**P 27
SALUD VAGINAL: PERCEPCIONES, OPINIONES Y ACTITUDES. ENCUESTA LATINOAMERICANA**

Paulina Villaseca Délano1, Alejandra Martínez García1, Pilar Valenzuela Mazo2, Santiago Palacios3, Rossella Nappi4

1Departamento de Endocrinología, Pontificia Universidad Católica de Chile, 2Unidad de Obstetricia y Ginecología, Pontificia Universidad Católica de Chile, 3Instituto de Salud de la Mujer, Madrid, España, 4Research Center for Reproductive Medicine, Gynecological Endocrinology and Menopause, IRCCS San Matteo Foundation, Department of Clinical, Surgical, Diagnostic and Pediatric Sciences, University of Pavia, Pavia, Italy

**Objetivo:** Investigar el conocimiento sobre el síndrome uroginecológico de la postmenopausia (atrofia vulvovaginal (AVV)) en mujeres postmenopáusicas de países latinoamericanos -en este caso Chile-, con la finalidad de apoyar el enfoque de atención clínica.

Diseño experimental: Realización de una encuesta electrónica estructurada, la misma ya realizada y publicada en mujeres de países de Norteamérica y de Europa, en formato de cuestionario simple y traducido al español por linguista especializado (TransPerfect (London, UK). La encuesta fue conducida por una organización de investigación de mercado (Edelman Intelligence [https://www.edelman.co.uk/)](https://www.edelman.co.uk/%29), en mujeres inscritas en una base de datos que habían elegido participar en esta investigación, sin incentivo económico.

Sujetos y Métodos: Durante mayo de 2016, se realizó la encuesta en línea a 2509 mujeres de 55 - 65 años, postmenopáusicas, entre ellas 502 chilenas. Las preguntas se enfocaron en: determinar las preocupaciones de salud de las mujeres, incluyendo síntomas de la menopausia; sus fuentes de información y asesoría en cuanto a AVV; sus experiencias / percepciones de atrofia vaginal: "malestar vaginal" definido como sequedad, picazón, ardor, dolor en la vagina por contacto o con el coito, micción involuntaria; su conocimiento de opciones de tratamiento.

**Resultados:**

En las chilenas: Las principales preocupaciones de salud fueron: salud ósea 90%, control del peso corporal 85%, cáncer 83%, salud cardiovascular 81%, salud mental 81%, incontinencia urinaria 75%, salud vaginal 73%, salud sexual 58%.

Más de la mitad de las encuestadas informó haber experimentado síntomas de AVV: sequedad vaginal 57%, dolor vaginal de contacto o coital 21%, incontinencia urinaria 12%, prurito vaginal 10%, ardor vaginal 6%. Aproximadamente la mitad refiere una intensidad moderada de los síntomas y el 7% los considera intensos. El 78% refiere que el malestar vaginal tiene un impacto sobre su intimidad sexual; el 42% que tiene consecuencias negativas para su matrimonio o relación de pareja; y al 38% le afecta la calidad de vida. Sólo el 49% asocia los síntomas de AVV a la menopausia, y el 21% asocia la presencia de infecciones urinarias a la menopausia.

El 48% de las encuestadas refiere no tener o tener información insuficiente del asunto AVV; para comprenderla el 79% consultaría a su ginecólogo; la mayoría se sentiría cómoda hablando con su médico acerca de esto.

Las mujeres afectadas por atrofia vaginal habían utilizado geles y cremas lubricantes 58% y 1/3 había utilizado alguna forma de tratamiento hormonal local.

**Conclusión:** La sequedad vaginal es el síntoma de AVV más frecuente, seguido por dolor vaginal coital o de contacto, afectando la calidad de vida general y sexual de la mujer postmenopáusica. El diálogo con profesionales de la salud puede facilitar la comprensión y, por ende, el enfoque terapéutico.