



26  
OCTUBRE  
2021

## SIMPOSIO CEREBRO Y MENOPAUSIA

Trastornos neuropsiquiátricos  
en la menopausia



# FLASOG

Federación Latinoamericana de Sociedades  
de Obstetricia y Ginecología



## Síntomas Depresivos en el Climaterio

Álvaro Monterrosa-Castro, MD  
Grupo de Investigación Salud de la Mujer  
Profesor Titular  
Universidad de Cartagena  
Colombia



## SINTOMAS PSICOLOGICOS ASOCIADOS CON LA MENOPAUSIA

- Son síntomas de la menopausia
- Son usualmente poco identificados como síntomas
- No son enfermedad - son eventos sintomáticos – manifestaciones
- Son señalados como “quejas” (pero no subvalorar)
- La mayoría de las mujeres no los presentan severamente
- Otras mujeres si los experimentan (leves hasta muy severos)
- ¿Cuál es la magnitud de su presencia en mi comunidad?
- Tienen frecuencias diferentes según etnias, culturas y hábitos
- Antecedentes de alteraciones en la salud mental
- Si no los interrogamos, pasarán desapercibidos
- Alteran negativamente la calidad de vida

**Estrógenos – Neurotransmisores  
Citoquinas – Endorfinas**

## RELACION ENTRE LOS ESTROGENOS LOS SINTOMAS PSICOLOGICOS

- Receptores de estrógeno están presentes en el cerebro
- Estrógeno modula la renovación de neurotransmisores
- En modelos animales: disminuciones repentinas del estrógeno interrumpen la señalización de los neuro-esteroides: con desarrollo de angustia
- El estrógeno parece ser neuro-protector
- Las vías neuroendocrinas para las gonadotropinas y cortisol están vinculadas
- Disfunción de las monoaminas, serotonina y noradrenalina: están implicadas en los síntomas depresivos de la menopausia y de la depresión





## FACTORES QUE INFLUYEN EN LOS SINTOMAS PSICOLOGICOS DE LA MENOPAUSIA

- Edad
- Problemas Emergentes de la Salud
- Trabajo y Condiciones de Trabajo
- Familia y su Composición - Roles de Familia
- Perdidas Interpersonales - Sensación de Envejecimiento
- Cambios Psicosociales Traumáticos
- Influencias Medio Ambientales (Pandemia)
- Cambios Biológicos Secundarios a la Caída Estrogénica  
(Natural o Súbita)

**Estrógenos – Neurotransmisores  
Citoquinas – Endorfinas**

**SIMPOSIO  
CEREBRO Y MENOPAUSIA**

Trastornos neuropsiquiátricos  
en la menopausia




984 mujeres Colombianas  
Pandemia COVID-19 - Confinamiento obligatorio  
Invitación Redes Sociales  
Google Forms © Virtual  
40-59 años (Climaterio)  
Junio: 1-5 del 2020 - Evaluación mayo-2020  
Posmenopausia 50%  
Síntomas Menopáusicos: MRS  
Soledad: Escala de Soledad De Jong Gierveld

Publicado en la revista iraní  
Health Promotion Perspectives  
11(2): 230 -239 de mayo del 2021  
Revista Scopus 2  
Editado por la Universidad de Tabriz Irán

Health Promotion Perspectives  
Monterrosa et al.  
doi: 10.34172/hpp.2021.28  
https://hpp.tbzmed.ac.ir

Original Article

**Online assessment of the perception of loneliness and associated factors in Colombian climacteric women during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study**

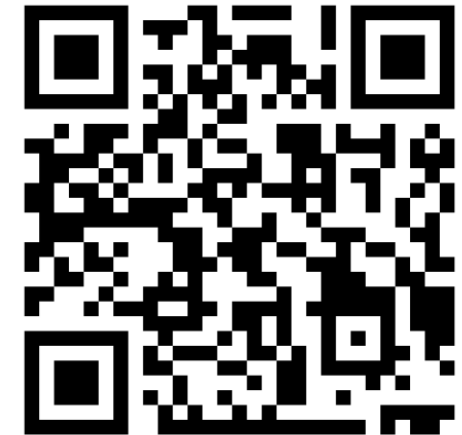
Angélica Monterrosa-Blanco<sup>1</sup> , Álvaro Monterrosa-Castro<sup>2</sup> , Andrea González-Sequeda<sup>3</sup> 

