



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NUCLEO ANZOATEGUI
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE TRABAJO DE GRADO
DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL SINDROME DE OVARIOS
POLIQUISTICO EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA
UNIVERSIDAD DE ORIENTE, ANZOATEGUI. FEBRERO-
JUNIO 2024.**

Asesor:

Jiménez, Rangel

Autor(es):

CI. 26.600.583 Br. Sandoval, Luzmary

CI. 26.751.792 Br. Duque, Jesús

Dr.

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al título de
MÉDICO CIRUJANO

Barcelona, Febrero 2024



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NUCLEO ANZOATEGUI
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE TRABAJO DE GRADO
DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL SINDROME DE OVARIOS
POLIQUISTICO EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA
UNIVERSIDAD DE ORIENTE, ANZOATEGUI. FEBRERO-
JUNIO 2024**

Asesor:
Jiménez, Rangel

Autor(es):
CI. 26.600.583 Br. Sandoval, Luzmary
CI. 26.751.792 Br. Duque, Jesús

Dr.

Barcelona, Febrero 2024

RESOLUCIÓN

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

“Los trabajos de grado son de exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente, y sólo podrán ser utilizadas para otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien deberá participar previamente al Consejo Universitario, para su autorización”.



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO ANZOÁTEGUI
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN DE TRABAJO DE GRADO

DECLARACIÓN JURADA

El Trabajo de Grado titulado:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL SÍNDROME DE OVARIO
POLIQUÍSTICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA, UNIVERSIDAD DE
ORIENTE, NÚCLEO ANZOÁTEGUI. FEBRERO-JUNIO 2024.**

Presentado por los bachilleres:

Br. Duque Nessi, Jesús Adolfo

CI: 26.751.792

Br. Sandoval Carreño, Luzmary del Carmen CI: 26.600.583

Ha sido aprobado por el Jurado Evaluador quienes lo han encontrado correcto en su contenido y forma de presentación, asimismo, declaran que los datos presentados son responsabilidad exclusiva de su autor, en fe de lo cual firman:

Dra. Castillo, Arlenis
Miembro Principal

Dra. Cedeño, Gabriela
Miembro Principal

Dra. Jiménez, Rangel
Miembro Asesor

Prof. Solirama Jiménez
Coordinadora
Comisión de Trabajo de Grado
Escuela de Ciencias de la Salud



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NUCLEO ANZOATEGUI
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE TRABAJO DE GRADO
DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL SINDROME DE OVARIOS POLIQUISTICO EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE, ANZOATEGUI. FEBRERO-JUNIO 2024. Asesor: Prof. Rangel Jiménez. **Autores:** Luzmary Del Carmen Sandoval Carreño y Jesús Adolfo Duque Nessi.

RESUMEN

El síndrome de ovarios poliquístico (SOP) es un trastorno hormonal que en la actualidad representa la alteración endocrina más frecuente en mujeres en edad reproductiva. Las manifestaciones clínicas que definen a este desorden son tres: oligo o anovulación, hiperandrogenismo y la apariencia poliquística de los ovarios en el ultrasonido. Este estudio tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquístico en los estudiantes de Medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-junio 2024. La investigación es de tipo observacional, descriptivo, prospectivo, y de corte transversal, con una muestra de 187 estudiantes que participaron en nuestro trabajo de investigación y que cumplían con los criterios de inclusión. En el estudio se observó que el 31,52% de las participantes presentaba síndrome de ovarios poliquístico (SOP), se reveló un conocimiento insuficiente en este tema, ya que el 53,26% de los encuestados presenta un nivel de conocimiento bajo, además se reveló una significativa dependencia de los estudiantes de medicina en fuentes digitales para informarse sobre el síndrome de ovario poliquístico, con un 33,15% de ellos utilizando redes sociales e internet como su principal recurso. Los resultados sugieren que el nivel de conocimiento varía de manera notable entre los géneros; el 30,43 % de los hombres se encuentra en el nivel bajo de conocimiento, a comparación del 22,83 % de las mujeres. Conclusión: Se concluyó que existe una incidencia significativa de esta patología en la población femenina, el nivel de conocimiento sobre el SOP es insuficiente según las estadísticas de nuestro estudio, la principal fuente de información sobre el SOP para los estudiantes de medicina es el uso de redes sociales e internet, lo cual resalta la necesidad de un enfoque específico en la salud reproductiva dentro del currículo académico.

INDICE

RESOLUCIÓN	iii
DECLARACIÓN JURADA	iv
RESUMEN.....	v
INDICE	vi
LISTA DE TABLAS	viii
AGRADECIMIENTOS	ix
DEDICATORIA	x
INTRODUCCIÓN	13
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
Objetivo general	19
Objetivos específicos	19
JUSTIFICACIÓN	20
METODOLOGIA	21
Tipo de investigación	21
Población y muestra	21
Criterios de inclusión	22
Criterios de exclusión	23
Técnica e instrumento de recolección de datos	23
Valoración del nivel de conocimiento	23
Procesamiento y análisis de datos	24
Consideraciones bioéticas	24
RESULTADOS.....	25
DISCUSIÓN	32

CONCLUSIONES	36
RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	39
ANEXO	43
Anexo 1. Consentimiento informado	43
Anexo 2. Encuesta tipo cuestionario. Instrumento de recolección de datos	44
METADATOS DE TRABAJO DE GRADO, TESIS Y ASCENSO.	45

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencia de síndrome de ovarios poliquístico en las estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-junio 2024.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de síndrome de ovarios poliquístico en los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-Junio 2024.

Tabla 3. Métodos de información de conocimiento de síndrome de ovarios poliquístico en los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-Junio 2024.

Tabla 4. Nivel de conocimiento de síndrome de ovarios poliquístico, según características epidemiológicas de los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-Junio 2024.

Tabla 5. Nivel de conocimiento de síndrome de ovarios poliquístico, según la frecuencia del síndrome en las estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-Junio 2024.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad de Oriente y a la Escuela de Medicina por brindarnos la formación académica y las herramientas necesarias para la realización de esta investigación. De igual manera, a nuestro amada Hospital Universitario Dr. Luis Razetti por abrimos sus puertas y permitirnos crecer en sus pasillos, siempre será un placer formarnos bajo su techo.

A nuestro tutor: Dr. Rangel Jiménez, por su dedicación, apoyo, ideas y paciencia, sin usted esto no hubiese sido posible, gracias por ser nuestro guía y mentor en nuestro trabajo de investigación. Agradecimiento que se extiende a: Dra. Marianela Reyes, quien fue nuestra evaluadora, Dra. Gabriela Cedeño y Dra. Arlenis Castillo, quienes fueron nuestro jurado evaluador, sus observaciones y sugerencias son parte de este trabajo de investigación.

A nuestros profesores, que de forma indirecta su vasto conocimiento y sus herramientas, así como su retroalimentación constructiva y su dedicación a la enseñanza fueron invaluable para nuestro aprendizaje y por ende a la realización de este trabajo de investigación.

DEDICATORIA

A mis padres, Jesús Duque e Betsy Nessi, mi pilar y mi inspiración, por su crianza, amor incondicional, su apoyo inagotable, por creer en mí y siempre tener una palabra de aliento incluso en los momentos más oscuros y difíciles. A mi mamá, por su fortaleza y dedicación, y a mi papá, por su sabiduría y guía. Este logro es también el suyo.

A mi familia, por ser mi refugio y mi motivación cada día. Gracias por estar siempre ahí, celebrando mis triunfos y acompañándome en los desafíos.

A mis amigos, esos compañeros de vida que han hecho este camino más ligero y lleno de alegría. Gracias por las risas, los consejos y los momentos inolvidables.

A mis compañeros de universidad, con quienes compartí horas de estudio, proyectos y sueños. Juntos hemos crecido y aprendido, y este logro es también un reflejo de nuestro esfuerzo colectivo.

A mi compañera de tesis, por su colaboración, paciencia y dedicación. Este trabajo no hubiera sido posible sin tu apoyo, ideas y compromiso. Gracias por ser parte fundamental de este proceso.

