



ARTÍCULO REVISIÓN

Impacto del síndrome de ovario poliquístico en la salud mental de adolescentes, una revisión sistemática

Impact of polycystic ovary syndrome on adolescent mental health: a systematic review

Karen Gabriela Morales-Ponce ¹✉ , Cinthya Vanessa Meneses-Marcillo ¹ , Julio Rodrigo Morillo-Cano ¹ , Xiomara Stefanía Miranda-Cedeño ² 

¹Universidad Regional Autónoma de los Andes, UNIANDES. Tulcán, Ecuador.

²Facultad de Psicología. Universidad de Guayaquil. Ecuador.

Recibido: 13 de noviembre de 2024

Aceptado: 17 de noviembre de 2024

Publicado: 07 de diciembre de 2024

Citar como Morales-Ponce KG, Meneses-Marcillo CV, Morillo-Cano JR, Miranda-Cedeño XS. Impacto del síndrome de ovario poliquístico en la salud mental de adolescentes, una revisión sistemática. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2024 [citado: fecha de acceso]; 28(S2): e6584. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6584>

RESUMEN

Introducción: la Calidad de Vida Relacionada a Salud es un concepto multidimensional y dinámico, que permite evaluar el impacto de la enfermedad sobre la vida y el bienestar del individuo, no sólo en los aspectos fisiopatológicos sino también en los factores psicosociales.

Objetivo: determinar el impacto del síndrome de ovario poliquístico en la salud mental de las adolescentes.

Métodos: 20 estudios provenientes de fuentes confiables se seleccionaron tras analizar 60 artículos en inglés y español utilizando la herramienta de evaluación de calidad de estudios específica para estudios observacionales tales como la Escala de Newcastle-Ottawa y para ensayos clínicos la herramienta de riesgo de sesgo de la Colaboración Cochrane. Los estudios proporcionan una visión amplia, objetiva y transparente de la información sobre el tema en cuestión.

Resultados: es esencial adoptar un enfoque holístico y colaborativo para abordar las necesidades de las adolescentes con síndrome de ovario poliquístico. Esto requiere una mayor concienciación y educación sobre esta enfermedad, tanto entre los profesionales de la salud como entre la comunidad en general. Además, se deben fomentar intervenciones que aborden los aspectos físicos y psicológicos del síndrome de ovario poliquístico como la terapia cognitivo-conductual, el apoyo psicológico individual y programas integrales de educación sexual.

Conclusiones: es importante abordar los aspectos físicos y psicológicos del síndrome de ovario poliquístico en adolescentes, brindándoles apoyo médico y emocional para ayudarlos a manejar los desafíos asociados con esta condición y mejorar su calidad de vida.

Palabras clave: Síndrome de Ovario Poliquístico; Salud Mental; Calidad de Vida.

ABSTRACT

Introduction: health-Related Quality of Life is a multidimensional and dynamic concept that allows the impact of the disease on the life and well-being of the individual to be assessed, not only in the pathophysiological aspects but also in the psychosocial factors.

Objective: to determine the impact of polycystic ovary syndrome on the mental health of adolescents.

Methods: 20 studies from reliable sources were selected after analyzing 60 articles in English and Spanish using the study quality assessment tool specific to observational studies such as the Newcastle-Ottawa Scale and for clinical trials the Cochrane Collaboration's risk of bias tool. The studies provide a broad, objective and transparent view of the information on the topic in question.

Results: it is essential to adopt a holistic and collaborative approach to address the needs of adolescents with polycystic ovary syndrome. This requires greater awareness and education about this disease, both among health professionals and the community at large. In addition, interventions that address the physical and psychological aspects of the disease should be encouraged polycystic ovary syndrome such as cognitive behavioral therapy, individual psychological support, and comprehensive sexual education programs.

Conclusions: it is important to address the physical and psychological aspects of polycystic ovary syndrome in adolescents, providing them with medical and emotional support to help them manage the challenges associated with this condition and improve their quality of life.

Keywords: Polycystic Ovary Syndrome; Mental Health; Quality of Life.

INTRODUCCIÓN

El síndrome de ovario poliquístico (SOP) es una condición endocrina común que afecta a mujeres en edad reproductiva, incluyendo adolescentes. Se caracteriza por un desequilibrio hormonal, irregularidades menstruales, infertilidad y ovarios Poliquístico. Además de las repercusiones físicas, el SOP puede tener un impacto significativo en la salud mental de las adolescentes. El síndrome de ovario poliquístico ha sido tradicionalmente asociado con mujeres adultas, su aparición durante la adolescencia plantea desafíos únicos en términos de diagnóstico y manejo.⁽¹⁾

El síndrome de ovario poliquístico a pesar de su gran impacto potencial en la salud a lo largo del ciclo vital, la literatura existente a menudo se centra en adultos, dejando lagunas considerables en la comprensión de cómo esta condición afecta a los jóvenes en su fase de desarrollo.

El síndrome de ovario poliquístico (SOP) es la endocrinopatía más común en la mujer, afectando al 5-7 % de las mujeres en edad fértil. Se caracteriza por oligomenorrea e hiperandrogenismo, y por la aparición de quistes en los ovarios. Esta cifra puede variar según la población estudiada y los criterios de diagnóstico utilizados. El diagnóstico temprano y preciso de esta condición en adolescentes es esencial, ya que el SOP no solo impacta la salud reproductiva, sino que también puede tener consecuencias a largo plazo en la salud mental, salud metabólica y cardiovascular.⁽²⁾

El síndrome de ovario poliquístico es una enfermedad común que afecta la salud reproductiva y metabólica de las mujeres. El diagnóstico temprano en adolescentes es crucial para prevenir complicaciones a largo plazo, tales como la infertilidad y además el daño psicológico que esta patología puede ocasionar.

Es necesario mencionar que las clasificaciones actuales del SOP se basan en tres elementos principales: Disfunción ovulatoria: Ausencia de ovulación o menstruaciones irregulares; Hiperandrogenismo: Exceso de andrógenos, que puede manifestarse como hirsutismo, acné, alopecia androgénica o aumento de la testosterona en sangre; Morfología ovárica poliquística (MOP): Presencia de ovarios con un volumen aumentado y múltiples folículos pequeños. La combinación de estos tres elementos diagnósticos da lugar a diferentes fenotipos del SOP. Algunas mujeres pueden presentar solo uno o dos de estos criterios, mientras que otras pueden tener los tres.⁽³⁾

Esta diversidad de fenotipos refleja la complejidad de la enfermedad. Un enfoque individualizado en el tratamiento, que se adapta a las características específicas de cada paciente, es fundamental para mejorar la calidad de vida de las mujeres con SOP.