<sup>1</sup>Fundación Universitaria Ciencias de la Salud (FUCS), Grupo de investigación Salud de la Mujer, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia  
<sup>2</sup>Research Department, Grupo de investigación Salud de la Mujer, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia  
<sup>3</sup>Grupo de investigación Salud de la Mujer, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia

ARTICLE INFO  
Article History:  
Received: 16 June 2021

Abstract  
Background: The coronavirus disease 2019 (COVID-19) pandemic has generated changes due to confinement, this measure can increase the perception of loneliness. The objective was to

Health Promotion Perspectives  
TUOMS PRESS  
CrossMark  
Click for updates



**Menopause Rating Scale. Distribution according to Loneliness Perception**

	Emotional Loneliness			Social Loneliness			General Loneliness		
	Yes 443 (44.0%)	No 551 (56.0%)	p (*)	Yes 415 (42.1%)	No 569 (57.8%)	p (*)	Yes 438 (44.5%)	No 546 (55.4%)	p (*)
Hot flushes,	290 (66.9)	306(55.5)	<0.001	270 (65.0)	326 (57.2)	0.01	287 (65.5)	309 (56.5)	0.004
Heart discomfort	183 (42.2)	135 (24.5)]	<0.001	169 (40.7)	149 (26.1)	<0.001	175 (39.9)	143 (26.1)	<0.001
Sleep problems	327 (75.5)	310 (56.2)	<0.001	305 (73.4)	332 (58.3)	<0.001	318 (72.6)	319 (58.4)	<0.001
Depressive mood	348 (80.3)	299 (54.2)	<0.001	315 (75.9)	332 (58.3)	<0.001	349 (79.6)	298 (54.5)	<0.001
Irritability	321 (74.1)	279 (50.6)	<0.001	285 (68.6)	315 (55.3)	<0.001	320 (73.0)	280 (51.2)	<0.001
Anxiety	329 (75.9)	264 (47.9)	<0.001	297 (71.5)	296 (52.0)	<0.001	326 (74.4)	267 (48.9)	<0.001
Physical and mental exhaustion	311 (71.8)	261 (47.3)	<0.001	284 (68.4)	288 (50.6)	<0.001	309 (70.5)	263 (48.1)	<0.001
Sexual problems	239 (53.1)	186 (33.7)	<0.001	213 (51.3)	203 (35.6)	<0.001	235 (53.6)	181 (33.1)	<0.001
Bladder problems	144 (33.2)	119 (21.6)	<0.001	136 (32.7)	127 (22.3)	<0.001	147 (33.5)	116 (21.2)	<0.001
Dryness of vagina	162 (37.4)	163 (29.5)	0.009	150 (36.1)	175 (30.7)	0.07	159 (36.3)	166 (30.4)	0.050
Joint and muscular discomfort	281 (64.9)	287 (52.0)	<0.001	260 (62.6)	308 (54.1)	0.007	281 (64.1)	287 (52.5)	<0.001

# ASSOCIATION BETWEEN NERVOUSNESS WITH MENOPAUSAL SYMPTOMS AND EATING DISORDERS IN AFRO-DESCENDANT CLIMACTERIC WOMEN

Camila Castro-Barraza, Álvaro Monterrosa-Castro, Geraldine Romero-Martínez  
Universidad de Cartagena - Facultad de Medicina - Cartagena - Colombia



**Objective:** To estimate the frequency of nervousness or irritability (NI) in Afro-descendant women and its association with other menopausal symptoms and with possible eating disorders

### Methodology

Cross-sectional study, derived from the CAVIMEC project (Quality of life in the Menopause and Ethnic Groups of Colombians). Women residing in the Colombian Caribbean, age between 40-59 years, anonymous and voluntary participation were included

- Questionnaire Sociodemographic characteristics and clinic
- Anthropometric measures
- Items 5 MRS scale (nervousness or irritability)
- SCOFF scale

