

III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2011.

Sinatomatología emocional y ciclo menstrual.

Zanin, Laura Ana, Correa, Cristian Gastón, Paez, Amelia Elizabeth y De Bortoli, Miguel Angel.

Cita:

Zanin, Laura Ana, Correa, Cristian Gastón, Paez, Amelia Elizabeth y De Bortoli, Miguel Angel (2011). *Sinatomatología emocional y ciclo menstrual. III Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVIII Jornadas de Investigación Séptimo Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-052/329>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eRwr/Sba>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

SINATOMATOLOGÍA EMOCIONAL Y CICLO MENSTRUAL

Zanin, Laura Ana; Correa, Cristian Gastón; Paez, Amelia Elizabeth; De Bortoli, Miguel Angel
Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de San Luis. Argentina

RESUMEN

El ciclo menstrual es parte de la vida de la mujer durante aproximadamente 30 años. Muchas relatan síntomas físicos y emocionales relacionados con la menstruación. El propósito de este trabajo fue explorar en una muestra no clínica síntomas emocionales (tristeza, irritabilidad, cólera, ansiedad, fatiga y llanto) y su distribución a lo largo del ciclo menstrual (libre de anovulatorios). Se aplicó el Registro Diario de Síntomas Premenstruales (Frackiewicz y Shiovitz, 2001) durante un mes a 46 mujeres de entre 17 y 31 años. Se dividió el ciclo en cuatro fases: 1 (día 1 al 7), 2 (día 8 al 14), 3 (día 15 al 21) y 4 (día 22 al 28). Se compararon las medias con ANOVA para medidas repetidas. Los síntomas fueron significativamente mayores en fase 1 que en 2, 3 y 4: tristeza ($p=0,05$; $p=0,01$ y $p=0,05$), irritabilidad ($p=0,01$; $p=0,01$ y $p=0,01$) y cólera ($p=0,01$; $p=0,01$ y $p=0,05$). La fatiga y el llanto fueron mayores en fase 1 que en 3 y 4 ($p=0,05$ y $p=0,05$ para ambos síntomas). La ansiedad fue mayor en fase 1 que en 3 ($p=0,05$). Los síntomas investigados se presentan con mayor intensidad durante la menstruación disminuyendo a medida que avanza el ciclo menstrual.

Palabras clave

Ciclo menstrual Sintomatología emocional

ABSTRACT

EMOTIONAL SYMPTOMATOLOGY AND MENSTRUAL CYCLE

Menstrual cycle is part of a woman's life for approximately 30 years. Many women describe emotional and physical symptoms related with menstruation. The purpose of this work was to explore in a non clinical sample emotional symptoms (sadness, irritability, rage, anxiety, fatigue and crying) and its distribution along the menstrual cycle (free from anovulatories). The Premenstrual Symptoms Daily Registration (Frackiewicz y Shiovitz, 2001) was applied during a month to 46 women between the ages of 17 and 31. The cycle was divided in four faces: 1 (day 1 to 7), 2 (day 8 to 14), 3 (day 15 to 21) and 4 (day 22 to 28). The means were compared with the ANOVA for repeated measures. The symptoms were significantly higher in face 1 than in 2, 3 and 4: sadness ($p=0,05$; $p=0,01$ and $p=0,05$), irritability ($p=0,01$; $p=0,01$ and $p=0,01$) and rage ($p=0,01$; $p=0,01$ and $p=0,05$). Fatigue and crying were higher in face 1 than in face 3 and 4 ($p=0,05$ and $p=0,05$ for both symptoms). Anxiety was higher in face 1 than in face 3 ($p=0,05$). The investigated symptoms present themselves with more

intensity during menstruation diminishing as the menstrual cycle moves forward.

Key words

Menstrual cycle Emotional symptomatology

Introducción

Los años fértiles normales de la mujer se caracterizan por variaciones rítmicas mensuales de la secreción de hormonas femeninas y por las correspondientes modificaciones histológicas de los ovarios y otros órganos sexuales. El inicio del ciclo se define como el primer día de la menstruación y el fin del ciclo es el día anterior al inicio de la siguiente menstruación. La duración media del ciclo es de 28 días, aunque las variaciones individuales son comunes (Escobar et al., 2010). Se considera a la menstruación como el proceso de descamación periódica del endometrio, con repercusión hormonal cíclica que incide en todo el organismo. Por ende, hay variaciones normales en la conducta, humor, peso, apetito, libido y temperatura corporal entre otros (López-Mato et al., 2000).

En general, los síntomas que presentan alrededor del 80% de las mujeres en edad reproductiva están asociados al periodo menstrual. Sin embargo, cuando estos síntomas no afectan áreas del desempeño habitual de la mujer, no son considerados como una entidad patológica. La sintomatología premenstrual y perimenstrual incluye una serie de síntomas somáticos y psicológicos como variaciones del estado de ánimo, irritabilidad, ansiedad, fatiga e inquietud (Bocchino, 2003; Bocchino, 2004).

El propósito de este trabajo fue explorar los síntomas emocionales (tristeza, irritabilidad, cólera, ansiedad, fatiga y llanto) y su distribución a lo largo del ciclo menstrual en una muestra no clínica.

Metodología

Muestra: 46 mujeres universitarias de entre 17 y 31 años ($M=21,93$; $DE=2,98$), pertenecientes a la ciudad de San Luis. Fueron excluidas las mujeres que consumían anovulatorios; que recibían tratamiento hormonal o psicofarmacológica; con menopausia precoz o trastornos permanentes del estado de ánimo.