Los síntomas del SOP surgen desde edades tempranas, alrededor de la pubertad. Sin embargo, también es común encontrar que durante esta etapa las mujeres presentan cambios fisiológicos como irregularidades menstruales, acné y ciclos anovulatorios. Debido a esto el diagnóstico se hace más complicado y discernir las causas ya que se convierten en un verdadero desafío. Hoy en día se conoce que el diagnóstico de SOP en adolescentes se realiza con criterios de irregularidad menstrual, hiperandrogenismo clínico y/o hiperandrogenemia. La ecografía no es obligatoria para el diagnóstico en este grupo etario, aunque ayuda a ser un diagnóstico más certero. Pero a pesar de conocer estos criterios, existe un alto porcentaje de pacientes adolescentes no diagnosticadas y, por ende, sin una intervención terapéutica oportuna que mejore el manejo general del SOP en la adolescencia no se podría evitar comorbilidades, y mejorar la calidad de vida de estos pacientes y su estilo de vida podría agravarse.⁽²⁾

Si bien se conocen los criterios de diagnóstico para el SOP en la adolescencia. Esta falta de diagnóstico oportuno privado a los adolescentes de una intervención terapéutica crucial que podría mejorar el manejo general del SOP, prevenir comorbilidades y mejorar su calidad de vida, incluyendo su salud mental.

La Calidad de Vida Relacionada a Salud (CVRS) es un concepto multidimensional y dinámico, que permite evaluar el impacto de la enfermedad sobre la vida y el bienestar del individuo, no sólo en los aspectos fisiopatológicos sino también en los factores psicosociales.⁽⁴⁾ En nuestro país se encontró un estudio que midió la calidad de vida en mujeres con SOP, en una tesis realizada por Muñoz,⁽⁵⁾ quienes aplicaron el instrumento desarrollado a un grupo de 80 mujeres afectadas por este síndrome.

De esta muestra 62,5 % reportó que el SOP disminuye en algún grado su calidad de vida, las dimensiones más afectadas corresponden a las alteraciones menstruales con una prevalencia de 98,7 % al igual que la dimensión emociones, seguidas por la dimensión vello corporal en 90 %, problemas de peso 86,2 % e infertilidad con 73,5 %. En relación a la sexualidad, un área importante de la calidad de vida, las mujeres con SOP señalan tener menor satisfacción sexual, sentirse menos atractivas sexualmente y manifiestan que sus parejas se encuentran menos satisfechas sexualmente con ellas.

El síndrome de ovario poliquístico afecta a muchas adolescentes, no solo físicamente, sino también en su salud mental. Los cambios hormonales pueden generar depresión, ansiedad, baja autoestima e insatisfacción con la imagen corporal. Esto puede llevar a dificultades en las relaciones sociales, aislamiento y disminución de la calidad de vida. Buscar apoyo profesional, es crucial ya que se puede aprender a manejar el estrés, adoptar un estilo de vida saludable y hablar con sus seres queridos son pasos importantes que las adolescentes con SOP pueden tomar para mejorar su bienestar mental. Con tratamiento adecuado y apoyo, las adolescentes con SOP pueden llevar una vida plena y saludable.⁽⁶⁾

El SOP es una condición que afecta a muchas adolescentes, y es crucial que se les brinde el apoyo y las herramientas necesarias para navegar por los desafíos que presentan, tanto físicos como emocionales. Solo así podrán llevar una vida plena y saludable.

El objetivo de este estudio es: determinar el impacto del síndrome de ovario poliquístico en la salud mental de las adolescentes.

MÉTODOS

Se examinó información de revistas de información relevantes e importantes tales como: PubMed, Biblioteca Cochrane, SciELO, Elsevier, Radalyc; Se evaluó utilizando la herramienta de evaluación de calidad de estudios específica para estudios observacionales tales como la Escala de Newcastle-Ottawa y para ensayos clínicos la herramienta de riesgo de sesgo de la Colaboración Cochrane.

En esta fase se usó el diagrama de flujo correspondiente a PRISMA 2020. Se utilizaron matrices de revisión de literatura, donde las filas representaron los documentos que conforman la base de evidencia, y las columnas los ejes de análisis, tales como antecedentes, métodos, resultados y limitaciones de los estudios.⁽⁷⁾

Se recurrió a plataformas digitales especializadas para realizar una búsqueda exhaustiva de la literatura científica sobre el tema en cuestión, con el fin de recopilar todas las investigaciones y estudios de alta calidad.

Se mencionaron las fuentes de información utilizadas en la investigación, incluyendo los criterios de selección y exclusión de los artículos.

- **Criterios de Inclusión:**

- ✓ Estudios que abordan el síndrome de ovario poliquístico (SOP) en adolescentes.
- ✓ Investigaciones que utilizan métodos de diagnóstico y de seguimiento específicos para el SOP en esta población.
- ✓ Trabajos que presentan datos relevantes sobre la prevalencia, manifestaciones clínicas, consecuencias a largo plazo o tratamientos del SOP en adolescentes.

- **Criterios de Exclusión:**

- ✓ Estudios que se centran exclusivamente en mujeres adultas. Investigaciones que no abordan específicamente el SOP en adolescentes.
- ✓ -Trabajos que carezcan de información detallada sobre los métodos de diagnóstico o de tratamiento utilizados en esta población.

RESULTADOS

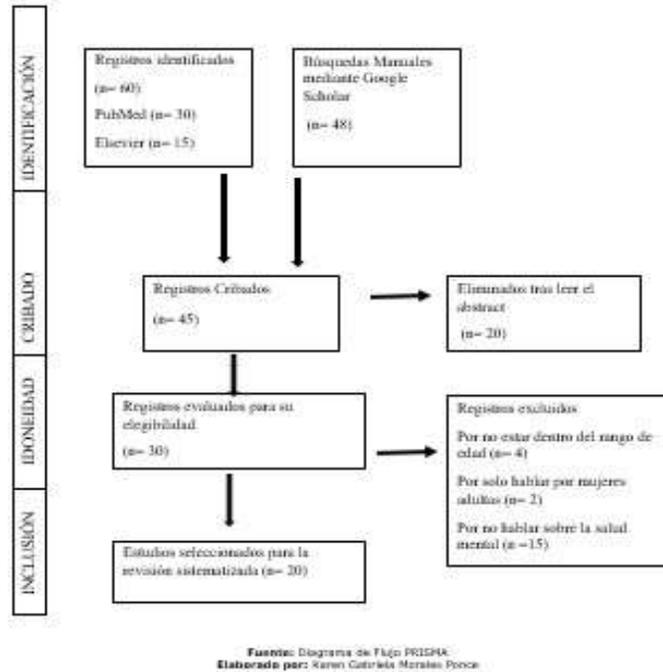


Fig. 1 Diagrama de flujo directo PRISMA.

La información obtenida de los estudios ha sido fundamental para comprender mejor el tema de investigación y formular nuevos conocimientos.

Para identificar las partes de esta tabla se representan de la siguiente forma:

- O. / Objetivo
- FI / Fuente de Información
- R.S.E. /Riesgo y sesgo de los estudios individuales
- M. / Metodología
- MT. / Muestra
- S.R / Síntesis de los resultados
- L.E. / Limitaciones de la evidencia
- I. / Implicación

Tabla 1. Matriz Resumen Estructurado.

