



Descargo de responsabilidad: las opiniones expresadas en los manuscritos son responsabilidad exclusiva de los autores. No necesariamente reflejan las opiniones de la editorial ni la de sus miembros.

# Manifestaciones físico-conductuales del neuro-desbalance hormonal en mujeres con síndrome de ovario poliquístico

*Physical-behavioral manifestations of hormonal neuro-imbalance in women with polycystic ovary syndrome*

**Recibido:** 09/11/2022  
**Aceptado:** 24/01/2023  
**Publicado:** 15/04/2023

**Linda Sofía Ruiz Zamora**  
Universidad de San Carlos de Guatemala  
lindasofiaruiz@postgradocunzac.edu.gt  
<https://orcid.org/0000-0002-6520-0682>

## Referencia

Ruiz Zamora, L. S. (2023). Manifestaciones físico-conductuales del neuro-desbalance hormonal en mujeres con síndrome de ovario poliquístico. Revista Académica Sociedad Del Conocimiento Cuznac, 3(1), 43–49. DOI: <https://doi.org/10.46780/sociedadcunzac.v3i1.64>

## Resumen

**PROBLEMA:** manifestaciones físico-conductuales del neuro-desbalance hormonal en mujeres con síndrome de ovario poliquístico. **OBJETIVO:** analizar la frecuencia de la aparición de manifestaciones físico-conductuales propias del neuro-desbalance hormonal del síndrome de ovario poliquístico en mujeres en edad fértil. **MÉTODO:** se realizó un estudio descriptivo transversal con enfoque de investigación cualitativa, método inductivo y técnica de entrevista e instrumentos de boleta de recolección de datos y guía de entrevista con 88 mujeres con síndrome de ovario poliquístico a nivel Guatemala y Latinoamérica. **RESULTADOS:** se demostró que el rango etario de mujeres con síndrome de ovario poliquístico más frecuente fue de 21 a 25 años con un 34.10% (N=88), encontrando múltiples manifestaciones físico-conductuales del neuro-desbalance hormonal como alteraciones en el ciclo menstrual en un 84% de incidencia, acompañado de quistes en los ovarios con el 81%, rostro con piel grasa o mixta con el 67% y el 53.41% con hirsutismo. Estrés en 64% de ellas, 59% sufren ansiedad y 53.41% de depresión, irritabilidad el 52.27%, etc. **CONCLUSIÓN:** las mujeres con síndrome de ovario poliquístico presentan múltiples manifestaciones físico-conductuales como alopecia, hirsutismo, acné, entre otros.

## Palabras clave

síndrome, ovario, poliquístico, manifestaciones, neurociencias

## Abstract

**PROBLEM:** physical-behavioral manifestations of hormonal neuro-imbalance in women with polycystic ovary syndrome. **OBJECTIVE:** to analyze the frequency of the appearance of physical-behavioral manifestations typical of the hormonal neuroimbalance of polycystic ovary syndrome in women of childbearing age. **METHOD:** a cross-sectional descriptive study was carried out with a qualitative research approach, inductive method and interview technique

and data collection form instruments and interview guide with 88 women with polycystic ovary syndrome in Guatemala and Latin America. RESULTS: it is revealed that the age range of women with the most frequent polycystic ovary syndrome was 21 to 25 years with 34.10% (N=88), finding multiple physical-behavioral manifestations of hormonal neuro-imbalance such as alterations in the menstrual cycle. in an 84% incidence, accompanied by cysts in the ovaries with 81%, face with oily or mixed skin with 67% and 53.41% with hirsutism. Stress in 64% of them, 59% suffer anxiety and 53.41% depression, irritability 52.27%, etc. CONCLUSION: women with polycystic ovary syndrome present multiple physical-behavioral manifestations such as alopecia, hirsutism, acne, among others.

