



CONGRESO DE RESIDENTES

GINECOLOGÍA OBSTETRICIA Y

PONENTE

¿Que podemos hacer para
mejorar la calidad de vida en
la mujer con menopausia?

Dr. Álvaro Monterrosa- Castro

Esp. en Ginecología y Obstetricia
Especialista en Docencia Universitaria
Especialista en Dirección de Instituciones Educativas
Estudios en Biomedicina de la Reproducción
Investigador y Par Evaluador Colciencias. Colombia



GRUPO DE INVESTIGACIÓN
SALUD DE LA MUJER



¿QUE PODEMOS HACER PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA EN LA MUJER CON MENOPAUSIA?

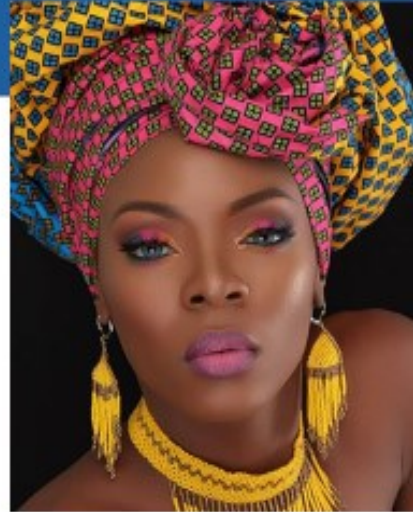


AGENDA

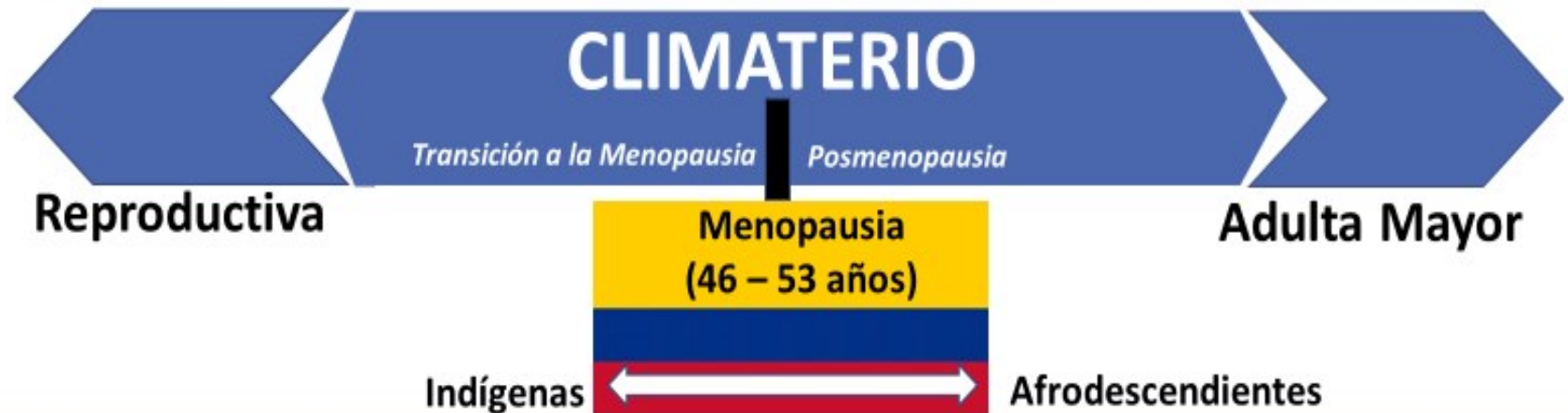
- ¿Qué es menopausia?
- ¿Qué es climaterio?
- ¿La menopausia y el climaterio, deterioran la calidad de vida?
- ¿Cómo evaluamos la calidad de vida?
- ¿Qué podemos hacer para mejorar la calidad de vida?



- Qué es menopausia?
- ¿Qué es climaterio?



Etapas Vitales de la Mujer



• Menopausia

Un Evento fisiológico
Cambios biológicos
Cambios psicológicos
Nuevas condiciones

- **Enfermedad - Limitación**
- **Herramienta marginal**
- **Herramienta violentar**
- **Igual a terapia hormonal**
- **Necesidad de medicación**
 - **Final de la vida**



• Climaterio

Una etapa diferente
Rica en vivencias
Rica en experiencias
Conservar calidad vida
Cambios conciencia
Atención en salud:
Promoción y prevención
Primaria y secundaria
Como un derecho
Con elevada calidad

• La importancia del Climaterio

EL INCREMENTO EN LA EXPECTATIVA DE VIDA



Déficit Hormonal de
Larga Duración
Alteración del
Ecosistema Orgánico
Compromiso de la
Homeostasis
Manifestaciones Clínicas
Metabólicas
Deterioro de la Salud
Disminución de la
Calidad de vida



SINTOMAS PSICOLOGICOS – SOMATICOS – UROGENITALES ASOCIADOS CON LA MENOPAUSIA



- Son síntomas en relación con el déficit estrogénico
- Son usualmente poco identificados como síntomas
- No son enfermedad - son eventos sintomáticos – manifestaciones - “quejas” (pero no subvalorar)
- Si no los interrogamos, pasarán desapercibidos
- La mayoría de las mujeres no los presentan severamente
- Muchas mujeres los presentan leves a moderados
- Algunas mujeres no presentan síntomas de la menopausia
- ¿Cuál es la magnitud de su presencia en mi comunidad?
 - Alteran negativamente la calidad de vida
 - Tienen frecuencia diferente según etnias, culturas y hábitos

**Estrógenos – Neurotransmisores
Citoquinas – Endorfinas**

Monteleone P, Symptoms of menopause - global prevalence, physiology and implications. Nat Rev Endocrinol. 2018 Apr;14(4):199-215.