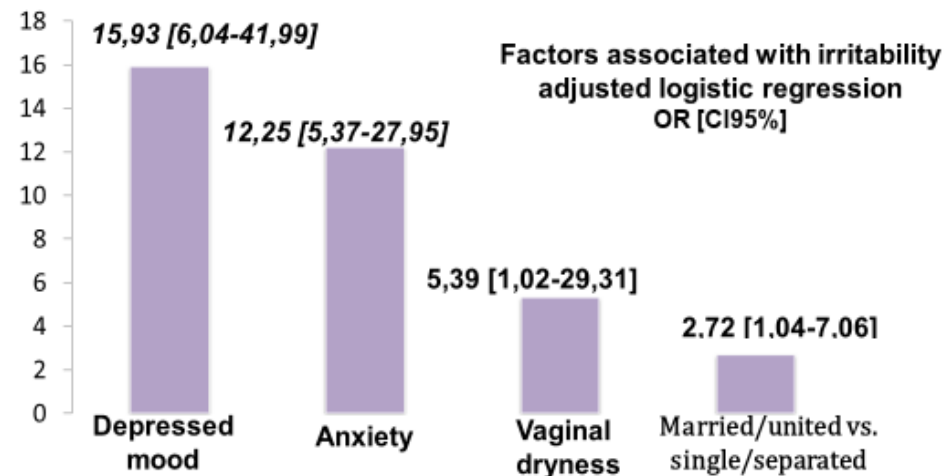
Statics analysis: Adjusted logistic regression between NI (dependent variable), with menopausal symptoms and the possible eating disorders (independent variable). Spearman's correlation coefficient was estimated between NI and the SCOFF score.

P <0.05 significant

## AB 3.2 Gynecological Care for the Older Woman # P0493

420 women were evaluated  
Age 50.1±6.0 years old  
Premenopausal 17.1%  
Transition to menopause 60.0%  
Postmenopausal 22.8%  
Nervousness 88 (20.9%)  
Hot flashes (59.7%)  
Muscle/joint discomfort (57.8%)  
Sleep problems (35.7%)  
Women with NI indicated greater possible eating disorders and menopausal symptoms, except bladder problems (p<0.001)

Rho between NI and SCOFF  
0.21 [95%CI: 0.11 to 0.30]  
p <0.0001



The possible eating disorders was not associated with NI

### Conclusions:

In a group of Afro-descendant women, 20% presented NI  
Possible eating disorders were not associated with NI,  
unlike three of the menopausal symptoms evaluated

[www.grupodeinvestigacionalsaluddelamujer.com.co](http://www.grupodeinvestigacionalsaluddelamujer.com.co)



# Assessment of the frequency of sleep complaints and menopausal symptoms in climacteric women using the Jenkins Sleep Scale

Sleep Sci. 2021;14(2):92-100

**Apropiación social del conocimiento, Publicación No. 0006 - 2020**

Alvaro Monterrosa-Castro <sup>1\*</sup>  
Teresa Beltrán-Barrios <sup>2</sup>  
María Mercado-Lara <sup>3</sup>

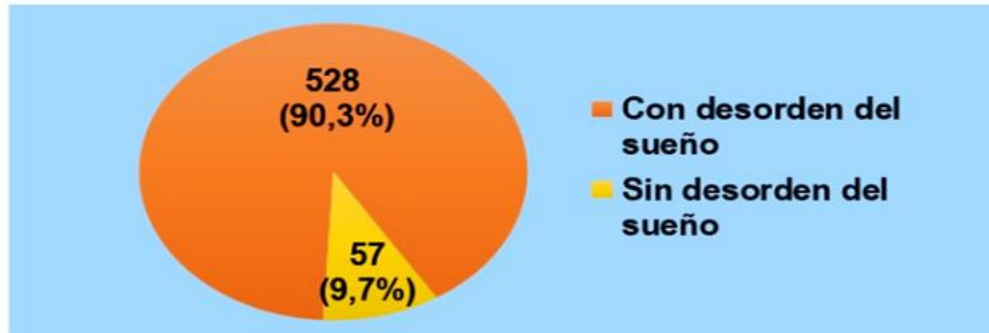


GRUPO DE INVESTIGACIÓN  
"SALUD DE LA MUJER"

