

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS MANUEL FAJARDO**

TALLER DE ENDOCRINOLOGÍA

MAESTRÍA INVESTIGACIONES: CLIMATERIO Y MENOPAUSIA Y SALUD DE LA MUJER EN CLIMATERIO

MASTER'S DEGREE RESEARCH CLIMATERIC AND MENOPAUSE AND WOMWN'S HEALTH IN CLIMATCTERIC

Dr.C Daysi Navarro Despaigne ,Profesora Titular ,Consultante. Investigadora, Endocrinóloga, Instituto de Endocrinología. Coordinadora Maestría Investigaciones en climaterio y menopausia, FCM Manuel Piti Fajardo. UCMH .Email dnavarro.despaigne@gmail.com

Dra. Blanca Rosa Manzano Ovies, Profesora Titular Consultante. , Especialista en Obstetricia y Ginecología, Hospital GO Ramón González Coro FCM Manuel Piti Fajardo. UCMH .Email bmanzano46@yahoo.com

Dr.C Miguel Sarduy Nápoles: Profesor Titular Consultante. , Especialista en Obstetricia y Ginecología, Hospital GO Ramón González Coro. Vice Coordinador Maestría Investigaciones en climaterio y menopausia, FCM Manuel Piti Fajardo. UCMH .Email miguel.sarduy@infomed.sld.cu

Resumen

Fortalecer los recursos , mejorar la calidad de los servicios y el manejo integral de la mujer de edad mediana , motivaron la creación de la Maestría Investigaciones en climaterio y menopausia (MICM) basado en el Modelo de atención a la mujer climatérica con enfoque de género y el empleo del Aula virtual como apoyo docente en pospandemia Objetivo mostrar los resultados de las tesis de la MICM, su relación con la docencia , la calidad de la atención médica a la mujer en etapa de climaterio y la sostenibilidad pospandemia del Programa .Material y métodos: De las 65 memorias

discutidas en las cuatro ediciones , se expresan los resultados agrupados en: calidad de vida, antropología médica, morbilidad, salud sexual y reproductiva y medios . Resultados: La calidad de vida de la mujer en etapa de climaterio se afectan por las relaciones con la pareja, la sobrecarga de género, el no apoyo familiar y la baja autoestima entre otros. . Los síntomas psicológicos predominan en las cuidadoras, en aquellas con insatisfacción laboral, en las que asumen cargos de dirección en la etapa del climaterio. Las condiciones de vida desfavorables no influyen en la intensidad del SC. Aunque se reporta violencia física no están preparados para denunciarlas. Conclusiones el programa promueve cambiar el paradigma de asistencia médica considerar a la mujer sujeto y no objeto de estudio, facilita la formación de los recursos de salud, el autocuidado de la mujer y el uso de las TICs

Palabra claves: climaterio, menopausia, Maestría, educación continuada, genero

Keywords: climacteric, menopause, Master's degree, continuing education, gender

Introducción

Cuba experimenta un estado avanzado en el proceso de transición demográfica y epidemiológica, evidenciando un incremento significativo en el grupo poblacional de mujeres de edad mediana, comprendidas entre los 40 y 59 años, con una expectativa de vida actual de 82,2 años. Este grupo representa casi dos millones de mujeres, lo que equivale al 16,2% de la población general y al 24,4% de la población femenina total.^(1,2,3,4)

El ciclo de vida de la mujer se articula en torno a la actividad gonadal, dividiéndose en dos etapas distintas: la etapa reproductiva y la postreproductiva. La primera abarca aproximadamente 35 años y se vincula, desde una perspectiva personal, familiar y social, con la gestación, abordando aspectos como juventud, prevención, seguridad y dificultades para la maternidad. En este contexto, Cuba cuenta con un programa específico de salud denominado PAMI (Programa de Atención Materno Infantil).^(5,6,7) Por otro lado, la etapa no reproductiva, aunque tiene una duración similar en años, presenta notables diferencias.