TÍTULO	OBJETIVOS	MÉTODOS	RESULTADOS	LIMITACIONES E IMPLICACIONES
Síndrome de ovario poliquístico en adolescentes 2021. (2)	Diagnosticar y tratar oportunamente el síndrome de ovario poliquístico (SOP) en adolescentes y mujeres en edad reproductiva, para prevenir riesgos reproductivos, oncológicos y metabólicos.	Fuente de Información: Elsevier Riesgo y sesgo de los estudios individuales: publicación; diferencias individuales Metodología. Descriptiva	Muestra: Se realizó un análisis de 20 estudios, con un total de 38.361 participantes, los cuales fueron publicados en 30 artículos. Síntesis de los resultados: El SOP impacta la salud mental de los adolescentes con síntomas como hirsutismo, acné, aumento de peso e infertilidad, disminuyendo su autoestima y aumentando el riesgo de depresión y ansiedad.	Limitación: Limitados estudios y algunos no presentan una conclusión concreta. Implicaciones: Se destaca la necesidad de instrumentos de evaluación validados para medir la salud mental en adolescentes con SOP, permitiendo comparaciones entre estudios y seguimiento longitudinal de los pacientes.

<p>Clínica Y Prevalencia De Síndrome De Ovario Poliúístico En Adolescentes De La UMF 73 2023. (8)</p>	<p>Determinar la clínica y prevalencia de síndrome de ovario poliúístico en adolescentes de la UMF 73</p>	<p>FI: Universidad de Veracruz R.S.E: diferencias individuales; Adolescentes en estado de embarazo M: Descriptiva</p>	<p>MT: Se tendrá una muestra significativa de 1,234 adolescentes de entre 10 a 19 años S.R: En este grupo, la edad promedio para el diagnóstico de Síndrome de ovario poliúístico es de 17 años, con una prevalencia del 33,3%. Entre los 18 y 19 años, la prevalencia es del 22,2%, y entre los 15 y 16 años, del 11,1%.</p>	<p>L.E: En la investigación se presentan ciertas limitaciones tales como; Adolescentes con trastornos neurológicos o en tratamiento psicotrópico y en embarazo I: La mayoría de los casos de SOP ocurren en mujeres jóvenes de 17 años, relacionándose estrechamente con cambios hormonales y físicos de la pubertad, siendo el trastorno endocrino más común en la adolescencia.</p>
<p>Diagnóstico y manejo del síndrome de ovario poliúístico 2019. (1)</p>	<p>Reconocer y diagnosticar el síndrome de ovario poliúístico (SOP) en mujeres en edad reproductiva, destacando su alta prevalencia y manifestaciones clínicas. Priorizar el diagnóstico oportuno para mitigar riesgos reproductivos, metabólicos y oncológicos asociados.</p>	<p>FI: Revista Recimundo R.S.E: Sesgo de selección, información, medición, publicación, diferencias individuales M: Descriptivo</p>	<p>MT: Se examinaron 15 investigaciones que involucraron a un total de 10,435 personas, y estos estudios se presentaron en 20 artículos diferentes. S.R: El SOP, común en mujeres en edad reproductiva, se caracteriza por irregularidades menstruales, obesidad y poliquistosis ovárica. El diagnóstico temprano previene riesgos reproductivos, oncológicos y metabólicos, necesitando tratamiento integral.</p>	<p>L.E: presenta limitaciones en su diagnóstico debido a su variabilidad fenotípica y la necesidad de descartar otras causas de hiperandrogenismo. I: Es crucial considerar el SOP en mujeres jóvenes con síntomas como hirsutismo, irregularidades menstruales y obesidad. El diagnóstico excluyente es fundamental, ya que los riesgos abarcan problemas reproductivos, oncológicos y metabólicos.</p>
<p>Actualización sobre el síndrome de ovario poliúístico 2023. (9)</p>	<p>Este artículo aborda el síndrome de ovario poliúístico, cubriendo diagnóstico, fisiopatología, manifestaciones, tratamiento y complicaciones, con énfasis en criterios de diagnóstico, especialmente en mujeres adultas y adolescentes, y su manejo integral.</p>	<p>FI: Revista Médica Sinergia R.S.E: Criterio de selección de los estudios, sesgo de información, publicación, diferencias de interpretaciones M: Descriptivo</p>	<p>MT: Se examinaron 26 artículos entre ellos documentos de descripción sobre SOP. S.R: la revisión proporciona una comprensión completa del SOP, desde su fisiopatología hasta su manejo clínico, destacando la importancia de una atención integral y personalizada para mejorar la calidad de vida de los pacientes afectados.</p>	<p>L.E: Falta de citas específicas en el texto sobre el síndrome de ovario poliúístico limita su respaldo. Aunque se mencionan datos relevantes, carecen de referencias directas a estudios científicos para respaldar afirmaciones y conclusiones. I: Se resalta la importancia de un enfoque integral y personalizado para el diagnóstico, tratamiento y manejo del síndrome de ovario poliúístico, reconociendo sus implicaciones no solo en la salud física, sino también en la salud mental y el bienestar general de los pacientes.</p>
<p>Síndrome de ovario poliúístico 2017. (10)</p>	<p>Mejorar manejo del síndrome de ovario poliúístico, reducir el hiperandrogenismo, abordar trastornos ovulatorios, diagnosticar comorbilidades y mejorar los pronósticos reproductivos. Tratamiento dirigido a manifestaciones clínicas, metabólicas y reproductivas asociadas al síndrome.</p>	<p>FI: Revista Del Hospital Italiano R.S.E: Criterio de selección de los estudios, sesgo de información, publicación, diferencias de interpretaciones M: Descriptivo</p>	<p>MT: Estudios realizados en 26 mujeres y adolescentes. S.R: El artículo aborda el síndrome de ovario poliúístico (SOP), una condición endocrina común en mujeres, caracterizada por hiperandrogenismo, anovulación y poliquistosis ovárica. Se discuten los criterios de diagnóstico y consensos utilizados, así como las comorbilidades asociadas al SOP, incluida la obesidad, la diabetes tipo 2, la dislipidemia y la hipertensión arterial.</p>	<p>L.I: La limitación principal del artículo es la falta de estudios prospectivos a largo plazo con criterios actuales de diagnóstico de SOP. Aunque estudios epidemiológicos muestran asociaciones con ciertas comorbilidades. I: El artículo destaca la importancia de: revisión de criterios de diagnóstico SOP, consensos recomendaciones y manejo; implicaciones metabólicas y cardiovasculares; investigación en curso sobre hormona antimülleriana en diagnóstico y pronósticos SOP.</p>
<p>Actualización del manejo de síndrome de ovario poliúístico 2019. (11)</p>	<p>El objetivo principal que cumple este artículo es educar sobre el síndrome de ovarios poliúísticos (SOP) y sus características clínicas, diagnóstico y tratamiento.</p>	<p>FI: Medigraphic R.S.E: De Publicación, de interpretación, de información. M: Descriptivo y de Revisión Bibliográfica</p>	<p>MT: 540 mujeres y adolescentes de entre 17 y 28 años S.R: El artículo sugiere que el SOP afecta tanto física como mentalmente, asociado con ansiedad, depresión y otros síntomas psicológicos. Destaca la necesidad de abordar integralmente para mejorar la calidad de vida.</p>	<p>L.I: Limitación del artículo: poca profundidad en abordar problemas mentales del SOP. Se mencionan síntomas depresivos y de ansiedad brevemente, sin exploración exhaustiva de su impacto en mujeres con SOP. I: El artículo destaca la relevancia de reconocer el impacto psicológico del SOP y su asociación con comorbilidades, incluida la depresión. Esto subraya la necesidad de una atención integral para mejorar el manejo del SOP.</p>

