

Contemporary OB/GYN[®]

EXPLORE NOW

Contemporary
OB/GYN

Through childbirth and beyond.
Relevant, authoritative, expert advice



Barreras para el cuidado del sangrado uterino anormal

21 de agosto de 2020

Judith M. Orvos, ELS

Temas relevantes

Una nueva revisión de la literatura sugiere que existen varias barreras importantes para tratar la afección.

Cada año, se informan en los Estados Unidos más de 1 millón de casos de sangrado uterino anormal (SUA), una condición que tiene un impacto significativo en la calidad de vida de las mujeres. Una nueva revisión de la literatura sugiere que existen varias barreras importantes para tratar la afección.

Publicado en BMC Women's Health por investigadores de Nueva Zelanda, el informe evalúa estudios cualitativos de las experiencias vividas por mujeres con síntomas menstruales anormales¹.

Los autores realizaron una revisión sistemática de la literatura hasta el 8 de agosto de 2019 e identificaron 12 estudios que incluían entrevistas o grupos focales relacionados con mujeres de 18 años o más. La lista de verificación del programa de habilidades de evaluación clínica se utilizó para evaluar la calidad de los informes, que abarcó de 1999 a 2018.

De los estudios, 6 fueron del Reino Unido, 3 de Nueva Zelanda, 2 de los Estados Unidos y 1 de Australia. La metodología utilizada varió desde entrevistas abiertas, no estructuradas y semiestructuradas con 16 a 60 participantes.

En la mitad de los estudios, las mujeres fueron reclutadas de la comunidad y la otra mitad de la asistencia a las clínicas.

Las tres principales barreras para la atención de la SUA identificadas por los autores de la revisión sistemática fueron: (1) falta de conocimientos de salud; (2) tabú y normalización de los problemas menstruales; y (3) mala comunicación con los proveedores de atención médica.

Es de destacar que en uno de los estudios de EE. UU., las mujeres encontraron difícil identificar el sangrado menstrual "normal" y comenzaron a normalizar el sangrado abundante o excesivo si ocurría durante un período de tiempo suficientemente largo. Como resultado, es posible que no hayan buscado atención médica para AUB.

Más de la mitad de las mujeres encuestadas que tenían fibromas minimizaron sus síntomas y, en general, las participantes priorizaron otros problemas de salud sobre los relacionados con la salud uterina o vaginal.

Con respecto a la comunicación con los proveedores de salud, la mayoría de los estudios evaluados encontraron que era una barrera clave para la investigación de AUB. Ocho de los 12 estudios identificaron la normalización y el rechazo de las preocupaciones de las mujeres por parte de los médicos generales como un impedimento importante para acceder a la atención adecuada.

En particular, en un estudio estadounidense de más de 400 médicos generales, el 87% dijo que les hacía a los pacientes una pregunta sobre la calidad de vida en relación con la AUB, pero solo el 18% pensaba que era esencial al evaluar a una mujer con AUB.

Los hallazgos de la revisión de la literatura, dijeron los autores, "indican que mejorar el acceso a la atención [para AUB] requerirá enfoques de múltiples niveles que incluyan la consideración de las necesidades socioculturales locales junto con una mejor capacitación para los proveedores de atención médica primaria como los médicos de cabecera".

Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani

Referencia

1. Henry C, Ekeroma A, Filoche S. Barriers to seeking consultation for abnormal uterine bleeding: systematic review of qualitative research. *BMC Womens Health*. 2020 Jun 12;20(1):123 doi: 10.1186/s12905-020-00986-8

Fuente: <https://www.contemporaryobgyn.net/view/barriers-to-care-for-abnormal-uterine-bleeding>