Y, sobre todo, a Dios, por ser mi guía y mi fortaleza. Por iluminar mi camino y darme la sabiduría y la perseverancia para alcanzar esta meta. A Él le doy toda la gloria y honra.

Este trabajo es el fruto de mucho esfuerzo, pero también del amor y apoyo de todos ustedes. Gracias por ser parte de esta historia.

Jesús A Duque Nessi

DEDICATORIA

Primeramente a DIOS por guiarme en cada paso de este camino y por haberme iluminado en mis días de dudas. A mis padres: Luz Carreño y Fernando Sandoval, y mi hermana: Luismary Mañez, quienes en los días de desafíos y sacrificios me han brindado la paz y la motivación para seguir adelante, gracias por creer en mí, este logro también es de ustedes, sus palabras de aliento, sus consejos y su amor han llegado a mi como un abrazo cálido.

A mi familia, a los que están cerca y a los que están a muchos kilómetros de distancia, gracias por su amor incondicional, por cada sacrificio que han hecho, por cada palabra de aliento que me han brindado, han sido fundamentales en este camino, este logro es tan suyo como mío, y siempre tendré presente en mi corazón todo lo que han hecho por mí. Y aquellos que en poco tiempo me hicieron parte de su familia, me cuidaron y siguen cuidando.

A mis amigos, quienes han sido parte fundamental de este camino, gracias por compartir risas y momentos inolvidables, son y siempre serán mi faro en la oscuridad, en especial a: María Paula Suarez, Katherin Pérez, María Laura Tiapa, Jesulys Rodríguez, Julio Rojas, Osmel Segura, Ladismery Martínez, Isabella Rodríguez, Cristiangel Guillen, Moisés Mata, este logro es también reflejo de nuestra unión y esfuerzo compartido. A Daniel Romero, fiel compañero quien de forma totalmente desinteresada fue nuestra guía y faro en este proceso.

A mis compañeros, a los que estuvieron desde el comienzo, los que se han mantenido y a los que llegaron en el momento preciso para ser parte de esta gran historia, estoy agradecida por haberlos conocido, han contribuido a que este viaje sea más llevadero y han sido fundamentales en él.

También quiero extender esta dedicatoria a aquellos que me han inspirado: profesores y mentores que han puesto empeño y dedicación en formar grandes profesionales con amor y vocación, infinitas gracias.

Finalmente, a todos los que han creído en mí y en mis sueños, este logro es un reflejo de su amor y apoyo.

Sandoval Carreño, Luzmary del Carmen

INTRODUCCIÓN

La primera descripción del síndrome del ovario poliquístico (SOP) fue realizada por Stein y Leventhal en el año 1935, en la que presentaban a un grupo de pacientes caracterizado por la asociación clínica de amenorrea, hirsutismo y obesidad ⁽¹⁾. Desde un punto de vista anatómico patológico, los ovarios de estas pacientes presentaban una morfología poliquística y se caracterizaban por la existencia de hiperplasia tecal y del estroma, junto a múltiples folículos atróficos subcapsulares. Desde esta primera definición, el concepto de este síndrome ha sufrido diversas variaciones a lo largo de la historia, debido fundamentalmente al avance en las técnicas de determinación hormonal y de imagen. Así, con posterioridad, se requería para el diagnóstico la elevación plasmática de la hormona luteinizante (LH) y del cociente LH/FSH, siendo años más tarde necesaria la visualización mediante ecografía de múltiples quistes ováricos. ⁽²⁾

El síndrome de ovarios poliquísticos (SOP) es un trastorno hormonal que provoca ovarios más grandes de lo normal con pequeños quistes y en la actualidad representa la alteración endocrina más frecuente en mujeres en edad reproductiva. A pesar de que hoy en día no se conoce a ciencia cierta qué provoca este síndrome, la asociación más común que se le hace es la producción excesiva de andrógenos, que se le denomina hiperandrogenismo, lo que desencadena diversos tipos de patologías en la mujer, poniendo en gran riesgo su vida. Es así, como el hiperandrogenismo promueve un estado hiperinsulinémico, el cual se asocia con diabetes, dislipidemia, riesgo cardiovascular y síndrome metabólico, pero a su vez potencia la producción de andrógenos ⁽¹⁾.

Siguiendo el mismo orden de ideas, el Síndrome de Ovario Poliquístico (SOP), también conocido como síndrome de Stein Leventhal, representa la endocrinopatía más frecuente en la mujer de edad reproductiva o edad fértil, que actualmente afecta aproximadamente al 10% de ellas ⁽²⁾. Las manifestaciones clínicas que definen a este desorden son tres: oligo o anovulación, hiperandrogenismo o hiperandrogenemia y la apariencia poliquística de los ovarios en el ultrasonido ⁽³⁾. El SOP es la principal causa de infertilidad en la actualidad ⁽¹⁾.

La hiperinsulinemia y la resistencia a la insulina se consideran estrechamente asociadas a la obesidad. La distribución de la grasa en las pacientes con resistencia a la insulina tiene características propias. Se ha demostrado que la grasa acumulada en la porción superior del cuerpo, principalmente abdominal y visceral, son las que tienen un comportamiento metabólico anormal, produciendo niveles elevados de ácidos grasos libres y citosinas proinflamatorias que estimulan la producción de factores procoagulantes ⁽³⁾. Muchas de las pacientes con SOP son obesas, pero hay un considerable grupo que tienen un índice de masa corporal (IMC) normal o incluso son delgadas ⁽²⁾.

Las hormonas luteinizantes (LH) y estimulante del folículo (FSH) son producidas por los gonadotropos, ambas gonadotropinas juegan un papel esencial en el control de la función gonadal del ser humano. Su secreción coordinada permite que la función gonadal se lleve a cabo de una manera altamente precisa ⁽⁴⁾.

Uno de los signos cardinales del SOP es la elevación de la relación LH/FSH en una buena porción de las pacientes. En un estudio realizado con 1741 mujeres con ovario de apariencia poliquística en el ultrasonido, el 39.8% tenían elevación de las

concentraciones séricas de LH ⁽³⁾. Otros estudios han estimado una prevalencia de estas anormalidades en la secreción de LH entre 35 y 90% de las mujeres con SOP ⁽²⁾. Esto fue inicialmente percibido como una alteración de la regulación que el hipotálamo y la hipófisis ejercen sobre las gonadotropinas ⁽⁴⁾.

Es importante destacar que esta condición afecta aproximadamente al 10% de mujeres en edad fértil, y puede conllevar aparición de acné, hirsutismo e incluso infertilidad ⁽⁴⁾. De igual forma, se relaciona con enfermedades del corazón, diabetes y síndrome metabólico ⁽³⁾. El Síndrome de Ovario Poliquístico (SOP) se constituye como una disfunción endocrinometabólica de alta prevalencia en la mujer de causas aún inciertas y que se relaciona muy de cerca con la resistencia a la insulina y a la diabetes mellitus tipo 2, las que suelen presentarse tempranamente ⁽¹⁾.

El Síndrome de Ovarios Poliquístico es una enfermedad que involucra una producción excesiva de andrógenos. Para realizar el diagnóstico de SOP deben cumplirse por lo menos dos de los siguientes criterios ⁽⁴⁾:

- ✓ Amenorrea
- ✓ Hiperandrogenismo
- ✓ Quistes en los ovarios
- ✓ Aumento de los niveles de hormonas

El diagnóstico se realiza ante la presencia de, al menos, 2 de los 3 criterios principales: Oligoovulación, signos clínicos y/o bioquímicos de hiperandrogenismo y un ovario con 12 o más folículos entre 2-9 mm y/o volumen mayor de 10 mil. Las pacientes presentan elevados niveles de la hormona LH, hiperinsulinemia e hiperandrogenismo, reportándose también un aumento en la incidencia de abortos en este grupo de pacientes, esto asociado a los cambios endometriales observados en estas pacientes, ocurriendo así, inadecuada implantación y probablemente riesgo

mayor de perder el embarazo en el primer trimestre ⁽⁴⁾. También pueden presentar parto prematuro, preclamsia o diabetes gestacional ⁽⁵⁾.