## FACTORES ASOCIADOS A DESORDEN DEL SUEÑO EN CLIMATÉRICAS CARTAGENERAS. VALORACIÓN CON LA ESCALA DE SUEÑO DE JENKINS

Mercado-Lara María Fernanda, Monterrosa-Castro Álvaro  
Universidad de Cartagena, Colombia (Inédito)

Diseño transversal N=585  
Afrodescendientes:3,9% - Mestizas:92,7% - Indígenas:3,4%  
Edad: 47 (RI:7,5) años – Posmenopáusicas: 55,9%  
Escala Jenkins: Presencia de desorden del sueño  
Escala Goldberg: Probable ansiedad y Probable depresión  
Escala MRS (Menopause Rating Scale): Calidad de vida



FACTORES ASOCIADOS A DESORDEN DEL SUEÑO		
Variables	aOR [IC95%]	p
Edad	0,99[0,90-1,09]	0,90
Afrodescendiente	0,37[0,09-1,47]	0,16
Indígena	0,99[0,20-4,76]	0,99
Perimenopausia	1,45[0,55-3,83]	0,45
Postmenopausia	1,17[0,42-3,20]	0,75
Probable Ansiedad	2,30[0,86-6,14]	0,09
<b>Probable depresión</b>	<b>6,18[1,83-20,89]</b>	<b>&lt;0,05</b>
Calidad de vida	0,93[0,84-1,02]	0,15



Se estudiaron 420 mujeres.

Edad: 50,0±6,1.

Posmenopáusicas 22.8%

Obesidad abdominal: 82,8%

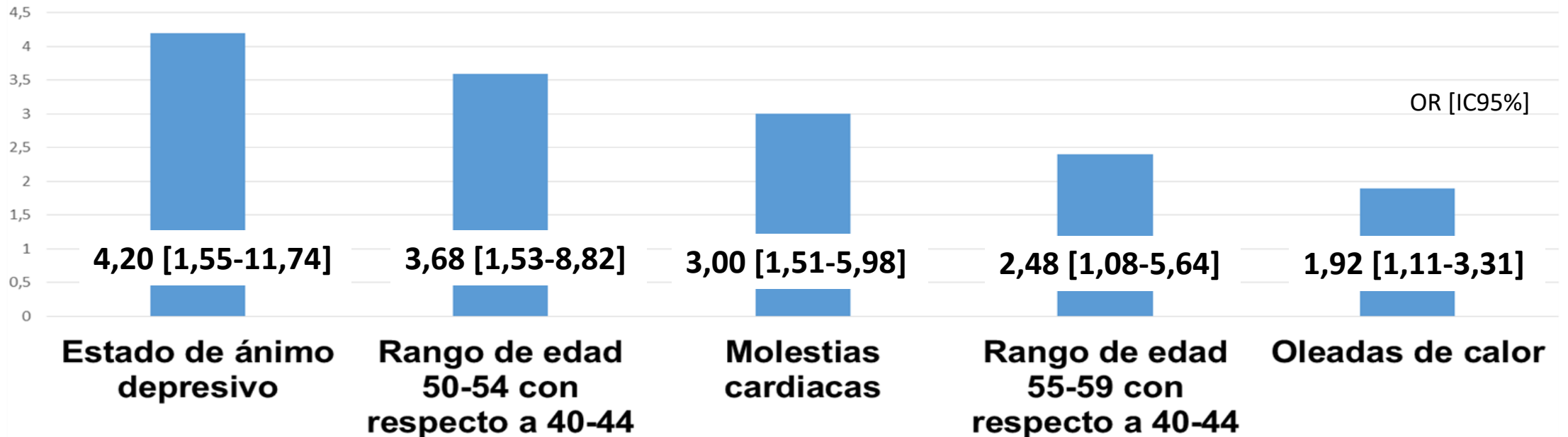
DMA: 243 (57,9%)

*Factores asociados a dolores musculares y articulares  
en mujeres afrodescendientes climatéricas*

Monterrosa-Castro A, Romero-Martínez G, Monterrosa-Blanco A. (Inédito)