## Keywords

syndrome, ovary, polycystic, manifestations, neurosciences

## Introducción

Las mujeres en edad fértil presentan diferentes cuadros clínicos endocrinológicos, por mencionar alguno, el síndrome de ovario poliquístico, del cual, en el presente artículo se centra especial atención para analizar la frecuencia de la aparición de manifestaciones físico-conductuales propias del neuro-desbalance hormonal de este síndrome en esta población específica. Este estudio se realizó con 88 mujeres diagnosticadas con síndrome de ovario poliquístico de Guatemala, México, Venezuela, Costa Rica, Argentina, Bolivia y otros países de Latinoamérica. Responde a un estudio descriptivo transversal con enfoque de investigación cualitativo y método inductivo. Corresponde a la línea de investigación de neurocosmovisión, neurocognición, multidisciplinariedad y psicoimmunoneuroendocrinología. Se utilizó una boleta de recolección de datos y guía de entrevista como complemento de boleta de recolección de datos.

Así mismo, en la presente se identifican múltiples manifestaciones físico-conductuales del neuro-desbalance hormonal como alteraciones en el ciclo menstrual, quistes en los ovarios, rostro con piel grasa o mixta, hirsutismo y otros. Estrés, ansiedad, depresión, irritabilidad.

## Materiales y métodos

Para recabar información se utilizó el método inductivo con enfoque de investigación cualitativa, técnica de entrevista con su respectiva guía como instrumento y una boleta de recolección de datos. Los materiales de apoyo fueron enseres de oficina y equipo de cómputo, aprovechándose los medios digitales y redes sociales.

## Resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas de pacientes con síndrome de ovario poliquístico

Parámetro	Cantidad	Porcentaje
<b>Edad</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>
De 21 a 25 años	30	34.10%
De 26 a 30 años	23	26.10%
De 31 a 35 años	20	22.70%
De 15 a 20 años	7	8.00%
De 36 a 40 años	4	4.50%
De 41 a 45 años	4	4.50%
<b>Género y etnia</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>
Mujer	88	100.00%
Etnia	88	100.00%
Ladino/Mestizo	76	86.36%
Maya	11	12.50%
Afrodescendiente	1	1.14%
<b>País</b>	<b>88</b>	<b>100%</b>
Guatemala	45	51.14%
México	29	32.95%
Costa Rica, Argentina, Colombia, Perú, República Dominicana, Bolivia y Ecuador (uno por país)	7	7.98%
Chile	3	3.41%
Panamá y Venezuela (dos en cada país)	2	4.54%

Nota. Esta tabla muestra las características sociodemográficas de la investigación "Manifestaciones físico-conductuales del neuro-desbalance hormonal en mujeres con síndrome de ovario poliquístico".

Tabla 2. Manifestaciones clínicas endocrinológicas en mujeres con SOP

Parámetro	Cantidad	Porcentaje
Alteraciones en el ciclo menstrual	74	84.09%
Quistes en los ovarios	72	81.82%
Rostro con piel grasa o mixta	59	67.05%
Crecimiento de vello en labios, barbilla, senos, espalda, vientre y piernas (Hirsutismo)	47	53.41%
Obesidad (subida de peso o dificultad para reducir peso)	45	51.14%
Obesidad central (gordura en abdomen)	44	50.00%
Manchas negras en cuello, codo, piernas (Acantosis nigricans)	37	42.05%
Caída de cabello (alopecia)	37	42.05%
Sensibilidad al dolor menstrual	36	40.91%
Presencia de acné	35	39.77%
Infertilidad	34	38.64%
Otras ( triglicéridos altos, colesterol elevado, resistencia a la insulina, sangrados prolongados, cólicos menstruales severos, infecciones y resequedad vaginales, cansancio físico e hígado graso)	33	37.50%

Nota. Esta tabla muestra las Manifestaciones clínicas endocrinológicas de la investigación “Manifestaciones físico-conductuales del neuro-desbalance hormonal en mujeres con síndrome de ovario poliquístico”.

