

Factores de riesgo de baja calidad de vida en mujeres con climaterio del Municipio Plaza de la Revolución de la Habana, Cuba

Risk Factors of Low Quality of Life in Women with a Climacteric of the Plaza de la Revolución Municipality of the Havana Cuba

Lilia Turquina González Cárdenas* Héctor Demetrio Bayarre Veá *** Edelsys Hernández Meléndez ****

*Especialista de I y II grado en Medicina General Integral. Máster en Educación Médica. Categoría docente e investigativa auxiliar. La Habana, Cuba. *** Especialista de I y II grado en Bioestadística. Máster en Salud Pública. Doctor en Ciencias de la Salud. Categoría docente titular. Escuela Nacional de Salud Pública.(ENSP) La Habana, Cuba. ****Licenciada en psicología. Doctora en Ciencias Psicológicas. Categoría docente e investigativa de titular. ENSP. La Habana, Cuba.

Recibido: 10-11-2018

Aceptado: 22-12-2018

Correspondencia: Dra. Lilia Turquina González C. Correo electrónico: lili@infomed.sld.cu

Resumen Climaterio y calidad de vida

Objetivo: identificar entre las variables evaluadas, aquellas que constituyen factores de riesgo de baja calidad de vida relacionada con la salud en las mujeres de edad mediana del municipio Plaza de la Revolución durante el primer semestre de 2017. **Métodos:** la investigación clasifica como observacional, que transita del nivel descriptivo al analítico, con una muestra de 532 mujeres de edad entre 40 a 59 años, variables estudiadas edad en años, edad de aparición de los síntomas, escolaridad, estabilidad en la pareja, apoyo familiar y cantidad de enfermedades, síndrome climatérico. Se consideró baja si la mujer obtuvo hasta 3,435; media si obtuvo entre 3.436 y 4.130; alta por encima de 4.130. Las variables estudiadas las sociodemográficas y se aplicó el instrumento de WHOQOL BREF abreviado y se empleó la Regresión Logística Múltiple con respuesta dicotómica para la identificación de los factores de riesgo. **Resultados y Conclusiones:** el incremento de la edad en años, el apoyo familiar y la cantidad de enfermedades constituyen factores de riesgo de baja calidad de vida en las mujeres investigadas

Palabras clave: Calidad de vida, Climaterio, Menopausia.

Abstract

Objectives: to identify among the variables evaluated, those that constitute risk factors of low quality of life related to health in middle-aged women in the municipality of Plaza de la Republica during the first semester of 2017. **Methods:** the investigation is classified as observational, which transits from the descriptive to the analytical level, with a sample of 532 women between 40 and 59 years, variables studied age in years, age at onset of symptoms, schooling, stability in the couple, family support and number of diseases, climacteric syndrome. It was considered low if the woman reached 3,435; Average if obtained between 3,436 and 4,130; well above 4,130). The variables studied were sociodemographic and the abbreviated WHOQOL BREF instrument was applied, and Multiple Logistic Regression was used with a dichotomous response for the identification of risk factors. **Results and Conclusions:** the increase of the age in years, the family support and the number of diseases constitute risk factors of low quality of life in the women investigated.

Keywords: Quality of life, Climateric, Menopause.

Introducción

La esperanza de vida trae consigo transformaciones hacia el envejecimiento que constituyen un evento natural e inevitable en la mujer; quien transcurre durante su desarrollo por varias etapas: *niñez, juventud, —*

edad adulta, senectud. Por lo tanto, el envejecimiento puede considerarse un proceso continuo, dependiente de factores genéticos y ambientales que tiene sus bases en las etapas previas de la vida y se acompaña de un estado fisiológico caracterizado por el climaterio y la menopausia.^{1,2} Ambas etapas provocan manifestaciones biológicas y psicológicas, que afectan la reducción del efecto trófico de las hormonas del ovario, principalmente del estradiol; estas hormonas son las principales responsables del deterioro de la calidad de vida relacionada con la salud en este segmento poblacional.