Para tratar este síndrome la paciente se tiene que someter a tratamientos farmacológicos hormonales como los anticonceptivos orales, que reducen la secreción de andrógenos ováricos y logran la regulación de su ciclo menstrual, la aparición excesiva de vellos y la obesidad; todo esto con la ayuda tanto de un médico ginecólogo como de un médico endocrino ^(6, 7).

Como manejo no farmacológico, se recomienda la práctica de ejercicio físico, pero se debe tener en cuenta las diferencias antropométricas, metabólicas, endocrinas, socioeconómicas, culturales y ambientales de la paciente. Se declararon cambios a nivel hormonal tras el ejercicio constante de las mujeres con SOP, pues existía un aumento de los niveles de oxitocina y testosterona libre, que influye en la función sexual. El ejercicio continuo mejora, en la mayoría de los casos, la satisfacción y dolor coital, así como la excitación, lubricación y el orgasmo ⁽⁸⁾.

A nivel psicológico la depresión, la ansiedad, y los trastornos psiquiátricos es otra de las afectaciones con las que mujeres con el síndrome de ovarios poliquísticos lidian todos los días, es muy común que se presenten todas estas condiciones y está comprobado que al presentar este síndrome se tiene tres veces más probabilidades de experimentar depresión y ansiedad que una persona que no padece del mismo, y aunque aún no se sabe la razón de forma verificada, es un hecho que esto ocurre, lo más estudiado en esta área psicológica ha sido la presencia de la depresión y la ansiedad, pero alteraciones que se presentan de manera muy frecuente también son el trastorno

obsesivo compulsivo (TOC), el trastorno bipolar y los trastornos alimenticios ⁽⁹⁾.

Por lo antes dicho, a nivel mundial han indicado que alrededor del 5% y 15% de mujeres comprendidas entre los 15 y los 40 años de edad o que se encuentren en edad fértil padecen de ovarios poliquísticos, donde la mayoría de los casos no es descubierto hasta los 20 o 30 años de edad en una paciente, debido a la dificultad que presentan para poder quedar embarazadas⁽²⁾, debido a que este síndrome puede generar infertilidad y obedece a diferentes mecanismos, entre los que enfatizan la disfunción ovulatoria, la alteración del desarrollo endometrial y la insulinoresistencia ⁽³⁾ Es decir esta condición afecta aproximadamente al 10% de mujeres en edad fértil, y puede conllevar aparición de acné, hirsutismo e incluso infertilidad ⁽²⁾. De igual forma, se relaciona con enfermedades del corazón, diabetes y síndrome metabólico ⁽¹⁾.

Desafortunadamente, no se han realizado suficientes estudios acerca del conocimiento que se tiene del Síndrome de Ovario Poliquístico. Así mismo, en Venezuela, no existen estadísticas específicas del síndrome o no están disponibles al público en general, mucho menos aún información sobre este tema, por lo que este estudio tiene el objetivo de determinar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente del núcleo Anzoátegui sobre el Síndrome de Ovarios Poliquístico.

Por lo antes dicho, en esta investigación se plantea las siguientes interrogantes.

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los estudiantes de medicina sobre el síndrome de ovarios poliquístico?

¿Cuál es la frecuencia de síndrome de ovario poliquístico en las estudiantes de medicina?

¿Existe alguna correlación entre el conocimiento de síndrome de ovarios poliquístico según el semestre cursante y sexo de los estudiantes de medicina?

¿Cuál es el medio de información donde los estudiantes de medicina obtuvieron conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquístico?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo general

Evaluar el nivel de conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquístico en los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-junio 2024.

Objetivos específicos

1. Establecer la frecuencia de síndrome de ovarios poliquístico en las estudiantes de medicina
2. Identificar el nivel conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquístico en los estudiantes de medicina
3. Señalar los medios de información donde los estudiantes de medicina obtuvieron conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquístico
4. Correlacionar el nivel de conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquístico según las características epidemiológicas de los estudiantes de medicina

JUSTIFICACIÓN

El síndrome de ovario poliquístico (SOP) es un trastorno endocrino metabólico altamente prevalente y se considera en la actualidad una patología familiar. Su presencia debe sospecharse en cualquier adolescente o mujer en edad reproductiva con hirsutismo u otras manifestaciones cutáneas de hiper-androgenismo, irregularidades menstruales y obesidad. El síndrome de ovario poliquístico es un diagnóstico de exclusión y, por lo tanto, debe diferenciarse de los cambios fisiológicos propios de la edad y de otros trastornos hiperandrogénicos que requieren de una terapia específica (1,2,3).

El síndrome de ovario poliquístico (SOP) ocurre en 5 a 10% de las mujeres (1). En los Estados Unidos, es la causa más común de infertilidad. Es la causa más común de hiperandrogenismo con una incidencia de un 3% tanto en mujeres adolescentes como adultas. Se estima, que está presente en el 75% de las mujeres hirsutas y en el 10% de las mujeres premenopáusicas (3).

En Venezuela no se cuenta con estudios de prevalencia de síndrome de ovario poliquístico. En un estudio realizado en el año 2020, en estudiantes de medicina en la Universidad de Oriente, Anzoátegui se determinó una frecuencia del 7% de estudiantes con diagnóstico de síndrome de ovario poliquístico.

Por lo anteriormente descrito, el presente estudio tiene el propósito de determinar el nivel de conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquístico en los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente Anzoátegui. Febrero-junio 2024, y asimismo conocer la incidencia de este síndrome en las estudiantes en el periodo de estudio señalado, y correlacionar el conocimiento sobre el sexo y semestre.

METODOLOGIA

Tipo de investigación

La investigación a realizar, corresponderá a un estudio de tipo observacional, descriptivo, prospectivo, y de corte transversal, que se realizará con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquístico en los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente Anzoátegui. Febrero-junio 2024.

Población y muestra

De acuerdo a Hernández⁽¹⁰⁾, “La población se define como el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones”. En esta investigación la población estará conformada por todos los estudiantes activos en las áreas de pre-clínica y clínica que cursen estudios en la carrera de Medicina de la Escuela de Ciencias de la salud de la Universidad de Oriente, Anzoátegui, desde el 3ero hasta último año (13 y 14 semestre). durante el lapso de febrero hasta junio del año 2024.

Para el cálculo de la población se aplica la siguiente fórmula:

$$N = \frac{nEi}{nsc} * nse$$

Donde:

N=Total de elementos que integran la población

nEi = Número de estudiantes inscritos en la Escuela de Ciencias de la Salud

nsc = Número de semestres de la carrera

nse = Número de semestres en estudio

De los 14 semestres que conforman la carrera de medicina en la Universidad de Oriente (*nsc*), el número de semestres en este estudio (*nse*) será de 12 (del 3^{er} semestre al 14^{vo} semestre, ambos inclusive); Se toma como base 2.115 estudiantes inscritos en la Escuela de Ciencias de la Salud; sustituyendo los valores, tenemos:

$$N = \frac{2115}{14} * 12 = 1.812,86 \sim 1.813$$

Se seleccionará como muestra a todos aquellos estudiantes que participen voluntariamente en el estudio, durante los meses de junio Febrero a Junio del 2024 y que cumplan con los criterios de inclusión, sin incurrir en los de exclusión para este estudio. Dado que la muestra “es el grupo de individuos que se toma de la población, para estudiar un fenómeno estadístico”¹⁰, se determina su tamaño para estimar la proporción poblacional, considerando una población finita, aplicándose un muestreo probabilístico estratificado, el cual consiste en dividir la población en estratos proporcionales al tamaño poblacional de acuerdo al número de semestre, y así poder homogenizar el número de participantes por cada semestre. Por lo cual, se ha estratificado a la población del 3^{er} al 14^{avo} semestre de la Escuela de Ciencias de la Salud, del Núcleo de Anzoátegui de la Universidad de Oriente, aplicando la formula:

$$n = \frac{N}{E^2(N-1)+1}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra

N = Total de elementos que integran la población

E = Error muestral (0,09)

- Se sustituyendo valores queda como sigue:

$$n = \frac{1813}{0,09^2(1813-1)+1} = 186,89 \sim 187$$

Criterios de inclusión

- Estudiantes que participen en la encuesta de forma voluntaria, firmen el consentimiento informado (ver Anexo 1)

- Estudiantes inscritos en los semestres de la carrera de Medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, desde el tercer, al décimo cuarto durante los meses de Febrero a Junio del 2024.