Menopause Rating Scale (MRS)

Evaluación de los Síntomas del Climaterio o los síntomas menopaúsicos

	ninguno	poco severo	moderado	severo	Muy severo
	-----	-----	-----	-----	-----
Puntuación =	0	1	2	3	4
1. Sofocos, sudoración, bochornos.....	☐	☐	☐	☐	☐
2. Molestias del corazón (cambios inusuales en el latido del corazón, saltos en el latido, que se dilate su latido, opresión)	☐	☐	☐	☐	☐
3. Problemas de sueño (dificultad en conciliar el sueño en dormir toda la noche y despertarse temprano)	☐	☐	☐	☐	☐
4. Estado de animo depresivo (sentirse decaída, triste, a punto de las lágrimas falta de ganas, cambios de humor).....	☐	☐	☐	☐	☐
5. Irritabilidad (sentirse nerviosa, tensa agresiva)	☐	☐	☐	☐	☐
6. Ansiedad (impaciencia, pánico)	☐	☐	☐	☐	☐
7. Agotamiento físico y mental (descenso general en su desempeño, deterioro de la memoria, falta de concentración, falta de memoria)	☐	☐	☐	☐	☐
8. Problemas sexuales (cambios en el deseo sexual en la actividad y satisfacción)	☐	☐	☐	☐	☐
9. Problemas de vejiga (dificultad a orinar, incontinencia, deseo excesivo de orinar).....	☐	☐	☐	☐	☐
10. Resequedad vaginal (sensación de sequedad, ardor y problemas durante la relación sexual)	☐	☐	☐	☐	☐
11. Problemas musculares y en las articulaciones, (dolores reumatoides y en las articulaciones).....	☐	☐	☐	☐	☐

Increased menopausal symptoms among Afro-Colombian women as assessed with the Menopause Rating Scale

Alvaro Monterrosa^a, Juan E. Blumel^b, Peter Chedraui^{c,*}

^a Department of Gynecology and Obstetrics, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia

^b Departamento Medicina Sur, Facultad de Medicina, Universidad de Chile,

Hospital Barros Luco-Trudeau, Santiago, Chile

^c Institute of Biomedicine, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil,
Av. C.J. Arosemena Km 1.5, PO Box 09-01-4671, Guayaquil, Ecuador

Received 21 September 2007; received in revised form 11 December 2007; accepted 11 December 2007



PRIMERA PUBLICACION CAVIMEC

SUB ESCALA Y SINTOMAS N=578	Non-Afro- Colombiana n=377	Afro Colombiana n=201	<i>p</i>
SOMATICOS	3.7 ± 3.0	5.0 ± 3.3	0.0001
1. OLEADAS DE CALOR Y SUDORACION (%)	54.9 1.1 ± 1.1	53.2 1.2 ± 1.1	NS
2. PALPITACIONES O DISCONFORT CARDIACO (%)	26.8 0.5 ± 0.9	38.8 0.7 ± 1.0	0.003
3. PROBLEMAS DE SUEÑO (%)	60.5 1.2 ± 1.2	54.7 1.1 ± 1.1	NS
11. PROBLEMAS MUSCULO, ARTICULARES (%)	43.5 0.9 ± 1.1	77.1 1.9 ± 1.2	0.0001

PRIMERA PUBLICACION CAVIMEC

Increased menopausal symptoms among Afro-Colombian women as assessed with the Menopause Rating Scale

Alvaro Monterrosa^a, Juan E. Blumel^b, Peter Chedraui^{c,*}

^a Department of Gynecology and Obstetrics, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia

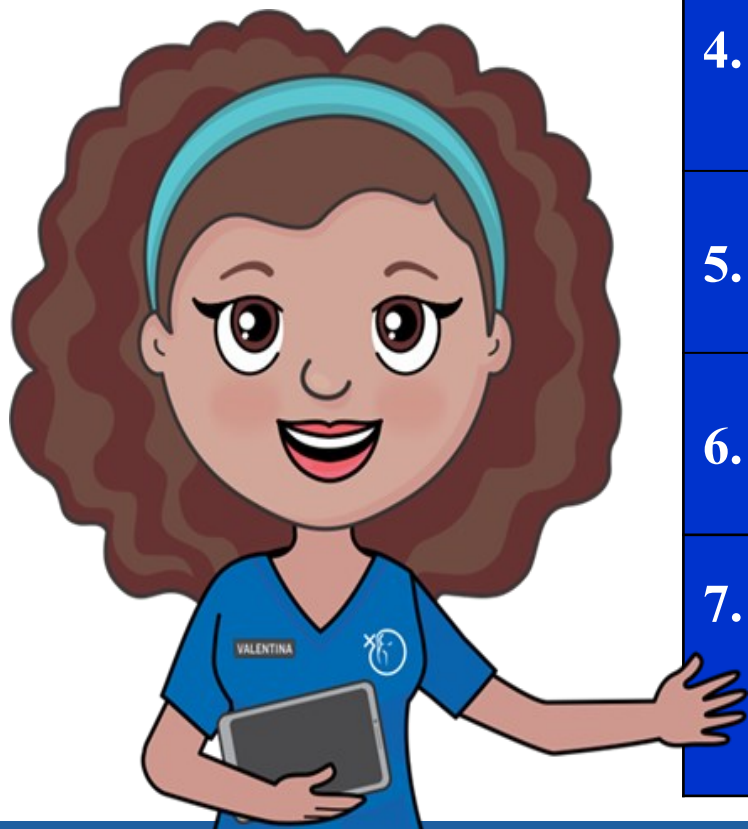
^b Departamento Medicina Sur, Facultad de Medicina, Universidad de Chile,