<p>Síndrome de ovario poliquístico en adolescentes 2019. (12)</p>	<p>Diagnosticar SOP en la adolescencia es difícil por similitudes con cambios puberales normales. Destaca la importancia del diagnóstico temprano para evitar complicaciones y mejorar la calidad de vida del paciente.</p>	<p>FI: BVSALUD R.S.E: El artículo se centra más en revisar y sintetizar información sobre el síndrome de ovario poliquístico en adolescentes, así como en proporcionar recomendaciones. M: Descriptivo y de Revisión Bibliográfica</p>	<p>MT: No presenta estudio realizado en adolescentes más bien se realiza mediante observación. S.R: Se destaca la importancia de un enfoque integral y personalizado para el diagnóstico y tratamiento del SOP en adolescentes, teniendo en cuenta las características únicas de esta población y las implicaciones a largo plazo de la enfermedad.</p>	<p>L.I: Escasa atención a estudios longitudinales en SOP, desde la adolescencia hasta la adultez. Aunque detalla fisiopatología, diagnóstico y tratamiento en adolescentes, falta profundidad en evolución y variación clínica a lo largo de la vida. I: El SOP puede causar síntomas similares a cambios puberales normales, como irregularidades menstruales y acné. Identificarlo tempranamente es crucial para prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida del paciente.</p>
<p>Experiencias de mujeres jóvenes diagnosticadas con síndrome de ovario poliquístico 2016. (13)</p>	<p>Comprender mejor las experiencias y efectos psicosociales del SOP en las mujeres afectadas, y se pretende contextualizar y abordar de manera integral esta condición de salud pública.</p>	<p>FI: Pontificia Universidad Católica del Perú R.S.E: diferencias individuales; Adolescentes en estado de embarazo M: Descriptiva</p>	<p>M.T: El estudio incluyó a 7 mujeres con síndrome de ovario poliquístico, todas tenían entre 22 y 25 años, con una edad promedio de 23 años, y se utilizó un enfoque fenomenológico. S.R: Las mujeres diagnosticadas con SOP enfrentan una variedad de desafíos relacionados con el manejo de la condición, su impacto en las relaciones sociales y su bienestar emocional y psicológico. La comprensión y el apoyo adecuados son fundamentales para abordar estas experiencias complejas.</p>	<p>L.I: Falta diversidad en fuentes de información. Se basa principalmente en entrevistas con mujeres con SOP; No incluye opiniones de médicos, investigaciones previas u otros relacionados con el tema. I: Comprende reacciones al diagnóstico, manejo de información y percepción de la enfermedad. Se analizan efectos del SOP en vida social, relaciones familiares y de pareja, trabajo y estudios. Estudio resalta desafíos emocionales y cognitivos enfrentados estas mujeres.</p>
<p>Síndrome de ovario poliquístico asociado a depresión, ansiedad y calidad de vida en estudiantes de medicina humana de 6° y 7° año de la UCSM 2022. (14)</p>	<p>Determinar si el síndrome de ovario poliquístico está asociado a depresión, ansiedad y calidad de vida en estudiantes de Medicina Humana del 6° y 7° año de la UCSM 2022</p>	<p>FI: Repositorio de la Universidad Católica De Santa María R.S.E: diferencias individuales M: Trabajo de campo, Descriptiva</p>	<p>M.T: El estudio incluyó 110 estudiantes: 55 con síndrome de ovario poliquístico y 55 sin él. Se utilizaron instrumentos para evaluar la depresión, la ansiedad y la calidad de vida en ambos grupos. S.R: Después de realizar este estudio se ha determinado que existe asociación del síndrome de ovario poliquístico con la depresión, ansiedad y calidad de vida en contraste de las estudiantes que no han sido diagnosticadas</p>	<p>LI: Falta variedad en fuentes de datos. Predominan entrevistas con estudiantes con SOP; no se menciona si se consultan otras fuentes, como médicos especializados, limitando la perspectiva del estudio. I: El artículo destaca la asociación entre SOP, depresión, ansiedad y calidad de vida en estudiantes de Medicina. Este hallazgo puede impactar la atención médica y la calidad de vida, enfatizando la importancia de detectar y manejar aspectos psicológicos asociados.</p>
<p>Depresión en el síndrome del ovario poliquístico: una revisión sistemática y metanálisis 2023. (7)</p>	<p>El artículo busca metaanalizar la prevalencia, nivel y diferencia de medias estandarizadas de depresión en mujeres premenopáusicas con SOP, usando la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión.</p>	<p>FI: PubMed R.S.E: Datos de resultados incompletos, diferencias individuales M: Descriptiva.</p>	<p>MT: Se realizó un análisis de 19 estudios, con un total de 46.900 participantes, los cuales fueron publicados en 19 artículos. S.R: Según metanálisis de 19 estudios, el 31% de mujeres con SOP experimenta depresión. La puntuación media de depresión en HADS es 6,31. La probabilidad de depresión en mujeres con SOP es más de 2,5 veces mayor que en mujeres sin este trastorno endocrino. Estos resultados subrayan la importancia de la detección y manejo de salud mental en pacientes con SOP.</p>	<p>L.I: Factores como el estado socioeconómico, acceso médico y antecedentes familiares de trastornos mentales podrían no haber sido uniformemente controlados en todos los estudios sobre la relación entre SOP y depresión. I: Es crucial destacar la asociación significativa entre el síndrome de ovario poliquístico y la depresión en mujeres. El metanálisis revela un riesgo considerablemente mayor de síntomas depresivos en mujeres con SOP..</p>
<p>Consecuencias para la salud de las mujeres de mediana edad asociadas con el síndrome de ovario poliquístico 2012. (15)</p>	<p>El artículo busca proporcionar una comprensión más completa de cómo el SOP puede impactar negativamente la salud de las mujeres a lo largo de sus vidas.</p>	<p>FI: PubMed R.S.E: Datos de resultados incompletos M: Descriptiva.</p>	<p>MT: La información Proporcionada sobre las consecuencias para la salud de las mujeres de mediana edad se basa principalmente en la observación. S.R: El SOP es una condición endocrina común en mujeres, con síntomas como irregularidades menstruales, hirsutismo y obesidad, especialmente en aquellas metabólicamente</p>	<p>LI: Una limitación es el enfoque del artículo en la relación entre el SOP y complicaciones de salud en mujeres de mediana edad, sin considerar variaciones según la edad. Además, la discusión podría carecer de profundidad sobre otras complicaciones menos comunes. I: En se articuló se resalta la importancia de comprender la conexión entre el SOP y estas complicaciones de salud,</p>

