



## Artículo original

## Intensidad del síndrome climatérico y síntomas post COVID -19 en enfermeras en edad mediana.

### Intensity of climacteric syndrome and post- COVID-19 symptoms in middle-aged nurses.

### Intensidade da síndrome do climatério e sintomas pós-COVID-19 em enfermeiras de meia-idade.

Lourdes Bravo Mengana<sup>I</sup>, Jacqueline del Carmen Martínez Torres<sup>II</sup>, José Ángel García Delgado<sup>III</sup>

#### RESUMEN

**Introducción:** Los cambios biológicos, psicológicos y sociales de la mujer en etapa de climaterio, incrementa la susceptibilidad para el desarrollo de enfermedades, que se comportan como factores de riesgo. Los síntomas que aparecen en esta etapa, repercuten en la calidad de vida de la mujer enfermera. El aislamiento social, su actividad laboral, sobrecarga de género y los efectos de la covid 19, son factores que influyen de modo negativo en la mujer de edad mediana.

**Objetivo:** Identificar la relación entre intensidad de los síntomas del climaterio y los síntomas post covid en enfermeras en edad mediana.

**Material y métodos:** Investigación observacional, descriptiva, causal de corte transversal realizada a 35 enfermeras en edad mediana que enfermaron de covid 19. Período abril 2020 a diciembre 2021. Se utilizaron la Escala cubana de Pérez Piñero, cuestionario, planilla de recogida de datos. Información introducida en base de datos Microsoft Excel, exportada al programa SPSS versión 22 donde se realizó el análisis.

**Resultados:** Predominaron las enfermeras de 45 a 54 años, con índice de masa corporal de sobrepeso y obesa, sobrecarga de género, con hipertensión arterial y diabetes mellitus como comorbilidades, los síntomas poscovid se asociaron con síntomas climatéricos de intensidad leve-moderada.

**Conclusiones:** Se demostró la influencia de la covid 19 sobre la salud de la mujer enfermera en etapa de climaterio.

<sup>I</sup> Licenciada en enfermería. Hospital Ángel A. Aballí. Máster en Investigaciones en Climaterio y Menopausia. Profesor Asistente. Cuba. Orcid: 0000-0001-7218-7570.

<sup>II</sup> Médico especialista de 1<sup>er</sup> grado en Medicina General Integral, de 1<sup>er</sup> y 2<sup>do</sup> grado en Medicina Física y Rehabilitación. Máster en Investigaciones en climaterio y menopausia. Profesor e Investigador Auxiliar. Cuba. Orcid: 0000-0003-0185-6444

<sup>III</sup> Médico especialista de 1<sup>er</sup> y 2<sup>do</sup> Grado en Medicina Física y Rehabilitación. Máster en procedimientos fisioterapéuticos en rehabilitación neurológica y cardiovascular. Profesor auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba. Orcid: 0000-0002-4147-1111.

**Recibido:** Mayo 25 de 2023

**Aceptado:** Julio 14 de 2023

#### Correspondencia:

Jacqueline del Carmen Martínez Torres  
jacquemar@infomed.sld.cu

#### Este artículo debe citarse como:

Bravo-Mengana, L., Martínez-Torres, J.C. & García-Delgado, J.A. Intensidad del síndrome climatérico y síntomas post COVID-19 en enfermeras en edad mediana. UO Medical Affairs. 2023; 2(2): 57-66.

**Palabras clave:** Edad mediana, Síndrome Climatérico, síntomas post covid 19.

## ABSTRACT

**Introduction:** The biological, psychological and social changes of women in climacteric stage increase the susceptibility for the development of diseases, which behave as risk factors. The symptoms during this stage impact the quality of life of the nurse. Social isolation, work duties, gender overload and the effects of Covid-19, are factors with negative impact on middle-aged women.

**Objective:** To identify the relationship between intensity of climacteric symptoms and post covid symptoms in middle-aged nurses.

**Material and methods:** An observational, descriptive, causal cross-sectional research carried out on 35 middle-aged nurses who fell ill with Covid-19. Period from April 2020 to December 2021. The Pérez Piñero Cuban Scale, data collection form. Information entered in the Microsoft Excel database, and exported to the SPSS version 22 to perform the analysis.

**Results:** Results showed a predominance of nurses from 45 to 54 years old with overweight and obese body mass index, gender overload, with high blood pressure and diabetes as comorbidities, postcovid symptoms were associated with climacteric symptoms of mild-moderate intensity.