Durante el climaterio la mujer experimenta susceptibilidades específicas asociadas con su biología y el desgaste adicional de energía, lo que está condicionado por la aparición de factores biológicos, psicológicos y sociales ligados al sexo como pudieran considerarse: *los patrones de socialización, los roles familiares, las expectativas laborales y los tipos de ocupación*, que suelen ser generadores de desigualdades sociales de género y también de desigualdades de salud.^{3,4}

El condicionamiento de género se expresa simultáneamente con factores biológicos y sociales. La percepción y asimilación de estos cambios se modifica según el medio socioeconómico en que se desarrolla. El contexto del medio donde se desarrolla condiciona el comportamiento e incluso la adaptación ambiental y sus correspondientes respuestas biológicas y conductuales, que pueden modificar -en caso de deterioro- la respuesta final sintomática de una enfermedad.^{4,5}

Existe una asociación muy estrecha entre el comportamiento en la vida y la salud, ésta debe ser considerada para generar cualquier recomendación transmitida a la mujer durante el climaterio. Una característica importante es que no sólo los cambios en la esfera biológica de la mujer en edad mediana intervienen en su entorno, sino también; influyen las características sociales, económicas y el estilo de vida y esto a su vez determinan su estado de salud y puede facilitar o no una longevidad satisfactoria con el avance satisfactorio a la tercera edad.⁶

El objetivo de este estudio fue identificar las variables que constituyen factores de riesgo de la baja calidad de vida en las mujeres de edad mediana del municipio Plaza de la Revolución durante el primer semestre de 2017.

Métodos

Esta investigación se realizó en mujeres del municipio Plaza de la Revolución de la Habana, Cuba. Se incluyeron los policlínicos: *Rampa, Moncada y Puentes Grandes*, el mismo tiene un total de 38 621 mujeres, de las cuales 19 387 fueron mujeres en edad mediana -40 a 59 años- que representó el 50.19 % del total de la población. Se trata de una investigación observacional, que transita del nivel descriptivo al analítico, realizada durante el primer semestre del 2017. El universo estuvo constituido por las 26 988 mujeres comprendidas en el grupo de 40 a 59 años de edad, que residían en el municipio Plaza de la Revolución.

Se estipuló un tamaño de muestra de 532 mujeres, a partir de la aplicación de la fórmula de cálculo de tamaño mínimo necesario para poblaciones finitas en estudios descriptivos. Se consideró una prevalencia esperada del 54 % (por estudio piloto), un nivel de confianza de 95%, una precisión del 5% de la prevalencia, un efecto de diseño de 1.5 y una tasa de no respuesta del 10 %. Se realizó un estudio de cohorte para la clasificación de la calidad de vida relacionada con la salud. Se consideró *baja* si la mujer obtenía hasta 3.435; *media* si obtuvo entre 3.436 y 4.130; *alta* por encima de 4.130. Las variables estudiadas fueron sociodemográficas, se aplicó el instrumento de WHOQOL BREF abreviado. La selección de la muestra se realizó mediante *Muestreo Estratificado Polietápico*. Para la construcción del marco muestral se utilizó la clasificación realizada por Gainza Bello⁸. Así, el Municipio se dividió en tres estratos: Buenas (B), Regulares

(R) y Malas (M) condiciones de vida. Se seleccionó, según procedimiento establecido, un policlínico por cada estrato (Rampa (B), Moncada (R) y Puentes Grandes (M)). A continuación, se eligieron los consultorios médicos, y dentro de ellos, por *Muestreo Simple Aleatorio*, las unidades de análisis (estas fueron las mujeres del estudio 532). Se calcularon medidas de resumen para datos cuantitativos: media aritmética y desviación típica, se empleó la Regresión Logística Múltiple con respuesta dicotómica. Se tomaron en consideración aspectos sobre ética de la investigación en la realización del estudio.

Resultados y discusión

Con relación a la evaluación de los factores de riesgo de baja calidad de vida percibida por mujeres de edad mediana del municipio Plaza de la Revolución; se verificó la ausencia de *colinealidad* o información redundante entre variables independientes o explicativas, para ello se verificó la ausencia de correlación excesiva. (Tabla I).