			obesas. También está vinculado a trastornos metabólicos y riesgos cardiovasculares, cánceres ginecológicos y depresión.	especialmente en mujeres de mediana edad.
El síndrome de ovario poliquístico: aspectos psicológicos 2015. (16)	El objetivo es revisar las evidencias empíricas sobre los factores psicológicos combinados con el SOP y su abordaje integral.	FI: Scielo R.S.E: Riesgo de Selección, Información e individuales M: Descriptiva.	MT: El artículo omite detalles sobre las muestras de estudios individuales. Se centra en la metodología general de una revisión sistemática, incluyendo 54 artículos desde 2002, de diversas bases de datos. S.R: El artículo es una revisión sistemática sobre factores psicológicos en el SOP, sintetizando evidencia empírica para su abordaje integral.	L.I: Una limitación es que la revisión sistemática se basa en evidencia hasta el 2002, excluyendo estudios posteriores y posibles hallazgos nuevos, limitando la comprensión de los factores psicológicos en SOP. I: La importancia destacada en el artículo es la necesidad de considerar los aspectos psicológicos en el manejo del SOP para mejorar la calidad de vida y el bienestar integral de los pacientes afectados por esta condición.
Revisión de los criterios diagnósticos para el síndrome de ovario poliquístico 2020. (17)	El artículo en mención tiene como objetivo concienciar sobre la importancia de una evaluación adecuada y personalizada del SOP para evitar tratamientos inapropiados y mejorar el bienestar de los pacientes.	FI: Scielo R.S.E: Riesgo de Selección e individuales M: Descriptiva.	M.T: Se obtuvieron 743 artículos, de los cuales se seleccionaron 43 S.R: Es crucial una evaluación precisa de cada caso para prevenir el sobrediagnóstico del SOP y sus repercusiones negativas en la calidad de vida. Se debe ponderar riesgos y beneficios terapéuticos, considerando la variabilidad clínica del SOP.	L.I: El artículo revisa ampliamente los criterios de diagnóstico, la epidemiología y las implicaciones clínicas del SOP, pero carece de un análisis detallado de la calidad de la evidencia y las recomendaciones terapéuticas. I: El artículo enfatiza la necesidad de un enfoque basado en evidencia para el diagnóstico del SOP, considerando su variabilidad clínica y los riesgos del sobrediagnóstico, mejorando así la atención a los pacientes.
Síndrome de ovario poliquístico y su potencial asociación con trastorno bipolar en pacientes con trastorno del comportamiento alimentario 2017. (18)	El objetivo del presente estudio fue explorar la prevalencia de Trastorno Bipolar en mujeres con SOP y sin SOP, y su potencial asociación con otras patologías del espectro afectivo-ansioso-impulsivo.	FI: Revista Scielo R.S.E: Criterio de selección de los estudios, sesgo de información, publicación, diferencias individuales M: Estudio Observacional	M.T: Un total de 753 mujeres que acudieron, entre enero de 2010 y diciembre de 2015 desde las edades de 14 años y 61 años. S.R: La investigación observacional señala una posible asociación entre el síndrome de ovario poliquístico (SOP) y el trastorno de la conducta alimentaria (TCA), pero no establece causalidad.	L.I: Las limitaciones incluyen diseño transversal y ausencia de control de grupo de mujeres sanas. Aunque el uso de la misma cohorte clínica puede reducir el sesgo, la prevalencia del SOP podría sobreestimarse. I: Este estudio aporta nuevos conocimientos sobre la relación entre SOP, TCA y TB, destacando la importancia de su exploración y manejo conjunto en la práctica clínica para mejorar los resultados de salud de los pacientes afectados.
Síndrome de ovario poliquístico en adolescentes 2012. (6)	El objetivo principal del texto es proporcionar información sobre el síndrome de ovario poliquístico (SOP), incluyendo su definición, criterios de diagnóstico, fisiopatología, manifestaciones clínicas, diagnóstico, tratamiento y riesgos asociados.	FI: Elsevier R.S.E: Riesgo de Selección e individuales y sesgo de información M: Descriptiva.	M.T: Al ser un artículo informativo no presenta un estudio basado en experiencias personales. S.R: El SOP, común en mujeres en edad fértil, presenta variadas manifestaciones clínicas y riesgos metabólicos y reproductivos. Su manejo necesita un enfoque multidisciplinario que aborde aspectos hormonales, metabólicos y de estilo de vida.	L.I: Una limitación sobre el síndrome de ovario poliquístico carece de referencias específicas, lo que dificulta verificar su precisión y confiabilidad, elementos cruciales en el ámbito médico y científico. I: Se destaca la importancia sobre cambios en el estilo de vida, como dieta sana y ejercicio, son clave para manejar riesgos del síndrome de ovario poliquístico y prevenir comorbilidades como diabetes tipo 2 y ciertos cánceres.
Síndrome del Ovario Poliquístico en la Adolescente 2022. (2)	El artículo busca proporcionar una guía integral para el manejo clínico del SOP en adolescentes, desde el diagnóstico hasta las opciones de tratamiento y las medidas preventivas.	FI: Rev Esp Endocrinol Pediátrico R.S.E: Riesgo de y sesgo de información y publicación M: Descriptiva.	M.T: El artículo tiene un enfoque informativo y no se basa en la perspectiva personal del autor. S.R: El artículo estudia el síndrome de ovario poliquístico (SOP) en adolescentes, destacando su impacto en la salud reproductiva y metabólica, abordando su fisiopatología, diagnóstico y terapias, subrayando la detección temprana y medidas preventivas.	L.I: Una limitación importante del artículo es la necesidad de una mayor claridad y consenso en los criterios diagnósticos del SOP en adolescentes para mejorar la precisión y la eficacia del manejo clínico de esta condición. I: Se destaca la importancia de la detección temprana, el diagnóstico preciso, el tratamiento personalizado y las medidas preventivas para mejorar la calidad de vida y prevenir complicaciones a largo plazo.