La menarquia marca el comienzo de la etapa reproductiva, mientras que la menopausia marca el ingreso a la fase postreproductiva. Ambas etapas están precedidas por cambios hormonales, la transición entre ambas se produce a través de un proceso conocido como transición a la menopausia o climaterio.⁽⁸⁾

La expresión más reconocida y típica de este síndrome son los sofocos o vapores. Además, se favorece, en población susceptible, el inicio y la progresión de enfermedades crónicas como la hipertensión arterial, la aterosclerosis en su manifestación cardiovascular y cerebrovascular, la diabetes mellitus, los cánceres ginecológicos, la enfermedad de Alzheimer y la osteoporosis. Estas condiciones conllevan discapacidad y mortalidad temprana.⁽⁹⁾

La formación de recursos humanos en especialidades como Medicina General Integral, Ginecología y Obstetricia, y Endocrinología, directamente vinculadas con la atención a la mujer durante el climaterio y la menopausia, presenta deficiencias en el limitado número de horas curriculares dedicadas a este tema, en la falta de preparación para identificar problemas y para diseñar proyectos de investigación. El sistema nacional de

salud cubano tiene como objetivo brindar atención a toda la población, aunque prioriza los cuidados en la atención a la mujer adolescente, a la madre y a la mujer de la tercera edad.

En la segunda mitad del siglo XX, el aumento de la expectativa de vida de la mujer y su asociación con las principales afecciones que causan discapacidad y mortalidad en la adulta mayor suscitaron un creciente interés en desarrollar fármacos para "restaurar la belleza", lo que convirtió un evento fisiológico en un "problema".

Desde la perspectiva social, las mujeres de edad mediana asumen diversos roles dentro de la familia, desempeñándose como hijas, madres, abuelas y responsables del núcleo familiar. Además, encuba constituyen una parte significativa de la fuerza laboral del país, ocupando el 52,3% de los cargos de dirección.⁽¹⁰⁾ Este conjunto de responsabilidades implica una carga adicional, derivada de la ejecución de roles reproductivos influenciados por condicionamientos de género. Los roles de género se configuran como determinantes que pueden desviar el proceso salud-enfermedad en una dirección negativa, potencialmente afectando el binomio salud/enfermedad. La influencia social del género en la salud de las mujeres de edad mediana es un tema insuficientemente explorado y poco incorporado en el sistema de salud, así como en las decisiones terapéuticas.^(11,12)

Las limitaciones actuales de las herramientas para el desarrollo de programas de educación y promoción de la salud resaltan la urgente necesidad de fortalecer la generación de conocimientos, implementar sistemas gerenciales que mejoren la calidad de los servicios y fomentar innovaciones tecnológicas que contribuyan al manejo integral de las mujeres de edad mediana. Estos desafíos constituyeron la base para la aprobación del Programa de la Maestría en Investigación en Climaterio y Menopausia, basada en el Modelo de Atención a la Mujer Climatérica (MACLI)⁽¹³⁾ que mediante la entrevista médico-social, integra los ejes de docencia, investigación y atención con un enfoque de género, transformando así a la mujer de edad mediana de un objeto a un sujeto de estudio y tratamiento.

El objetivo del Programa es il) Implementar herramientas de investigación científica y de innovación tecnológica para desarrollar el proceso de investigación, utilizar sus resultados en el perfeccionamiento de la atención médica integral con enfoque social y

en particular con la introducción de la perspectiva de género y desarrollar habilidades para la formación de recursos humanos, con plena vigencia actual, pues están en concordancia con el objetivo 6 del Programa de Desarrollo Sostenible de la OMS, que busca "lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas", el Programa de Adelanto de la Mujer respalda la creación y sostenibilidad del Programa de la Maestría, como se evidencia en la bibliografía del Programa de Adelanto de la Mujer.

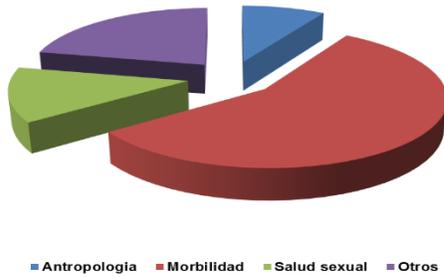
Las líneas de investigación establecidas para los trabajos finales de la Maestría abordan diversas temáticas fundamentales, que no son exhaustivas, y existe la posibilidad de incorporar temas de particular interés para el estudiante o la institución de origen, siempre y cuando estén alineados con los objetivos del programa.