**Conclusions.** Covid 19 was proven to impact the health of women nurses undergoing the climacteric stage.

**Key words:** Middle age, Climacteric syndrome, post covid 19 symptoms.

## RESUMO

**Introdução:** As alterações biológicas, psicológicas e sociais da mulher no climatério aumentam a suscetibilidade para o desenvolvimento de doenças, que se comportam como fatores de risco. Os sintomas que aparecem nesta fase repercutem na qualidade de vida da enfermeira. O isolamento social, sua atividade laboral, a sobrecarga de gênero e os efeitos da covid 19 são fatores que influenciam negativamente as mulheres de meia idade.

**Objetivo.** Identificar a relação entre intensidade

dos sintomas climatéricos e sintomas pós-covid em enfermeira de meia-idade.

**Métodos.** Pesquisa observacional, descritiva, de corte transversal causal realizada com 35 enfermeiras de meia-idade que adoeceram com covid 19. Período de abril 2020 a dezembro de 2021. A Escala de Pérez Piñero, questionário, ficha de coleta de dados. Informações inseridas em um banco de dados Microsoft Excel exportado para o programa SPSS v.22 onde foi realizada a análise dos resultados.

**Resultados.** Prevaleceram enfermeiros de 45 a 54 anos, com índice de massa corporal com sobrepeso e obesidade, sobrecarga de gênero, com hipertensão arterial e diabetes como comorbidades, sintomas pós-covid foram associados a sintomas climatéricos de intensidade leve-moderada.

**Conclusões.** Foi demonstrada a influencia da covid 19 na saúde de nutrizes no climatério.

**Palavras chave:** Meia idade, Síndrome do climatério, sintomas pós-covid 19.

## INTRODUCCIÓN

El envejecimiento constituye un evento natural e inevitable; en la mujer transcurre por varias etapas, es un proceso continuo, dependiente de factores genéticos y ambientales que tiene sus bases en las etapas previas de la vida; se acompaña de un estado fisiológico. Una de sus etapas corresponde al climaterio y la menopausia. El período que transcurre de la vida reproductiva a la no reproductiva de la mujer se le denomina climaterio y menopausia al cese definitivo de la menstruación con un diagnóstico retrospectivo después de un período de amenorrea mayor de 12 meses<sup>(1,2)</sup>.

Se considera mujer en edad mediana de la vida al grupo de personas del sexo femenino comprendido en las edades entre 40 y 59 años. Durante esta transición se comienzan a experimentar cambios en su organismo los cuales tienen repercusiones en la salud según la influencia del medio cultural, social, laboral y la sobrecarga de género que puede tener<sup>(3)</sup>.

El síndrome climatérico (SC) es el conjunto de síntomas y signos que se presentan durante el climaterio que preceden y acompañan la pérdida de la capacidad reproductiva, hasta llegar a una involu-

ción total de la función ovárica; puede manifestarse de formas diferentes, con un grado mayor o menor de intensidad, de acuerdo a las condiciones sociales, ambientales y biológicas de cada mujer<sup>(1,2)</sup>.

La mujer cubana cuando se acerca a la edad mediana, tiende a experimentar un estado biológico lábil, como la causa de las variaciones fisiológicas naturales del climaterio. El condicionamiento de género se expresa como sinergismo social al natural desbalance biológico neuroendocrino y resulta un determinante esencial en la potencialización de los efectos finales que presentan las mujeres en esta etapa<sup>(1)</sup>.

Durante la etapa del climaterio participan todos los órganos y sistemas de la economía donde ocurren cambios biológicos como la transformación en la composición corporal y el sistema inmune, se incrementa la susceptibilidad para el desarrollo de enfermedades como la hipertensión arterial, la diabetes mellitus; aparecen las crisis vasomotoras, se produce un incremento de la sudoración, osteoporosis, sequedad vaginal, dispareunia, pérdida de elasticidad y tensión del piso pélvico. Las alteraciones psicológicas, expresadas como cambios en el estado de ánimo y manifestadas por irritabilidad, ansiedad y depresión<sup>(3-7)</sup>.

En esta etapa la mujer constituye el centro de las responsabilidades sociales de la familia, que se desempeñan como abuelas, madres, hijas, nueras, esposas; desarrollan múltiples roles: la alimentación a ciclo completo, búsqueda de insumos y preparación de alimentos; higiene del hogar, cuidado de las personas mayores, de personas enfermas, así como la sobrecarga laboral, algunas ocupan cargos de dirección que incrementa las condiciones de estrés. Todos esos síntomas afectan la calidad de vida de la mujer<sup>(3-7)</sup>.

