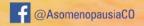
Colombiano de Menopausia

iUn respiro de libertad!









@AsomenopausiaCO asomenopausia www.asomenopausia.com



Percepción de soledad y factores asociados en la mujer en climaterio



Álvaro Monterrosa-Castro

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







La percepción de soledad

- Es la discrepancia entre las relaciones sociales deseadas y reales
 - Es un estado psíquico negativo que los seres humanos pueden haber experimentado en algún momento

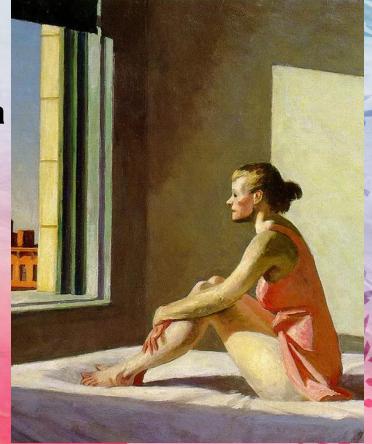
Soledad emocional: Sentimiento derivado de la creencia de abandono o ausencia de seres queridos - Experiencia subjetiva – No está determinada por contactos sociales

Soledad social: Falta real de redes de comunicación – La falta objetiva de contactos sociales – Condiciones de desarraigo o marginación



- No hay falta o ausencia de alguien o de algo
- Existe satisfacción por estar solo

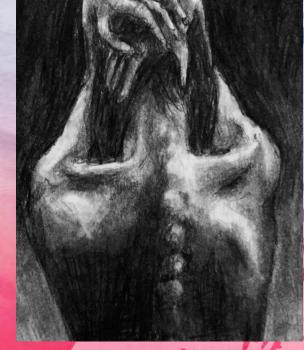






Percepción de soledad

- Mala calidad de vida en adultos mayores
- Morbilidad general, cardiovascular y coronaria
- Es un estresor detonante de depresión, irritabilidad, ansiedad, baja autoestima, hostilidad, desconfianza e intentos de suicidio, aislamiento social, desordenes del sueño,
 - mala calidad del dormir y pérdida del ritmo sueño/vigilia
- Un metaanálisis indicó la relación entre soledad, carencia de apoyo social y calidad del sueño
- Rico-Uribe en un metaanálisis de 31 estudios encontró que la soledad se relacionó con el riesgo de mortalidad por todas las causas. HR: 1,22 [IC95%:1,10-1,35]
- Ha sido especialmente estudiada como un problema geriátrico
 - Insuficientes estudios en climaterio y menopausia (2019)



- Proyecto elaborado en el año 2020
- Estudio transversal correlacional (instrumentos psicométricos)
- Mujeres 40-79 años residentes en Colombia
- Llegó la pandemia COVID-19 [CAVIMEC-COVID]
- Estudio online Invitación redes sociales
- Formulario creado en Google Forms[©]
- de Jong Gierveld Loneliness Scale [DJGLS]
 Menopause Rating Scale [MRS]
 Coronavirus Anxiety Scale [CAS]
 Fear of COVID-19 Sclae [FCV-19S]
 Escala de Religiosidad de Francis
- Trabajo de campo virtual: 1-5 de junio-2020
- Se evaluó percepción/síntomas: mayo-2020

Colombia en cuarentena obligatoria:

1.185 formularios fueron diligenciados

52 (4,3%) estaban incorrectos

CAVIMEC-COVID: 1.133 mujeres





Escala de soledad de Jong Gierveld					
Ítems y respuestas afirmativas	N = 984				
Siempre hay alguien con quien puede hablar de sus problemas diarios ^a	628 (63.9)				
Echa de menos tener un buen amigo de verdad ^b	216 (21.9)				
Siente una sensación de vacío a su alrededor ^b	115 (11.7)				
Hay suficientes personas a las que puede recurrir en caso de necesidada	630 (64.0)				
Echa de menos la compañía de otras personas ^b	250 (25.4)				
Piensa que su círculo de amistades es demasiado limitado ^b	259 (26.3)				
Tiene mucha gente en la que confiar completamente ^a	391 (39.7)				
Hay suficientes personas con las que tiene una amistad muy estrecha ^a	524 (53.2)				
Echa de menos tener gente a su alrededor ^b	170 (17.3)				
Se siente abandonado a menudo ^b	73 (7.5)				
Puede contar con sus amigos siempre que lo necesita ^a	641 (65.2)				
(a) Ítems positivos (soledad social) (b) Ítems negativos (soledad emocional)					