Criterios de exclusión

- Estudiantes pertenecientes a los semestres 1ero y 2do (Cursos básicos) de la carrera de Medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui durante el periodo de Febrero a Junio del 2024
- Estudiantes que no quieran participar en el estudio.

Técnica e instrumento de recolección de datos

La técnica que se seleccionó es la encuesta tipo cuestionario. Hernández ⁽¹⁰⁾, la define como un método de recopilación de información realizado a personas a través de preguntas coherentes, objetivas y articuladas, que garantiza que la información obtenida pueda ser analizada, también define el cuestionario como aquel instrumento que consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir (Anexo 2). La encuesta diseñada fue elaborada por los investigadores con el visto bueno del tutor. Este se diseñó para ser aplicada a la población de este estudio y está constituida por 3 partes, de las cuales, la primera está dirigida a identificar las características de la población (edad, sexo, semestre cursante). Las subsiguientes 2, comprenden preguntas cerradas, de selección simple, verdadero y falso (sin justificación), cada una destinada a definir el conocimiento sobre aspectos generales del tema (Anexo 2).

Valoración del nivel de conocimiento

Se realizarán un total de 13 preguntas con el objetivo específico de medir el nivel de conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquístico, otorgando un calificativo según su número de respuestas correctas como Bueno (13 – 10), Regular (10-6) y deficiente (6 o menos).

Procesamiento y análisis de datos

Posterior a la obtención de datos por medio del instrumento de recolección, estos serán organizados, tabulados y procesados en las hojas de cálculo de Microsoft® Excel 2016, y el procesamiento estadístico posterior se realizará a través del programa Statgraphics® Centurion, versión 16.1.07. Se aplicará el método Chi-cuadrado de Pearson, con la finalidad de poder validar el nivel de confianza de la investigación, en base a la comparación entre los resultados observados de los esperados en el estudio, considerando como valor significativo, con un grado de confianza de 95%, toda $p < 0,05$, empleando el programa Statgraphics® Centurion, versión 17.2.07 (en español), creado con la finalidad de realizar de manera rápida y sencilla, la gestión de información y análisis estadístico en ámbitos relativos al área de ciencias de la salud. Los resultados obtenidos serán presentados en figuras y tablas en función de los objetivos planteados, seguidos de análisis y discusión.

Consideraciones bioéticas

Los procedimientos en el estudio descrito preservaran la integridad y los derechos fundamentales de los sujetos a investigación, de acuerdo con los lineamientos de las buenas prácticas y ética biomédica. Esta investigación requerirá de la participación directa de los estudiantes; por lo tanto, amerita la firma de un consentimiento informado. De igual forma, el cuestionario no incluirá datos de identificación personales para garantizar la confidencialidad del encuestado.

RESULTADOS

Tabla 1. Frecuencia de síndrome de ovarios poliquístico en las estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-junio 2024.

Síndrome de ovarios poliquístico	Frecuencia	Porcentaje (%)
Si	29	31,52
No	63	68,48
Total	92	100,00

Fuente: Datos suministrado por el instrumento de recolección de datos.

En el estudio entre las estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, se observó que el 31,52% de las participantes presentaba síndrome de ovarios poliquísticos (SOP), mientras que el 68,48% no lo padecía. Estos resultados indican una incidencia relativamente alta del síndrome en esta población específica.

Grafica 1. Frecuencia de síndrome de ovarios poliquístico en las estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-junio 2024.

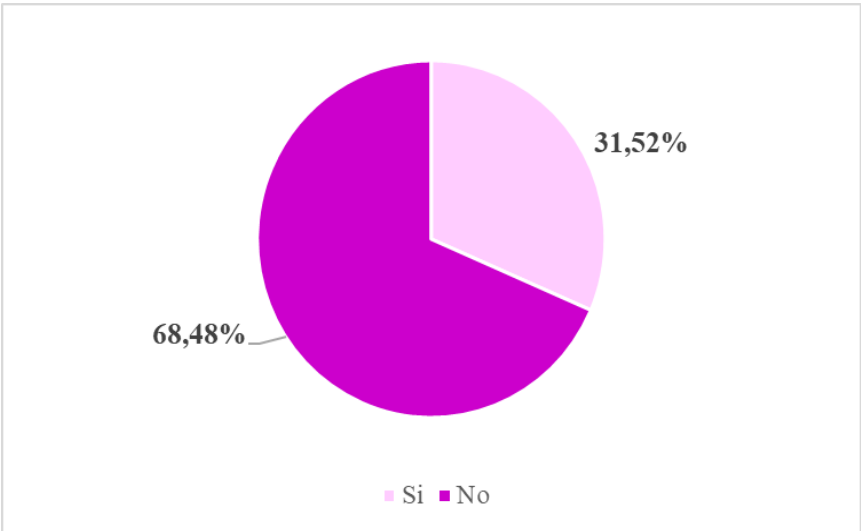


Tabla 2. Nivel de conocimiento de síndrome de ovarios poliquístico en los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-Junio 2024.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	98	53,26
Medio	81	44,02
Alto	5	2,72
Total	184	100,00

Fuente: Datos suministrado por el instrumento de recolección de datos.

El análisis de los resultados sobre el nivel de conocimiento del síndrome de ovarios poliquísticos en los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, revela una predominancia notable de un conocimiento insuficiente en este tema, ya que el 53,26% de los encuestados presenta un nivel de conocimiento bajo y solo un 2,72% alcanza un nivel alto. Aunque el 44,02% tiene un conocimiento medio, esta distribución sugiere que la mayoría de los estudiantes no cuentan con la formación adecuada para abordar adecuadamente este síndrome, lo que podría afectar su capacidad para diagnosticar y tratar esta condición en el futuro. Estos resultados enfatizan la necesidad de mejorar la educación y la capacitación en temas relacionados con la salud reproductiva en el currículo de la carrera de medicina.

Grafica 2. Nivel de conocimiento de síndrome de ovarios poliquístico

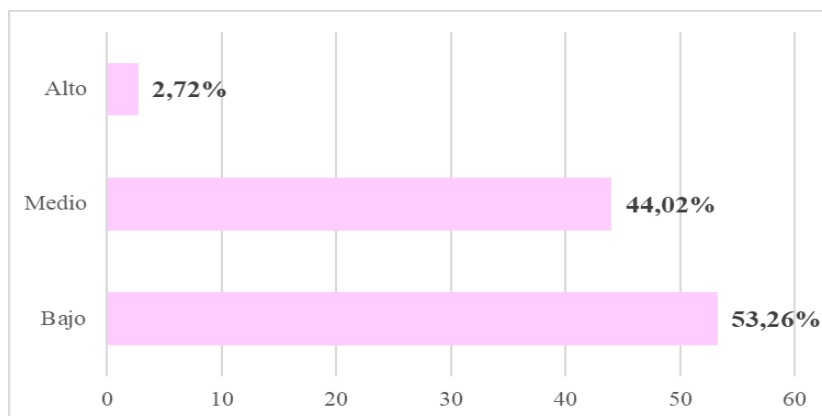


Tabla 3. Métodos de información de conocimiento de síndrome de ovarios poliquístico en los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-Junio 2024.

Métodos de información	Frecuencia	Porcentaje (%)
Redes sociales/internet	61	33,15
Universidad	58	31,52
Médico tratante	15	8,15
Familiares	14	7,61
Amigos	13	7,07
No poseo información	23	12,50
Total	184	100,00

Fuente: Datos suministrado por el instrumento de recolección de datos.

