencias. Diferentes estudios han demostrado, que las féminas viven la menopausia según sus factores hereditarios, dieta, estilo de vida, medio social y actitudes culturales. Nada puede impedir que la mujer climatérica, sea mental y sexualmente sana. Es por eso que se deben considerar, estudiar y recomendar, todos aquellos elementos que redunden en un mejor desempeño y en la expresión de la plenitud de las posibilidades físicas, psíquicas y sociales, de la mujer en esta etapa de la vida<sup>37</sup>.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general:**

Determinar el perfil antropométrico en mujeres en período climatérico pertenecientes al consultorio No 6, del Policlínico Dr. Ramón Claudio Delgado Amestoy.

### **Objetivos Específicos:**

1. Caracterizar a la población de estudio según variables sociodemográficas.
2. Identificar las diferentes fases del periodo climaterio.
3. Determinar las mediciones antropométricas: IMC, perímetro abdominal y los cuatro pliegues.
4. Identificar la posible relación entre las medidas antropométricas y las fases del periodo climatérico.

## **DISEÑO METODOLÓGICO**

### **Clasificación de la investigación:**

Observacional, descriptivo de corte transversal.

### **Escenario:**

Consultorio No.6 del policlínico. Dr. Ramón Claudio Delgado Amestoy

### **Período que abarca el estudio:**

Marzo de 2022 a Noviembre de 2023

### **Universo:**

Las 364 mujeres adultas comprendidas en el grupo de edad de 40 a 59 años, que presentaron o refirieron sintomatología sugestiva del síndrome climatérico y expresaron su voluntariedad para participar en el estudio, aptas mentalmente para responder a los interrogatorios y exigencias de participación.

### **Muestra:**

Del universo definido anteriormente, se escogió por muestreo aleatorio simple a 109 mujeres que además cumplían con los requisitos expresados en el universo. La muestra representa el 30% del universo definido.

### **Definición de las variables del estudio, tipo y escala de medición de la misma**

**Edad:** Cuantitativa continua, representa la edad de la mujer en el momento del estudio, medida en la escala de: 40-44 años, 40-49 años, 50-54 años, 55-59 años.

Color de la piel: Cualitativa nominal politómica, según color de la piel: blanca, negra, mestiza.

**Estado Conyugal:** Cualitativa Nominal Dicotómica medida en la escala de: Con pareja sexual estable y Sin pareja sexual estable.

**Escolaridad:** Cualitativa Ordinal, según nivel escolar terminado Primaria, Secundaria, Técnico Medio, Pre-Universitario, Universitario.

**Ocupación:** Cualitativa Nominal dicotómica, medida en la escala de trabaja y no trabaja

**IMC:** Cuantitativa Continúa, medida en la escala de bajo peso, Normopeso, Sobrepeso y Obeso.

**Etapas del climaterio:** Cualitativa Nominal Politómica, medida en la escala de: mujeres con síntomas climatéricos y menstruaciones regulares, mujeres sin síntomas climatéricos y con cambios en el patrón menstrual.

**Tipo de Menopausia:** Cualitativa Nominal Politómica, medida en la escala de: Menopausia natural, Menopausia artificial, Menopausia precoz:

Pliegues Bicipital: Cuantitativa Continua, medida en milímetros.

Pliegues Tricipital: Cuantitativa Continua medida en milímetros.

Pliegues Subescapular: Cuantitativa Continua medida en milímetros

Pliegues Suprailíaco: Cuantitativa Continua medida en milímetros.

Perímetro abdominal: Cuantitativa Continua medida en milímetros

Técnicas y procedimientos:

Pliegues Bicipital: Cuantitativa continua

Se determinará con la persona en posición erecta, mirando hacia el frente, en bipedestación, con el peso distribuido equitativamente en ambos pies (posición de atención antropométrica). Punto medio línea media acromial-radial, en la cara anterior del brazo, sobre la porción media del bíceps. Vertical, paralelo al eje longitudinal del brazo.

**Pliegues Tricipital:** Cuantitativa continua

Se determinará con la persona en posición erecta, mirando hacia el frente, en bipedestación, con el peso distribuido equitativamente en ambos pies. Punto medio acromio-radial, en la parte anterior del brazo. El pliegue es vertical y corre paralelo al eje longitudinal del brazo marca línea media acromial-radial.

**Pliegues Subescapular:** Cuantitativa continua.

- Se determinará con la persona en posición erecta, mirando hacia el

frente, en que marcan las planillas antropométricas.

- Informar al sujeto cerca de las mediciones que se les efectuarán y deberán rellenar un formulario de consentimiento informado, el cual es muy aconsejable.

**Pliegues suprailíaco:** Cuantitativa continúa.

Se medirá justamente por encima de la cresta iliaca, de 1 a 2 cm en referencia

A la línea axilar forma oblicua y en dirección hacia la zona genital.

Se desarrolló en la Consulta rectorada por Ginecobstetricia participando en forma conjunta con la enfermera y el médico de la familia perteneciente al consultorio No 6. Se evaluaron las mujeres seleccionadas para el estudio. Se realizaron con una frecuencia semanal.