ESCALA DE SOLEDAD - de Jong Gierveld				
0	Ausencia de Soledad			
11	Soledad Extrema			
Ítems Negativos	Soledad Emocional			
Ítems Positivos	Soledad Social			
Todos Soledad General				



Buz J, Pérez-Arechaederra D. Psychometric properties and measurement invariance of the Spanish version of the 11item De Jong Gierveld loneliness scale. Int Psychogeriatr. 2014:1-12.

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 Menopaúsicos: MRS

Soledad: Escala de Soledad De Jong Gierveld

Objetivo:
Comparar síntomas
psicológicos de la
menopausia según
la percepción de
soledad





Monterrosa-Castro A, Monterrosa-Blanco A.

Prevalence of psychological menopausal symptoms according
to perception of loneliness in Colombian climacteric women in
the covid-19 pandemic: a cross-sectional study. [In press]

Menopause Rating Scale. Distribution according to Loneliness Perception										
	Emotio	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	

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 Menopaúsicos: MRS

Soledad: Escala de Soledad De Jong Gierveld

Objetivo: **Estimar** asociación entre soledad y deterioro severo de la calidad de vida





Percepción de Soledad y Deterioro de los Dominios de la Escala MRS							
Deterioro	Soledad e	mocional	Soleda	d social	Soledad general		
Severo	SÍ 433	NO 551	SÍ 415	NO 569	SÍ 438	NO 546	
Somático	74 (17.0)	30 (5.4)	67 (16.1)	37 (6.5)	68 (15.5)	36 (6.5)	
Psicológico	182 (42.0)	87 (15.7)	160 (38.5)	109 (19.1)	177 (40.4)	92 (16.8)	
Urogenital	157 (36.2)	89 (16.1)	144 (34.7)	102 (17.9)	158 (36.0)	88 (16.1)	
Calidad de vida	134 (30.9)	46 (8.3)	114 (27.4)	66 (11.6)	125 (28.5)	55 (10.0)	

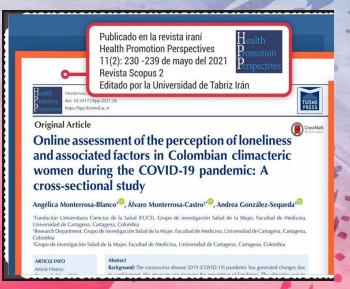
Table 4. Factors associated with loneliness perception among studied women Unadjusted logistic regression

Variables	Emotional Ioneliness		Social loneliness		General Ioneliness	
variables	OR [95% CI]	P	OR [95% CI]	P	OR [95% CI]	P
Severe somatic deterioration	3.57 [2.29-5.58]	<0.001	2.76 [1.81-4.22]	< 0.001	2.60 [1.70-3.98]	< 0.001
Severe psychological deterioration	3.86 [2.87-5.21]	< 0.001	2.64 [1.98-3.53]	< 0.001	3.34 [2.49-4.49]	< 0.001
Severe urogenital deterioration	2.95 [2.18-3.98]	< 0.001	2.43 [1.81-3.26]	< 0.001	2.93 [2.17-3.96]	< 0.001
Severe deterioration in quality of life	4.92 [3.41-7.08]	< 0.001	2.88 [2.06-4.03]	< 0.001	3.56 [2.51-5.04]	< 0.001
High fear of COVID-19	1.97 [1.52-2.56]	< 0.001	1.93 [1.49-2.51]	< 0.001	1.97 [1.52-2.56]	< 0.001
Dysfunctional levels of anxiety with COVID-19	3.57 [2.14-5.95]	< 0.001	2.49 [1.54-4.02]	< 0.001	2.69 [1.65-4.39]	< 0.001
High religiosity	1.40 [1.07-1.81]	0.01	0.98 [0.76-1.28]	0.92	1.21 [0.93-1.57]	0.14

