

## Comparación de la incontinencia urinaria en mujeres de 45 a 64 años detectada a través de pauta menopause rating scale (mrs) aplicada en los centros de salud familiar y comunitaria de la comuna de san miguel.

De Laire-Leyton, L.<sup>1</sup>; Opazo-Manriquez, F.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Matrona. Estudiante Magister en Salud Publica con especialización en gestión de APS, Universidad Bernardo O'higgins, Chile.

<sup>2</sup> Académico Magister en Salud Publica con especialización en gestión de APS, Universidad Bernardo O'higgins, Chile.



DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5523



La calidad de vida es una dimensión clave en la atención de salud, que afecta significativamente la autonomía de los pacientes y su capacidad para tomar decisiones sobre su salud. En el contexto de la incontinencia urinaria (IU) en mujeres de 45 a 64 años, la correcta comunicación, la confidencialidad, el trato digno y la atención pronta son fundamentales para mejorar la calidad de vida de las pacientes. Además, la implementación de herramientas como la Menopause Rating Scale (MRS) permite evaluar de manera objetiva los síntomas relacionados con el climaterio, incluyendo la IU, y su impacto en la calidad de vida de las mujeres.

El presente estudio tiene como objetivo comparar la prevalencia de la incontinencia urinaria (IU) en mujeres de 45 a 64 años, detectada a través de la Menopause Rating Scale (MRS), aplicada en los Centros de Salud Familiar y Comunitaria de la comuna de San Miguel. Además, se busca analizar la relación entre la prevalencia de la IU y la calidad de vida de las mujeres, evaluando cómo la atención recibida impacta en su bienestar físico, emocional y social.

Se investigará también la aplicación de la pauta MRS y su manejo en cuanto a la identificación y tratamiento de la IU.

Para ello, se aplicarán la pauta MRS en los cesfam y cecof de la comuna de San Miguel a las usuarias en el bajo control de climaterio, con un enfoque en evaluar las dimensiones de los síntomas somáticos/ físicos, síntomas psicológicos y síntomas Urogenitales

El análisis de los resultados permitirá identificar áreas de mejora en la atención de la IU en esta población, contribuyendo a diseñar planes de intervención que mejoren la calidad de vida de las mujeres afectadas y la satisfacción con los servicios de salud.

**Palabras claves:** *calidad de vida, incontinencia urinaria, Menopause Rating Scale (MRS), climaterio, síntomas somáticos, síntomas psicológicos, síntomas urogenitales, atención de salud, intervención en salud, bienestar físico y emocional.*

## Barreras comunicativas percibidas por las matronas en la atención de salud sexual y reproductiva. Una Scoping Review.

Cárdenas-Altamirano, K.<sup>1</sup>, Cuyul-Vásquez, I.<sup>2</sup>;

<sup>1</sup> Estudiante, Carrera de Obstetricia y Puericultura, Facultad de Medicina, Universidad de La Frontera, Chile.

<sup>2</sup> Kinesiólogo, BPT, MsC, PhD(C), Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Temuco, Chile.



DOI: 10.22370/revmat.2.2025.5658



**Introducción:** La comunicación matrona-paciente es relevante en contextos de atención en salud sexual y reproductiva, debido a su naturaleza íntima y sensible. A pesar de la relevancia de una comunicación de calidad en el ambiente clínico, existe poco conocimiento sobre las barreras comunicativas que las matronas deben enfrentar en la atención de salud sexual y reproductiva.

**Objetivo:** Mapear la evidencia existente sobre las barreras comunicativas percibidas por las matronas en la atención de salud sexual y reproductiva en entornos clínicos. **Metodología:** Se llevó a cabo una Scoping Review. Se realizaron búsquedas en las bases de datos PubMed, WoS y Scopus para identificar potenciales estudios. El proceso de selección y extracción de datos de los estudios fue realizado de manera independiente por dos revisores (KC-A, IC-V). Se incluyeron estudios primarios de tipo cuantitativo, cualitativo y mixto, que reportaron distintos tipos de barreras en la comunicación matrona-usuario en la atención de salud sexual y reproductiva. **Resultados:** De los 3,890 artículos identificados, siete estudios fueron elegibles; dos cuantitativos, tres cualitativos y dos mixtos, con un total de 723 matronas participantes. Las barreras para la comunicación identificadas fueron principalmente de tipo personales, como las propias habilidades comunicativas y de tipo competenciales como la necesidad de recibir formación continua y actualizada en temas de salud sexual y reproductiva. Además, se mencionan barreras físicas y organizacionales como la privacidad en el entorno clínico y la falta de tiempo para las atenciones. **Conclusión:** A pesar de la limitada cantidad de evidencia, se ha progresado en la identificación y comprensión de las barreras en la comunicación matrona-paciente. Sin embargo, persiste la necesidad de nuevas investigaciones y del desarrollo de estrategias concretas para subsanar estas problemáticas en el entorno de atención en salud sexual y reproductiva.

**Palabras claves:** *Partería, Comunicación efectiva, Comunicación centrada en el paciente.*