Hospital Barros Luco-Trudeau, Santiago, Chile

^c Institute of Biomedicine, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil,

Av. CJ Arosemena Km 1.5, PO Box 09-01-4671, Guayaquil, Ecuador

Received 21 September 2007; received in revised form 11 December 2007; accepted 11 December 2007



SUB ESCALA Y SINTOMAS

No-Afro-
Colombiana
n=377

Afro-Colombiana
n=201

p value ^b

PSICOLOGICOS

2.8 ± 2.0

4.8 ± 3.3

0.0001

4. ESTADO DE ANIMO DEPRESIVO (%)

51.2
1.1 ± 1.1

66.2
1.2 ± 1

0.0005
0.008

5. IRRITABILIDAD (%)

29.2
0.5 ± 0.9

63.7
1.2 ± 1.0

0.0001
0.0001

6. ANSIEDAD (%)

25.2
0.4 ± 0.8

64.2
1.1 ± 1.0

0.0001
0.0001^c

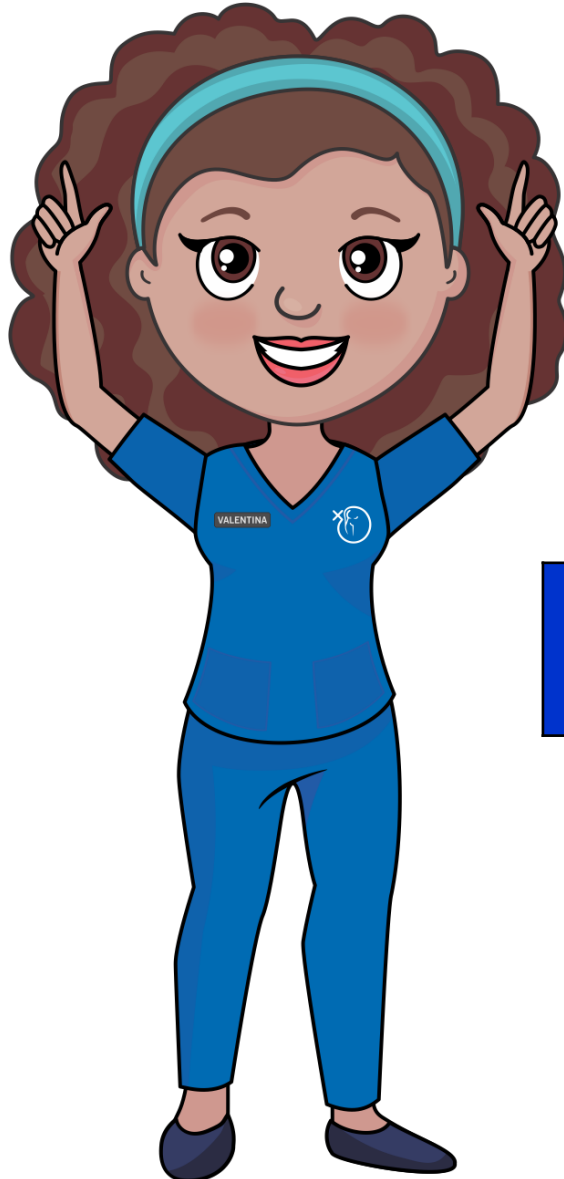
7. CANSANCIO PSICOLOGICO Y MENTAL (%)

47.2
0.9 ± 1.1

64.7
1.3 ± 1.1

0.0001
0.0001

PRIMERA PUBLICACION CAVIMEC



Available online at www.sciencedirect.com



Maturitas 59 (2008) 182–190

MATURITAS
THE EUROPEAN
MENOPAUSE
JOURNAL

www.elsevier.com/locate/maturitas

Increased menopausal symptoms among Afro-Colombian women as assessed with the Menopause Rating Scale

Alvaro Monterrosa^a, Juan E. Blumel^b, Peter Chedraui^{c,*}

PUNTUACION TOTAL	No-Afro 7.5 ± 5.7	Afro 10.6 ± 6.7	0.0001
---------------------	----------------------	--------------------	--------

**Pertenecer a la Etnia Afro descendientes:
Un factor asociado con mayor posibilidad para
presentar Puntaje MRS elevado (Deterioro de
la Calidad de vida) OR: 2.31 (IC95%:1.55 -3.45)**