Para darle cumplimiento a los objetivos en la consulta inicial se procederá a solicitar el consentimiento de la directora de la institución (Anexo 1). Seguidamente se continuó con el consentimiento informado para admitir la participación a todas las pacientes en el estudio (Anexo 2)

**Recogida de la información:**

Los datos se recogieron a través de una encuesta confeccionada al efecto (**Anexo3**), donde se recogieron las variables de interés del estudio tales como: edad, estado conyugal, ocupación, índice de masa corporal (IMC), circunferencia abdominal y pliegues cutáneos (subescapular, supra ilíaco, tricipital, bicipital), según las tablas de Berdasco. Esta informa los pliegues en percentiles donde por debajo de 10 esta disminuido, entre 10 y 90 es normal y por encima de 90 es alto. Para un mejor control de calidad de datos y evitar datos perdidos, la entrevista lo realizó la propia investigadora, por tanto, los ítems fueron preguntados y llenados por la misma durante la entrevista; así como, la valoración nutricional antropométrica, mediante la toma del peso y talla para el IMC y PAB datos. Para posteriormente pasar a la base de datos de cada instrumento realizado al día.

### **Evaluación antropométrica:**

Se desarrolló en la Consulta rectorada por ginecobstetricia participando en forma conjunta con la enfermera y médico de la familia perteneciente al consultorio No 6. Se evaluaron las mujeres seleccionadas para el estudio.

Se solicitó el consentimiento de la directora de la institución (**Anexo 1**). Seguidamente se continuó con el consentimiento informado para admitir la participación a todas las pacientes en el estudio (**Anexo 2**)

Mediante el método clínico, se realizó un examen físico completo que incluyó las mediciones antropométricas y fueron colocados los recursos necesarios como pesa, tallímetro y cinta métrica.

Para la determinación del peso se utilizó una balanza bien calibrada. Las pacientes fueron pesadas en ropa ligera y sin zapatos. El registro se efectuó en el horario de la mañana previa evacuación de vejiga.

Para la determinación de la talla se utilizó el tallímetro. Se colocó a la paciente de pie con el cuerpo erguido en máxima extensión y cabeza erecta, ubicándola de espalda al tallímetro, con la cabeza orientada en plano de Frankfurt, los músculos gemelos, glúteos, los omoplatos y la parte posterior de la cabeza en contacto con la barra vertical; los pies en ángulo de 45 grados.

Los instrumentos se aplicaron bajo condiciones adecuadas de privacidad, seguridad y confort en los locales empleados en una sesión de trabajo de forma individual a cada paciente.

Las medidas antropométricas fueron determinadas a través de un instrumento confeccionado con las variables: peso, talla, índice de masa corporal (IMC).

La medición del peso, talla se realizó mediante técnicas estandarizadas y para medir la muestra del índice de Masa Corporal (IMC) se realizó según la clasificación de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

El material antropométrico básico que se utilizó para la evaluación antropométrica fue:

- Tallímetro de pared o estadiómetro (precisión 1 mm).



- Medidores de pliegues (plicómetro), con una precisión de 0,2-0,5mm.
- Cinta métrica, metálica, estrecha e inextensible, de precisión de 1mm.
- Lápiz demográfico: para la señalización de los puntos anatómicos y referencias antropométricas.

Para la medición antropométrica de las diferentes variables que la conforman (puntos anatómicos, pliegues cutáneos, perímetros corporales, diámetros, longitudes, alturas, peso, talla), se debe seguir un perfil y metodología estandarizada, las cuales permiten realizar comparaciones con otras poblaciones de estudio similares (a nivel local, nacional e internacional). Se recomienda aplicar el protocolo de medición antropométrico basado en las recomendaciones de la ISAK (2001)<sup>4</sup> y el GREC (1993). La utilidad de llevar a cabo un protocolo de medición estandarizado, radica en la precisión, fiabilidad y reproductibilidad de las mediciones realizadas por el antropometrista. Existe una variabilidad en la medición y calidad de la medida, que conlleva a un error técnico de medida (ETM) del propio antropometrista, el cual debemos disminuir, calibrando el material antropométrico y teniendo una buena técnica de medición.

Así, los cuatro puntos que hacen referencia a la calidad de la medida son:

- Precisión. Se refiere a la consistencia de la medida realizada por un mismo observador. Baja variabilidad de la medida corresponde a alta precisión. La precisión se calcula mediante el ETM o error intra-observador que se valorará en las unidades de la variable que se esté testando.
- Confiabilidad. Que es el coeficiente de correlación entre series sucesivas de medidas tomadas en el mismo sujeto. Se calcula con el Cociente de Correlación Intraclass (CCI). Es adimensional, sin unidades, cuanto más se aproxime a 1 mejor será la calidad de la medida.
- Exactitud. Indica el grado de coincidencia de la medida observada,

con la "verdadera" o realizada por un experto o evaluador criterio.

Se calcula mediante el ETM o error inter- observador.

- Validez. El grado en que una medición realmente mide una característica<sup>9</sup>.

### **Aspectos éticos:**

Para realizar el estudio, en primer lugar, se solicitó el consentimiento informado de la dirección del área de salud. Se explicó a las mujeres seleccionadas el propósito de la investigación, así como su empleo solo con fines investigativos. Expresando su consentimiento respecto a la participación en el estudio, mediante su firma en la planilla de recolección de datos.

Se exigió el cumplimiento estricto de los principios éticos:

Justicia: se aplicó a cada paciente tratado la metodología general y específica establecida para cada uno de estos casos que garanticen tiempo y calidad en el proceso y diagnóstico de los mismos.