El Programa cumple 10 años por lo que es objetivo: exponer las contribuciones del Programa de Maestría a i) caracterizar el climaterio de mujeres cubanas y la influencia del género y en ii) la formación de recursos humanos aun en las condiciones sociales del país en la etapa de post Pandemia COVID 19.

Metodología. Se procedió a generalizar los resultados de las memorias escritas de las cuatro ediciones concluidas de la Maestría en Investigaciones en Climaterio y Menopausia (MICM), evaluando su impacto en las investigaciones, la atención médica y la trayectoria de desarrollo de graduados y profesores.

Las investigaciones son estudios observacionales descriptivos con enfoque metodológico cuantitativo. Dos proyectos optaron por la metodología cualitativa, uno de investigación bibliográfica, dos proyectos de desarrollo y dos estrategias educativas. Los temas abordados pueden ser clasificados y agrupados en las categorías temáticas siguientes: 1) Calidad de vida según tipo de actividad laboral, lugar de residencia, 2) Antropología médica **son proyectos que identifican el condicionamiento y/o sobrecarga de género sobre la** Intensidad del síndrome climatérico en mujeres en contextos laborales de índole diversa, en la familia así como la violencia en la mujer en

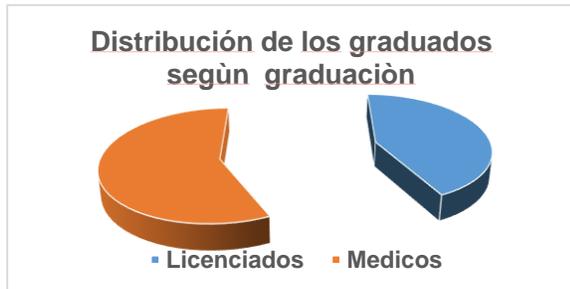
Relación tesis con Líneas de investigación



la COVID-19 en mujeres de edad mediana,4) aspectos de la **salud sexual y reproductiva**.

Otros temas: relacionados con las publicaciones centradas en enfermedades endocrinas en mujeres de edad mediana;, con estrategias educativas dirigida al síndrome climatérico y la prevención del cáncer de mama y la evaluación e implementación del MACLI en el nivel primario de salud.

Resultados y Comentarios.



En las cuatro ediciones de la Maestría en Innovación en Ciencias Médicas (MICM), un total de 65 profesionales se graduaron, distribuidos entre 32 licenciados y 33 médicos especialistas en Medicina General

Integral, cirugía, ginecología y Endocrinología. Estos graduados al momento del análisis desempeñan sus funciones en diversos niveles de atención, incluyendo la atención primaria (consultorios, policlínicos), secundaria (hospitales ginecoobstétricos y generales) y centros de tercer nivel (Instituto Nacional de Endocrinología). De este grupo, tres son hombres y 62 son mujeres.

El climaterio, como proceso biológico, tiene características comunes con expresión y significado clínico bajo la influencia de factores psicológicos y sociales, según revelan estudios realizados por miembros de la Federación Latinoamericana de Investigaciones en Climaterio y Menopausia (FLASCYM: <https://flascym.org/redlinc/>).

En este contexto, en las primeras investigaciones de la MICM los proyectos se

propusieron identificar las características del síndrome climatérico y su relación con factores biológicos y sociales en las condiciones específicas de Cuba, donde las garantías sociales imprimen un sello especial.

En relación con la **Antropología del climaterio**: la mayor intensidad del SC se reportan en mujeres problemas en el entorno familiar como : las relaciones con la pareja, la sobrecarga de género, el no apoyo familiar, el miedo al envejecimiento, la baja autoestima y las “crisis transitorias en el entorno de la familia. Los síntomas psicológicos predominan en las féminas cuidadoras , en aquellas con insatisfacción laboral y en las que asumen cargos de dirección.

Afecciones como la hipertensión arterial, la obesidad, los estilos de vida no saludables, el poco tiempo para actividades recreativas, y el desconocimiento de la influencia del climaterio sobre la salud también incrementan la intensidad de los síntomas.