Instrumentos

Luego de obtener el consentimiento informado escrito, se aplicó el Registro Diario de Síntomas Premenstrua-

les (Frackiewicz y Shiovitz, 2001) durante un mes, utilizado para monitorear los síntomas que ocurren durante el ciclo menstrual, evaluados como leves, moderados, graves o sin síntomas.

Procedimiento

Para el análisis de los síntomas se dividió el ciclo en cuatro fases: 1- menstrual (día 1 al 7), 2- preovulatoria (día 8 al 14), 3- posovulatoria (día 15 al 21) y 4- premenstrual (día 22 al 28).

En el análisis de datos se utilizó ANOVA para medidas repetidas, los procedimientos pos hoc fueron las pruebas de Bonferroni y de Friedman.

Resultados

La totalidad de la muestra presentó ciclos menstruales con una duración del sangrado de entre 3 y 8 días (M= 5,28; DE= 1,25). La edad promedio de la menarca fue de 12,67 años (DE: 1,28).

En la siguiente tabla, se presentan las medias y desvíos estándar (entre paréntesis) de cada uno de los síntomas emocionales en las distintas fases del ciclo. También, se presentan las diferencias entre los promedios de estos síntomas en las distintas fases.

Discusión

Los resultados indican que los síntomas investigados en mujeres normociclistas se presentan en general con mayor intensidad durante la menstruación disminuyendo a medida que avanza el ciclo menstrual.

A lo largo del ciclo menstrual se reportan cambios fisiológicos acompañados por cambios en el estado de ánimo (Kiesner y Pastore, 2010). Estos síntomas emocionales, comportamentales y somáticos se presentan días antes de la menstruación y generalmente disminuyen al final de la misma. Sin embargo, autores como Lougue y Moos (1986) sugieren que dichos síntomas o desórdenes relacionados a la menstruación, deberían ser considerados como perimenstruales ya que pueden prolongarse por más tiempo luego de la menstruación. En el grupo de mujeres investigadas, se observó que los síntomas emocionales se presentan con mayor intensidad durante la menstruación (fase 1) disminuyendo hacia el momento de la ovulación para aumentar nuevamente en la fase premenstrual, mostrando estos síntomas una distribución curvilínea en forma de U a lo largo del ciclo, en concordancia con lo publicado por Kiesner y Pastore (2010). A partir de los datos obtenidos, inferimos que los síntomas deberían considerarse como asociados a una fase perimenstrual, sugiriendo el monitoreo de dos o más ciclos para corroborar esta hipótesis.

Tabla. Síntomas, medias aritméticas y diferencias entre fases.

Síntomas Psicológicos	Fases				Diferencias entre fases					
	1	2	3	4	1#2	1#3	1#4	2#3	2#4	3#4
Tristeza +	11,15 (3,75)	9,70 (3,31)	9,41 (3,56)	9,78 (4,87)	*	**	*	NS	NS	NS
Irritabilidad +	11,41 (3,86)	9,50 (3,47)	9,48 (3,51)	9,96 (4,51)	**	**	**	NS	NS	NS
Ansiedad ++	12,20 (4,46)	11,02 (4,36)	10,30 (3,79)	10,37 (5,05)	NS	*	NS	NS	NS	NS
Cólera +	9,78 (3,60)	8,43 (3,08)	8,33 (2,66)	8,65 (3,69)	**	**	*	NS	NS	NS
Llanto +	9,20 (2,77)	8,30 (2,10)	8 (2,30)	7,85 (2,69)	NS	*	*	NS	NS	NS
Fatiga ++	12,80 (4,42)	11,52 (4,40)	9,96 (3,65)	10,30 (4,72)	NS	*	*	*	NS	NS

* La diferencia de las medias es significativa al nivel 0,05. + Friedman

** La diferencia de las medias es significativa al nivel 0,01 ++ Bonferroni

NS= diferencia no significativa

BIBLIOGRAFÍA

Escobar, M., Pipman, V., Arcari, A., Boulgourdjian, E., Keselman, A., Pascualini, T., Alonso, G., y Blanco, M. (2010) Trastornos del ciclo menstrual en la adolescencia; Archivos Argentinos de Pediatría, 108 (4).

Bocchino, S. (2003). Salud Mental de la Mujer; Boletín Sociedad de Psiquiatría del Uruguay, 3 (10).

Bocchino, S. (2004) Salud Mental de la Mujer: Síntomas y Trastornos Premenstruales. Clínica y Tratamiento; Revista de Psiquiatría del Uruguay, 1(68).

Frackiewicz, E. y Shiovitz, T (2001). Evaluation and Management of Premenstrual Syndrome and Premenstrual Dysphoric Disorder, Journal of the American Pharmacists Association.

Kiesner, J. y Pastore, M. (2010). Day-to-day co-variations of psychological and physical symptoms of the menstrual cycle: Insights to individual differences in steroid reactivity; Psychoneuroendocrinology, 35, 350-363.

López-Mato, A., Illa, G. y Boullosa, O., Márquez, C. y Vieitez, A. (2000) Trastorno Disforico Premenstrual; Revista Chilena de Neuropsiquiatría, 38.

Lougue, C. y Moos, R. (1986). Perimenstrual Symptoms: Prevalence and Risk Factors; Psychosomatic Medicine, 48 (6).