No maleficencia: se cuidó que se ejecuten cada uno de los pasos establecidos en los protocolos, desde la recepción hasta el informe final, para evitar cualquier daño imputable al no cumplimiento de las buenas prácticas en relación con el flujo de trabajo en los especímenes que formarán parte de esta investigación

Secreto profesional: se protegió la información concerniente a cada uno de los pacientes incluidos en este estudio y para ello se guardará el debido flujo de la misma entregándose los resultados por los canales oficiales a tal efecto.

### **Análisis Estadístico de Datos**

La información recopilada en el cuestionario se procesó en forma computarizada por medio del programa SPSS versión 15,0, para lo cual se confeccionó una base de datos. Los resultados se presentan en frecuencias absolutas y su expresión porcentual, a través de tablas y gráficos estadísticos, en las variables cuantitativas medidas se empleó medias y desviación estándar.

**Limitaciones para el estudio:**

La principal limitante que encontramos fue para el análisis de los resultados por la escasa disponibilidad de estudios similares en que relacionen el climaterio con el perfil antropométrico de las mujeres, tanto en estudios nacionales como internacionales.

## **ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:**

**Tabla No. 1**

Características sociodemográficas de la mujer en etapa climatérica en mujeres pertenecientes al consultorio # 6 del Policlínico Dr. Ramón Claudio Delgado Amestoy, durante el período comprendido entre Marzo de 2022 a Noviembre de 2023.

| Caracterización socio-demográfica | No. | %       |
|-----------------------------------|-----|---------|
| <b>Escolaridad</b>                |     |         |
| Primaria                          | 1   | .9      |
| Secundaria Básica                 | 13  | 11.9    |
| Preuniversitaria                  | 44  | 40.4    |
| Técnico medio                     | 8   | 7.3     |
| Universitario                     | 43  | 39.4    |
| <b>Color de la piel</b>           |     |         |
| Blanca                            | 64  | 58.7    |
| No Blanca                         | 45  | 41.3    |
| <b>Ocupación</b>                  |     |         |
| No trabaja                        | 21  | 19.3    |
| Trabaja                           | 88  | 80.7    |
| <b>Estado Conyugal</b>            |     |         |
| Pareja estable                    | 90  | 82,6    |
| Pareja no estable /sin pareja     | 19  | 17,4    |
|                                   |     | n = 109 |

**Fuente: encuesta**

Según análisis de la **tabla # 1**, donde se muestran las características sociodemográficas de la mujer en etapa climatérica se observaron los siguientes resultados: la escolaridad se considera alta al predominar en un 79,8% la preuniversitaria y universitaria, en cuanto al color de la piel la blanca en un 58,7%, el 80,7% trabaja y un 82,6% tienen pareja estable.

**Tabla No.2**

Relación entre la edad de las pacientes y la etapa menopaúsica en mujeres pertenecientes al consultorio # 6 del Policlínico Dr. Ramón Claudio Delgado Amestoy, durante el período comprendido entre Marzo de 2022 a Noviembre de 2023.

| Edad    | Etapa climática |                | Total         |
|---------|-----------------|----------------|---------------|
|         | Perimenopausia  | Postmenopausia |               |
|         | No. y %         | No. y %        |               |
| 40 a 44 | 27<br>73.0%     | 0<br>.0%       | 27<br>24.8%   |
| 45 a 49 | 9<br>24.3%      | 5<br>6.9%      | 14<br>12.8%   |
| 50 a 54 | 1<br>2.7%       | 23<br>31.9%    | 24<br>22.0%   |
| 55 a 59 | 0<br>.0%        | 44<br>61.1%    | 44<br>40.4%   |
| Total   | 37<br>100.0%    | 72<br>100.0%   | 109<br>100.0% |

**Fuente encuesta**

En la **tabla # 2**, que mide la relación entre la edad de las pacientes y la etapa climática, en cuanto a la etapa climática predominó la postmenopausia en un 66,1%, que se corresponde con el predominio del grupo de edad entre 55 a 59 años con un 40,4%, mientras que la perimenopausia representó el 33,9%, predominando los grupos de 40 a 44 años y 50 a 54 años con 24,8% y 22,0% respectivamente.

**Tabla No.3**

Relación del índice de masa corporal con valores promedios del Perímetro abdominal y los cuatro pliegues en mujeres pertenecientes al consultorio # 6 del Policlínico Dr. Ramón Claudio Delgado Amestoy., durante el período comprendido entre Marzo de 2022 a Noviembre de 2023.

| IMC             | Pliegues     |            |            |            |             |
|-----------------|--------------|------------|------------|------------|-------------|
|                 | P Abdominal  | Bicipital  | Tricipital | Subesc     | Suprailiaco |
| < 18,5          | 77.33±9,32   | 9.20±3,26  | 17.38±5,34 | 15.10±5,18 | 12.68±4,69  |
| Entre 18,5 y 24 | 91.83±10,70  | 15.75±6,02 | 25.46±5,43 | 25.54±7,03 | 20.08±5,79  |
| Entre 25,0 y 29 | 101.67±11,93 | 15.67±4,04 | 30,00±7,00 | 29.33±5,13 | 23,67±4,04  |
| 30,0 y +        | 112.00       | 26,00      | 27,00      | 39,00      | 35,00       |

**Fuente: encuesta**

Por los resultados que se muestran en la tabla se puede apreciar la tendencia de aumento de las medidas antropométricas en relación con el IMC, lo cual era de esperar por la relación directa que existe entre estas medidas y el mismo. Predominando el aumento de estas medidas en las mujeres sobrepeso y obesas.