Factores Asociados con Percepción de Soledad - Modelo de Regresión Logística Ajustada							
	Soledad Emoci	ional	Soledad Soci	Soledad Social		eral	
	OR [IC95 %]	OR [IC95 %] p		р	OR [IC95 %]	р	
Deterioro Severo Somático	1.46 [0.88-2.43]	0.14	1.50 [0.92-2.42]	0.09	1.10 [0.67-1.81]	0.68	
Deterioro Severo Psicológico	2.52 [1.80-3.54]	<0.001	1.78 [1.27-2.48]	0.001	2.34 [1.67-3.29]	<0.001	
Deterioro Severo Urogenital	1.90 [1.37-2.64]	<0.001	1.72 [1.25-2.37]	0.001	2.05 [1.48-2.84]	<0.001	
Alto Miedo al COVID-19	1.39 [1.05-1.84]	0.02	1.54 [1.16-2.03]	0.002	1.48 [1.12-1.96]	0.006	
Niveles Disfuncionales de Ansiedad por COVID-19	1.48 [0.84-2.62]	0.17	1.18 [0.69-2.02]	0.52	1.15 [0.67-2.00]	0.59	
Alta Religiosidad	1.26 [0.95-1.66]	0.10	0.86 [0.65-1.13]	0.29	1.09 [0.83-1.44]	0.52	

Factores Asociados con Percepción de Soledad – Modelo de Regresión Logística Ajustada						
	Soledad Emocional Soledad Social Soledad General					
Deterioro Severo De La Calidad De Vida		OR [IC95 %]				
	3.96 [2.69-5.84]	2.37 [1.64-3.41]	2.93 [2.01-4.27]			





Monterrosa-Blanco A, Monterrosa-Castro A, González-Sequeda A. Health Promot Perspect, 2021;11(2):230-239

P<0.001



Variables incluidas: Miedo al COVID-19, Ansiedad por COVID-19, religiosidad, rango de edad y estado menopáusico





Prevalence of sexual problems according to perception of loneliness in Colombian climacteric women in the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study

Alvaro Monterrosa-Castro, Angélica Monterrosa-Blanco

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

Conflicts of interest: None I have no financial relationships to disclose





Sexual Problems According to Perception of Loneliness Emotional Ioneliness Social loneliness **General loneliness** Edad: 40-59 años n=984 p (*) **p** (*) **p** (*) Yes No Yes No Yes No Sexual problems 213 (51.3) 203 (35.6) 235 (53.6) 181 (33.1) < 0.001 < 0.001 (change in sexual desire, < 0.001 [48.4-57.7] [29.9-37.8] [46.5-56.1] [31.8.39.7] [48.4-57.7] [29.9-37.8] in sexual activity and satisfaction)

1133 mujeres Colombianas Pandemia COVID-19 Confinamiento obligatorio Invitación por redes sociales