La COVID-19 y su rápida expansión hizo que la OMS la declarara una emergencia sanitaria a nivel mundial el 30 de enero de 2020, y la reconoce como pandemia el 11 de marzo del citado año. Dos años después del «estallido», el SARS-CoV-2, su agente causal, no solo ha dejado dolor y quiebra, sino también un deterioro de la calidad de vida en pacientes convalecientes de dicha enfermedad<sup>(8)</sup>.

En condiciones de crisis económica y social, agravadas por la pandemia, como resultado de las medidas para la prevención y control de la

COVID-19, se proponen el aislamiento físico y social, que en las condiciones de Cuba, donde conviven bajo un mismo espacio generaciones con intereses diversos y a veces con hacinamiento, entre otros determinantes de la convivencia, según experiencias de estudios nacionales, son las mujeres en edad mediana las que actúan como mediadoras de estos conflictos, lo que condicionaría un incremento de riesgos para su salud física y mental<sup>(9-11)</sup>.

El síndrome post COVID - 19 se define por la persistencia de signos y síntomas clínicos que surgen durante o después de padecer esta enfermedad, permanecen más de 12 semanas, se describe en paciente que presentaron COVID-19 leve o grave y con independencia de la gravedad de los síntomas en la fase aguda<sup>(12,13)</sup>.

A partir de los datos previamente expresados, se decidió identificar la relación entre intensidad de los síntomas del climaterio y síntomas post COVID-19, en un grupo de enfermeras en edad mediana.

### **Materiales y Métodos.**

Se realizó una investigación observacional, descriptiva y causal, de corte transversal a las enfermeras en edad mediana que laboran en el Hospital Materno Infantil «Ángel Arturo Aballí» que enfermaron de COVID -19 en el período comprendido de abril 2020 a diciembre 2021.

De las 255 enfermeras que laboraban en el Hospital Materno Infantil «Ángel Arturo Aballí» en el momento en que se realizó la investigación, 103 correspondieron al grupo de 40-59 años, y de este grupo de edad, 35 contrajeron COVID -19 en el ejercicio de su labor o por contagio comunitario entre los meses de abril 2020 a diciembre 2021, que constituyó el grupo de estudio y se decidió incluir en la investigación un número similar de enfermeras que no contrajeron COVID -19 y que tuvieron o cumplieron los criterios siguientes: edad y etapa del climaterio similar al grupo de estudio, al que se denominará grupo no covid.

El proceso de recogida de la información lo realizó una de los investigadores (L.B.M.) a través de comunicación personal con las participantes de la investigación, con aplicación de la escala cubana de intensidad de síntomas climatéricos de la Dra.

Pérez Piñero y llenado de la planilla de recolección de datos, que fue depositada de manera individual. Se digitalizaron los datos obtenidos para lo cual se utilizó el la hoja electrónica Excel del paquete Microsoft Office v.16 y se exportaron los datos para el paquete estadístico SPSS v.22 donde se realizaron los análisis estadísticos.

## RESULTADOS

La **tabla 1** muestra la distribución de las enfermeras según grupo de edades. Tanto en el grupo estudio como el grupo no COVID-19, predominaron las edades entre 45 a 54 años con un total de 25 enfermeras del grupo estudio (71.4 %), y 26 del grupo no COVID-19 (74.3 %).

La **tabla 2** muestra la distribución de las enfermeras

**Tabla 1.** Distribución de las enfermeras según grupos de edades.

Grupos de edades (en años)	Grupo estudio		Grupo no COVID-19	
	No.	%	No.	%
40 – 44	5	14.3	6	17.1
45 – 49	12	34.3	17	48.6
50– 54	13	37.1	9	25.7
55 – 59	5	14.3	3	8.6
Total	35	100	35	100

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

en edad mediana según índice de masa corporal (IMC). Entre las enfermeras del grupo estudio, predominaron las sobrepeso y obesas, 23, que representa el 65.8 % de ese grupo. En el grupo no

COVID-19, por su parte, predominaron las normopeso con 18 que corresponde al 51.4 % de la muestra.

**Tabla 2.** Distribución de las enfermeras según índice de masa corporal.

Índice de masa corporal	Grupo estudio		Grupo no COVID-19	
	No.	%	No.	%
Bajo Peso	2	5.7	3	8.6
Normopeso	10	28.6	18	51.4
Sobrepeso	8	22.9	4	11.4
Obesas	15	42.3	10	28.6
Total	35	100	35	100

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

En la investigación se realiza un análisis estadístico y se demuestra que el IMC es mayor en el grupo estudio con una significación de  $p \leq 0.02$  en los datos en comparación con el grupo no COVID-19.