<p>La función sexual y su relación con los factores psicológicos en las mujeres con el síndrome de ovario poliquístico 2022. (19)</p>	<p>Realizar una revisión bibliográfica sobre la función sexual y su relación con factores psicológicos en mujeres con síndrome de ovario poliquístico.</p>	<p>FI: Rev Scielo R.S.E: Criterio de selección de los estudios, sesgo de información, publicación. M: Analítica y Descriptiva.</p>	<p>M.T: Se realizó un análisis de 15 estudios, con un total de 30.600 participantes, los cuales fueron publicados en 15 artículos. S.R: El artículo estudia el síndrome de ovario poliquístico (SOP) en adolescentes, destacando su impacto en la salud reproductiva y metabólica, abordando su fisiopatología, diagnóstico y terapias, subrayando la detección temprana y medidas preventivas.</p>	<p>L.I: Una limitación importante que se presenta en el texto es la falta de datos específicos sobre la relación entre el síndrome de ovario poliquístico (SOP) y la función sexual de las mujeres afectadas. I: El SOP causa impacto físico y psicológico, como hiperandrogenismo, obesidad, insatisfacción corporal y trastornos emocionales, afectando la calidad de vida social e íntima de las mujeres afectadas.</p>
<p>Evaluación del síndrome de ovario poliquístico: herramientas diagnósticas y nuevas terapias 2021. (3)</p>	<p>El objetivo del artículo es informar sobre el Síndrome de Ovario Poliquístico (SOP) y cómo afecta a mujeres en edad fértil a nivel mundial. Además, destacan los avances tecnológicos.</p>	<p>FI: Revista Médica Sinergia R.S.E: Publicación, Información, seguridad M: Descriptiva.</p>	<p>M.T: Para extraer la información, se realizó una búsqueda bibliográfica, donde se analizaron más de veinte artículos de revisión sobre el tema, que mencionarán las terapias más utilizadas en la actualidad. S.R: El SOP afecta a muchas mujeres en edad fértil. Avances tecnológicos han mejorado las tasas de embarazo en pacientes con dificultades para concebir, destacando la fertilización in vitro como una técnica novedosa.</p>	<p>L.I: El artículo puede tener una limitación si la evaluación de medicamentos y tratamientos no fue exhaustiva o se basó en estudios limitados en tamaño de muestra, duración del seguimiento u otros factores metodológicos. I: Este artículo proporciona información valiosa que puede mejorar la comprensión, el diagnóstico y el tratamiento del síndrome de ovario poliquístico, lo que potencialmente mejora la calidad de vida de los pacientes afectados.</p>
<p>Depresión en pacientes con síndrome de ovario poliquístico atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2018. (20)</p>	<p>Determinar la frecuencia de depresión en los pacientes con síndrome de ovario poliquístico atendidos en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, año 2017</p>	<p>FI: Repositorio Universidad Privada San Juan Bautista Lima-Perú R.S.E: Publicación, Información, seguridad, Análisis M: Cuantitativo Descriptiva.</p>	<p>M.T: Es un estudio descriptivo con pruebas analíticas, realizado en el Hospital Daniel Nacional Alcides Carrión en 2017. La muestra incluyó a 79 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión. S.R: La depresión afectó al 48 % de una población mayoritariamente adulta (60 %), con educación secundaria (82 %), convivientes (63 %), y sobrepeso (IMC 73 %). Esta frecuencia fue consistente en todos los subgrupos estudiados.</p>	<p>L.I: El artículo carece de una exploración exhaustiva de los aspectos psicológicos y psiquiátricos del SOP, a pesar de mencionar su asociación con la depresión y la ansiedad. Se subraya la escasez de estudios en este ámbito. I: La importancia que se puede resaltar de este artículo es que, dado que el SOP está asociado con trastornos psiquiátricos como la depresión y la ansiedad generalizada, comprenda cómo estos factores afectan a los pacientes es crucial para mejorar su atención médica integra.</p>

Se emplearon la Escala de Newcastle-Ottawa para evaluar la calidad de los estudios observacionales y la herramienta de riesgo de sesgo de la Colaboración Cochrane para los ensayos clínicos.

Tabla 2. Herramienta de la Colaboración Cochrane.

Autor	Generación de la secuencia aleatoria	Ocultamiento de la asignación	Cegamiento de los participantes	Cegamiento de la evaluación	Seguimiento incompleto	Informe selectivo de resultados
María Fernanda Figueredosatizábal Md	///////	////////	////////		////////	
Dra. Lucía Verónica Izaguirre Cárdenas	///////	////////	////////			////////
Becquer Humberto Suarez Coba	///////	////////	////////		////////	
Castro TGR,	///////	////////	////////	////////		
Irina Winnykamien	///////	////////	////////		////////	
Sanchez Ge	///////	////////	////////		////////	
Gómez Tabares, Gustavo.	///////	////////	////////		////////	
Duarte Ratto	///////	////////	////////			////////
<u>Sotero Camino</u>	///////	////////	////////		////////	
<u>Paweł Dybczak</u>	///////	////////	////////			
En Ali	///////	////////	////////			////////
César Andrés Gómez-Acosta	///////	////////	////////			
Julieth Alexandra Guzmán López	///////	////////	////////	////////		
Maritza Rodríguez Guarín	///////	////////	////////		////////	
Fátima Elena García Cande	///////	////////	////////			////////
M. Angustias Salmerón Ruiz	///////	////////	////////			////////
Ibáñez L.	///////	////////	////////	////////		
Adriana Agramonte Machado	///////	////////	////////			////////
Dra. Gabriela Alfaro Murillo	///////	////////	////////			////////
Atencio Núñez	///////	////////	////////		////////	

Identificadores:

- **Otro sesgo** (p.e fuente potencial de sesgo relacionada con el diseño de estudio o no hay información suficiente para evaluar si existe un riesgo importante de sesgo, o no hay suficiente justificación o evidencia de que un problema identificado).
- **Blanco:** Bajo riesgo de sesgo.
- **Patrón ////**: Riesgo de sesgo poco claro.

Negro: alto riesgo de sesgo

DISCUSIÓN

Los textos 1, 4, 5, 7, 16 y 17 analizan el síndrome de ovario poliquístico (SOP) y destacan un enfoque compartido en el diagnóstico temprano y el tratamiento integral de la enfermedad. Sin embargo, existen diferencias significativas en el enfoque y la profundidad de los temas tratados. Por ejemplo, el tema 1 se centra en el diagnóstico y tratamiento oportuno del SOP en adolescentes y mujeres en edad fértil, con el objetivo de prevenir riesgos reproductivos, oncológicos y metabólicos. Aunque se enfatiza la importancia de la prevención y el tratamiento oportuno, faltan detalles sobre la fisiopatología y tratamientos específicos.

El Tema 4, por otro lado, proporciona información completa y actualizada sobre el SOP, abarcando aspectos como la fisiopatología, los síntomas clínicos, el diagnóstico diferencial y las opciones de tratamiento. Este tema se destaca por la amplitud y profundidad de la discusión, así como por la inclusión de diagnósticos específicos. Criterios para mujeres adultas y adolescentes.

De igual manera el tema 5 se enfoca en mejorar el manejo del SOP, con énfasis en aliviar los síntomas del hiperandrogenismo, tratar los trastornos ovulatorios y el diagnóstico temprano de las comorbilidades asociadas. Aunque esto resalta la importancia de abordar las complicaciones médicas y reproductivas del SOP, faltan detalles sobre el diagnóstico y tratamiento específico en adolescentes.