Llama la atención que las condiciones de vida desfavorables no parecen influir en la intensidad del Síndrome Climatérico (SC), aunque sí están asociadas con una mayor frecuencia de tabaquismo y auto medicación. Tampoco se encontró relación entre el tabaquismo y el consumo de alcohol con las manifestaciones del SC ni la edad de la menopausia.

En fin la demanda de consultas está estrechamente ligada a dos aspectos: 1) al conocimiento y a la información sobre la existencia de las consultas y la terapia hormonal, y 2) con la presencia de síntomas vasomotores, algias , síntomas genitourinarios .

Respecto con la salud sexual y reproductiva: se identificó escaso control preconcepcional por parte del médico de familia, aunque de manera general la mujer cubana ya cumplió con sus aspiraciones reproductivos y opta por métodos anticonceptivos definitivos, lo que no niega la necesidad de protección para las ITS. Existe criterio que con la menopausia se “pierde” el deseo sexual, sin embargo, las causas de la disminución en la frecuencia de las relaciones sexuales depende de problemas en las relaciones de pareja ,como reportan las mujeres con fibromialgia, que expresaron que la falta de comprensión por parte de la pareja y los dolores percibidos interfieren con el disfrute de la sexualidad mas que la intensidad de los síntomas vasomotores.

Aunque se reconoce la presencia de violencia especialmente en la forma psicológica, hay falta de preparación para la denuncia. También se ha registrado violencia física y sexual.

En fin, a pesar de los logros descritos, se identifica una brecha entre teoría y práctica, es decir, entre auto percepción de salud y la practica asistencial:pues hay:

- Escaso uso del condón, presencia de adiciones y de infecciones por virus del papiloma humano y herpes simple.
- Desde el punto de vista de la morbilidad mayor frecuencia de obesidad e hipertensión arterial
- Aun persiste criterios para realizar la anexectomía cuando se realiza una histerectomía por afecciones benignas, así como no valorar el uso de la terapia hormonal posterior a la castración por cirugía obstétrica, a pesar de la intensidad de los malestares y las consecuencias futuras para la salud asociadas a dicho déficit estrogénico. No siempre se le explica a la paciente las consecuencias de la castración.
 - El riesgo cardiovascular global (según las tablas de la OMS y de GAZZIANO) se manifestó con mayor frecuencia como moderado o elevado en mujeres en postmenopausia y con sobrecarga de género, no se incluye este conocimiento en la atención a la mujer de edad mediana
 - La incontinencia urinaria, siendo la disfunción del suelo pélvico más común, afecta la calidad de vida, al igual que el dolor pélvico crónico y la incontinencia fecal. Tras el tratamiento, se evidencia una mejora significativa en las manifestaciones de disfunción y en la calidad de vida en todas sus dimensiones.
 - La presencia de aterosclerosis subclínica y la osteopenia/osteoporosis son frecuentes, existe un deficiente conocimiento en relación con las medidas para la prevención tanto en profesionales de la salud como en mujeres.
 - El rejuvenecimiento vaginal con láser es beneficiosa para el tratamiento del síndrome genitourinario de la menopausia.
 - Durante la COVID19 las mujeres de edad mediana que enfermaron en mayoría se encontraban en etapa de posmenopausia. La sobrecarga de género no influyó en las manifestaciones clínicas de la COVID-19.

En cuanto a los medios, hay escasas publicaciones relacionadas con el climaterio en

revistas nacionales.

Conclusión parcial Pobre demanda de profesionales del sexo masculino y aunque los resultados de las investigaciones han sido presentadas en diversos escenarios nacionales, y se reconoce su relación con el género se identifican brechas, pues aun en las acciones de promoción y prevención primaria y secundaria de las afecciones crónicas que afectan a hombres y mujeres de edad mediana aun no se visibiliza la impronta de la menopausia, lo que podría limitar que el país consiga cumplir con el objetivo 3 de la Agenda de objetivos sostenibles de la Organización Mundial para la Salud.

Desarrollo de capacidades Graduados: i) han sido tutores y oponentes en las defensas asegurando la continuidad y sostenibilidad del Programa, ante la pérdida definitiva de profesores, ii) el Dr. Javier Maure Barcia obtuvo el título de Doctor en Ciencias Médicas, y tres graduados son doctorandos que ya han completado los talleres para las etapas finales del doctorado. En todos los casos, los temas de las tesis se iniciaron durante la Maestría, iii) se obtuvieron premios en la IV edición, donde tres tesis de graduados obtuvieron el Premio Provincial de la Salud,

Nominados como Expertos Latinoamericanos en Climaterio y Menopausia otorgada a dos graduadas: la Dra. Lilliam Delgado Peruyera y la Dra. Ana Mary Fernández Milán.