MENOPAUSE

Quality of life impairment among postmenopausal women varies according to race

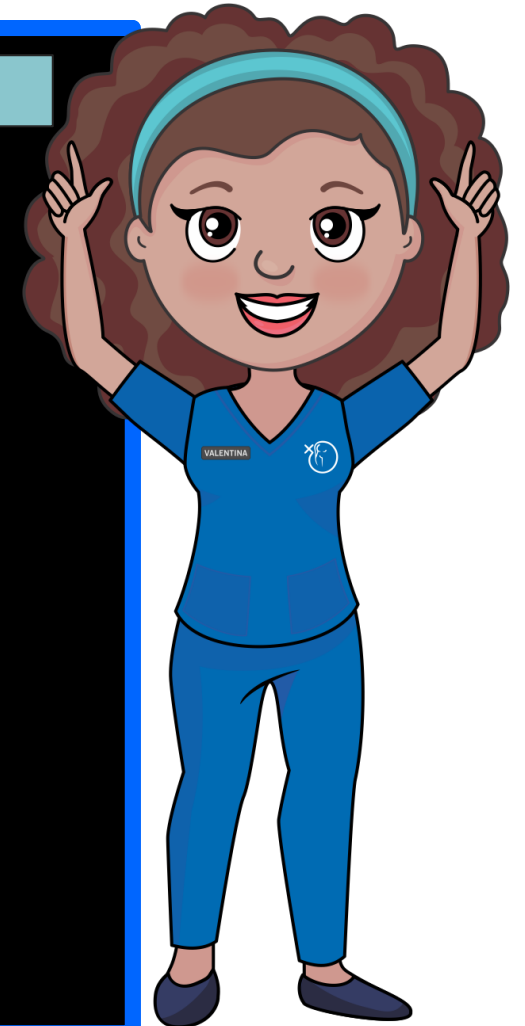
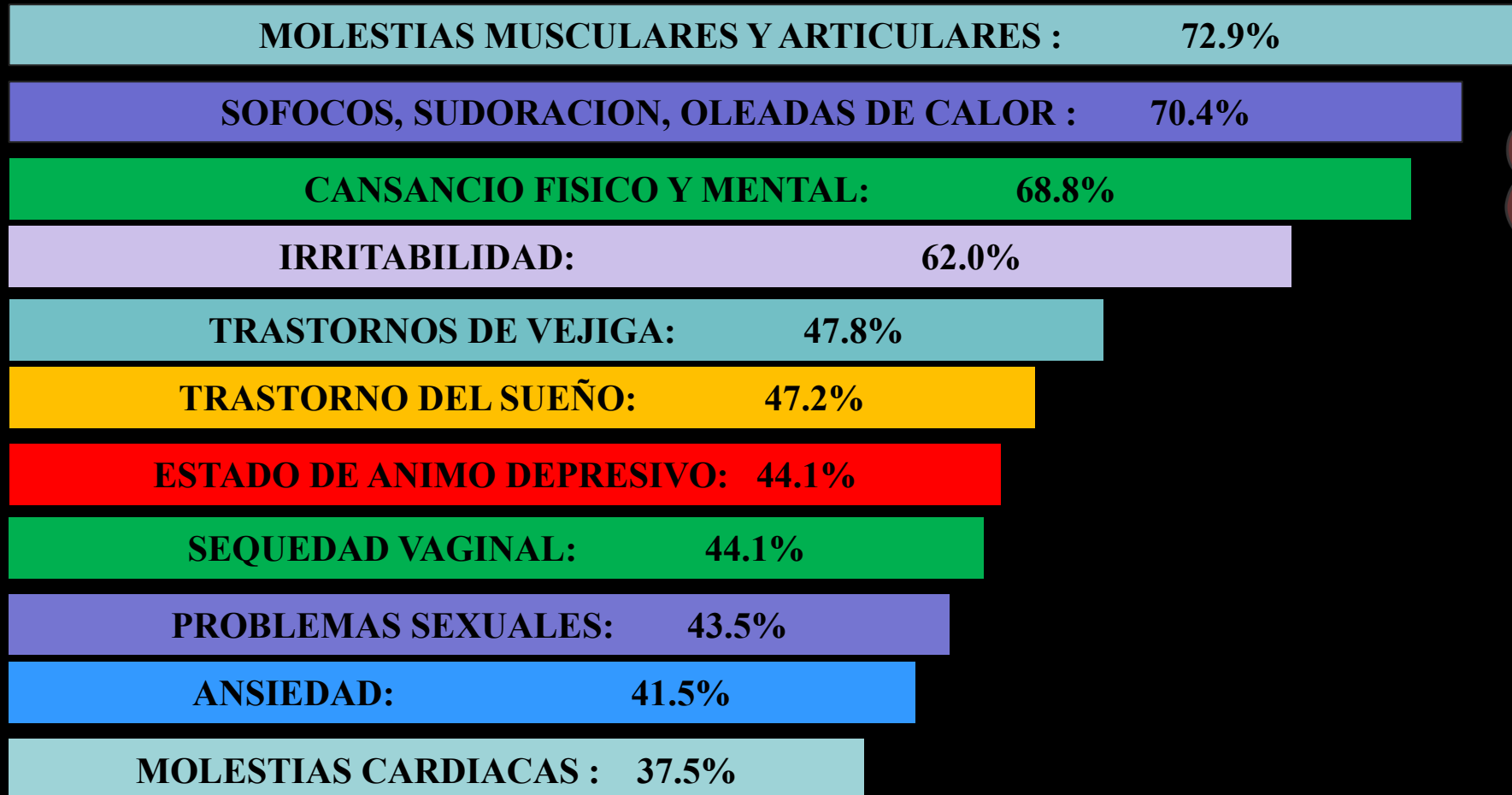
ALVARO MONTERROSA¹, JUAN E. BLUMEL², PETER CHEDRAUI³, BELKIS GOMEZ¹, & CENILDA VALDEZ¹

Las Indígenas Zenúes Colombianas en Postmenopausia Tienen Mayor Severidad de Síntomas Urogenitales Que Mujeres de otras Etnias del Caribe.