En la **tabla 3** se expone la distribución de enfermeras según enfermedades crónicas referidas, la más frecuente en los dos grupos es la hipertensión arterial, presente 62.9 % de las que tuvieron covid

19 y el 40.0 % para el grupo no COVID-19. La segunda enfermedad corresponde a la diabetes en las enfermeras del grupo de estudio mientras que el asma bronquial lo es entre aquellas sin COVID-19. Estas comorbilidades presentan una alta significación ( $p \leq 0.000$ ), por lo que se consideran como factor predictor de primera línea para la mayor vulnerabilidad en enfermedades como la COVID-19.

**Tabla 3.** Distribución de enfermeras según comorbilidades.

Enfermedades Crónicas	Grupo estudio				Grupo no COVID-19			
	Si	%	No.	%	Si	%	No.	%
Hipertensión Arterial	22	62.9	13	37.1	14	40.0	21	60.0
Diabetes Mellitus	6	17.1	29	82.9	2	5.7	33	94.3
Asma Bronquial	5	14.3	30	85.7	8	22.9	27	77.1
Cardiopatía	2	5.7	33	94.3	1	2.9	34	97.1
Enfermedades Tiroideas	5	14.3	30	85.7	3	8.6	32	91.4

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

La **tabla 4** muestra la distribución de enfermeras según el índice de sobrecarga de género, en ambos grupos, 82.9 % en el grupo estudio y 94.3 %, en el grupo no COVID-19, relacionados con la realización de las labores domésticas sin ayuda para ambos grupos.

**Tabla 4.** Distribución de enfermeras según sobrecarga de género.

Sobrecarga de género	Grupo estudio				Grupo no COVID-19			
	Sí	%	No	%	Sí	%	No	%
Convivientes menores de 18 años	19	54.3	16	45.7	17	48.6	18	51.4
Convivientes mayores de 65 años	5	14.3	30	85.7	11	31.4	24	68.6
Labores domésticas sin ayuda	23	65.7	12	34.3	30	85.7	5	14.3
Trabaja sola en el turno laboral	10	28.6	25	71.4	18	51.4	17	48.6
Total con Sobrecarga de género	29	82.9	6	17.1	33	94.3	2	5.7

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

En la **tabla 5** se muestra la distribución de las enfermeras según intensidad de los síntomas climatéricos, en el grupo estudio predominan los síntomas catalogados como leves y moderados en el 28.6 % y 48.6 %, respectivamente; mientras que en el grupo no COVID-19 se notifican los asintomáticos y leves en el 40.0 % y 45.7 %, respectivamente. Resaltar que las únicas 4 enfermeras que refirieron síntomas muy molestos corresponden al grupo de estudio.

**Tabla 5.** Distribución de las enfermeras según intensidad de los síntomas climatéricos.

Intensidad del síndrome climatérico	Grupo estudio		Grupo no COVID-19	
	No	%	No	%
Asintomático	4	11.4	14	40.0
Leve	10	28.6	16	45.7
Moderado	17	48.6	5	14.3
Muy Molesto	4	11.4	0	0
Total	35	100	35	100

Fuente: Escala de Pérez Piñero

En el análisis estadístico causal mediante tabla de contingencia de (2 x 2) y  $\chi^2$  (chi cuadrado) demostró que es altamente significativa con una  $p \leq 0.0005$  y un  $\chi^2 = 17.4$  el considerar que los síntomas del síndrome climatérico son más intensos en el grupo de estudio que en el grupo no COVID-19.

En la **tabla 6**, relacionada con los síntomas

post COVID-19 referidos por las enfermeras pertenecientes al grupo de estudio, muestra que predominaron los dolores musculares en 26 de las enfermeras para un 74.3 % seguido del cansancio físico referido por 24 de ellas para un 68.6 %, síntomas que le impiden su actividad diaria como la realizaban antes de enfermar.

**Tabla 6.** Síntomas post covid referidos por las enfermeras del grupo estudio.

Síntomas	Sí	%	No	%
Dolores musculares	26	74.3	9	25.7
Cansancio físico	24	68.6	11	31.4
Falta de aire al esfuerzo	15	42.9	20	57.1
Falta de concentración	13	37.1	22	62.9
Cefalea	15	42.9	20	57.1
Falta de memoria	17	48.6	18	51.4
Insomnio	18	51.4	17	48.6

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

Al valorar la asociación entre la intensidad del síndrome climatérico y los síntomas postcovid en el grupo de estudio (**tabla 7**), se muestra que los síntomas que más prevalecieron en las enfermeras

que sufrieron la COVID-19 fueron los dolores musculares y el cansancio físico con 13 y 12 enfermeras respectivamente, lo que coincide con la clasificación de síndrome climatérico de Moderado.

