

Artículo de revisión

## **Impacto de la depresión en mujeres con síndrome de ovario poliquístico**

Impacto of depression in women with polycystic ovary syndrome

Erika Yesenia Inga Gualotuña<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4772-0369>

Maritza Verónica Santana Moreira<sup>1</sup> <https://orcid.org/0009-0009-6094-0954>

Shirley Tatiana Sánchez Chavarria<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-1958-761X>

<sup>1</sup> Universidad Regional Técnica de los Andes Quevedo, Ecuador

\*Autor para la correspondencia: [uq.erikaig67@uniandes.edu.ec](mailto:uq.erikaig67@uniandes.edu.ec)

### **RESUMEN**

El síndrome de Ovario poliquístico es una enfermedad que afecta a las mujeres a nivel mundial, genera sintomatología variada, como problemas mentales específicamente la depresión.

Por lo que se considera determinar el impacto de la depresión en las mujeres que presentan síndrome de ovario poliquístico.

Se realizó una revisión bibliográfica mediante bases de datos relevantes como: PubMed, Scopus, Scielo, Google Scholar. Se examinaron un total de 15 artículos científicos publicados entre 2019-2023.

La depresión fue considerada la enfermedad psicológica más frecuentes en las mujeres que sufren de SOP y esto se relacionó con la sintomatología clínica como: la obesidad, infertilidad y problemas en el ciclo menstruales que son cambios difíciles de afrontar para la mujer.

El SOP ha sido estudiado fisiopatológicamente, pero se desconoce el impacto psicológico en las mujeres por lo que se debe ampliar el conocimiento en este campo.

**Palabras clave:** síndrome de ovario poliquístico; depresión

### **ABSTRACT**

Polycystic ovary syndrome is a disease that affects women worldwide, generating varied symptoms, such as mental problems, specifically depression.

Therefore, it is considered to determine the impact of depression in women who have polycystic ovary syndrome.

A bibliographic review was carried out using relevant databases such as: PubMed, Scopus, Scielo, Google Scholar. A total of 15 scientific articles published between 2019-2023 were examined.

Depression was considered the most frequent psychological illness in women suffering from PCOS and this was related to clinical symptoms such as: obesity, infertility and problems in the menstrual cycle that are difficult changes for women to face.

PCOS has been studied pathophysiologically, but the psychological impact on women is unknown, so knowledge in this field must be expanded.

**Keywords:** polycystic ovary syndrome; depression

Recibido: 12/10/2024

Aceptado: 19/11/2024

## Introducción

El síndrome de ovario poliquístico (SOP) es una enfermedad de tipo endocrina, metabólica y crónica, según la OMS en el año 2023 afecto del 8 al 13 % de mujeres en etapa reproductiva, convirtiéndolo en el trastorno más frecuente en este grupo poblacional.<sup>(1)</sup> Presenta una etiología multifactorial, según varios estudios realizados sobre el SOP, se observa que dentro de las causas más frecuentes está el desequilibrio hormonal, la disfunción ovárica que están relacionados con problemas en el eje hipotálamo-hipófisis-ovárico, además existen muchos estudios que relacionan la incidencia de esta patología con la resistencia a la insulina considerándola como la principal causa del SOP.<sup>(2)</sup> Lo que convierte a esta enfermedad en un problema de salud a nivel mundial que se encuentra afectado de manera física, metabólica y psicológica a las mujeres que llegan a padecerla.

Dentro de la sintomatología clínica se contemplan cambios como ciclos menstruales irregulares, dismenorrea, hirsutismo, acné, aumento de peso, infertilidad además problemas como niveles elevados de insulina y resistencia a la insulina, el nivel sérico aumentado en los andrógenos libres y esto sucede cuando aumenta la producción hepática de la globulina transportadora de hormonas sexuales.<sup>(3)</sup>