No se crearon variables "dummy", pues las variables ordinales fueron tratadas como continuas al considerar equidistancia entre categorías en cada caso. Se verificó la monotonía creciente o decreciente de las variables continuas, a través del análisis de los datos. Estos resultados permitieron que se empleara el modelo de regresión logística múltiple con respuesta dicotómica en la identificación de los factores de riesgo de baja calidad de vida.

Tabla I. Matriz de correlaciones para análisis de colinealidad entre variables independientes

	V ₁	V ₂	V ₃	V ₄	V ₅	V ₆	V ₇	V ₈	V ₉	V ₁₀
V ₁	-	0,422	0,582	0,055	0,199	0,025	0,135	0,134	0,024	0,054
V ₂	0,422	-	0,428	0,014	0,230	0,131	0,114	0,032	0,048	0,170
V ₃	0,582	0,428	-	0,043	0,215	0,030	0,083	0,095	0,074	0,074
V ₄	0,055	0,014	0,043	-	0,060	0,072	0,029	0,001	0,147	0,012
V ₅	0,199	0,230	0,215	0,060	-	0,082	0,072	0,051	0,042	0,021
V ₆	0,025	0,131	0,030	0,072	0,082	-	0,253	0,174	0,061	0,004
V ₇	0,135	0,114	0,083	0,029	0,072	0,253	-	0,200	0,142	0,051
V ₈	0,134	0,032	0,095	0,001	0,051	0,174	0,200	-	0,275	0,172
V ₉	0,024	0,048	0,074	0,147	0,042	0,061	0,142	0,275	-	0,440
V ₁₀	0,054	0,170	0,074	0,012	0,021	0,004	0,051	0,172	0,440	-

Nota:

V₁: edad

V₂: edad de aparición de síntomas

V₃: edad menopausia

V₄: cantidad de hijos

V₅: cantidad de enfermedades

V₆: escolaridad

V₇: ocupación

V₈: estado conyugal

V₉: apoyo familiar

V₁₀: intensidad del síndrome climatérico

En la tabla 2 se presentan los resultados de la aplicación de la regresión logística múltiple, corrida a través del método paso a paso hacia adelante. En esta se aprecia el ajuste del modelo, evaluado por el estadígrafo X^2 de Hosmer y Lemeshow ($X^2_{\text{Hosmer-Lemeshow}}=10.829$), que resultó significativo ($p=0.212$), lo que permite su empleo incluso, con fines pronósticos.

Las variables: edad de aparición de los síntomas ($p=0.659$), edad de la menopausia ($p=0.666$), estado conyugal ($p=0.505$), escolaridad ($p=0.131$), ocupación ($p=0,207$) e intensidad del síndrome climatérico ($p=0.745$) -

no resultaron significativas, por lo que no se consideraron factores de riesgo de baja calidad de vida. Solo se confirmaron como factores de riesgo las variables: *edad en años cumplidos, cantidad de hijos, apoyo familiar y cantidad de enfermedades.*

Tabla 2. Resultados de la regresión logística múltiple con respuesta dicotómica

Variable	Coeficiente (b)	Odds Ratio	Prob.	Intervalo de confianza	
				Límite inferior	Límite superior
Edad en años	0.314	1.369	0.006	1.095	1.712
Edad de aparición de los síntomas	0.035	1.036	0.659	0.887	1.209
Edad de la menopausia	-0.030	0.970	0.666	0.846	1.113
Cantidad de hijos	0.427	1.533	0.005	1.138	2.063
Estado conyugal	0.149	1.365	0.505	0.749	1.797
Escolaridad	1.175	1.225	0.131	0.941	1.595
Ocupación	0.311	1.365	0.207	0.842	2.214
Apoyo familiar	1.175	3.237	0.000	1.789	5.858
Funcionamiento familiar	-0.100	0.905	0.745	0.497	1.649
Cantidad de enfermedades	0.246	1.279	0.017	1.044	1.567

$X^2_{\text{Hosmer-Lemeshow}}=10.829$

gl=8

$p=0.212$

El incremento de la edad de la mujer a partir de los 40 años y hasta los 59 constituye un factor de riesgo de baja calidad de vida. El riesgo de percibir baja calidad de vida se incrementa alrededor de 1.4 veces por cada año que se incrementa esta variable en el intervalo de referencia.