**Tabla No.4**

Valores promedios del perímetro abdominal y los pliegues según etapa climática en mujeres pertenecientes al consultorio # 6 del Policlínico Dr. Ramón Claudio Delgado Amestoy., durante el período comprendido entre Marzo de 2022 a Noviembre de 2023.

| E. Climática    | Pliegues    |            |            |            |             |
|-----------------|-------------|------------|------------|------------|-------------|
|                 | PAbdominal  | Bicipital  | Tricipital | Subesc     | Suprailiaco |
| Perimenopáusica | 83.43±13,24 | 13.76±6,72 | 23.24±7,39 | 21.49±8,94 | 17.89±7,32  |
| Postmenopáusica | 88.78±12,17 | 13.28±5,78 | 22.32±6,41 | 22.32±6,41 | 17.44±6,37  |

**Fuente: encuesta**

En la **tabla # 4**, se relaciona la etapa climatérica con las mediciones antropométricas, como fueron el perímetro abdominal y los pliegues. Al aplicar el procedimiento estadístico de diferencia de medias asumiendo varianzas iguales, se observa que se encontró diferencia significativa en cuanto al perímetro abdominal ( $p= 0.0373$ ), no así en el resto de los pliegues objeto de estudio donde las diferencias no fueron significativas

## **DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

### **Discusión de los Resultados:**

Una etapa en la vida de la mujer que requiere una preocupación especial en su salud es el climaterio, razón por la que en los últimos años ha aumentado el interés en el estudio del Síndrome Climatérico y en la detección oportuna de diversos padecimientos que puedan deteriorar su calidad de vida, debido a que en este período hay una tendencia a la ganancia de peso, ya que la deficiencia estrogénica acentúa la disfunción metabólica que predispone a la obesidad, actualmente considerada como un problema de salud <sup>38</sup>.

El valor principal del registro de indicadores antropométricos estriba en que permite predecir el riesgo de enfermedades crónicas, identificar el estado nutricional de las personas y comparar los patrones de salud en distintas poblaciones a lo largo del tiempo. Entre los indicadores antropométricos más utilizados se reportan: el Índice de Masa Corporal (IMC), el porcentaje de grasa corporal y la relación del índice cintura cadera<sup>32</sup>.

Labañino Cantillo<sup>15</sup> obtiene resultados similares en su estudio al predominar como nivel de escolaridad la preuniversitaria con 42,7 %, y entre las féminas las trabajadoras con 54,0 %.

Martínez Chang y colaboradores, <sup>39</sup> en "Síntomas climatéricos según el estilo de vida en mujeres de edad mediana," presenta resultados equivalentes al reflejar predominio de mujeres comprendidas entre 50 y 59 años (85,7%). color de la piel, mujeres de piel blanca, que constituyeron más de la mitad de la muestra (56%), con nivel universitario constituido por 45,1% y 39, 6% son trabajadoras.

Otros estudios como los de Alcívar, <sup>40</sup> y el de Acosta y Pinchi, <sup>41</sup>reportaron predominio de mujeres de 50 años y más. Estudios con los cuales también se coinciden en cuanto a la edad.



Gonzales Chávez.<sup>38</sup> "Valoración Nutricional Antropométrica Asociada a la Intensidad del Síndrome Climatérico en Mujeres de la Comunidad Mollepampa Alta. Cajamarca, 2022", consigue resultados afines a este estudio al prevalecer como etapa del climaterio, la posmenopausia con 65,5%.

Torresani y colaboradores<sup>42</sup> "Perfil antropométrico en mujeres perimenopáusicas", exhiben resultados equivalentes al realizado donde el total de mujeres estudiadas, un 39,5% se encontraba en fase premenopáusica y un 60,5% en postmenopausia. Declaran además mujeres premenopáusicas donde la mayoría presentó IMC < 27,3: 64,7 %. Y en las postmenopáusicas presentó IMC  $\geq$  27,3 En el total de la muestra el 52,3 % presentó un IMC  $\geq$  27,3.

Fonseca et al<sup>13</sup>, en su estudio. Índice de Masa Corporal e factores asociados en mujeres climatéricas, prevalecen resultados afines a lo del estudio realizado, donde las 43,9% mujeres se encontraban en la etapa posmenopáusica.

Similares resultados obtuvieron Valentín Martínez y Torres Escotet,<sup>3</sup> donde en la mujer durante el periodo climatérico el mayor índice de masa corporal se halló en las mujeres obesas: 34,9% premenopáusica, y 42% posmenopáusica. El perímetro abdominal y el resto de las medidas antropométricas predominaron en mujeres sobrepesos y obesas.

En opinión del autor, las investigaciones futuras pueden ser orientadas a identificar el perfil antropométrico en mujeres en periodo climaterio en las diferentes instituciones de la Atención Primaria de Salud. Consideramos importante reconocer la necesidad de enfocar la atención a la población de mujeres que alcanzan esta etapa donde aparecen síntomas muchas veces que provocan inseguridad e incapacita su trabajo dentro del marco familiar y laboral.

Arrechea García GM., hace referencia que atendiendo a las condiciones actuales en Cuba, la antropometría resulta una herramienta útil para identificar enfermedades asociadas, por su sencillez y aplicabilidad puede desarrollarse en el nivel primario de atención en salud,<sup>43</sup> lo que permitirá que continúe siendo uno de los métodos más utilizados en la evaluación e identificación del estado nutricional en la mujer en la etapa climatérica.