Profesores: obtuvieron la categoría de Doctor en Ciencias Médicas los profesores el Dr. C Miguel Lugones, (Premio Academia de Ciencias por su tesis) y Annia Duany Navarro. Fueron nombrados como miembros de la Academia de Ciencias de Cuba las Dras. Daysi Navarro D, y Santa Jiménez Acosta. Maestras Latinoamericanas de Obstetricia las Profesoras Stalina Santisteban y Blanca Rosa Manzano Ovies .

Eventos: se mantiene la participación activa en eventos como Masterplaza, Climenop (específico de la Maestría, modalidad virtual), Congresos de Obstetricia y Ginecología, Congresos de la Federación Latinoamericana de Sociedades de Climaterio y Menopausia, y de la Asociación Española para el estudio de la menopausia (AEEM).

Labor como expertos: en: i) el III Consenso Cubano de Climaterio y Menopausia, basado, entre otros, en los resultados de las investigaciones de la Maestría, ii) en colaboración con la SOCUMES en el desarrollo de los Consensos de Suelo Pélvico y Consenso de Masculinidades, iii) con la Sociedad Cubana de Endocrinología y Diabetes y de Reumatología el Consenso de Diagnostico y tratamiento de la Osteoporosis y iv)

expertos en el Audit Latinoamericano de la International Osteoporosis Foundation.

Trans e Interdisciplinaridad se expresa en la interrelación con el CENESEX, SOCUMES EVENTOS HOMINIS , Red estudios de genero (Experta DFra Sada Caridad Alfonso Rodríguez), Antropología, Psicología .

Relaciones internacionales con Universidad autónoma de Madrid, las Sociedades Región de las Américas, España de Obstetricia y ginecología, de Menopausia , Osteoporosis . y

Incorporacion a las TICS. Durante la pandemia de COVID-19, como apoyo docente para asegurar la continuidad de la MICM) Se creó en el Aula Virtual de Salud Fajardo la categoría Maestría, con la subcategoría Maestría Investigaciones en Climaterio y Menopausia, utilizando la metodología del Aprendizaje en Red según el modelo cubano de educación a distancia en la Educación Superior, fue necesario desarrollar en breve tiempo habilidades a profesores y alumnos para dominar las herramientas del Aula Virtual, decisión que le aporta una nueva visión a MICM al incorporar las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) al proceso de asistencia, investigación y docencia., los resultados de se esa actividad que han sido presentados en UCIENCIAS 2022 y Universidad 2024

Conclusiones en cada actividad del Programa se resaltar el impacto que los roles, comportamientos, actividades y atributos socialmente asignados a hombres y mujeres tienen en la salud de la mujer, con el objetivo de identificar y visibilizar las diferencias y desigualdades construidas tanto a nivel social como individual. Ignorar estas disparidades puede inducir sesgos en la interpretación de los resultados de las investigaciones y perpetuar desigualdades.

Resultados que confirman la pertinencia del Programa al tratar de cambiar el paradigma de asistencia médica de considerar a la mujer sujeto y no objeto de estudio, facilita la formación de los recursos de salud, el autocuidado de la mujer y el uso de las TICs

Agradecimientos: a los maestrantes, profesores y tutores artífices de estos resultados y a la mujer por su confianza.