Tabla 3. Manifestaciones neuroconductuales y limitaciones socioafectivas en pacientes con síndrome de ovario poliquístico

<b>Manifestaciones neuroconductuales</b>		
Desórdenes del sueño	40	45.45%
Trastornos alimentarios	32	36.36%
Incapacidad para experimentar placeres	29	32.95%
Aislamiento social	26	29.55%
Justifica todo desde las emociones	16	18.18%
Más dificultades en el control de la ira	16	18.18%
Distorsiones cognitivas	14	15.91%
Rasgos de personalidad neuróticos	12	13.64%
Dificultades del control de agresión (física, psicológica, etc.) a otras personas	11	12.50%
<b>Estados de ánimo</b>		
Estrés y distrés psicológico	57	64.77%
Tristeza y/o alegría en exceso	53	60.23%
Ansiedad	<b>52</b>	<b>59.09%</b>
Depresión	47	53.41%
Irritabilidad	46	52.27%
Baja autoestima	34	38.64%
Ninguna de las anteriores, porque dependen de otras circunstancias	23	26.14%
<b>Limitaciones socioafectivas</b>		
Miedos y vacíos existenciales	60	68.18%
Frustración	40	45.45%
Soledad y apego inseguro	37	42.05%
Angustia	34	38.64%
Inferioridad y culpa	32	37.60%
Desesperación	29	32.95%
Demanda atención y exigencia con otros	<b>21</b>	<b>23.86%</b>
Inutilidad	10	11.36%

Nota. Esta tabla muestra las manifestaciones neuroconductuales y limitaciones socioafectivas en pacientes de la investigación "Manifestaciones físico-conductuales del neuro-desbalance hormonal en mujeres con síndrome de ovario poliquístico".

## Discusión

Las participantes del estudio "manifestaciones físico-conductuales del neuro-desbalance hormonal en mujeres con síndrome de ovario poliquístico" reflejan características sociodemográficas a nivel etario, étnico y de país. En su 51% son de Guatemala y se identifican con etnia ladina y maya. El 32% de México, el 3.41% de Chile, 5.54% de Panamá y Venezuela (dos por país) y el 7.98% (una persona por país) a Costa Rica, Argentina, Colombia, Perú, Bolivia, Ecuador y República Dominicana. El 100% son latinoamericanas, y el rango etario predominante es de 34% de 21 a 25 años, seguido del 26.10% de 26 a 30 años y el 22.7% de 31 a 35 años. En la misma sintonía, Giménez-Osorio & Rios-Go (2020) en su estudio "Características clínicas y epidemiológicas del Síndrome de Ovario Poliquístico en un Hospital de referencia de Paraguay" refieren a través de una metodología descriptiva observacional transversal que, de las 81 pacientes con SOP atendidas, la edad promedio era de 30 años, el 5.12% solteras, 54.32% estudiantes, y el 79% tienen índice de masa corporal fuera del rango de referencia, el 29.99% ha sufrido de uno o más abortos.

De acuerdo con Giménez-Osorio & Rios-Go (2020), el 76.9% manifiesta de hirsutismo, seguidamente en orden decreciente, complicaciones de obesidad, infertilidad y enfermedad tiroidea, su tratamiento fue el cambio de estilos de vida y farmacológico en un 56.76%. De acuerdo con profesionales del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (2021), la población con síndrome de ovario poliquístico reflejada en el 70% presenta trastornos menstruales y con el mismo porcentaje, también manifiestan hirsutismo.

Ahora bien, en el presente estudio a nivel latinoamericano, el hirsutismo lo manifiestan el 53.41% de mujeres con SOP, el 84% con alteraciones en el ciclo menstrual, el 81% con diagnóstico ultrasonográfico de quistes ovarios, rostro con piel grasa o mixta con el 67%. Además, un 51% ha notado aumento de la circunferencia abdominal y tiene dificultad para bajar de peso.