**Tabla 7.** Asociación entre la intensidad del síndrome climatérico y los síntomas pos COVID-19 en el grupo estudio.

Síntomas Post covid	Intensidad del síndrome climatérico			
	Asintomático	Leve	Moderado	Muy Molesto
Dolores musculares	2 (7.7%)	8 (30.8%)	13 (50.0%)	3 (11.5%)
Cansancio físico	1 (4.2 %)	9 (37.5 %)	12 (50.0 %)	2 (8.3 %)
Falta de aire al esfuerzo	1 (6.7 %)	4 (26.7 %)	9 (60.0 %)	1 (6.7 %)
Falta de concentración	0 (0 %)	3 (23.1%)	9 (69.2 %)	1 (7.7 %)
Cefalea	0 (0 %)	4 (26.7 %)	10 (66.7 %)	1 (6.7 %)
Falta de memoria	2 (11.8 %)	5 (29.4 %)	7 (41.2 %)	3 (17.6 %)

Fuente: Planilla de Recolección de datos.

Se analiza por estadística mediante un análisis de proporción la comparación entre el total de síntomas pos COVID-19 según intensidad de síndrome climatérico alcanzándose una alta significación con una  $p \leq 0.00$ .

## DISCUSIÓN.

El presente estudio muestra en el contexto de la pandemia por la COVID-19, cómo puede ésta influir en la intensidad de los síntomas del climatérico y los síntomas post COVID-19 en enfermeras en

edad mediana. Se sabe que a estas edades pueden aparecer con mayor frecuencia factores que aumentan la vulnerabilidad a las complicaciones por la COVID-19, entre ellos: la diabetes, la hipertensión, las cardiopatías, nefropatías, etcétera; de hecho, vale destacar que muchas mujeres aumentan de peso durante la transición menopáusica y después de la menopausia debido a que el metabolismo se torna más lento. Puede que necesiten comer menos y ejercitarse más, lo justo para mantener su peso<sup>(14)</sup>.

Los resultados encontrados en nuestro estudio coinciden con los de González Cárdenas quien también coincide en su investigación mostrando que el grupo etario que predominó fue de 45 a 54 años<sup>(1)</sup>, al igual que Molina Peñate en sus resultados donde predominaron las mujeres comprendidas entre 50 y 54 años con un 36 %, seguidas en orden de frecuencia las de 45 a 49 años con un 30.7 % del estudio<sup>(15)</sup>. Según lo reportado en el III Consenso cubano de climaterio y menopausia, los grupos etarios referidos corresponden con las edades donde con más frecuencia se produce el cambio de la función reproductiva a la no reproductiva en Cuba<sup>(2)</sup>. Sin embargo, estos resultados difieren con la tesis de la Lic. Fuente realizada en el hospital Ramón González Coro a profesionales de la salud trabajadores de ese centro de salud donde plantea que la edad que predominó en su estudio fue el grupo etario de 40-44 años<sup>(16)</sup>.

Según el índice de masa corporal los resultados de esta investigación coinciden con el estudio de Nápoles que planteó en su investigación predominio de la obesidad y el sobrepeso, lo que constituyó el 84 % de la muestra<sup>(17)</sup>, al igual que la Lic. Fuentes, que en su muestra también predominaron las mujeres con sobrepeso<sup>(16)</sup>. Oyola y colaboradores encontraron en un estudio con 73 profesionales de enfermería, que el 54.8 % presentó sobrepeso y el 17.8 % obesidad. La alta prevalencia de sobrepeso sumado al sedentarismo y el perfil lipídico incrementado fue predominante en esta población adulta<sup>(18)</sup>.

Los resultados coinciden con reportes de la Lic. Fuentes<sup>(16)</sup>, de Roque<sup>(5)</sup> y Rodríguez Abrahantes<sup>(19)</sup>, Lara<sup>(20)</sup> y el estudio de Nápoles<sup>(17)</sup>; sin embargo, Vallejo en el informe: «Factores de riesgo en mujeres climatéricas con infección por SARS-CoV-2», no en-

contró diferencia significativa en cuanto a la hipertensión arterial y la diabetes mellitus como comorbilidades y predictores para contraer la enfermedad<sup>(21)</sup>. Entre las principales comorbilidades Puschel identificó la obesidad (4.8 %), diabetes (3.1 %), asma (3.6 %) y la hipertensión arterial (5.1 %)<sup>(22)</sup>.

Según el III Consenso cubano sobre climaterio y menopausia, las determinantes sociales vinculadas con la sobrecarga de género (doble jornada en tareas domésticas y trabajo fuera del hogar, prestación de servicios de salud a la familia, cuidadora de ancianos y/o niños, entre otras), incrementan en más de dos veces el riesgo de padecer síntomas climatéricos más intensos<sup>(2,10,11)</sup>.