El Tema 7 también aborda la dificultad de diagnosticar su síndrome de ovario poliquístico en la adolescencia y enfatiza la importancia de un Diagnóstico temprano y preciso para evitar complicaciones. Aunque este libro se centra en los desafíos específicos de diagnosticar el síndrome de ovario poliquístico en una adolescente, no entra en detalles sobre el tratamiento integral de esta afección.

El Tema 16 proporciona información general sobre el síndrome de ovario poliquístico, incluida la definición, los criterios de diagnóstico, la fisiopatología, los síntomas clínicos, el diagnóstico, el tratamiento y los riesgos asociados. Aunque proporciona una descripción general completa del síndrome de ovario poliquístico, es posible que carezca de información actualizada sobre los avances en el diagnóstico y el tratamiento desde su publicación.

Finalmente, el Tema 17 tiene como objetivo proporcionar una guía completa sobre el manejo clínico de su SOP en la adolescencia, desde el diagnóstico hasta el tratamiento y las medidas preventivas. Aunque se centra en el tratamiento específico del síndrome de ovario poliquístico en adolescentes, puede carecer de información actualizada sobre los últimos avances en la comprensión y el tratamiento de esta afección.

Aunque todos los artículos comparten el objetivo común de mejorar el manejo del SOP, cada artículo tiene su propio enfoque y profundidad. Para obtener una comprensión completa y actualizada de este tema, es posible que necesite consultar varios recursos que aborden diferentes aspectos de este síndrome, desde el diagnóstico hasta el tratamiento y la prevención de complicaciones.

Los artículos 2, 3, 6, 15 y 19 analizan el síndrome de ovario poliquístico (SOP) desde varias perspectivas y brindan una descripción general completa de sus características clínicas, diagnóstico y tratamiento. Se destaca la prevalencia en adolescentes y mujeres en edad fértil, así como la necesidad de su detección oportuna por efectos metabólicos, reproductivos y tumorales. Además, enfatiza la importancia de una evaluación precisa para evitar tratamientos inadecuados y mejorar la salud del paciente.

Estos artículos reflejan una preocupación por la educación sobre el síndrome de ovario poliquístico, el uso de herramientas de diagnóstico modernas y la investigación continua de nuevos tratamientos para tratar este trastorno endocrino-metabólico que afecta a mujeres de todo el mundo. Mas, Sin embargo, las investigaciones futuras pueden beneficiar al incluir perspectivas que se centren más en el impacto psicológico y social del síndrome de ovario poliquístico y el acceso equitativo a la atención médica para todas las mujeres afectadas.

El artículo 8 sobre las experiencias de mujeres jóvenes diagnosticadas con síndrome de ovario poliquístico (SOP) proporciona una valiosa exploración del impacto psicosocial de esta afección. Al identificar temas como la respuesta inicial al diagnóstico, el manejo de la información y los temores sobre el futuro, obtenemos una comprensión detallada de los desafíos que enfrentan las mujeres en diferentes áreas de sus vidas.

Sin embargo, es importante señalar las limitaciones del estudio, que incluyen: Tamaño de la muestra y falta de diversidad en la población del estudio. Esto puede afectar la generalización de los resultados. Además, aunque se han identificado factores protectores como las fuentes de apoyo social, se necesita más trabajo sobre cómo fortalecerlos y aplicarlos en la práctica clínica para mejorar la atención y el bienestar de las mujeres con síndrome de ovario poliquístico. ser. En última instancia, este estudio destaca la necesidad de investigación continua y enfoques multidisciplinarios para abordar de manera efectiva los desafíos psicosociales asociados con el síndrome de ovario poliquístico y mejorar la calidad de vida de los pacientes afectados.

En los artículos 9, 10, 11, 12, 13, 14 y 20 se evidencia la complejidad del síndrome de ovario poliquístico (SOP) no solo en términos de sus manifestaciones físicas, sino también en su impacto en la salud mental y la calidad de vida de las mujeres afectadas.

La presencia de síntomas depresivos y de ansiedad en mujeres con SOP resalta la necesidad de explorar las interrelaciones entre estas condiciones, así como su posible influencia bidireccional. Por ejemplo, el estudio que busca determinar si el SOP está asociado con la depresión y ansiedad en estudiantes de medicina proporciona una perspectiva interesante sobre cómo estas condiciones pueden manifestarse en poblaciones jóvenes y en formación médica. Además, el metanálisis sobre la depresión en mujeres con SOP destaca la importancia de comprender la prevalencia y la gravedad de este trastorno, utilizando herramientas de evaluación estandarizadas. La investigación sobre las consecuencias para la salud a lo largo de su vida.

Finalmente, el artículo 18 enfatiza la importancia de realizar un análisis crítico de la interacción entre la función sexual y los factores psicológicos en mujeres que padecen síndrome de ovario poliquístico (SOP). Este análisis requiere un enfoque multidimensional que considere tanto los aspectos físicos como psicológicos de esta condición. Está claro que los síntomas físicos característicos de su síndrome de ovario poliquístico, como el hirsutismo y el aumento de peso, pueden provocar diversos problemas psicológicos como baja autoestima y ansiedad.

Estos problemas emocionales pueden tener un impacto negativo significativo en la función sexual de las mujeres afectadas. Cuando tu imagen corporal cambia y te percibes menos atractivo, expresar tu sexualidad puede volverse inhibido y difícil, lo que puede afectar tanto tu vida íntima como tus relaciones. También es importante señalar que muchas mujeres con síndrome de ovario poliquístico ya padecen una enfermedad mental, lo que complica aún más la situación. Estos trastornos pueden aumentar los síntomas físicos del síndrome, haciendo que la enfermedad sea más difícil de tratar.

Se observa una asociación bidireccional entre el síndrome de ovario poliquístico y los trastornos del estado de ánimo como la depresión y la ansiedad. Las adolescentes con síndrome de ovario poliquístico enfrentan desafíos únicos relacionados con su imagen corporal, autoestima y autoaceptación, que pueden predisponerlas a problemas de salud mental. Por otro lado, los trastornos del estado de ánimo pueden empeorar los síntomas físicos de su síndrome de ovario poliquístico y complicar la enfermedad.

Además, el impacto del SOP en la función sexual de las adolescentes es un aspecto que no se puede pasar por alto. Sus síntomas de síndrome de ovario poliquístico, como hirsutismo, acné e irregularidades menstruales, pueden afectar negativamente la autoimagen y la confianza sexual de una mujer joven. Esto puede manifestarse como dificultad para establecer relaciones íntimas, disminución del deseo sexual y problemas con la satisfacción sexual, lo que lleva a un círculo vicioso de angustia psicológica y disfunción sexual.