## **RESULTADOS FUNDAMENTALES**

- ✓ Predominaron en el estudio las mujeres en etapa climática, preuniversitarias y universitarias, blancas y con pareja estable.
- ✓ La relación entre la edad de las pacientes y la etapa climática, predominó la postmenopáusica con el predominio de edad entre 55 a 59 años, seguido de la etapa perimenopáusica con edades entre 40 y 44 años y 50 a 54 años respectivamente.
- ✓ El índice de masa corporal con valores promedios del Perímetro abdominal y los cuatro pliegues, se comportó con tendencia al aumento en relación con el IMC, lo cual era de esperar por la relación directa que existe entre estas medidas y el mismo. Predominando el aumento de estas medidas en las mujeres sobrepeso y obesas.

## **CONCLUSIONES**

Con la investigación que determinó el perfil antropométrico en mujeres en período climatérico pertenecientes al consultorio No 6, del Policlínico “Dr. Ramón C Delgado Amestoy”, nos permitirá aumentar el bienestar en la calidad de vida de este grupo etario, a través de diferentes estrategias, teniendo en cuenta los resultados fundamentales.

## **RECOMENDACIONES**

- ✓ Fomentar sesiones educativas desde la promoción de salud y consultorios de la familia donde se imbriquen mujeres con síndrome climatérico.
- ✓ Sistematizar la práctica de ejercicios físicos, ya que se ha demostrado que tanto el IMC como el PAB aumentan durante la etapa climatérica.
- ✓ Considerar los datos aportado por este estudio para dar continuidad al desarrollo de investigaciones relacionadas a la etapa de la mujer en periodo climaterio, profundizando en cómo lograr mejor calidad de vida.
- ✓ Establecer en las instituciones de la Atención Primaria de salud consejerías para la orientación a mujeres en edad climatérica, ya que requieren atención profesional y acceso a información que les permita obtener recursos y herramientas dirigidas a fomentar su salud y bienestar.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

1. Torres Jiménez A P, Torres Rincón J M. Climaterio y menopausia. Rev. Fac. Med. (Méx.) [Internet]. 2018 Abr [citado 27 Mayo 2022 ]; 61(2): 51-58. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422018000200051&lg=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000200051&lg=es)
2. Capote Bueno Mar I, Segredo Pérez A M, Gómez Zayas O. Climaterio y menopausia. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2011 Dic [citado 2022 Oct 28]; 27(4): 543-557. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-)
3. Martínez Camilo R V, Torres Escotet E M. La masa grasa en la mujer durante el periodo climatérico. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2016 Sep [citado 23 Mayo 2022 ]; 42(3): 286-294. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-)
4. Bravo-Polanco E, Águila-Rodríguez N, Benítez-Cabrera C, Rodríguez-Soto D, Delgado-Guerra A, Centeno-Díaz A. Factores biológicos y sociales que influyen en la salud de la mujer durante el climaterio y la menopausia. Medisur [Internet]. 2019 [citado 29 Octubre 2022]; 17(5):[aprox. 8 p.]. Disponible en :[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-)
5. Heras CMM, Recalde AAV, Rodríguez VAR, et al. Menopausia y actividad física: manual para la atención físico-educativa. Rev Cubana Invest Bioméd. 2017;36(2):138-149. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/pdfs/revcubinvbio/cib-2017/cib172I.pdf>
6. Cuba: Ministerio de salud pública. Anuario Estadístico de Salud [Internet]. La Habana: OPS [Citado 28 Oct 2022]; 2021 Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/fatesa/files/2022/11/Anuario-Estad%C3%ADstico-de-Salud-2021.-Ed-2022.pdf>
7. Departamento de Registro Estadístico. Ciudad Nuclear: Policlínico Dr. Ramón Claudio Delgado Amestoy; 2022.

8. González Ramos M R. La mujer climatérica desde la Atención Primaria de Salud. Rev Cubana ObstetGinecol [Internet]. 2017 Sep [citado 28 Octubre 2022]; 43(3): 1-3. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2017000300001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2017000300001)
9. Lara-Pérez Erik Michel, Pérez-Mijares Edelsa Iluminada, Cuellar-Viera Yasandy. Antropometría, su utilidad en la prevención y diagnóstico de la hipertensión arterial. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2022 Abr [citado 2023 Dic 18] ; 26( 2 ): e5438. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942022000200026&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942022000200026&lng=es)
10. Janjetic MO, Kopyto ML, Molocznik JT, Page MA, Palacios G L, Ramírez Fátima B. Calidad de vida y su relación con la percepción de estrés y el perfil antropométrico en mujeres adultas. Rev. chil. nutr. [Internet]. 2020 Abr [citado 23 Mayo 2022]; 47(2): 217-223. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182020000200217](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000200217)
11. Mamani Quispe, K V. Factores asociados a la severidad del síndrome climatérico en mujeres atendidas en hospitalización y consultorios externos del servicio de ginecología del Hospital Regional Honorio Delgado [Tesis]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María. Facultad de Enfermería. Escuela Profesional de Enfermería; 2019 [citado 4 Diciembre 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/9876/60.1449.EN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Crisol Martínez M M. Hábitos de educación sanitaria en el bienestar de las mujeres durante el climaterio. Programa de Doctorado de Educación. [Tesis].sl: Universidad de Almería; 2022 [citado 4 Diciembre 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/13960/01.Tesis.pdf?sequ>