Fernández en su investigación coincidió que el 42.6 % de las mujeres estudiadas presentaban sobrecarga de género<sup>(23)</sup>. Sin embargo, no coincide con González Ricardo que en el estudio realizado en mujeres trabajadoras de la salud encontró que un 52.5 % de mujeres no presentaban sobrecarga de género<sup>(24)</sup>.

Con relación a la intensidad de los síntomas climatéricos, nuestros resultados coinciden con la investigación de la Lic. Fuentes que planteaba que, de las 24 enfermeras del estudio, 15, para un 62.5 %, referían síntomas climatéricos moderados y seis, para un 25.0 %, síntomas climatéricos muy molestos<sup>(16)</sup>, y no coinciden con el estudio realizado por García y Navarro en el policlínico «Rampa» del municipio Plaza de la Revolución, en una serie de mujeres entre 40 y 59 años, la intensidad del síndrome climatérico que predominó fue leve en el 36 %, y asintomáticas el 30 %<sup>(25)</sup>.

En la literatura revisada se encontraron entre los factores de riesgo de intensidad del síndrome climatérico en las mujeres de edad mediana, la alteración en el entorno con relación a la dinámica del ambiente familiar y conyugal, la poca o nula comunicación, el poco apoyo familiar y la relación familiar inadecuada<sup>(1)</sup>.

Según Vallejo, las mujeres positivas a la prueba de COVID-19 RT-PCR presentaron una mayor frecuencia de tener síntomas climatéricos severos con un 37.2 % pero no hubo diferencias significativas para la edad, el IMC y encontrarse en etapa de posmenopausia, resultados que no coinciden con lo de esta investigación<sup>(26)</sup>.

O'Shea en su estudio coincide con la investigación porque los diez síntomas más frecuentes referidos fueron: dolor muscular, cansancio, torpeza motora, alteraciones del sueño, dolor e inflamación articular, debilidad en las extremidades, disnea, dolor y alteración de la memoria a corto plazo. Los factores asociados con una peor recuperación fueron, ser mujer, de mediana edad, la raza blanca, la presencia de dos o más comorbilidades y una enfermedad aguda más grave<sup>(27)</sup>.

El estudio COVERSCAN evaluó una cohorte prospectiva de 201 sujetos de bajo riesgo de covid-19 grave (edad media: 45 años; el 32 % eran trabajadores sanitarios). A los cuatro meses, los síntomas más comunes fueron fatiga (98 %), dolor muscular (87 %), disnea (88 %) y cefalea (83 %). El 42 % presentaba 10 o más síntomas y un 60 % relataban tener un síndrome postcovid grave<sup>(12)</sup>.

El estudio ISARIC, encontró que las mujeres menores de 50 años tenían el doble de probabilidades de reportar fatiga, siete veces más probabilidades de tener dificultad para respirar y también más probabilidades de tener problemas relacionados con la memoria, la movilidad y la comunicación. La mayoría de las pacientes reportaban como síntomas más frecuentes dolor muscular y articular, fatiga, debilidad, disnea y confusión mental<sup>(16)</sup>. Limitaciones del estudio.

La limitación de esta investigación está dada por el reducido número de pacientes incluidas, por no encontrarse en el momento del estudio en el centro todas las enfermeras que enfermaron de COVID-19 en el período estudiado.

## CONCLUSIONES.

Entre las enfermeras que enfermaron de COVID-19 predominaron las obesas y sobrepeso, con sobrecarga de género, hipertensión como enfermedad crónica no trasmisible. Los síntomas post COVID-19 más prevalentes fueron los dolores musculares y el cansancio físico, asociado con un síndrome climatérico de intensidad moderado. Se demostró, además, la influencia de la COVID-19 sobre la salud de la mujer enfermera en etapa de climaterio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

<sup>1</sup> **González Cárdenas LT, Abich Gómez AL,**

**Bayarre Veá HD, Hernández Meléndez E, Cuesta Mejías L.** Síndrome climatérico en mujeres de edad mediana. *Rev cubana Med Gen integr* [Internet]. 2018 [citado 21 Abr 2021]; 34(4): 64-73 Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?Script=sci\\_arttext&pid=S0864-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S0864-)

<sup>2</sup> **Colectivo de autores.** III Consenso cubano sobre climaterio y menopausia. La Habana; 2021. p. 1-56.

