

Valoración de los diferentes dominios de la Escala Cervantes en mujeres españolas de 45 a 64 años. Proyecto M+45

Nº 436

Maite Climent Catalá¹, Inés Mera Gallego², Neus Caelles Franch³, Leire Andraca Iturbe⁴, Bartolomé Domínguez del Río Boada⁵

¹ Grupo de Trabajo Salud de la Mujer de SEFAC. Farmacéutica comunitaria en L'Olleria (Valencia). ² Grupo de Trabajo Salud de la Mujer de SEFAC. Farmacéutica comunitaria en Maella (Zaragoza). ³ Grupo de Trabajo Salud de la Mujer de SEFAC. Farmacéutica comunitaria en Ripollet (Barcelona). ⁴ Grupo de Trabajo Salud de la Mujer de SEFAC. Farmacéutica comunitaria en Barakaldo (Bizkaia). ⁵ Grupo de Trabajo Salud de la Mujer de SEFAC. Farmacéutico comunitario en El Burrero (Las Palmas de Gran Canaria).

► **Palabras clave:** menopausia; farmacias comunitarias; calidad de vida

INTRODUCCIÓN

La Escala Cervantes es un instrumento de medida de calidad de vida específico para mujeres en transición menopáusica, validado en la mujer española.

OBJETIVO

Comprobar la puntuación de la escala Cervantes en función de la edad y etapa menopáusica.

METODOLOGÍA

Diseño: estudio descriptivo-transversal llevado a cabo en cinco farmacias comunitarias de España.

Metodología: cumplimentación de la Escala Cervantes de 31 ítems donde la puntuación mínima es 0 (calidad de vida óptima) y la máxima 155. Consta de 4 dominios: menopausia y salud: rango de 0-75 (mejor-peor salud); psíquico: 0-45; sexualidad: 0-20; relación de pareja: 0-15.

Criterios de inclusión: mujeres de 45 a 64 años que acuden a las farmacias investigadoras y aceptan participar.

Tratamiento estadístico: GSTAT2.1. Chi-cuadrado para variables cualitativas. t-Student y U-Mann-Whitney para cuantitativas. La correlación con la Rho-Spearman. La significación estadística se fijó en $p < 0,05$.

RESULTADOS

PUNTUACIÓN DE LA ESCALA CERVANTES

Puntuación global M ± DE	Menopausia y salud M ± DE	Dominio psíquico M ± DE	Sexualidad M ± DE	Relación de pareja M ± DE	Menopausia y salud		
					Sint. vasomotora M ± DE	Salud M ± DE	Envejecimiento M ± DE
51,23 ± 22,05	28,80 ± 12,57	8,53 ± 7,25	9,95 ± 4,68	3,75 ± 4,13	7,25 ± 5,36	10,39 ± 4,88	11,16 ± 6,06

Tramo de edad	Puntuación global M ± DE	Menopausia y salud M ± DE	Dominio psíquico M ± DE	Sexualidad M ± DE	Relación de pareja M ± DE	Menopausia y salud		
						Sint. vasomotora M ± DE	Salud M ± DE	Envejecimiento M ± DE
45-49 (11)	49,91 ± 25,82	26,18 ± 13,15	9,45 ± 8,73	9,45 ± 5,18	4,55 ± 4,23	6,64 ± 5,36	11,00 ± 4,69	8,55 ± 7,19
50-54 (18)	48,33 ± 22,38	26,89 ± 13,24	7,78 ± 7,21	9,56 ± 4,64	3,50 ± 4,19	6,44 ± 5,41	9,56 ± 5,23	10,89 ± 6,03
55-59 (14)	48,93 ± 15,52	28,71 ± 11,59	6,86 ± 5,13	10,43 ± 4,33	3,07 ± 4,10	6,21 ± 5,58	10,07 ± 5,01	12,43 ± 4,65
60-65 (6)	67,67 ± 25,14	39,50 ± 7,66	13,00 ± 8,49	11,00 ± 5,62	4,67 ± 4,50	13,17 ± 1,17	12,50 ± 4,14	13,83 ± 6,40

CONCLUSIONES

Según estos datos del estudio piloto del Proyecto M+45 no existe relación lineal entre la puntuación global de calidad de vida y edad, pero sí que la hay entre los dominios de menopausia y salud y sexualidad y edad. Sin embargo, el dominio psíquico parece estar menos afectado en la etapa media de 50-59 años y más en la etapa de 60 a 65 años.

Llama la atención la afectación de sintomatología vasomotora, normalmente de aparición temprana, pero que parece afectar más la calidad de vida a edades tardías (60-65 años).