Existen criterios que nos ayudan a la identificación de la enfermedad, en varios estudios se utiliza como base a los criterios de Rotterdam, el cual valora las siguientes características: 1.- ovarios poliquísticos mediante una ecografía transvaginal 2.- oligo-anovulación 3.- signos clínicos de hiperandrogenismo, por lo que deben presentar 2 de las 3 características anteriormente nombradas.<sup>(4)</sup>

Además de la sintomatología clínica las mujeres desarrollan trastornos psicológicos como ansiedad, trastorno bipolar, depresión, trastornos alimentarios. Dentro de las patologías que se relaciona con mayor frecuencia en aquellas mujeres que sufren de SOP, se destaca a la ansiedad, el estrés y en particular la depresión que se encuentra en un 37 % de mujeres con SOP en comparación del 14,2 % de las mujeres sanas.<sup>(5)</sup>

La depresión es considerada como la enfermedad mental con mayor incidencia, ya que se encuentra afectando a millones de personas a nivel mundial indistintamente de la edad, etnia o género. Los estudios revelan que existen características que se presenta en las personas que ya desarrollaron la enfermedad como: un estado de ánimo constantemente bajo, alteraciones en el apetito, cambios en el sueño, pérdida del interés en actividades diarias.<sup>(6)</sup>

En cuanto a generar estrés se lo asocia a los intolerables síntomas y cambios hormonales por los que la mujer tiene que cursar mientras sufre el SOP, muchos estudios asocian la presencia de trastorno de la depresión con la forma de afrontar el stress, es decir es la estrategia desadaptativa con los síntomas de la depresión, por lo que empeora la calidad de vida.<sup>(7)</sup>

Según la literatura la depresión se presenta 64.1 % de las mujeres que presentan SOP, por lo que es importante que cada mujer que presente este trastorno deba ser sometida a pruebas de detección de depresión cuando se realiza el diagnóstico en la consulta, resultando como una medida preventiva de posibles complicaciones psicológicas a futuro.<sup>(8)</sup>

Dentro de los cambios físicos y biológicos que la mujer sostiene al presentar esta enfermedad se contempla en varios estudios el gran vínculo que se genera entre la depresión en conjunto con la obesidad y la fertilidad, esto se debe a que se considera en los estudios previos que la enfermedad está directamente

relacionada con los desórdenes alimentarios que desarrolla la mujer, lo cual influye directamente a cambios en el peso corporal y por lo tanto con la inconformidad de la apariencia física, es decir que sucede cuando la mujer comienza a consumir alimentos de manera excesiva conocido como atracones, lo que en general existe la probabilidad de aumentar del peso de una manera desmesurada hasta llegar a la obesidad.<sup>(9)</sup>

De la misma manera la infertilidad tiene un gran impacto en la salud mental de las mujeres que desarrollan SOP, debido a la incapacidad de procrear en su etapa reproductiva, volviéndose un grupo altamente propensos a generar depresión a causa de la enfermedad. En algunos estudios se observa que los problemas del SOP aumentan o se generan mientras más avanza la edad.<sup>(10)</sup>

Estos factores en conjunto con el SOP provocan vulnerabilidad en el estado de salud de la mujer lo que convierte al síndrome de ovario poliquístico y a la depresión temas relevantes de investigación, a pesar de que la evidencia sigue en aumento en cuanto a la relación de estas dos patologías todavía se necesita investigación que colabore a desarrollar estrategias con mayor efectividad al momento del manejo de la enfermedad. Por lo que el presente trabajo tendrá como objetivo determinar el impacto de la depresión en mujeres con síndrome de ovario poliquístico.

## Métodos

Se realizó una revisión bibliográfica sobre depresión y síndrome de ovario poliquístico en artículos, reseñas, revisiones bibliográficas que contengan información relevante.

## Utilizándose la investigación Cualitativa-No exploratoria

La búsqueda se realizó en distintas bases de datos científicas como: PubMed, Scopus, Scielo, Google Scholar.

