

Síntomas de la menopausia asociados con insuficiencia ovárica prematura

4 de febrero de 2021

Bob Kronemyer

Conferencias | **SMFM**

Un estudio prospectivo de la República Popular de China ha concluido que los síntomas de la menopausia en mujeres con insuficiencia ovárica prematura (POI) eran significativamente más altos que en mujeres con menopausia natural.

El estudio transversal de la revista *Menopause* encontró que las diferencias más llamativas estaban relacionadas con los dominios psicológicos y sexuales.

Las mujeres con POI también eran más propensas a sufrir síntomas menopáusicos angustiantes, como problemas sexuales.

Se reclutó a un total de 293 mujeres chinas con POI (edad media 33,76 años) de una clínica ambulatoria en Endocrinología Ginecológica en el Hospital de Mujeres de la Facultad de Medicina de la Universidad de Zhejiang entre junio de 2014 y enero de 2019.

Los criterios para diagnosticar la IOP fueron la presencia de oligo / amenorrea durante al menos 4 meses en mujeres menores de 40 años y un aumento de la concentración sérica de la hormona estimulante del folículo (FSH) de al menos 25 UI / L en dos ocasiones espaciadas más de 4 semanas de diferencia.

La puntuación total modificada del índice de menopausia de Kupperman (mKMI), que se usa ampliamente en la población china, indicó que el 70,6% de las mujeres con POI presentaban síntomas de la menopausia y el 32,4% presentaba síntomas de la menopausia de moderados a graves.

Los cinco síntomas de la menopausia más prevalentes entre las mujeres con POI fueron cambios de humor (73,4%), insomnio (58,7%), problemas sexuales (58,7%), fatiga (57,3%) y sofocos / sudoración (49,5%).

"La sexualidad en mujeres con POI merece una atención especial, considerando la corta edad y el impacto negativo de la disfunción sexual en las relaciones íntimas", escribieron los autores, señalando que los síntomas sexuales pueden aliviarse, pero no revertirse por completo, con la terapia hormonal (TH).

Por lo tanto, las alternativas no hormonales como los lubricantes, los humectantes vaginales y el asesoramiento específico deben combinarse con la terapia hormonal adaptada para mejorar la sexualidad, según los autores.

Sin embargo, las mujeres chinas con PDI pueden estar menos dispuestas a buscar ayuda médica para los síntomas sexuales en comparación con sus contrapartes occidentales, debido a las diferencias culturales, por lo que estos síntomas no se tratan.

El estudio también encontró que entre las mujeres con POI, había síntomas moderados a severos de cambios de humor (23,9%), hormigueo (17,4%) y sofocos / sudoración (17,1%).

Además, en comparación con las mujeres con menopausia natural, las mujeres con POI tenían casi un 50% más de probabilidades de reportar fatiga o insomnio, y más de tres veces más probabilidades de reportar melancolía o cambios de humor.

El impacto psicológico de la insuficiencia ovárica en las mujeres jóvenes probablemente se deba en gran parte al diagnóstico de infertilidad y la falta de apoyo psicosocial percibido más que a la deficiencia hormonal.

Pero las mujeres con POI tenían más de un 50% menos de probabilidades de informar problemas sexuales de moderados a graves o dolor muscular / articular de moderado a severo en comparación con las mujeres con menopausia natural.

Sin embargo, vivir en áreas urbanas y una mayor paridad se asociaron de forma independiente con los síntomas de la menopausia en mujeres con POI. Los autores especularon que las mujeres en las grandes ciudades enfrentan mayores presiones, tienen mayores expectativas sobre la vida y prestan más atención a los problemas de salud. Asimismo, una alta paridad está relacionada con un mal estado de salud.

Debido a que las mujeres con POI eran mucho más propensas a tener síntomas menopáusicos profundos en comparación con las mujeres con menopausia natural, es importante que los proveedores de atención médica "reconozcan la posible presencia de complicaciones psicológicas y disfunciones sexuales y ofrezcan alivio de la angustia a corto plazo, así como el bienestar mental y sexual de las mujeres", escribieron los autores. "En conjunto, el manejo efectivo basado en una perspectiva biopsicosocial justifica una evaluación integral de la sintomatología, terapia hormonal personalizada y consejería concertada para mujeres con POI".

Huang Y, Qi T, Ma L y col. Síntomas de la menopausia en mujeres con insuficiencia ovárica prematura: prevalencia, gravedad y factores asociados. *La menopausia* . Publicado en línea el 18 de enero de 2021. doi: 10.1097 / GME.0000000000001733

Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani

Fuente: <https://www.contemporaryobgyn.net>