



Inicio	Reglamento	Reglamento para premio	Programa	Reporte de resúmenes
Distribución de Pósters	Mi cuenta	Cerrar sesión		

Administración

[Panel de Control](#)

[Asignar coordinadores](#)

[En revisión](#)

[Enviados a corregir](#)

[Aprobados por coordinador](#)

[Aprobados por revisor](#)

[En traducción](#)

[Listo para publicar](#)

117

[Rechazados](#)

7

[Resúmenes Corrección](#)

[Inicio](#) » Evaluación de trastornos del sueño, caídas y fracturas en mujeres en periodo de transición menopáusica, menopausia y climaterio

[Vista](#)

[Diferencias](#)

[Editar](#)

[Revisiones](#)

Resumen #1656

Evaluación de trastornos del sueño, caídas y fracturas en mujeres en periodo de transición menopáusica, menopausia y climaterio

¹Sainz Tríbolo JM, ²Cólica R, ¹Cazaux A, ¹Salica D

¹Cátedra de Clínica Médica II UHMI N2 Hospital San Roque FCM UNC; ²Cátedra de Clínica Médica II UHMI N2 Hospital San Roque FCM UNC – Sanatorio Alta Gracia (Alta Gracia Pcia Cba)

Persona que presenta: Sainz Tríbolo JM, janicesmtribolo@gmail.com

Área: Clínico / Quirúrgica

Disciplina: Otra

Resumen:

La menopausia es un proceso complejo, caracterizado por cese definitivo del período fértil con amenorrea de un año mínimo; el climaterio comprende desde la premenopausia a 10 años posteriores a la menopausia. Todo lo cual impacta la salud, con variadas manifestaciones clínicas y comorbilidades. Objetivos generales: Evaluar en mujeres en premenopausia, menopausia y climaterio: alteraciones del sueño, caídas en posición de pie y riesgo fracturario. Objetivos específicos: Estudiar antecedentes clínicos y fracturas óseas previas.

Estudio descriptivo, analítico, correlacional de corte transversal. El muestreo fue no probabilístico y por conveniencia. Se utilizaron los índices FRAX (riesgo fracturario) y Pittsburgh (calidad de sueño). Proyecto aprobado por CIEIS. Criterios de inclusión: Mujeres de 36 a 69 años que consulten al Dispensario APS de A.Gracia y consultorios externos de Clínica Médica y Ginecología del Sanatorio Alta Gracia. Criterios de exclusión: Mujeres con alteraciones cognitivas; mujeres con osteoporosis secundaria a corticoides; mujeres embarazadas.

Muestra conformada por 101 mujeres, edad media: 51,1 años, menopáusicas 57,8%; edad media de menopausia 47,8 años. Del total: 45,5% resultaron "malas dormidoras"; 37,8% presentaron caídas y 5,9% con riesgo fracturario de cadera. La relación entre FRAX para fractura de cadera con otros antecedentes, presentó asociaciones significativas positivas con: edad actual ($p < 0,0001$);

menopausia ($p < 0,0001$): delta de menopausia ($p < 0,001$); estatinas ($p < 0,009$); tos/ronquido nocturno ($p < 0,05$); fractura previa ($p < 0,0001$) y las siguientes asociaciones significativas negativas: HTA ($p < 0,042$); antihipertensivos ($p < 0,021$).

En este grupo de mujeres se evidenció que: 1 de 2 mujeres, eran “mala dormidoras” y más de la mitad de ellas eran postmenopáusicas. Se demostró: 45,5% de “malas dormidoras”; 37,8% de caídas en posición de pie diurnas; 19,8% de fracturas óseas previas en todas las mujeres; incremento riesgo para fracturas de cadera en >60 años. El FRAX para fractura de cadera se asoció significativamente con antecedentes de edad actual; menopausia, fractura previa y tos/ronquido nocturno.

Palabras Clave: Osteoporosis, Menopausia, Caídas, trastornos del sueño

 Versión para impresión |  PDF version

Abstract #1656

Evaluation of sleep disorders, falls and fractures in women in menopausal transition period, menopause and climacteric

¹Sainz Tríbolo JM, ²Cólica R, ¹Cazaux A, ¹Salica D

¹Cátedra de Clínica Médica II UHMI N2 Hospital San Roque FCM UNC; ²Cátedra de Clínica Médica II UHMI N2 Hospital San Roque FCM UNC – Sanatorio Alta Gracia (Alta Gracia Pcia Cba)

Persona que presenta: Sainz Tríbolo JM, janicesmtribolo@gmail.com

Abstract:

Menopause is a complex period, characterized by the definitive cessation of the fertile period with amenorrhea of, at least, one year; the climacteric includes from premenopause to menopause. All of which, impacts health through various clinical manifestations and comorbidities. General aims: To evaluate women in premenopause, menopause and climacteric: sleep disturbances, falls in standing position and fracture risk. Specific aims: To study medical background and previous bone fractures.

Descriptive, analytical, correlational cross-sectional study. The sampling was non-probabilistic and for convenience. FRAX index (fracture risk) and Pittsburgh (sleep quality) were used. Project approved by CIEIS. Inclusion criteria: women from 36 to 69 years old, who consult the APS Dispensario de Alta Gracia and Consultorios Externos of Clínica Médica of Sanatorio Alta Gracia. Exclusion criteria: women with cognitive disorders; women with secondary osteoporosis on corticosteroids; pregnant women.

Sample made up of 101 women, average age: 51,1 years old, menopausal 57,8 %; average age of menopause 47,8 years old. Of the total amount: 45,5% were “bad sleepers”; 37,8% presented falls and 5,9% with hip fracture risk. The relationship between FRAX for hip fracture with other background, showed significant positive associations with: current age ($p < 0,0001$); menopause ($p < 0,0001$); delta menopause ($p < 0,001$); statins ($p < 0,009$); cough/nocturnal snoring ($p < 0,05$); previous fracture ($p < 0,0001$) and the following significant negative associations: HTA($p < 0,042$); antihypertensive($p < 0,021$).

In this group of women, it was evidenced that one in two women was a “bad sleeper” and more than half of them were postmenopausal. It was shown that 45,5% of “bad sleepers”; 37,8% day time falls from a standing position; 19,8 % previous bone fractures in all women; increased risk of hip fractures in >60 years old. FRAX for hip fracture was significantly associated with background of current age; menopause, previous fracture and cough/nocturnal snoring.

Keywords: Osteoporosis, Menopause, Falls, Sleep disorders