Los resultados de la Tabla 3 revelan una significativa dependencia de los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, en fuentes digitales para informarse sobre el síndrome de ovario poliquístico, con un 33,15% de ellos utilizando redes sociales e internet como su principal recurso. Esta tendencia resalta la creciente importancia de las plataformas digitales en la difusión de información de salud, aunque también plantea interrogantes sobre la calidad y la veracidad de la información disponible en estos medios. Por otro lado, el ámbito universitario se posiciona como la segunda fuente más relevante con un 31,52%, lo que

sugiere que la formación académica desempeña un papel crucial en la adquisición de conocimientos sobre esta condición. Sin embargo, la baja representación de médicos tratantes (8,15%) y el bajo porcentaje de información proveniente de familiares (7,61%) y amigos (7,07%) indica una oportunidad de mejora en la comunicación médico-paciente y en la concienciación familiar sobre el tema. Asimismo, el 12,50% de los estudiantes que no poseen información subraya la necesidad de implementar estrategias educativas eficaces que fortalezcan el conocimiento sobre esta enfermedad entre los futuros profesionales de la salud.

Tabla 4. Nivel de conocimiento de síndrome de ovarios poliquístico, según características epidemiológicas de los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-Junio 2024.

Características epidemiológicas		Nivel de conocimiento								p
		Bajo	%	Medio	%	Alto	%	Total	%	
Sexo	Masculino	56	30,43	35	19,02	1	0,54	92	50,00	0.04
	Femenino	42	22,83	46	25,00	4	2,17	92	50,00	
	Total	98	53,26	81	44,02	5	2,72	184	100,00	
Semestres	Área preclínica	49	26,63	5	2,72	0	0,00	54	29,35	0,00
	Área clínica	34	18,48	40	21,74	0	0,00	74	40,22	
	Último año	15	8,15	36	19,57	5	2,72	56	30,43	
	Total	98	53,26	81	44,02	5	2,72	184	100,00	
Métodos de información	Redes sociales/internet	37	20,11	24	13,04	0	0,00	61	33,15	0.00
	Universidad	22	11,96	32	17,39	4	2,17	58	31,52	
	Médico tratante	1	0,54	13	7,07	1	0,54	15	8,15	
	Familiares	10	5,43	4	2,17	0	0,00	14	7,61	
	Amigos	10	5,43	3	1,63	0	0,00	13	7,07	
	No poseo información	18	9,78	5	2,72	0	0,00	23	12,50	
	Total	98	53,26	81	44,02	5	2,72	184	100,00	

Fuente: Datos suministrado por el instrumento de recolección de datos.

El análisis del nivel de conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquísticos

en relación al sexo de los estudiantes de medicina muestra una diferencia significativa, evidenciada por un valor de p de 0.04. Este resultado sugiere que el nivel de conocimiento varía de manera notable entre los géneros; el 30,43 % de los hombres se encuentra en el nivel bajo de conocimiento, a comparación del 22,83 % de las mujeres. Sin embargo, la mayor proporción de estudiantes con un conocimiento medio se encuentra entre las mujeres (25,00 %) en contraste con solo el 19,02 % de los hombres. Esto indica que, aunque los hombres tienen un mayor porcentaje de estudiantes con un nivel de conocimiento bajo, las mujeres muestran un mayor interés y acceso a información acerca del síndrome, lo cual puede ser influenciado por su vinculación más directa con problemas de salud reproductiva.

Al observar el nivel de conocimiento sobre el SOP según los semestres de estudio, se identifica que los estudiantes en el área preclínica (3er a 6to semestre) presentan un porcentaje alarmante de 26.63% con conocimiento bajo en este síndrome, y solo un 2.72% en la categoría media. En contraste, el área clínica (7mo a 12vo semestre) muestra una mejora, con un 21.74% de estudiantes con un nivel de conocimiento medio y un 18.48% con conocimiento bajo. Esto indica que a medida que los estudiantes avanzan en su carrera, el contacto con la práctica clínica les permite adquirir más información pertinente sobre enfermedades como el SOP. Sin embargo, los datos también muestran que, en el último año, aunque se observa un ligero aumento en el conocimiento medio (19.57%), el porcentaje de estudiantes con conocimiento alto sigue siendo bajo (2.72%), al comparar los hallazgos se observa una significancia estadística (p de 0.00).

En cuanto a los métodos de información utilizados por los estudiantes para informarse sobre el síndrome de ovarios poliquísticos, se destaca que el uso de redes sociales e internet se presenta como el medio más común, con un 20.11% de estudiantes

con conocimiento bajo y un 13.04% con conocimiento medio. Sin embargo, la crítica aquí es que ningún estudiante que obtuvo información a través de estas plataformas reportó un alto nivel de conocimiento. Por otro lado, los estudiantes que accedieron a información proveniente de la universidad alcanzan un 11.96% de conocimiento bajo, pero un 17.39% se incluye en la categoría de conocimiento medio, lo que sugiere que las fuentes formales de información son más efectivas para aumentar el nivel de conocimiento sobre el SOP. De los estudiantes que poseen un alto conocimiento (2,72%) lo adquirieron por factores universitarios (2,17%) y médico tratante (0,54%).

Tabla 5. Nivel de conocimiento de síndrome de ovarios poliquístico, según la frecuencia del síndrome en las estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-Junio 2024.

Síndrome de ovarios poliquístico	Frecuencia de SOP						P
	SI	%	NO	%	Total	%	
Bajo	16	8,70	26	14,13	42	22,83	0.03
Medio	10	5,43	36	19,57	46	25,00	
Alto	3	1,63	1	0,54	4	2,17	
Total	29	15,76	63	34,24	92	50,00	

Fuente: Datos suministrado por el instrumento de recolección de datos.

Los resultados presentados en la Tabla 5 evidencian un notable nivel de conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquísticos (SOP) entre las estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Se observa que las estudiantes que tienen el síndrome muestran un mayor porcentaje de conocimiento bajo (8.70%) en comparación con aquellas que no lo tienen (14.13%). Además, se destaca que las frecuencias de conocimiento medio y alto son significativamente menores entre las que presentan SOP, con solo un 5.43% y un 1.63%, respectivamente. La prueba de chi-cuadrado ($p = 0.03$) sugiere que existe una asociación estadísticamente significativa entre la condición de tener o no el síndrome

de ovarios poliquísticos y el nivel de conocimiento sobre esta patología. Esto puede indicar que la experiencia personal con el síndrome puede influir en el nivel de conocimiento, resaltando la importancia de la educación y la concientización sobre trastornos de salud en el entorno académico de la medicina.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio reflejan una incidencia del síndrome de ovarios poliquísticos (SOP) del 31,52% en las estudiantes de medicina, lo cual coincide con hallazgos de investigaciones previas. En el estudio de Azziz et al. (2004), titulado "The prevalence of the polycystic ovary syndrome in a community sample," se reportó que la prevalencia del SOP en mujeres en edad reproductiva puede oscilar entre el 5% y el 10%, lo que sugiere que el ambiente académico puede influir en su incidencia. Asimismo, un estudio realizado por Ganie et al. (2016), titulado "Polycystic ovary syndrome: a review of the controversy surrounding its diagnosis," concluyó que la variabilidad en la presentación y diagnóstico del SOP puede resultar en una subestimación de su prevalencia en diferentes poblaciones. En otro estudio, Mohamad et al. (2018) en "Prevalence of polycystic ovary syndrome among female medical students," encontraron una prevalencia de 28.2% en una muestra similar, sugiriendo que el estrés y otros factores de estilo de vida en estudiantes de medicina pueden estar relacionados con el aumento de este síndrome ^(11,12,13).