**Factores Asociados a Molestias Musculo Articulares**  
**Regresión Logística Ajustada**



*Varias incluidas en el modelo: sequedad vaginal, problemas sexuales, irritabilidad, palpitaciones cardiacas, ansiedad, problemas de sueño, agotamiento físico/mental, oleadas de calor, rango etario 50-54 con respecto a 40-44, diabetes mellitus, posmenopausia vs premenopausia, estado de ánimo depresivo, rango etario 55-59 con respecto a 40-44, obesidad, transición a la menopausia vs premenopausia, hipertensión arterial, rango etario 45-49 con respecto a 40-44 y sobrepeso.*



## Asociación entre síntomas menopáusicos en mujeres climatéricas de la región Caribe Colombiana (Inédito)

### *Síntomas menopáusicos según presencia de ansiedad*



Síntomas Menopáusicos	SIN ANSIEDAD N= 336 (80,0%)	CON ANSIEDAD N= 84 (20,0%)	p
N (%) [IC95]			
Oleadas de Calor	191 (56,8) [51,5-62,0]	60 (71,4) [60,5-80,7]	0,014
Molestias Cardiacas	103 (30,6) [25,9-35,7]	45 (53,5) [42,3-64,5]	<0,001
Problemas de sueño	104 (30,9) [26,2-36,0]	46 (54,7) [43,5-65,6]	<0,001
Estado de ánimo depresivo	65 (19,35) [15,4-23,9]	47 (55,9) [44,7-66,7]	<0,001
Irritabilidad	35 (10,4) [7,5-14,1]	53 (63,1) [51,8-73,3]	<0,001
Cansancio físico y mental	35 (10,4) [7,5-14,4]	47 (55,9) [44,7-66,7]	<0,001
Problemas sexuales	13 (3,8) [2,2-6,5]	15 (17,8) [10,3-27,7]	<0,001
Problemas de vejiga	70 (20,8) [16,8-25,4]	20 (23,8) [15,1-34,3]	0,55
Sequedad vaginal	3 (0,8) [0,3-2,5]	14 (16,6) [9,4-26,3]	<0,001
Dolores músculo-articulares	170 (50,6) [45,2-55,9]	73 (86,9) [77,7-93,2]	<0,001

**SIMPOSIO  
CEREBRO Y MENOPAUSIA**

Trastornos neuropsiquiátricos  
en la menopausia

- *Síntomas Menopausia*  
Menopause Rating Scale
- **Salud Mental**  
Escala de ansiedad y  
depresión de Goldberg  
DASS-21  
Hamilton



## ANOTACIONES FINALES

- La Salud Mental en Mujeres Menopáusicas un Factor Importante**
- La Salud Mental es un Problema de Salud Pública**
- Los Síntomas Psicológicos son Comunes (*Menopause Rating Scale*)**
- Los Trastornos Psicológicos Deben ser Diagnosticados**
- Se ameritan estudios comunitarios:**
  - **Epidemiología de los Síntomas - Enfermedades**
  - **Discapacidad - Factores de riesgo**
- Situaciones Cambiantes con el tiempo, los hábitos, las etnias y las culturas.**
- Sensibilizar a los Profesionales que atienden Mujeres Menopáusicas:**
- Valorar Factores Psicosociales en la consulta de Climaterio.**
- Recomendar el Desarrollo de Políticas que articulen en mejor forma aspectos Bio-Psico-sociales en la consulta de Menopausia y Climaterio**

SIMPOSIO  
CEREBRO Y MENOPAUSIA

Trastornos neuropsiquiátricos  
en la menopausia



# La Menopausia y el Climaterio no son Solo

- Oleadas de calor
- Síndrome

## Genitourinario de la Menopausia

Hay otros síntomas e  
impactos que se deben  
interrogar y tratar

- Los síntomas  
psicológicos

Saluddelamujer   
Grupo de Investigación Salud de la Mujer

[www.grupodeinvestigacionssaluddelamujer.com.co](http://www.grupodeinvestigacionssaluddelamujer.com.co)



**La Menopausia es un evento  
biopsicosocial...  
Que debemos atender...!**