<sup>3</sup> **Casamayor Armenteros I, Nápoles Betancourt A, Espinosa Marrero A, Riera Babarro B.** Salud Sexual y Reproductiva de Mujeres en la Mediana Edad. *AnAcadCienc Cuba* [Internet]. 2019 [citado 15 Sep 2021]; 9(2): 11-20. Disponible en: <http://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/634>

<sup>4</sup> **Rodríguez Adams EM.** Factores de riesgo no obstétrico y calidad de vida en mujeres de edad mediana con incontinencia urinaria. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [Internet]. 2014 Mar [citado 10 Abr 2022]; 40(1): 119-135. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid=S0138-600X2014000100013>

<sup>5</sup> **Roque Salgado R.** Comportamiento clínico y epidemiológico de la menopausia y su etapa de transición en mujeres de 45 a 60 años. [Tesis]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2017 Feb [citado 18 Sep 2021]; Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/4513/>

<sup>6</sup> **Noa Pelier BY, Martínez Torres JC, García Delgado JA.** Factores de riesgo y formas clínicas de disfunciones del suelo pélvico en mujeres de edad mediana. *Rev Cubana de Med Fis y Rehab* [Internet]. 2016 [citado 17 Feb 2021]; 8(Supl1): 13-24. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=72101>

<sup>7</sup> **Ordoñez Villa Toro JR.** Evaluación de la función sexual en pacientes con disfunción del suelo pélvico. [Tesis]. Guatemala: Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala. 2018 [citado 5 Ene 2021]; Disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_10885.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10885.pdf)

- <sup>8</sup> **Vega Treto H, Aldama Pérez L, Muñiz Espinosa SM, Pérez Linares K.** COVID persistente: un reto para la medicina actual Revisión Bibliográfica. Invest. Medicoquir [Internet]. 2022 [citado 6 junio 2022]; 14(1): 1-16 Disponible en: <http://www.revcimeq.sld.cu/index.php/imq/article/view/752>
- <sup>9</sup> **Ministerio de Ciencia e Innovación.** Factores de riesgo en la enfermedad por SARS-COV-2 (COVID-19). Informe del grupo de análisis científico de coronavirus del ISCIII (GACC-ISCIII) Internet]. Madrid; Ministerio de Ciencia e Innovación. Ministerio de Sanidad; 2020. Disponible en: <https://temas.sld.cu/coronavirus/tag/factores-de-riesgo/page/3/>
- <sup>10</sup> **Navarro Despaigne DA, Duany Navarro A, Manzano Ovies BR, Sarduy Nápoles MR.** Una mirada biológico-social en las características clínicas de adultos cubanos infectados por el virus SARS CoV2. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. 2020 [citado 22 Mar 2022]; 46(3): 1-17 Disponible en: <http://www.revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/680>
- <sup>11</sup> **Navarro Despaigne DA, ArtilesVisbal L.** COVID-19 ¿Necesidad de incluir la menopausia en la evolución de la enfermedad? Anales Acad Cienc Cuba. [Internet]. 2021 [citado 8 Ene 2022]; 11(1): e905. Disponible en: <http://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/905>
- <sup>12</sup> **Carod Artal FJ.** Síndrome post - COVID - 19: epidemiología, criterios diagnósticos y mecanismos patogénicos implicados. RevNeurol [Internet] 2021 [citado 3 Mar 2022]; 72(11): 384-396. Disponible en: <https://doi.org/10.33588/rn.7211.2021230>
- <sup>13</sup> **Boix V, Merino E.** Síndrome post COVID. El desafío continuo. Med Clin (Barc). [Internet]. 2022 feb; [citado 4 Mar 2022]; 58(4): 178 - 180. Disponible en: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8639154/#\\_ffn\\_s\\_ectitle](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8639154/#_ffn_s_ectitle)
- <sup>14</sup> **Bravo-Polanco E, Águila-Rodríguez N, Benítez-Cabrera C, Rodríguez-Soto D, Delgado-Guerra A, Centeno-Díaz A.** Factores biológicos y sociales que influyen en la salud de la mujer durante el climaterio y la menopausia. Medisur [Internet]. 2019 [citado 18 Nov 2019]; 17(5): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4423>
- <sup>15</sup> **Molina Peñate L.** Percepción del síndrome climatérico en mujeres de edad mediana según el funcionamiento familiar. [Tesis]. La Habana: Facultad Manuel Fajardo de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2019 [citado 22 Agos 2021]. Disponible en: [http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/dra.lisbetlazara\\_molina.pdf](http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/dra.lisbetlazara_molina.pdf)
- <sup>16</sup> **Fuentes Garmendia C.** Climaterio y morbilidad en mujeres de edad mediana trabajadoras del Hospital González Coro. 2017 -2018. [Tesis]. La Habana: Facultad Manuel Fajardo de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2019. [citado 6 Feb 2021]. Disponible en: <http://uvsfajardo.sld.cu/printpdf/category/ano-de-presentada-la-tesis-maestrias/2019>
- <sup>17</sup> **Nápoles Betancourt A.** Autopercepción de la salud sexual en mujeres de edad mediana. Policlínico Federico Capdevila Miñao, 2017 - 2018. [Tesis]. La Habana: Facultad Manuel Fajardo de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. 2019 [citado 15 feb 2021]. Disponible en: [http://www.uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/dra.\\_aime\\_napoles.pdf](http://www.uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/dra._aime_napoles.pdf)
- <sup>18</sup> **Oyola Canto M, Ricra Echevarría C, Girón Mendoza Y, Yarasca Quispe V, Torres Figueroa H, Aldana Contreras C.** COVID-19 y comorbilidad en enfermería: a propósito de un caso. RevPeruCienc Salud [Internet]. 2021 [citado 4 Feb 2022]; 3(3): e339. Disponible en: <https://doi.org/10.37711/rpcs.2021.3.3.339>
- <sup>19</sup> **Rodríguez Abrahantes A.** Estrategia educativa sobre síndrome climatérico dirigido a mujeres de edad mediana. Policlínico Ana Betancourt, CMF# 9, 2017-2018. [Tesis]. La Habana: Facultad Manuel Fajardo de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2019 [citado 2 Ago 2021]. Disponible en: <http://uvsfajardo.sld.cu/printpdf/estrategia>