SUB ESCALA Y SINTOMAS	Mestizas N = 153	Afro Colombianas N = 131	Indígenas N= 295	TODAS N= 579
SOMATICOS	4.6	6.5	5.3	5.4
PSICOLOGICOS	2.7	5.9	3.1	3.6
UROGENITALES	1.1	1.3	6.2	3.7
PUNTUACION TOTAL	8.6	13.7	14.7	12.8

Manifestaciones músculo-articulares, y no las oleadas de calor, es el síntoma más prevalente en mujeres climatéricas del Caribe colombiano*

Álvaro Monterrosa Castro¹, Ivette Romero Pérez², Ángel Paternina Caicedo³





Menopause: The Journal of The North American Menopause Society
Vol. 20, No. 4, pp. 000-000
DOI: 10.1097/gme.0b013e31826e7649
© 2012 by The North American Menopause Society

Menopause. 2013; 20(4):464-469

Assessment of sleep quality and correlates in a large cohort of Colombian women around menopause

*Alvaro Monterrosa-Castro, MD,¹ Martha Marrugo-Flórez, MD,² Ivette Romero-Pérez, MD,³
Ana M. Fernández-Alonso, MD, PhD,⁴ Peter Chedraui, MD, MSc,⁵
and Faustino R. Pérez-López, MD, PhD⁶*

N= 1085 Mujeres

**Factores de Riesgo para Puntuación Elevada:
Elevada paridad - Ausencia de Pareja Sexual –
Bajo Nivel Educativo - Perimenopausia - Habito de Fumar - Elevado IMC -
Hipertensión Arterial - Afrodescendiente**

**PREVALENCIA DE DISTURBIOS
DEL DORMIR**

57.1%



Contents lists available at SciVerse ScienceDirect

Maturitas

journal homepage: www.elsevier.com/locate/maturitas



Maturitas 2013; 74(4):346-351

Prevalence of insomnia and related factors in a large mid-aged female Colombian sample

Alvaro Monterrosa-Castro^a, Martha Marrugo-Flórez^b, Ivette Romero-Pérez^c, Peter Chedraui^d, Ana M. Fernández-Alonso^e, Faustino R. Pérez-López^{f,*}

PREVALENCIA
27.5%

PREMENOPAUSIA
(19.45%-26,94%)

22.9

POSTMENOPAUSIA
(31,01%-38,73%)

P < 0.05

PERIMENOPAUSIA
(16,23%-25,73%)

20.5

*

34.7

P = 0.29

20.4

INDIGENAS

29.9

MESTIZAS

24.8

AFRO

The climacteric syndrome

Prevalence of bad sleeping in climacteric women from the Caribbean Colombian, according to presence of feelings of panic. Assesment using the Pittsburgh's Sleep Quality Index

Alvaro Monterrosa-Castro (CO), Freddy Quintana-Guardo (CO), Velia Redondo-Mendoza (CO)

Grupo de Investigación Salud de la Mujer, Facultad de Medicina, Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia

ISGE-2020
DICIEMBRE 2-5 DEL 2020



GREM

Gynecological
and Reproductive
Endocrinology
& Metabolism

SUPPLEMENT 1

Book of abstracts of
Gynecological Endocrinology
the 19th World Congress

TABLA 2. PUNTUACIÓN MEDIA POR COMPONENTE DE LA ESCALA DE PITTSBURGH Y PUNTACIÓN GLOBAL

COMPONENTE	Todas 413	Sin Pánico 358	Con Pánico 55	P
Calidad	0.9 ± 0.8	0.9 ± 0.8	1.3 ± 0.6	< 0.001
Latencia	0.9 ± 0.9	0.8 ± 0.9	0.8 ± 0.9	1.000
Duración	0.6 ± 0.6	0.5 ± 0.6	0.9 ± 0.6	< 0.001
Eficiencia	0.09 ± 0.4	0.08 ± 0.4	0.1 ± 0.5	< 0.001
Alteraciones	0.8 ± 0.6	0.8 ± 0.6	1.1 ± 0.4	< 0.001
Medicamento	0.4 ± 0.9	0.4 ± 0.9	0.7 ± 0.9	0.021
Disfunción Diurna	1.1 ± 1.3	0.8 ± 1.0	1.1 ± 0.9	0.036
Puntuación Global	4.7 ± 4.1	4.4 ± 4.1	6.9 ± 3.3	< 0.001

Calidad Del Sueño	Toda	Sin Pánico	Con Pánico	p
Buenos dormidores	52.3 [47.4-57.2]	61.5 [56.2-66.5]	25.5 [14.7-38.0]	<0.0001
Malos dormidores	47.7 [42.8-52.6]	38.5 [33.5-43.8]	74.5 [61.0-85.3]	<0.0001

FACTORES ASOCIADOS A MAL DORMIR

Consumo de Café	2.4 [IC95%:1.2-4.9]
Realizar Aeróbicos	0.3 [IC95%:0.1-0.8]
Desorden de Pánico	3.3 [IC95%:1.9-5.7]