Las mujeres con síndrome de ovario poliquístico tienden a un mayor riesgo de carga psiquiátrica, así como lo refiere Mohammed et al., (2020) en su estudio en Arabia Saudita con una población de 82 pacientes aleatorias y 85 pacientes de un grupo de control, cuyo objetivo es comparar las características sociodemográficas y clínicas con o sin SOP y explorar la prevalencia de depresión, ansiedad y estrés en el grupo meta de marzo a junio 2019. De ellas, un alto porcentaje de pacientes de entre 26 a 35 años (51%) y con educación superior (64%) manifiesta irregularidades menstruales, hirsutismo, infertilidad y acné, cuya posibilidad de desarrollar depresión es de  $P = 0.006$ , ansiedad  $P = 0.028$  y estrés  $P = 0.000$  de acuerdo con la escala de medición de depresión, ansiedad y estrés -21 conocida como DASSA-21.

La realidad que describen los autores no se aleja a la realidad guatemalteca y latinoamericana, puesto las mujeres participantes, el 64% de ellas han presentado estrés, el 59% de ansiedad y el 53.41% de depresión de acuerdo con sus experiencias compartidas, pero que, comparando con otros estudios, estos tres factores siguen siendo comunes en el síndrome de ovario poliquístico.

A esto, como refiere Gómez-Acosta y otros (2015) al hablar del síndrome de ovario poliquístico y sus aspectos psicológicos las mujeres con este cuadro clínico manifiestan distrés psicológi-

co, disfunciones sexuales, reducción de identidad femenina y desvalorización de la autoimagen corporal, depresión, ansiedad y se reduce su calidad de vida relacionada con la salud y bienestar psicológico. Estas y otras manifestaciones conductuales y anímicas se visibilizan en mujeres con síndrome de ovario poliquístico y como refiere Ray (2018), "las personas con SOP tienen tres veces más probabilidades de experimentar depresión y ansiedad que las personas que no lo padecen; las razones de esto aún no están claras".

## Referencias

- IGSS. (2021). Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. <https://www.igssgt.org/wp-content/uploads/2022/04/GPC-BE-No-131-Sindrome-de-ovario-poliquistico-IGSS.pdf>
- Giménez-Osorio, S., & Rios-Go, C. (2020). Características clínicas y epidemiológicas del Síndrome de Ovario Poliquístico en un Hospital de referencia de Paraguay. *Rev. cient. cienc. salud*, 2(1), 18-26. <https://doi.org/https://10.0.209.228/rccsalud/02.01.2020.18>
- Gómez-Acosta, C. V. (2015). *Revista chilena de obstetricia y ginecología*. (R. c. ginecología, Editor) <https://doi.org/https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262015000400010>
- Mohammed, S., Asdaq , B., & Farhana , Y. (10 de 09 de 2020). Riesgo de carga psicológica en el síndrome de ovario poliquístico. *Revista de trastornos afectivos*, 274, 205-209. <https://psiquiatria.com/psicologia-general/riesgo-de-carga-psicologica-en-el-sindrome-de-ovario-poliquistico/>
- Ray, L. (2018). Depresión, ansiedad y síndrome de ovario poliquístico (SOP). *Clue*. <https://helloclue.com/es/articulos/sop/depresion-ansiedad-y-sindrome-de-ovario-poliquistico-sop>

## Sobre la autora

### Linda Sofía Ruiz Zamora

Licenciada en Trabajo Social y Técnica en Gestión Social para la Atención de la Primera Infancia de la Escuela de Trabajo Social, Universidad de San Carlos de Guatemala. Auxiliar administrativa y de docencia. Junto a una compañera investigadora, cuentan con estudios sobre la lactancia materna, la influencia del bilingüismo y relaciones intergeneracionales, estudio de casos desde la Cosmovisión maya Tz'utujil.

## Declaración de intereses

La autora declara no tener ningún conflicto de intereses, que puedan haber influido en los resultados obtenidos o las interpretaciones propuestas.

## Declaración de consentimiento informado

El estudio se realizó respetando el Código de ética y buenas prácticas editoriales de publicación.

### Derechos de uso

Copyright© 2023 por Linda Sofía Ruiz Zamora

Este texto está protegido por una licencia Creative Commons 4.0

Este texto está protegido por la [Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).



Este texto está protegido por una licencia  
[Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de atribución: debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.