Los resultados sobre el nivel de conocimiento del síndrome de ovarios poliquísticos (SOP) entre los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente reflejan hallazgos similares a los de otros estudios. Por ejemplo, González et al. (2021) en su estudio "Conocimientos sobre síndrome de ovarios poliquísticos en estudiantes de medicina" encontraron que el 60% de sus encuestados presentó un conocimiento inadecuado sobre esta condición, lo que resalta una brecha significativa en la formación académica relacionada con la salud reproductiva ⁽¹⁴⁾. De manera similar, Martínez y Pérez (2020) en "Conocimiento del síndrome de ovarios poliquísticos en estudiantes de medicina de una universidad en Colombia", reportaron

que apenas el 15% de los estudiantes tenía un conocimiento adecuado sobre el SOP, sugiriendo que es un área crítica que necesita atención en el plan de estudios ⁽¹⁵⁾. Finalmente, Rodríguez y Torres (2019) en "Evaluación del conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquísticos en estudiantes de medicina" encontraron que solo el 10% de los estudiantes mostró un nivel de conocimiento alto, lo que sugiere que la implementación de programas educativos dirigidos a este tema es urgente ⁽¹⁶⁾. Estos estudios reafirman la necesidad de fortalecer la educación en salud reproductiva en la formación médica para garantizar que futuros profesionales estén mejor preparados para manejar condiciones como el SOP.

Los resultados obtenidos en la investigación sobre el conocimiento del síndrome de ovarios poliquísticos (SOP) entre estudiantes de medicina revelan similitudes y diferencias con hallazgos previos en la literatura. Por ejemplo, en el estudio de Naderi et al. (2020), titulado "Knowledge and attitude toward polycystic ovary syndrome among medical students: A cross-sectional study", se encontró que los estudiantes de medicina dependían en gran medida de internet como fuente de información, enfatizando la necesidad de incluir la educación sobre SOP en el currículo académico para mejorar la comprensión de la condición. Asimismo, el trabajo de Kaur et al. (2017), "Awareness of polycystic ovary syndrome in medical students: A cross-sectional study", reportó que solo el 15% de los estudiantes consultaba a médicos tratantes para obtener información sobre SOP, lo que subraya una tendencia similar en la falta de comunicación médico-paciente. Por otro lado, en un estudio de Shams et al. (2019), titulado "Impact of educational intervention on knowledge regarding polycystic ovarian syndrome among medical students", se evidenció que una intervención educativa dirigida a estudiantes de medicina mejoró significativamente su conocimiento y comprensión del SOP, destacando la importancia de estrategias educativas para abordar la brecha de información identificada en este grupo. Estas investigaciones apoyan la necesidad de estrategias de formación más robustas y accesibles sobre el SOP en entornos académicos ^(17,18,19).

Los resultados del estudio realizado en la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, indican que existe un nivel de conocimiento variado sobre el síndrome de ovarios poliquísticos (SOP) según las características epidemiológicas, especialmente por sexo y semestre de estudio. Este hallazgo es consistente con el estudio de Pacheco et al. (2022), que demostró que las estudiantes mujeres tenían más conocimientos sobre salud reproductiva en comparación con sus pares masculinos, sugiriendo una mayor exposición y preocupación por estos temas, posiblemente debido a su vinculación directa con los efectos del SOP en su salud ⁽²⁰⁾.

Asimismo, el efecto positivo de la formación clínica en el conocimiento de los estudiantes sobre el SOP se alinea con los hallazgos de Aguirre et al. (2021), donde se evidencia que a medida que los estudiantes avanzan en su formación, su conocimiento sobre condiciones médicas específicas mejora significativamente ⁽²¹⁾. En este estudio, se observó que los estudiantes del último año mostraron un aumento en el conocimiento medio, coincidiendo con la tendencia observada en nuestro estudio.

Por otro lado, el método preferido de obtención de información sobre el SOP, que se centra en las redes sociales y en la información informal, puede ser problemático. En el estudio de Gómez et al. (2020), se destacó que los estudiantes que utilizan fuentes formales, como clases o literatura académica, tienen un conocimiento más sólido sobre condiciones médicas en comparación con aquellos que dependen exclusivamente de recursos en línea ⁽²²⁾. Esta lógica se sostiene al observar que los estudiantes que obtuvieron información de la universidad tenían mayores probabilidades de reportar niveles de conocimiento medio sobre el SOP.

Los resultados obtenidos en la Tabla 5 coinciden con hallazgos de otros estudios que abordan el conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquísticos (SOP) entre poblaciones universitarias. Por ejemplo, en el estudio de Hossain et al. (2021), “Knowledge and Awareness of Polycystic Ovary Syndrome (PCOS) among Medical

Students: A Cross-Sectional Study”, se encontró que el 70% de las estudiantes de medicina tenían un conocimiento insuficiente sobre los síntomas y complicaciones del SOP. Este resultado sugiere que, aunque se tiene formación teórica, la aplicación práctica y la experiencia real pueden influir en el nivel de conocimiento. Similarmente, un estudio realizado por Hazarika et al. (2019) titulado “Awareness regarding Polycystic Ovarian Syndrome among Medical Students in Assam, India” reveló que las estudiantes que sufrían de SOP tenían entendimientos limitados sobre el manejo de su condición, lo que refuerza la idea de que la experiencia personal influye en la comprensión de la patología ^(23,24).

Por otro lado, Martinez et al. (2020), en su trabajo “Awareness and Attitude towards Polycystic Ovary Syndrome among Female Medical Students”, concluyeron que existe un vínculo entre la educación formal sobre salud reproductiva y el nivel de conciencia entre los estudiantes con respecto al SOP. Alce et al. (2018) también encontraron en su análisis “Understanding the Knowledge of PCOS among Medical Students” que un porcentaje considerable de estudiantes desconocía los tratamientos disponibles para el SOP, lo que pone de manifiesto la necesidad de mejorar los programas educativos. Finalmente, el estudio de Chedraui et al. (2022) “Polycystic Ovary Syndrome: Knowledge and Attitudes Among Medical Students” enfatiza que la falta de diagnóstico y concientización sobre el SOP puede llevar a complicaciones a largo plazo, sugiriendo que la educación médica adecuada es crucial para la prevención ^(25,26,27).

CONCLUSIONES

- En el grupo de estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, se encontró que el 31,52% de las participantes presenta síndrome de ovarios poliquísticos (SOP). Esto indica una incidencia significativa de esta patología en esta población, lo cual resalta la necesidad de un enfoque específico en la salud reproductiva dentro del currículo académico.
- El nivel de conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquísticos entre los estudiantes de medicina es insuficiente, ya que el 53,26% de los encuestados tiene un nivel de conocimiento bajo. Solo el 2,72% de los estudiantes poseen un conocimiento alto sobre la patología, lo que sugiere que es fundamental mejorar la educación en este tema dentro de la formación médica para asegurar un mejor diagnóstico y tratamiento en el futuro.
- La principal fuente de información sobre el síndrome de ovarios poliquísticos para los estudiantes de medicina es el uso de redes sociales e internet, con un 33,15% de estudiantes utilizando estos medios. Sin embargo, esta dependencia plantea preocupaciones sobre la calidad de la información, mientras que la universidad se posiciona como la segunda fuente más importante, con un 31,52%, lo que indica la necesidad de reforzar los recursos educativos formales.
- Se observó una correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquísticos y el sexo de los estudiantes, donde el 30,43% de los hombres tiene un nivel de conocimiento bajo en comparación con el 22,83% de las mujeres. Además, el nivel de conocimiento también varía según el semestre de estudio, mostrando que los estudiantes del área preclínica presentan un 26,63% de conocimiento bajo, en contraposición con un 40,22% en el área clínica y un indicativo de mejora en el conocimiento a medida que avanzan en su formación.