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

Alvaro Monterrosa-Castro ^{1*}
Teresa Beltrán-Barríos ²
María Mercado-Lara ³

Apropiación social del conocimiento, Publicación No. 0006 - 2020

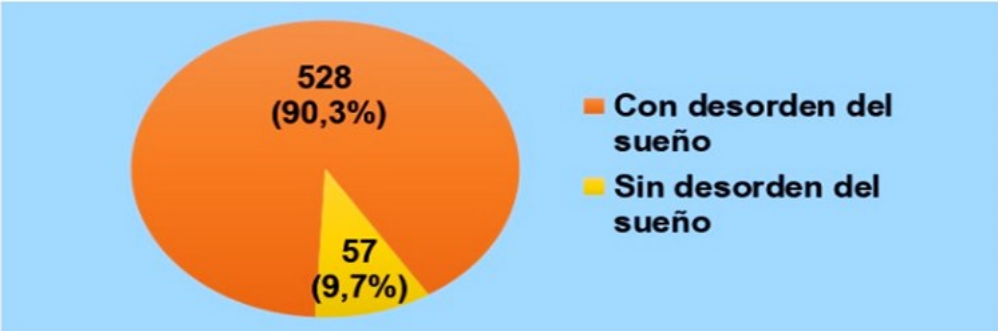


GRUPO DE INVESTIGACIÓN
"SALUD DE LA MUJER"

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
Probable depresión	6,18[1,83-20,89]	<0,05
Calidad de vida	0,93[0,84-1,02]	0,15





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

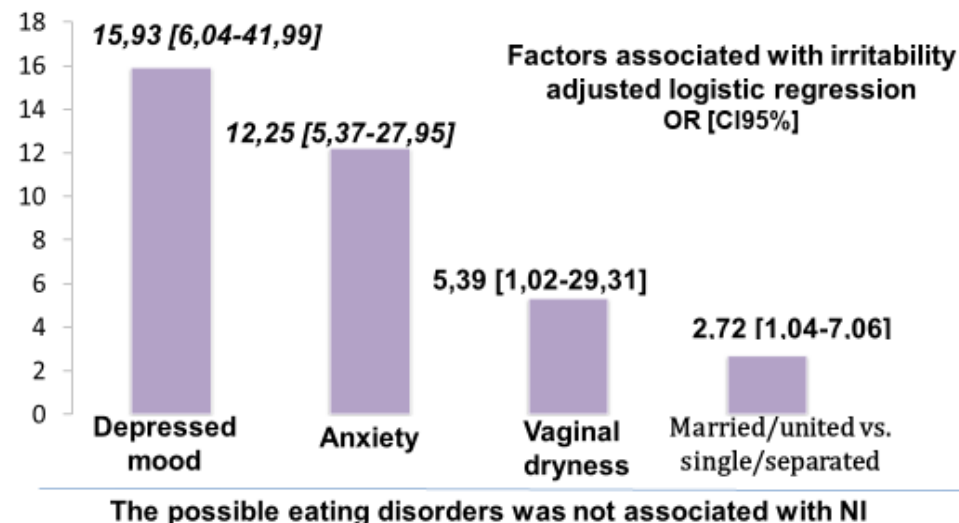
- Questionnaire Sociodemographic characteristics and clinic
- Anthropometric measures
- Items 5 MRS scale (nervousness or irritability)
- SCOFF scale

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]
 $p < 0.0001$



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.grupodeinvestigacionssaluddelamujer.com.co