13. Fonseca J R, Freitas R, Duarte M R, Reis V M, Chaves Pereira P, Araújo Veloso D, Rocha J, Santos B. Índice de Masa Corporal y factores asociados en mujeres climáticas. Enferm. glob. [Internet]. 2018 [citado 3 Diciembre 2023]; 17(49): 1-35. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-)
14. Ayala-Peralta FD. Estrategias de manejo durante el climaterio y menopausia. Guía práctica de atención rápida. Rev Peru Investig Matern Perinat [Internet]. 2020 [citado 3 Diciembre 2023]; 9(2): 52-66 . Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/52->
15. Labañino Cantillo A, Pérez Piñero J, Romero Muñoz N, Duarte Zamora E. Características de las mujeres de edad mediana. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2019 [Citado 3 Diciembre 2023]; 48(4):823-838. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-65572019000400011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000400011)
16. López M, Vanhauwaert P, Barriga P, Lavín P, Porcile A, Parra M, Brantes S. Manual para manejo de la mujer en edad del climaterio segunda edición [Internet]. Chile : Sociedad Chilena de Endocrinología Ginecológica [citado 29 Octubre 2023]; 2020. Disponible en: <https://www.endogin.org/Manual-Climaterio-SOCHEG-2020.pdf>
17. Vélez P EH, Figueredo L. Importancia histórica del climaterio y la menopausia [Internet]. SI: Universidad de Carabobo. 2016 Julio - Diciembre [citado 3 Diciembre 2023]; 2 (26). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7021613>
18. Yanes Calderón M, Benítez Cordero Y, Alfonso Orta I. Síndrome climatérico: caracterización clínica y socio-epidemiológica. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2004 Ago [citado 22 Septiembre 2022]; 20(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252004000400002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252004000400002)
19. Muñoz Roca OA, Ruiz Rey DA, Díaz Sol NL, Caguana Rocha EK. Caracterización de las mujeres durante el climaterio, atendidas en una Institución del MSP de Enero a Mayo del 2020 de la ciudad de Guayaquil. jah



- [Internet]. 4 de octubre de 2020 [citado 18 de diciembre de 2023];:25-34.  
Disponibile en: <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/48>
20. Vázquez-González, A.M., Escobar-Medrano, P. M., Valverde-LLadós, N. La sexualidad en el climaterio Revista Científico-Sanitaria [Internet]. 2020 [citado 8 2023]; 4(3):60. Disponible en: [https://www.revistacientificasanum.com/pdf/sanum\\_v4\\_n3\\_a7.pdf](https://www.revistacientificasanum.com/pdf/sanum_v4_n3_a7.pdf)
21. Lugones Botell Miguel, Ramírez Bermúdez Marieta. Apuntes históricos sobre el climaterio y la menopausia. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2008 Dic [citado 2023 Dic 18] ; 24( 4 ). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252008000400016&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000400016&lng=es).
22. Lugones Botell Miguel. El climaterio y el síndrome del nido vacío en el contexto sociocultural. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2001 Abr [citado 2023 Dic 18] ; 17( 2 ): 206-208. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252001000200017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252001000200017&lng=es).
23. Delgado Peruyera L. Características sociodemográficas de las mujeres de edad mediana en cuba. Revista 16 de abril [Internet]. 2014 [citado 7 Diciembre 2023]; (254):7-16. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/abril/abr-2014/abr14254c.pdf>
24. Cárdena García, M R. Calidad de vida en el climaterio: acercamiento al estudio de la salud integral y la conformidad con normas de género femeninas [Tesis]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid [citado 8 Diciembre 2023];2019. Disponible en: <https://docta.ucm.es/entities/publication/a9cd7b8b-5591-48f8-ab6c-98118551b8b8>
25. Matsumura-Kasano J P., Gutiérrez-Crespo H F., Wong Mac J I, Alamo-Palomino I J. Instrumento para la evaluación del climaterio y la menopausia en el primer nivel de atención. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 Oct [citado 2023 Dic 08] ; 20( 4 ): 560-567. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-)
26. Flores Ramos M, Martínez Mota L. Perimenopausia y trastornos afectivos: aspectos básicos y clínicos.[Internet].2012 mayo-junio [citado 4 Diciembre

2023]; 35(3):231-240. Disponible en:  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252012000300007](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252012000300007)

27. Vázquez Morales E, Calderón Ramos ZG, Arias Rico J, Ruvalcaba Ledezma JC, Rivera Ramírez LA, Ramírez Moreno E. Sedentarismo, alimentación, obesidad, consumo de alcohol y tabaco como factores de riesgo para el desarrollo de diabetes tipo 2. Journal of Negative and No Positive Results [Internet]. 2019[citado 25 Noviembre 2023];4(10):1011-1021. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3068>
28. Couto Núñez D, Nápoles Méndez D. Aspectos sociopsicológicos del climaterio y la menopausia. MEDISAN [Internet]. 2014 Oct [citado 3 Dic 2023]; 18(10): 1409-1418. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192014001000011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001000011)
29. Romero Sánchez LA, Sentmanat A. Fundamentos teóricos sobre el climaterio en la mujer y su condición física. Olimpia. Revista de la Facultad de Cultura Física de la Universidad de Granma.[Internet] 2018[Citado 18 Diciembre 2022]; 15(51): Disponible en: <file:///I:/descargas/Dialnet-AlgunosFundamentosTeoricosSobreElClimaterioEnLaMuj-7864723-4.pdf>
30. Pérez JS. Escala cubana para clasificar la intensidad del síndrome climatérico. Resultados de su aplicación en provincias seleccionadas. 1999 – 2004 [Tesis para optar por el grado Científico de Doctor en Ciencias] Ministerio de Salud Pública. Escuela Nacional de Salud Pública. Disponible en: <file:///I:/descargas/TD%20JULIA%20SILVIA%20PEREZ%20PI%C3%91ERO.pdf>
31. Nariño Lescay, R, Alonso Becerra, AI, Hernández González A. Antropometría. Análisis Comparativo de las Tecnologías para la Captación de las Dimensiones Antropométricas. Revista EIA [Internet]. 2016, 13(26), 47-59[citado 3 de Diciembre de 2023]: 1794-1237. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6178521>