Referencias

1. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Anuario estadístico de salud cubano 2021 [Internet]; La Habana: MINSAP; 2022 [citado 29 feb 2022]. Disponible en: <https://files.sld.cu/dne/files/2022/10/Anuario-Estad%C3%ADstico-de-Salud-2021.-Ed-2022.pdf> Anuario estadístico de salud 2020-2021" <https://temas.sld.cu/estadisticassalud>
2. <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-hipertension-2020>
3. Revueltas-Agüero M, Molina-Esquivel E, Suárez-Medina R, Bonet-Gorbea M, Varona-Pérez P, Benítez-Martínez M. La hipertensión arterial en Cuba según la Encuesta Nacional de Salud 2018-2019. Archivo Médico Camagüey. 2022 [acceso 18/11/2023];26 Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9239>.
4. Ramos Monteagudo AM. Envejecimiento de la población en Cuba: logros vs desafíos. RevArchMéd Camagüey [Internet]. 2016 [citado 24 Jul 2020]; 20(4): 345-348. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/download/4371/2465>
5. Castelo Branco C, Ros Cerro C. Pubertad y climatério. En: González-Merlo. Ginecología. 10 ed [Internet]. España: Elsevier; 2020. p. 63-85 [citado 24 Jul 2020]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es/#!/content/book/3-s2.0-B9788491133841000048?scrollTo=%23hI0000562>
6. Ministerio de Salud Pública (CUB). Departamento de Atención Primaria de Salud. Programa del médico y la enfermera de la familia [Internet]. 2da. ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2023. [Citado 24 Jul 2023]. Disponible en: [http://www.bvscuba.sld.cu/libro/programa-del-medico-y-la-enfermera-de-la-Atención a la salud maternoinfantil en Cuba: logros y desafíos](http://www.bvscuba.sld.cu/libro/programa-del-medico-y-la-enfermera-de-la-Atención%20a%20la%20salud%20maternoinfantil%20en%20Cuba%20logros%20y%20desafíos)
7. Santana Espinosa MC, Esquivel Lauzurique M, Herrera Alcázar VR,, Castro Pacheco BL,3 Machado LubiánM del C, Cintra Cala D, Álvarez Fumero RT, Marcheco Teruel B. Atención a la salud maternoinfantil en Cuba: logros y desafíos. RevPanam Salud Publica. 2018 Apr 24:42:e27. doi: 10.26633/RPSP.2018.27. eCollection 2018.
8. Navarro Despaigne DA, Cardona Garbey. Consecuencias hormonales del cese de la función reproductiva del ovario. En: Manzano Ovies BR, Navarro Despaigne DA, ArtillesVisbal L. Climaterio y Menopausia. Un enfoque desde lo social. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2007. p147-151

9. Bulun Serdar E. Physiology and Pathology of the Female Reproductive Axis. Cap 17. Williams Textbook of Endocrinology 14 ed [Internet]. Elsevier; 2020 [citado 24 Jul 2023]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/books/williams-textbook-of-endocrinology/melmed/978-0-323-55596-8>
10. Amarell T. Intervención en el Segmento de Alto Nivel de la Asamblea General de las Naciones Unidas. Beijing +25 <https://www.trabajadores.cu/20201001/teresa-amarelle-nuestra-sociedad-sin-ser-perfecta-es-una-muestra-de-inclusion/>
11. González Cárdenas LT, Abich Gómez AL, Bayarre Veá HD, Hernández Meléndez E, Cuesta Mejías L. Síndrome climatérico en mujeres de edad mediana. Rev cuba med gen integr [Internet]. 2019 [citado 20 Jul 2020];34(4):[aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://www.revmgj.sld.cu/index.php/mgj/article/view/737>
12. Artilés Visbal, L. Contribución de los roles de género a la determinación del síndrome climatérico. La Habana, Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana 2011: 122. <https://directoriogenero.redsemilac-cuba.net/leticia-artiles-visbal/>
13. Manzano BR, Artilés L, Navarro DA, Pérez J, Nodarse A. Modelo de Atención a la Mujer Climatérica (MACLI). Rev Cubana ObstetGinecol [Internet]. 1998 [citado 16 Abr 2016]; 24(2):105-111. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gin/v24n2/gin08298.pdf>
14. Sarduy Nápoles M, Navarro Despaigne DA. III Consenso Cubano sobre Climaterio y Menopausia. Revisión y actualización. La Habana, Editorial CENESEX 2021. ISBN 978-959-7257-20-2
15. Objetivos para el Desarrollo Sostenible de la agenda 2030 en Cuba. I Informe Nacional Voluntario Cuba, Julio 2021 [citado 24 Jul 2020]; Disponible en: <https://www.presidencia.gob.cu/es/gobierno/objetivos-de-desarrollo-sostenible-en-cuba/>