Es alrededor de 1.5 veces más probable percibir baja calidad de vida si no se tienen hijos. Es alrededor de 3.2 veces más probable percibir baja calidad de vida en una mujer de edad mediana que no tenga apoyo familiar con respecto a aquellas que lo tienen. El riesgo de percibir baja calidad de vida se incrementó en la mujer de edad mediana de la población investigada 1.3 veces por cada enfermedad que apareciera en esta etapa del ciclo vital.^{8,9}

En la literatura revisada se encontraron -entre los factores de riesgo de baja calidad de vida percibida por las mujeres de edad mediana- la alteración en el entorno con relación a la dinámica y el ambiente familiar y conyugal, la insatisfacción por falta de apoyo entre los miembros de la familia, la poca o nula comunicación, el poco apoyo familiar y la relación familiar inadecuada.¹⁰⁻¹⁴

Diversos investigadores han encontrado asociaciones significativas entre la edad en años, el apoyo familiar, la paridad y la asociación con enfermedades. Estos factores atribuyen a la mujer una importancia muy especial en esta etapa.

Siempre que se menciona el climaterio y la menopausia, se piensa mucho en los aspectos biológicos relacionados con este período: *déficit hormonal, cese de la función reproductiva, cambios anatómicos consecutivos*, entre otros, pero realmente no todo es así. Hay muchas mujeres que transitan sin problemas, ni colisiones y apenas presentan manifestaciones propias del climaterio. Otras, quizás, demandan al menos de alguna orientación o apoyo. De ahí que los aspectos meramente biológicos están lejos de ser el único aspecto a considerar.¹⁵⁻²⁰

Se confirmaron factores de riesgo de baja calidad de vida relacionada con la salud en mujeres de edad mediana, el incremento de la edad en años cumplidos, la cantidad de hijos, el apoyo familiar y la presencia de enfermedades.