32. Rivera Cabezas G, Ureña Bonilla P. Indicadores Antropométricos en un Centro de Acondicionamiento Físico Urbano de la Provincia de Heredia. Revista MH Salud [Internet]. 2014 Setiembre-Enero [Citado 3 Diciembre 2023]; 11. (1): 2014. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2370/237031810002.pdf>
33. Nariño Lescay R. Importancia para el desarrollo de la sociedad cubana de contar con las medidas antropométricas de la población laboral actual. Revista Dilemas Contemporáneos Año: III [Internet]. 2015 Octubre, 2015-Enero, 2016 [citado 7 Diciembre 2023] ;2 (20): Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticaayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/83>
34. Soto-Montero FE, Guevara-Valtier M C , Valdez-Montero C . Composición y percepción de la imagen corporal en mujeres adultas. Ra Ximhai [Internet]. 2017, 13(2), 97-103 [citado 30 de Noviembre de 2023] : 1665-0441. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510008.pdf>
35. Ramírez Vélez R, López Albán A, Triana Reina E R, Idarraga M, Giraldo Gensini F. Beneficios percibidos de un grupo de mujeres en climaterio incorporadas a un programa de actividad física terapéutica. A p u n t s. M e d i c i n a d e l ' E s p o r t [Internet]. 2 0 0 8 [Citado 30 Noviembre 2013]; 1 5 7: 1 4 - 2 3. Disponible en : <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S188665810870064>
36. Estepa Galindo E, Prado Martínez C, Carmenate Moreno M, Acevedo Cantero P, García García C, Marrodán Serrano MD . Edad de menopausia, condición nutricional y componentes del síndrome metabólico en mujeres españolas. NutrClínDietHosp [Internet]. 2020; 40(4):91-98. Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/79>
37. Segredo Pérez A M, Gómez Zayas O. Caracterización de mujeres en etapa climatérica en Brisas del Golfo, República Bolivariana de Venezuela (2005-2007). Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2012 Jun [citado 2023 Nov 25] ; 28( 2 ): 93-103. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-)

[21252012000200011](#)

38. Gonzales Chávez EE. Valoración Nutricional Antropométrica Asociada a la Intensidad del Síndrome Climatérico en Mujeres de la Comunidad Mollepampa Alta. Cajamarca, 2022 [Tesis]. Universidad Nacional de Cajamarca: Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Académico Profesional de Obstetricia. Consultado 24 de Noviembre 2023]. Cajamarca – Perú; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5907>
39. Martínez-Chang Y, Sarduy Nápoles M, Rodríguez Martínez L, Rodríguez-Molina M, Iglesias González B. Síntomas climatéricos según el estilo de vida en mujeres de edad mediana. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2016 [citado 2 Dic 2023]; 42 (3) Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2016000300005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000300005)
40. Alcívar G. Síndrome climatérico y enfermedades asociadas en mujeres atendidas en dos consultorios, Centro de Salud Urbano Playas [Tesis]: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2018. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12140/1/T-UCSG-POS-EGM-MFC37.pdf>
41. Acosta B, Pinchi G. Síndrome climatérico y su asociación con el funcionamiento familiar en mujeres atendidas en el Hospital II – 2 MINSA [Tesis]: Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto; 2018 [citado 1 de agosto de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2630>
42. Torresani ML, Oliva C, Echevarria ML, Rossi L, Maffei I. Perfil antropométrico en mujeres perimenopáusicas. Rev Esp Nutr Comunitaria [Internet]. 2007 [Citado 13 Diciembre 2023]; 13(1):6-10. Disponible en: [file:///C:/Users/lander/Desktop/Jocy.%20Tesis/NUT\\_0172006\\_Perfil\\_Antropo metrico.pdf](file:///C:/Users/lander/Desktop/Jocy.%20Tesis/NUT_0172006_Perfil_Antropo%20metrico.pdf)

43. Arrechea García GM. Asociación entre la antropometría materna y el peso del neonato a término [Tesis]. Cienfuegos: Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos [Consultado 13 Diciembre 2023]; 2017.

## **ANEXO 1**

### **Consentimiento Informado Institucional.**

Por medio de la presente doy constancia de que se analizó la propuesta de investigación titulada: Perfil antropométrico en mujeres climatéricas pertenecientes al Policlínico Dr. Ramón Claudio Delgado Amestoy. CEN.2022, de la autora: Dra. Jocelyn Esquivel González, en base a las facultades que se me confieren autorizo a que se asuma la responsabilidad administrativa plena con los recursos humanos y materiales necesarios para su ejecución, así como su control administrativo.