- gia-educativa-sobre-sindrome-climaterico-dirigido-mujeres-de-edad-mediana-polclinico-ana-bet
- <sup>20</sup> **Lara Ramírez Y.** Consumo de cigarro en la mujer de edad mediana. Comunidad las canteras. Playa. 2018. [Tesis]. La Habana: Facultad Manuel Fajardo de la Universidad de Ciencias Médicas; 2019 [citado 9 Abr 2021]. Disponible en: [http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/lic.\\_enfermeria\\_yamisleydis\\_lara\\_ramirez.pdf](http://uvsfajardo.sld.cu/sites/uvsfajardo.sld.cu/files/lic._enfermeria_yamisleydis_lara_ramirez.pdf)
- <sup>21</sup> **Diario Independiente de contenido enfermero.** Los profesionales sanitarios a la cabeza del consumo de café. Diariodicen.es [Internet] 2015. [citado 5 de abril 2022]; Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diariodicen/tomar-cafe-gusto-y-costumbre-DDIMPORT-037218/>
- <sup>22</sup> **Püschel VAA, Fhon JRS, Nogueira LS, Poveda VB, Oliveira LB, Salvetti MG, et al.** Factores asociados al contagio y la hospitalización por COVID-19 en profesionales de enfermería: estudio transversal. Rev Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2022 [citado 19 Jul 2022]; 30: 1-11. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/HfjYvbQ9xkx5xypmrgYHcgn/?format=pdf&lang=es>
- <sup>23</sup> **Petrova D, Salamanca-Fernández E, Rodríguez Barranco M, Navarro Pérez P, Jiménez Moleón, Sánchez MJ.** La obesidad como factor de riesgo en personas con COVID-19: posibles mecanismos e implicaciones. Aten Pri-
- maria [Internet]. 2020 [citado 3 ago 2022]; 52 (7): 496-500 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7247450/>
- <sup>24</sup> **González Ricardo Y, Maceo Coello T, Navarro Despaigne DA, Domínguez Alonso E.** Respuesta sexual en mujeres de edad mediana trabajadoras de la salud. Rev Cubana Endocrinol [Internet]. 2011 [citado 4 Mar 2022]; 22(2): 133-143. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-29532011000200007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532011000200007)
- <sup>25</sup> **García I, Navarro D.** Influencia del entorno familiar en la mujer en etapa climaterica. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2011 [citado 4 Mar 2022]; 27(2): 143-154. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252011000200002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000200002)
- <sup>26</sup> **Vallejo MS, Blümel JE, Bencosme A, Calle A, Dextremi M, Diaz K, et al.** Factores que surgen a mujeres climatericas con infección por SARS-CoV-2: Un estudio multinacional latinoamericano (REDLINC XI). Maturitas [Internet]. 2022 [citado 3 Ago 2022]; 165:33-37. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35905570/>
- <sup>27</sup> **O'Shea D.** Prevalencia de la COVID persistente cinco meses después del alta hospitalaria. UNIVADIS Medscape [Internet]. 2021 [citado 3 Ago 2022]; Disponible en: <https://www.univadis.es/viewarticle/prevalencia-de-la-covid-persistente-cinco-meses-despues-del-alta-hospitalaria>