RECOMENDACIONES

1. Implementar talleres de capacitación sobre el SOP para estudiantes de medicina. El 31,52% de las participantes presentaba SOP, lo que indica la necesidad de que los estudiantes se familiaricen con los aspectos clínicos y terapéuticos de esta condición.
2. Incluir un módulo específico sobre salud reproductiva y SOP en el currículo académico. Dado que el 53,26% de los estudiantes tienen un conocimiento bajo sobre el SOP, un enfoque educativo más formal y específico podría aumentar significativamente la comprensión del tema.
3. Promover la actualización continua sobre el SOP a través de charlas y conferencias. Aprovechando que el 31,52% de la información proviene de la universidad, es crucial que esta fuente se utilice para enriquecer el conocimiento sobre el síndrome.
4. Fomentar el uso crítico de la información obtenida de redes sociales e internet. Con un 33,15% dependiendo de estas plataformas, es fundamental enseñar a los estudiantes a discernir la calidad y validez de la información de salud que encuentran.
5. Desarrollar campañas de concientización sobre el SOP dirigidas a la comunidad estudiantil. Con el 12,50% de estudiantes que no poseen información sobre el SOP, es vital que se genere más conciencia a través de campañas informativas.
6. Establecer un programa de tutoría donde los estudiantes avanzados asesoren a los de niveles inferiores sobre el SOP. Los datos muestran que a medida que avanzan en su carrera, los estudiantes tienen un mejor conocimiento; un sistema de tutoría podría facilitar la transferencia de información efectiva.

7. Fortalecer las relaciones de comunicación con médicos tratantes y especialistas para enriquecer el aprendizaje. Con solo un 8,15% de información proveniente de médicos tratantes, es necesario fomentar vínculos que permitan a los estudiantes aprender directamente de los expertos en la materia.
8. Integrar casos clínicos de SOP en la enseñanza práctica durante el área clínica. Solo un 40,22% de los estudiantes en el área clínica tiene un conocimiento medio; los casos clínicos pueden ser una herramienta valiosa para mejorar la comprensión.
9. Crear un programa de seguimiento para evaluar la comprensión y gestión del SOP tras las modificaciones en el currículo. A medida que se implementen cursos y talleres, un programa de evaluación puede ayudar a medir la efectividad de estas estrategias en la mejora del conocimiento.
10. Fomentar el trabajo colaborativo en la investigación sobre el SOP. Incentivar a los estudiantes a participar en proyectos de investigación puede permitirles adquirir mayor conocimiento práctico y teórico, atenuando la brecha del 53,26% de conocimiento bajo reportado.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Facio A. Síndrome de ovario poliquístico y complicaciones metabólicas: más allá del exceso de andrógenos [Internet]. Scielo.cl. [citado el 4 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v80n6/art13.pdf>
2. Arias, J. Relación del síndrome de ovario poliquístico con la sexualidad. [Internet]. Peru. 2017. [citado el 6 de junio de 2023]. Disponible en: [Tesis Sindrome Ovario Poliquistico.pdf \(uap.edu.pe\)](#)
3. Luna, M. Influencia de una dieta balanceada sobre el control del sobrepeso en pacientes de 15 a 30 años con diagnóstico de Síndrome de Ovario Poliquístico. [Internet]. Guatemala. 2012[citado el 18 de mayo de 2023]. Disponible en: [Jimenez-Ana.pdf \(url.edu.gt\)](#)
4. Vivas CA. Síndrome de ovario poliquístico, endometrio y riesgo de aborto. Rev Colomb Obstet Ginecol [Internet]. 2005 [citado el 5 de junio de 2023];56(4):303–9. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342005000400006
5. ¿El síndrome de ovarios poliquísticos (PCOS) afecta el embarazo? [Internet]. Eunice Kennedy Shriver National Institute of Child Health and Human Development. 2019 [citado el 7 de junio de 2023]. Disponible en: <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/PCOS/masinformacion/embarazo>
6. Lemos R. ¿Cuáles son las diferencias entre tener el síndrome del ovario poliquístico y tener ovario poliquístico? [Internet]. 20minutos. 2020 [citado el 5 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.20minutos.es/noticia/4234925/0/cuales-son-las-diferencias-entre-el-sindrome-del-ovario-poliquistico-y-ovario-poliquistico/>
7. Ibáñez L. Síndrome del Ovario Poliquístico en la Adolescente. Rev Esp Endocrinol Pediatr [Internet]. 2016;7(2016). Disponible en:

<https://www.endocrinologiapediatrica.org/revistas/P1-E18/P1-E18-S801-A340.pdf>

8. Alegre MF. El ejercicio físico como manejo no farmacológico del síndrome de ovarios poliquísticos [Internet]. Universidad Autónoma de Madrid; 2019 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/687872/fernandez_alegre_mariatfg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Laurie Ray DNP. Depresión, ansiedad y síndrome de ovario poliquístico (SOP) [Internet]. Clue. 2018 [citado el 8 de junio de 2023]. Disponible en: <https://hellocue.com/es/articulos/sop/depresion-ansiedad-y-sindrome-de-ovario-poliquistico-sop>
10. Hernández, S. Metodología de la investigación. [Internet]. México: ed Mc GrawHill; 2001. Vol 1. Segunda edición. [consultado: 8 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
11. Azziz R, Woods KS, Reyna R, et al. The prevalence of the polycystic ovary syndrome in a community sample. J Clin Endocrinol Metab. 2004;89(6):2745-2749.
12. Ganie MA, Gupta R, Bhatia V, et al. Polycystic ovary syndrome: a review of the controversy surrounding its diagnosis. Indian J Endocrinol Metab. 2016;20(1):8-12.
13. Mohamad H, Ahmad A, Hazwani A, et al. Prevalence of polycystic ovary syndrome among female medical students. Med J Malaysia. 2018;73(5):305-309.
14. González M, Pérez A, López Y. Conocimientos sobre síndrome de ovarios poliquísticos en estudiantes de medicina. Rev Med Panamá. 2021;43(2):105-11.
15. Martínez J, Pérez N. Conocimiento del síndrome de ovarios poliquísticos en estudiantes de medicina de una universidad en Colombia. Rev Colomb Obstet Ginecol. 2020;71(1):22-8.

16. Rodríguez L, Torres F. Evaluación del conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquísticos en estudiantes de medicina. *Educ Med.* 2019;20(4):189-94.
17. Naderi M, Khadivzadeh T, Khosravi R, et al. Knowledge and attitude toward polycystic ovary syndrome among medical students: A cross-sectional study. *J Educ Health Promot.* 2020;9:163. doi:10.4103/jehp.jehp_112_19.
18. Kaur A, Kalra M, Sidhu S, et al. Awareness of polycystic ovary syndrome in medical students: A cross-sectional study. *J Clin Diagn Res.* 2017;11(3):FC10-FC13. doi:10.7860/JCDR/2017/25593.9408.
19. Shams S, Rahimi Z, Zolghadrasli M, et al. Impact of educational intervention on knowledge regarding polycystic ovarian syndrome among medical students. *Iran J Nurs Midwifery Res.* 2019;24(1):41-45. doi:10.4103/ijnmr.IJNMR_10_18.
20. Pacheco A., Arévalo C. Conocimientos sobre salud reproductiva en estudiantes de medicina: un enfoque de género. *Rev Med Chile.* 2022;150(1):50-56.
21. Aguirre J., Samudio Y. Impacto de la formación clínica en el conocimiento de síndromes endocrinos en estudiantes de medicina. *J Endocrinol Metab.* 2021;34(2):180-186.
22. Gómez R., Hernández M. Fuentes de información y su relación con el conocimiento médico en estudiantes de salud. *Educ Med.* 2020;23(4):234-239.
23. Hossain MZ, Ahmed M, Zaman M. Knowledge and Awareness of Polycystic Ovary Syndrome (PCOS) among Medical Students: A Cross-Sectional Study. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 2021;256:101-106.
24. Hazarika A, Das S, Talukdar T. Awareness regarding Polycystic Ovarian Syndrome among Medical Students in Assam, India. *J Obstet Gynaecol India.* 2019;69(1):41-46.
25. Martinez H, Avila J, Alvarado J. Awareness and Attitude towards Polycystic Ovary Syndrome among Female Medical Students. *J Reprod Health Med.* 2020;6(2):45-52.