Para que así conste firmo el presente consentimiento conjuntamente con el jefe del proyecto a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_

---

Director de la Entidad Ejecutora

---

Jefe del Proyecto

## **Anexo 2**

### **MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La que suscribe: \_\_\_\_\_

Hago constar que estoy plenamente de acuerdo en participar en la investigación titulada Perfil antropométrico en mujeres climatéricas pertenecientes al Policlínico Dr. Ramón Claudio Delgado Amestoy. CEN.2022; previa explicación recibida por parte de la Dra. Jocelyn Esquivel González.

Me fue explicado que:

Durante la investigación se me aplicará un instrumento para recogida de datos con el objetivo de conocer los aspectos que se desarrollan en esta investigación, y que los datos aportados en las mismas se deben ajustar estrictamente a la realidad para no falsear los resultados del estudio.

Se mantendrá la confidencialidad de mis datos personales aportados a los que solo tendrán acceso las personas vinculadas a la investigación.

Se me han explicado claramente las actividades incluidas en el estudio, sus objetivos y medios que serán utilizados en la misma.

Mi consentimiento de participar en el estudio es absolutamente voluntario y el hecho de no aceptar no tendrá ninguna implicación en mi relación con el personal de salud, los que me seguirán atendiendo según las normas de conducta habituales en esta institución y en nuestra sociedad.

Puedo retirarme en cualquier momento del protocolo de investigación sin que sea necesario explicar las causas y sin que esto afecte mi relación con el personal de salud.

Y para que así conste y por mi libre voluntad firmo el presente consentimiento conjuntamente con la autora a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 2022.

Firma de la paciente

Firma de la Autora

### **Anexo 3**

#### **Instrumento para la recogida de datos:**

Nombre: \_\_\_\_\_ H. C.: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ CMF: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Color de la piel \_\_\_\_\_

Nivel ocupacional: Trabaja: \_\_\_\_\_ Jubilada: \_\_\_\_\_ Ama de casa:

\_\_\_\_\_ Situación Conyugal \_\_\_\_\_

Nivel de escolaridad \_\_\_\_\_ grado terminado

Perfil Antropométrico.

Peso: \_\_\_\_\_ kg

Talla: \_\_\_\_\_ (valor en cm)

IMC: \_\_\_\_\_

PA

Pliegue tricipital

Pliegue bicipital

Pliegue subescapular

Pliegue supra



## Anexo 4

### ESCALA CUBANA PARA CLASIFICAR LA INTENSIDAD DEL SÍNDROME CLIMATÉRIO

|                                      | Ausente<br>(0)           | Leve<br>(1) | Moderado<br>(2) | Severo<br>(3) | Peso | Puntos |
|--------------------------------------|--------------------------|-------------|-----------------|---------------|------|--------|
| SINTOMAS CIRCULATORIOS               |                          |             |                 |               |      |        |
| Sofocos u diadas de calor            |                          |             |                 |               | 4    |        |
| Sudoraciones nocturnas               |                          |             |                 |               | 4    |        |
| Palpitaciones                        |                          |             |                 |               | 2    |        |
| Parestias-hiperestias                |                          |             |                 |               | 2    |        |
| Dolores de cabeza                    |                          |             |                 |               | 1    |        |
|                                      | Subtotal Circulatorios   |             |                 |               |      |        |
| SINTOMAS PSICOLÓGICOS                |                          |             |                 |               |      |        |
| Insomnio                             |                          |             |                 |               | 3    |        |
| Nerviosismo                          |                          |             |                 |               | 3    |        |
| Irritabilidad                        |                          |             |                 |               | 3    |        |
| Labilidad emocional                  |                          |             |                 |               | 3    |        |
| Disminución interés sexual           |                          |             |                 |               | 3    |        |
| Pérdida capac. memoria-concentración |                          |             |                 |               | 2    |        |
| Apatía                               |                          |             |                 |               | 2    |        |
| Tristeza                             |                          |             |                 |               | 2    |        |
| Miedos                               |                          |             |                 |               | 1    |        |
|                                      | Subtotal Psicológicos    |             |                 |               |      |        |
| SINTOMAS GENITOURINARIOS             |                          |             |                 |               |      |        |
| Dispareuria                          |                          |             |                 |               | 3    |        |
| Disminución placer sexual            |                          |             |                 |               | 3    |        |
| Sequedad vaginal                     | Ausente (0)              |             | Presente (2)    |               | 3    |        |
| Atrofia genital                      | Ausente (0)              |             | Presente (2)    |               | 3    |        |
| Incontinencia urinaria               |                          |             |                 |               | 1    |        |
| Poliuria                             |                          |             |                 |               | 1    |        |
| Disuria                              |                          |             |                 |               | 1    |        |
|                                      | Subtotal Genitourinarios |             |                 |               |      |        |
| SINTOMAS GENERALES                   |                          |             |                 |               |      |        |
| Dolores musculares-ostearticulares   |                          |             |                 |               | 2    |        |
| Aumento de peso                      |                          |             |                 |               | 2    |        |
| Vértigos                             |                          |             |                 |               | 1    |        |
| Sequedad mucosa oral                 |                          |             |                 |               | 1    |        |
| Astenia                              |                          |             |                 |               | 1    |        |
| Pérdida de peso                      |                          |             |                 |               | 1    |        |
| Sequedad de la piel                  | Ausente (0)              |             | Presente (2)    |               | 1    |        |
|                                      | Subtotal Generales       |             |                 |               |      |        |
| TOTAL                                |                          |             |                 |               |      |        |