FIGO XXIII
WORLD CONGRESS OF
GYNECOLOGY AND OBSTETRICS
October 2021

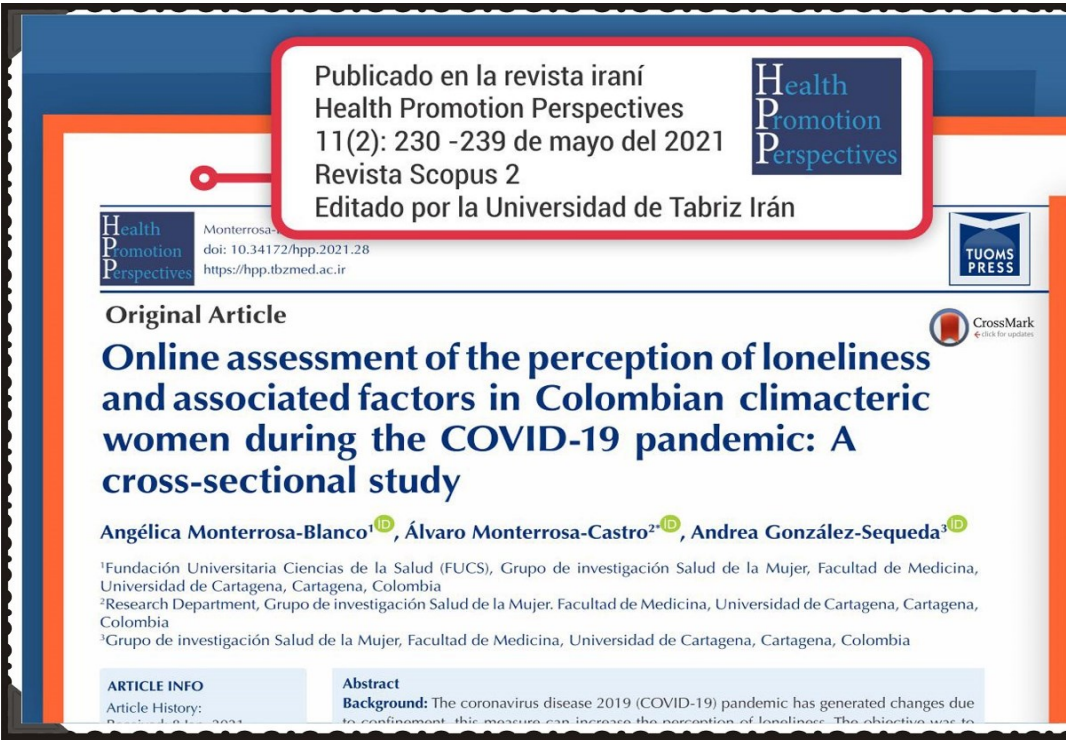


Join us at FIGO 2021!
21 – 28 October

FIGO2021.ORG

f t i #FIGO2021

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

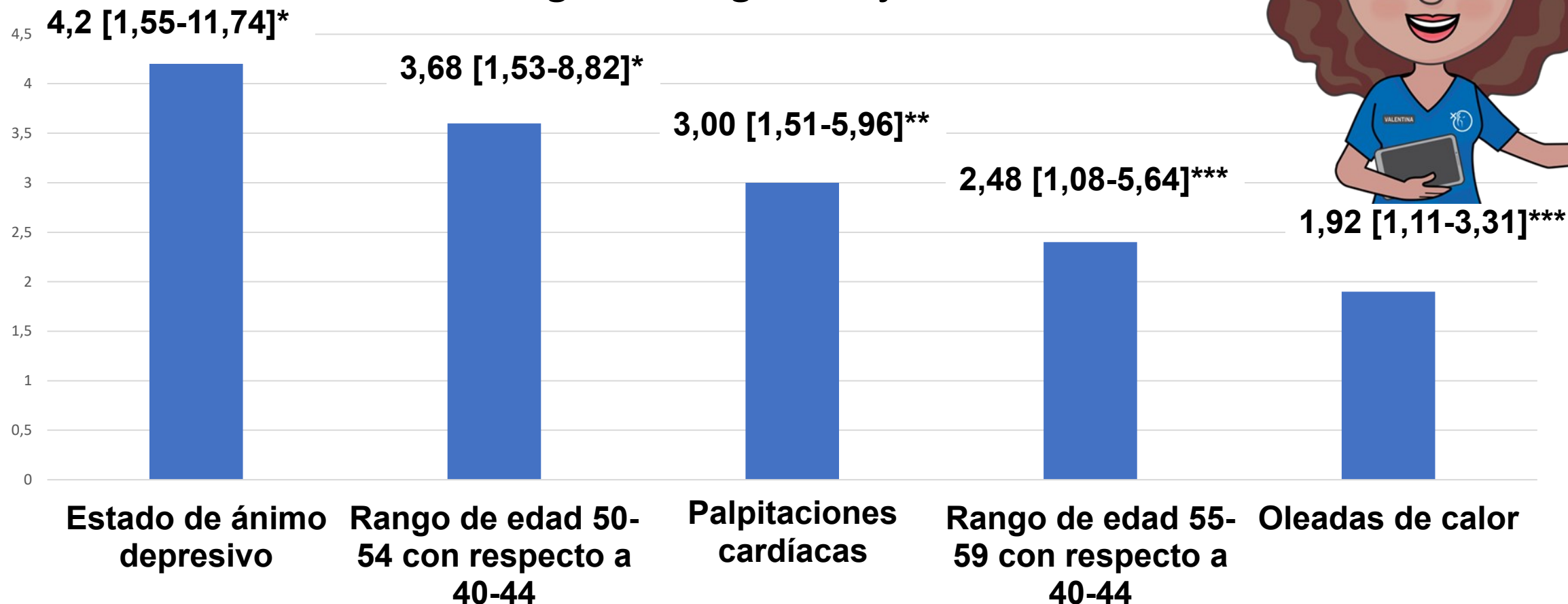


Menopause Rating Scale. Distribution according to Loneliness Perception									
	Emotional Loneliness			Social Loneliness			General Loneliness		
	Yes 443 (44.0%)	No 551 (56.0%)	p (*)	Yes 415 (42.1%)	No 569 (57.8%)	p (*)	Yes 438 (44.5%)	No 546 (55.4%)	p (*)
Hot flushes,	290 (66.9)	306(55.5)	<0.001	270 (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

n=420

Factores Asociados a Molestias Musculo Articulares

Regresión Logística Ajustada



Los datos son presentados en OR [IC95%]. (*) $p < 0,001$. (**) $p = 0,001$. (***) $p < 0,05$.

Varias incluidas en el modelo: sequedad vaginal, problemas sexuales, irritabilidad, palpitaciones cardíacas, 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.



• ¿Cómo evaluamos la calidad de vida?

Menopause Rating Scale (MRS)

¿Cuál de los siguientes síntomas y en que medida diría usted que padece actualmente?(MOSTRAR Y LEER ESCALA).