Google Forms © - Virtual

Rango de edad: 40-79 años

Sobre 50 años: 44,5%

Premenopáusicas: 49,9%

Posmenopáusicas: 50,1%

Afrodescendientes: 12,7

Sin percepción de soledad: 12,0%

Soledad extrema: 7,2%

Soledad emocional: 43,2%

Soledad social: 39.9%

Soledad general: 43,3%



Sin desorden de sueño: 35,7%

Desorden leve: 32,2%

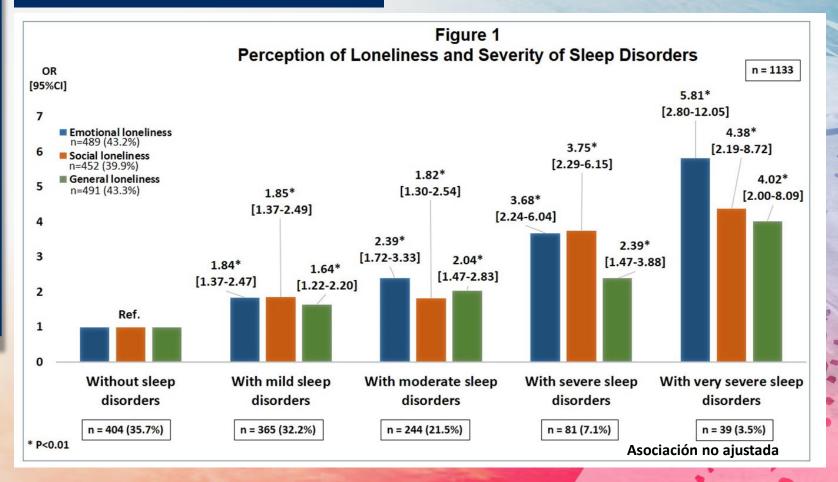
Desorden moderado: 21,5%

Desorden severo: 7,1%

Desorden muy severo: 3.5%

Desorden intenso: 10,6%





1133 mujeres Colombianas Pandemia COVID-19

Confinamiento obligatorio

Invitación por redes sociales

Google Forms © - Virtual

Rango de edad: 40-79 años

Sobre 50 años: 44,5%

Premenopáusicas: 49,9%

Posmenopáusicas: 50,1%

Afrodescendientes: 12,7

Sin percepción de soledad: 12,0%

Soledad extrema: 7,2%

Soledad emocional: 43,2%

Soledad social: 39.9%

Soledad general: 43,3%



Sin desorden de sueño: 35,7%

Desorden leve: 32,2%

Desorden moderado: 21,5%

Desorden severo: 7,1%

Desorden muy severo: 3.5%

Desorden intenso: 10,6%



Percepción de soledad y desordenes de sueño Regresión logística

n=1133

П		Soledad emocional		Soleda	ad social	Soledad general		
		No ajustada	ajustada ^(b)	No ajustada	Ajustada ^(b)	No ajustada	Ajustada ^(b)	
	Sin desorden de sueño	1						
	Con desordenes de sueño	2.30	1.86	2.08	1.76	1.93	1.56	
		[1.78-2.97]	[1.42-2.44]	[1.60-2.70]	[1.34-2.31]	[1.50-2.49]	[1.19-2.03]	
		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	
	Sin desorden de sueño intenso	1						
	Con desordenes	2.72	2.02	2.70	2.20	1.96	1.48	
	de sueño	[1.83-4.03]	[1.33-3.07]	[1.83-3.98]	[1.46-3.31]	[1.34-2.88]	[0.98-2.23]	
	intensos	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	0.05	
	Variables incluides on al modele signatude, Mindo al COVID 10							

Variables incluidas en el modelo ajustado. Miedo al COVID-19, nivel disfuncional de ansiedad con el COVID-19 y religiosidad

Conclusión

- En mujeres de mediana edad residentes en Colombia durante el pandemia de COVID-19, se encontró asociación significativa entre soledad y desordenes del sueño.
- Cuanto más severo fue el desorden del sueño, más fuerte fue la asociación con percepción de soledad.
- Los profesionales de la salud deben preguntar a las mujeres sobre su calidad de sueño y sobre su percepción de soledad, además se deben familiarizar más con las implicaciones para la salud que tiene la percepción de soledad y sobre la calidad del sueño, para brindar una mejor atención a las mujeres de mediana edad.



Publicado en la revista norteamericana Journal of Primary Care & Comunity Health Volume 12: 1-8 de junio de 2021 Revista Scopus 1 de la editorial

\$SAGE

Original Research

Perceived Loneliness and Severe Sleep Disorders in Adult Women during the Covid-19 Quarantine: A Cross-Sectional Study in Colombia

Álvaro Monterrosa-Castro , Angélica Monterrosa-Blanco , and Andrea González-Sequeda

Abstract

Background: Quarantine is a measure to control COVID-19 spread, resulting in an increased perception of loneliness. In turn, sleep disorders (SD) may be more frequently reported in uncertain circumstances **Objectives:** To identify the association between loneliness and severe SD, in women quarantined due to the COVID-19 pander **Methods:** A



ANOTACIONES FINALES

- En el climaterio se presentan alteraciones biopsicosociales
- Las mujeres tienen derecho a ser adecuadamente evaluadas, identificados los síntomas de la menopausia y establecidos los riesgos cardiovasculares, metabólicos, mentales, urogenitales y óseos, enmarcados en el ambiente y en las condiciones de vida de la mujer
 - El entorno socioambiental por ejemplo, la percepción de soledad, el aislamiento social, la incertidumbre, etc. –, se deben tener en consideración al realizar la consulta rutinaria
 - Son limitados los estudios de la mujer en climaterio y menopausia que toman consideración el entorno socioambiental





