26. Alce R, Akindele O, Crooks K. Understanding the Knowledge of PCOS among Medical Students. *Health Care Women Int.* 2018;39(4):375-390.
27. Chedraui P, Vargas E, Pérez-López FR. Polycystic Ovary Syndrome: Knowledge and Attitudes Among Medical Students. *BMC Med Educ.* 2022;22:5.

ANEXO

Anexo 1. Consentimiento informado

Yo _____ portador (a) de la cédula de identidad N° _____ Voluntariamente he decidido colaborar en el estudio para trabajo de grado titulado: **Nivel de conocimiento sobre el síndrome de ovarios poliquístico en los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente Anzoátegui. Febrero-Junio 2024.**

Realizado por los estudiantes de la escuela de Medicina de la Universidad de Oriente. En tal sentido doy mi consentimiento para ser entrevistado (a), de esta manera poder aportar información.

Estoy informado del carácter estrictamente confidencial de la entrevista de modo que mi identidad como entrevistado (a) no será revelada.

Nombre del Participante
Investigador Principal

Firma del participante
Firma del Investigador

Anexo 2. Encuesta tipo cuestionario. Instrumento de recolección de datos

CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

EDAD: _____ SEXO: _____ SEMESTRE: _____

NIVEL DE CONOCIMIENTO

1. De las siguientes opciones, no es una característica necesaria para el diagnóstico de SOP según los criterios de Rotterdam:

a. Oligoovulación. b. Anovulación. c. Signos clínicos o bioquímicos de hiperandrogenismo. d. Evidencia de ovarios poliquísticos por ecografía. e. Sangrado menstrual.

2. No es un síntoma clínico de hiperandrogenismo:

a. Hirsutismo. b. Acné. c. Alopecia. d. Clitoromegalia. e. Mastodinia.

3.Cuál de los siguientes no es un riesgo asociado a síndrome de ovario poliquístico?

a. Eventos cardiovasculares. b. Infertilidad. c. Cáncer de endometrio. d. Problemas psicológicos/psiquiátricos. e. Ninguna de las anteriores.

4. ¿Según los criterios de Rotterdam, cuantos fenotipos de SOP existen? a. 1 b. 2 c. 3 d. 4 e. 5

5. - Respecto a la disfunción menstrual en pacientes con SOP, el enunciado correcto es:

a. Generalmente comienza en el período menopáusico. b. El patrón menstrual suele ser oligomenorrea (menos de 9 periodos menstruales en un año). c. Los ciclos menstruales suelen volverse más irregulares después de los 40 años. d. La menarquia suele adelantarse. e. Ninguna de las anteriores.

6.Cuál de las siguientes opciones, es considerada la intervención de primera línea para las mujeres con SOP? a.

Tratamiento con anticonceptivos. b. Cirugía bariátrica. c. Terapia cognitivo conductual. d. Pérdida de peso e. Perforación ovárica laparoscópica.

7. La actividad física es la medida de primera línea para las pacientes con SOP, cuantos minutos a la semana de

actividad física moderada recomienda la Asociación Americana del Corazón (AHA)? a. 10. b. 25. c. 50. d. 75. e. 150.

Preguntas	Verdadero	Falso
El SOP es una enfermedad exclusiva de los ovarios:		
El SOP afecta solo a mujeres en edad reproductiva		
La resistencia a la insulina es una característica común del SOP:		
El hirsutismo (exceso de vello) es una manifestación común del SOP:		
¿Todas las mujeres con el síndrome son infértiles?		
El tratamiento del SOP incluye cambios en el estilo de vida, anticonceptivos hormonales y metformina		

PRINCIPALES FUENTES DE INFORMACIÓN DONDE RECIBISTE CONOCIMIENTO SOBRE SOP:

a. Universidad. b. redes sociales. c. médico tratante d. Internet. e. familia f. amigos.

METADATOS DE TRABAJO DE GRADO, TESIS Y ASCENSO.

TÍTULO	Nivel de conocimiento del síndrome de ovarios poli quístico en los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Anzoátegui. Febrero-junio 2024
SUBTÍTULO	

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO CVLAC / E MAIL
Duque N, Jesús A	CVLAC: 26.751.792 EMAIL: jesus301198@gmail.com
Sandoval C, Luzmary Del C	CVLAC: 26.600.583 EMAIL: ldcsc99@gmail.com

PALÁBRAS O FRASES CLAVES:

Ovario poliquístico
hiperandrogenismo
hormonal

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO

ÁREA	SUBÁREA
Escuela de Ciencias de la Salud	Departamento de Ginecología y Obstetricia

RESUMEN (ABSTRACT)

El síndrome de ovarios poliquístico (SOP) es un trastorno hormonal que provoca ovarios más grandes de lo normal con pequeños quistes y en la actualidad representa la alteración endocrina más frecuente en mujeres en edad reproductiva. A pesar de que hoy en día no se conoce a ciencia cierta qué provoca este síndrome, la asociación más común que se le hace es la producción excesiva de andrógenos. **Objetivo:** Evaluar el nivel de conocimiento sobre el síndrome de ovario poliquístico en los estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. Febrero-junio 2024. **Material y Métodos:** Estudio de tipo observacional, descriptivo, prospectivo, y de corte transversal, con una muestra de 187 estudiantes que participaron en nuestro trabajo de investigación y que cumplían con los criterios de inclusión. **Resultados:** En el estudio entre las estudiantes de medicina se observó que el 31,52% de las participantes presentaba síndrome de ovarios poliquístico (SOP), se reveló una predominancia notable de un conocimiento insuficiente en este tema, ya que el 53,26% de los encuestados presenta un nivel de conocimiento bajo, además se reveló una significativa dependencia de los estudiantes de medicina en fuentes digitales para informarse sobre el síndrome de ovario poliquístico, con un 33,15% de ellos utilizando redes sociales e internet como su principal recurso. Los resultados sugieren que el nivel de conocimiento varía de manera notable entre los géneros; el 30,43 % de los hombres se encuentra en el nivel bajo de conocimiento, a comparación del 22,83 % de las mujeres **Conclusión:** Se concluyó que existe una incidencia significativa de esta patología en la población femenina, el nivel de conocimiento sobre el SOP es insuficiente según las estadísticas de nuestro estudio, la principal fuente de información sobre el SOP para los estudiantes de medicina es el uso de redes sociales e internet, lo cual resalta la necesidad de un enfoque específico en la salud reproductiva dentro del currículo académico

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO

CONTRIBUIDORES

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL				
	ROL	CA	AS X	TU	JU
Jiménez, Rangel	CVLAC:	C.I: 15.006.945			
	E_MAIL	rangeljimenez448@gmail.com			
Cedeño, Gabriela	ROL	CA	AS	TU	JU X
	CVLAC:	C.I: 19.312.455			
	E_MAIL	maginecoobstetra07@gmail.com			
Castillo, Arlenis	ROL	CA	AS	TU	JU X
	CVLAC:	C.I: 17.729.897			
	E_MAIL	arlecast@gmail.com			

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN

2025	02	20
AÑO	MES	DÍA

LENGUAJE. SPA

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO

ARCHIVO (S):

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
NAZTTG_DNJA2025	Application/msword

ALCANCE:

ESPACIAL: inespacial

TEMPORAL: intemporal

TÍTULO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Médico Cirujano

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Escuela de Ciencias de la Salud

INSTITUCIÓN

Universidad de Oriente/Núcleo de Anzoátegui

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CUN°0975

Cumana, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda "SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009".

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR *[Firma]*
FECHA 5/8/09 HORA 5:20

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

JUAN A. BOLAÑOS CUNEL
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YOC/marija

Apertado Correos 094 / Teléf: 4008042 - 4008044 / 8008045 Telefax: 4008043 / Cumana - Venezuela

METADATOS PARA TRABAJO DE GRADO, TESIS Y ASCENSO

Derechos

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009)

“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participara al Consejo Universitario, para su autorización”

Duque N, Jesús A

Sandoval C, Luzmary Del C

TUTOR

JURADO

JURADO

POR LA COMISIÓN DE TRABAJOS DE GRADO