Síntomas:	ninguno	poco severo	moderado	severo	Muy severo
Puntuación =	0	1	2	3	4
1. Sofocos, sudoración, bochornos.....	☐	☐	☐	☐	☐
2. Molestias del corazón (cambios inusuales en el latido del corazón, saltos en el latido, que se dilate su latido, opresión)	☐	☐	☐	☐	☐
3. Problemas de sueño (dificultad en conciliar el sueño en dormir toda la noche y despertarse temprano)	☐	☐	☐	☐	☐
4. Estado de animo depresivo (sentirse decaída, triste, a punto de las lágrimas falta de ganas, cambios de humor).....	☐	☐	☐	☐	☐
5. Irritabilidad (sentirse nerviosa, tensa agresiva)	☐	☐	☐	☐	☐
6. Ansiedad (impaciencia, pánico)	☐	☐	☐	☐	☐
7. Agotamiento físico y mental (descenso general en su desempeño, deterioro de la memoria, falta de concentración, falta de memoria)	☐	☐	☐	☐	☐
8. Problemas sexuales (cambios en el deseo sexual en la actividad y satisfacción)	☐	☐	☐	☐	☐
9. Problemas de vejiga (dificultad a orinar, incontinencia, deseo excesivo de orinar)	☐	☐	☐	☐	☐
10. Resequedad vaginal (sensación de resequedad, ardor y problemas durante la relación sexual)	☐	☐	☐	☐	☐
11. Problemas musculares y en las articulaciones, (dolores reumatoides y en las articulaciones).....	☐	☐	☐	☐	☐

• ¿Qué podemos hacer para mejorar la calidad de vida?

- Masificar la atención a mujeres en climaterio y Menopausia
- Adelantar acciones de atención primaria
- Fomentar hábitos que lleven a estilos de vida saludable (cardiovascular)
- Identificar síntomas y realizar tratamiento
- Atención a patologías relacionadas con envejecimiento

Mantenerse Activa
Terapia Hormonal
Seguir Jugando
Seguir Cuidándose
Seguir siendo Atractiva
Seguir siendo Libre
Seguir siendo Pareja
Seguir Dieta Saludable
Seguir los Ejercicios
Seguir sin Fumar
Seguir sin Alcohol
SeguirViviendo





Dear Dr. ALVARO MONTERROSA-CASTRO,
this is to inform you that the following abstract:
#11857 ETHNICITY/RACE AND CLINICAL
CONSIDERATIONS OF SARCOPIENIA IN COLOMBIAN
POSTMENOPAUSIC WOMEN



700 Mujeres (60-74 años)
sospecha clínica de sarcopenia:
Escala SARC-F más la medición de la
Pantorrilla
SARC-F>4+CaIF<31
SARC-F>4+CaIF<33.
Probable sarcopenia: agregando fuerza
muscular (<20kg de fuerza de agarre en la
mano dominante

Edad 67.0±4.8 años
Afrodescendientes 400 (57.2%)
Mestizas 300 (42.8%)
Circunferencia de pantorrilla < 31 cm: 19.4%
Circunferencia de pantorrilla < 33 cm: 37.2%
Fuerza muscular reducida: 68.1%

Sospecha clínica de sarcopenia

SARC-F>4+CaIF<31: 10.4%

SARC-F>4+CaIF<33: 20.7%

Probable sarcopenia

SARC-F>4+CaIF<31+fuerza muscular<20: 8.4%

SARC-F>4+CaIF<33+fuerza muscular<20: 16.0%

Las mestizas tuvieron mayor Frecuencia de sospecha clínica de sarcopenia que las afrodescendientes

SARC-F>4+CaIF<31: 8.7% vs 1.7%

SARC-F>4+CaIF<33: 16.0% vs 4.7%

Las mestizas tuvieron mayor frecuencia de probable sarcopenia que las afrodescendientes

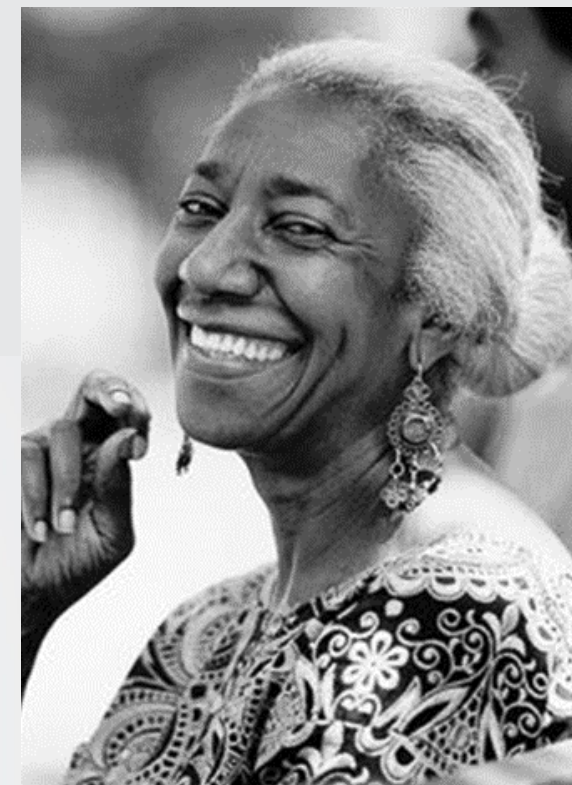
SARC-F>4+CaIF<31+F/Muscular<20: 7.1% vs 1.2%

SARC-F>4+CaIF<33+F/Muscular<20: 12.8% vs 3.1%

Etnia Afrodescendiente con respecto a mestiza

Regresión logística no ajustada

Sospecha Clínica	OR: 0.12 [0.006-0.221]	OR: 0.15[0.090-0.230]
Probable sarcopenia	OR: 0.11[0.050-0.230]	OR: 0.13[0.083-0.224]



**En un grupo de
mujeres climatéricas
colombianas, ser
afrodescendiente se
asoció 85% menor
posibilidad de
sospecha clínica de
sarcopenia o de
probable sarcopenia**



**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**

**La Menopausia y el
Climaterio
Son eventos
biopsicosociales....
Que debemos
atender...!**