Referencias

1. CEPAL: América Latina arribaría al envejecimiento poblacional. 2014 [citado 14 julio 2017]. Disponible en: <http://www.telesurtv.net/news/CEPAL-America-Latina-arribaria-al-envejecimiento-poblacional-20141112-0080.htm>
2. Rodríguez Cabrera A., Collazo Ramos M., Calero Ricard J., Bayarre Vea H. Intersectorialidad como una vía efectiva para enfrentar el envejecimiento de la población cubana. *Rev.Cub. Salud Pública*. 2013 [citado 14 julio 2017]; 39(2): 323-330. Disponible en : http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000200012&lng=e
3. Vidal Gutiérrez, D. et al. Determinantes Sociales en Salud y Estilos de vida en población adulta de Concepción, Chile. *Cienc. Enferm.* [online]. 2014, vol.20, n.1, pp. 61-74. ISSN 0717-9553
4. Artilés L. Marco Antropológico de los determinantes sociales y su expresión en la significación de la menopausia y las relaciones con el micro entorno en mujeres rurales del municipio Guadix, de la Comunidad Autónoma de Andalucía, España, [Internet] *Rev. de la Sociedad Peruana del Climaterio*. 2011 [citado 23 agosto 2017]; 7(2):17-19.
5. Lugones Botell M, Navarro Despaigne D. Factores biológicos y sociales en la mujer de edad mediana. Experiencia en la atención primaria. [citado Agosto 2017]. Disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/menopausia/vm-112/menol1205-factores/>
6. Martínez E. y et at. Calidad de vida en mujeres durante su climaterio [Internet] *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM* [citado 4 de enero 2015] Vol. 55, N.o 4. Julio-Agosto 2012 pág. 14. Disponible en: www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2012/un124c.pdf 18.
7. Adeus Monte Y, González Cárdenas LT, Bayarre Vea H. Calidad de Vida Relacionada con la Salud en mujeres de edad mediana. Municipio Plaza de la Revolución 2017. Tesis de Maestría en Atención Primaria de Salud. 2017.
8. Gainza Bello G. Diseño de un índice de condiciones de vida en el nivel municipal y local. Cuba 2015. Tesis para optar por el título de especialista en Bioestadística
9. Zylbersztejnmtsac H, Kuszniez S, Olivares G, Oviedo G, Kanterewicz L, Elizalde R. Epidemiología de los factores de riesgo vascular en mujeres climatéricas. Experiencia de un consultorio multidisciplinario de climaterio en un hospital público de Buenos Aires. *Rev. Argent. Cardiol.* 2013; 81(4). [citado en agosto de 2017] :[aprox. 5 p.] URL Disponible en: <http://ppct.caicyt.gov.ar/index.php/rac/article/view/2610/pdf>
10. 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* [revista en Internet]. 2016; 42(3):[aprox. 0 p.]. [citado 22 julio 2017] Disponible en: <http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/73>
11. Wieder-Huszla S, Szkup M, Jurczak A, Samochowiec A, Samochowiec J, Stanisławska M, et al. Effects of Socio-Demographic, Personality and Medical Factors on Quality of Life of Postmenopausal Women. *Int. J. Environ Res. Public Health* 2014; 11:6692-6708. [citado 22 julio 2017] . Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4113838/pdf/ijerph-11-06692.pdf>
12. Antolin Rodríguez, R, et al. Calidad de vida de las mujeres durante el climaterio en el Área Sanitaria de Vigo. *Metas de Enfermería*, 2015, vol. 18, no 6, p. 63-68
13. Artiles Visbal L. Nudos Críticos y capitales en mujeres de edad mediana. *Revista Sexología y Sociedad* [revista en Internet]. 2014 [citado agosto 2017];16(45):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/406>
14. González F. et al, Calidad de Vida y Conocimiento de Mujeres que Cursan Climaterio [Internet] *Desarrollo Científ Enferm.* [citado 3 agosto 2017] Vol. 20 N° 7 Agosto, 2012 pág., 224. Disponible en: www.indexf.com/dce/20pdf/20-223.pdf 20.
15. Lugones M. Algunas consideraciones sobre la calidad de vida. *Rev. Cubana Med Gen Integr.* [serie en Internet]. 2012 [citado 22 junio 2017]; 4(18): [aprox 3p.]. Disponible en: http://http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol18_4_02/mgi1342002.htm
16. Navarro D, Santiago Sierra M, Vázquez J.C. Publicaciones de artículos originales de autores cubanos sobre algunas afecciones endocrinas en la mujer de edad mediana. *Rev Cubana Endocrinol.* 2016;27(3). [citado noviembre 2017] Disponible en: <http://www.revendocrinologia.sld.cu/index.php/endocrinologia/article/view/41/49>

17. Rodríguez Adams E. Calidad de vida y percepción de salud en mujeres de mediana edad. Invest Medicoquir 2012 (enero-junio); 4(1):245-259. ISSN: 1995-9427, RNPS: 2162 [citado 14 mayo 2017]. Disponible en www.revcimeq.sld.cu/index.php/imq/article/download/14/167.
18. Castro Galeas ME, Chicaiza Guaman DE, Incidencia de las manifestaciones fisiológicas y psicológicas en el climaterio en usuarias entre 35 - 60 años que acuden al centro de salud "barrial blanco", cuenca 2016. [citado agosto 2017]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25610/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
19. Espinoza Merma RM. Factores asociados a la intensidad del síndrome climatérico en mujeres que asisten al hospital nacional "Hipólito Unanue" durante el primer trimestre del 2015. [citado Agosto 2017]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4320/1/Espinoza_mr.pdf. aproxima 19 p
20. Cauto D. Nápoles D. Síndrome Climatérico en mujeres de edad mediana desde un enfoque medico social [internet]. Rev. Medisan 2012 [citado 4 de mayo 2015]. vol. 16. N° 8. Santiago de Cuba. [citado agosto 2017] Disponible en: [www http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192014001000011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192014001000011)