Es importante reconocer que el impacto del síndrome de ovario poliquístico en la salud mental y el funcionamiento sexual de las adolescentes no se limita a los síntomas físicos de la enfermedad. La carga psicológica de vivir con una enfermedad crónica como el síndrome de ovario poliquístico, que a menudo requiere tratamiento de por vida, puede ser inmensa para las mujeres jóvenes que todavía se están desarrollando emocional y socialmente. Hay una posibilidad. La falta de apoyo médico y psicológico adecuado puede empeorar significativamente la calidad de vida de estos adolescentes y aumentar su vulnerabilidad a problemas de salud mental a largo plazo.

CONCLUSIONES

El impacto del síndrome de ovario poliquístico en la salud mental y el funcionamiento sexual de las adolescentes es un tema complejo que requiere atención urgente. Abordar estos problemas de manera integral y colaborativa puede mejorar significativamente la calidad de vida y el bienestar de las mujeres jóvenes afectadas por esta enfermedad. Es hora de reconocer el SOP no sólo como una enfermedad, sino también como un problema de salud pública que requiere una respuesta diversa y compasiva.

Conflictos de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de autoría

KGMP: Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal, Investigación, Metodología, Administración del proyecto, Recursos, Software, Supervisión, Validación, Visualización, Redacción – borrador original, Redacción – revisión y edición.

CVMM: Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal, Investigación, Metodología, Administración del proyecto, Recursos, Software, Supervisión, Validación, Visualización, Redacción – borrador original, Redacción – revisión y edición.

JRMC: Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal, Investigación, Metodología, Administración del proyecto, Recursos, Software, Supervisión, Validación, Visualización, Redacción – borrador original, Redacción – revisión y edición.

XEMC: Curación de datos, Metodología, Recursos, Software, Visualización.

Financiación

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Coba BHS. Diagnóstico y manejo del síndrome de ovario poliquístico [Internet]. 2019 [Citado 02/01/2024]. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/557>
2. Ovies Carballo G, Monteagudo Alzugaray G, Gómez Alzugaray M. Síndrome del Ovario Poliquístico en la Adolescente. Rev Esp Endocrinol [Internet]. 2022 [Citado 02/01/2024]; 33(2). Disponible en: <https://revendocrinologia.sld.cu/index.php/endocrinologia/article/view/306>
3. Alfaro Murillo G, Salas Ramírez B, Zúñiga Fallas A. Evaluación del síndrome de ovario poliquístico: herramientas diagnósticas y nuevas terapias. Rev.méd.sinerg [Internet]. 1 de enero de 2021 [citado 27/11/2024]; 6(1): e635. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/635>
4. SATIZÁBAL MFF, Gomez Tabares G. Síndrome de ovario poliquístico en adolescentes. REV. COL. DE MENOPAUSIA [Internet]. 2019 [Citado 24/01/2024]; 25(4): 20-28. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1224465/25_4-21-29.pdf
5. Muñoz L, Villa L. Características de la sintomatología y calidad de vida en mujeres con síndrome de ovario poliquístico. (Tesis de grado). Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile;2004.
6. Ruiz MAS. Síndrome de ovario poliquístico en adolescentes. Anales de Pediatría Continuada [Internet]. 2012 [Citado 30/01/2024]; 10(5): 257-263. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-sindrome-ovario-poliquistico-adolescentes-S1696281812700963>
7. Dybciak P. Depresión en el síndrome del ovario poliquístico: una revisión sistemática y metanálisis. J Clin Med [Internet]. 2023 [Citado 10/02/2024]; 12(20): 6446. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10607337/>
8. Cárdenas LVI. Clínica Y Prevalencia De Síndrome De Ovario Poliquístico En Adolescentes [Internet]. Veracruz; 2023 [Citado 19/02/2024]. Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/52850/IzaguirreCardenasLucia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Castro TGR. Actualización sobre el síndrome de ovario poliquístico. [Online]; 2023. Acceso 19/02/2024. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=110589>.
10. Winnykamien I, Dalibon A, Knoblovits P. Síndrome de ovario poliquístico. Rev. Hosp. Ital. B.Aires [Internet]. 2017 [Citado 18/02/2024]; 37(1): 10-20. Disponible en: https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/31_087_10-20-Winnykamien-D.pdf
11. GE S. Actualización del manejo de síndrome de ovario poliquístico. Revista Médica Sinergia [Internet]. 2019 [Citado 19/02/2024]; 4(12): 322. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=90286>

12. Gomez Tabares G, Figueredo Satizabal MF. Síndrome de ovario poliquístico en adolescentes. Rev. Colomb. menopaus [Internet]. 2019 [Citado 19/02/2024]; 25(4): 20-28. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1224465>
13. Ratto CI. Experiencias de mujeres jóvenes diagnosticadas con síndrome de ovario poliquístico [Tesis]. Lima-Perú; 2016 [Citado 18/02/2024]. Disponible en: <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/7477>
14. Camino SMM. Síndrome de ovario poliquístico asociado a depresión, ansiedad y calidad de vida en estudiantes de medicina hum. ana de 6° y 7° año de la UCSM 2022 [Tesis]. Arequipa – Perú; 2022 [Citado 19/02/2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11877>
15. B.C F. Consenso sobre los aspectos de salud de las mujeres del síndrome de ovario poliquístico. Hum Reprod [Internet]. 2012 [citado 18/02/2024]; 27(1): 14-24. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22147920/>.
16. Gómez-Acosta CA. El síndrome de ovario poliquístico: aspectos psicológicos. Revista chilena de obstetricia y ginecología [Internet]. 2015 [Citado 19/02/2024]; 80(4): 341-347. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/281707179_El_sindrome_de_ovario_poliquistico_aspectos_psicologicos
17. Guzmán JA, Robles PD, Rivera OE, Ramírez F, Sepúlveda AJ, Sepúlveda J. Revisión de los criterios diagnósticos para el síndrome de ovario poliquístico. MÉD.UIS [Internet]. 2020 [Citado 19/02/2024]; 33(3): 21-28. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v33n3/0121-0319-muis-33-03-21.pdf>.
18. Rodríguez Guarín M, Gempeler Rueda J, Pérez Muñoz V, Ribero Salazar O. Síndrome de ovario poliquístico y su potencial asociación con trastorno bipolar en pacientes con trastorno del comportamiento alimentario. Rev. Mex. de trastor. aliment [Internet]. 2017 Dic [citado 02/12/2024]; 8(2): 142-150. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-15232017000200142&lng=es
19. Machado AA. La función sexual y su relación con los factores psicológicos en las mujeres con el síndrome de ovario poliquístico. Revista Cubana de Endocrinología [Internet]. 2022 [Citado 19/02/2024]; 33(2):e311. Disponible en: <https://revendocrinologia.sld.cu/index.php/endocrinologia/article/download/311/341>.
20. Nuñez A. Depresión en pacientes con síndrome de ovario poliquístico atendidas en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión [Tesis]. Lima-Peru; 2018 [Citado 19/02/2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/1572>.