Se examinaron un total de 15 artículos científicos publicados entre 2019-2023. Los términos utilizados fueron síndrome de ovario poliquístico, depresión, mujeres,

### Criterios de inclusión/exclusión

- Población de estudio: Mujeres con antecedente de síndrome de ovario poliquístico y depresión
- Restricción de idioma: Se filtraron artículos con inglés como idioma principal y español como segundo idioma. Se descartaron los artículos con lenguaje en alemán, polaco y japonés.
- Restricción de tiempo: Últimos 10 años
- Se incluyeron palabras clave en el título, resumen, texto o palabras clave del estudio.
- Vancouver se utiliza como estándar de publicación para la bibliografía.

## Resultados

El síndrome de ovario poliquístico es la patología más frecuente relacionada con las alteraciones en las funciones metabólica y endocrinas de la mujer, la cual se caracteriza por la presencia de quistes en los ovarios, valores anormales de los andrógenos, valores anormales de insulina, la cual está relacionado con eje hipotálamo-hipófisis-gonadal.<sup>(11)</sup>

Esta enfermedad genera varios síntomas que se destacan durante su desarrollo, siendo los más comunes aquellos que alteran el curso normal del ciclo menstrual, variando desde el volumen hasta la duración de periodo como la amenorrea, dismenorrea y polimenorrea.<sup>(12)</sup>

Con base en los estudios realizados se observó que la sintomatología clínica que más se repetía en las mujeres que presenta SOP se relaciona con el sobrepeso, hirsutismos, acné, infertilidad, problemas psicológicos.<sup>(13,14)</sup> Según la literatura los problemas mentales que se desarrollan con mayor frecuencia en este grupo etario es la ansiedad y la depresión ya que se encuentran dentro de los primeros puestos de enfermedades que provocan incapacidad en el mundo.<sup>(15,16)</sup>

De los estudios analizados con total de 2308 pacientes en cuanto a los síntomas asociados con el SOP, se destacó la irregularidad menstrual ya que estuvo presente en el 77 % de los casos, seguido por el aumento de peso en un 50 % y el hirsutismo en un 55,4 %, en cuanto al diagnóstico de depresión se manifestó en 17.6 %.<sup>(17)</sup> En algunos otros estudios destacaron que el 49,4 % tuvieron síntomas depresivos que llegaron a durar de 1 a 3 años con la posibilidad de empeorar y llegar a tener pensamientos suicidas.<sup>(18,19)</sup> En cuanto a los que más influyo a llegar a tener una prevalencia alta en cuanto síntomas depresivo el 52 % se lo asocio en mujeres que han sufrido de infertilidad asociada al SOP,<sup>(20)</sup> pero el 14,5 % también ha sufrido de síntomas depresivos por problemas de infertilidad por causas diferentes al SOP.<sup>(21,22)</sup>

Al momento de valorar los síntomas depresivos con puntajes más altos se observó que se enfoca en la subida de peso 53 %, lo cual fue valorado por subescalas enfocadas en la evaluación de la apariencia, satisfacción de áreas corporales, preocupación del sobrepeso, orientación hacia la apariencia.<sup>(23,24)</sup> En cuanto a

factores sociodemográficos como edad, raza, escolaridad, ingresos mensuales, se observó que no son características significativamente influyentes para desarrollar depresión.<sup>(25)</sup>

## Discusión

El Síndrome de ovario poliquístico es una patología endocrina muy frecuente, que en general se encuentra afectado la vida de la mujer ya sea de manera física, psicológica y reproductiva. Muchos de los estudios analizados reflejaron que los síntomas más reiterados en las mujeres con SOP fueron las variaciones menstruales como la amenorrea siendo la principal cause de visita al personal de salud, Olumayowa en su estudio también destaco estos síntomas en las mujeres con SOP, aunque incluye también a la oligomenorrea como síntoma constante. Es decir, la mujer presenta intervalos más largos entre periodos el cual esta variado por días hasta meses, produciendo inseguridad en la mujer al momento de buscar la concepción o realizar planificación familiar.<sup>(26)</sup>

En cuanto a las manifestaciones clínicas del SOP, se destacó en las mujeres la presencia del sobrepeso, hirsutismo, acné, infertilidad además de los trastornos psicológicos como sintomatología reiterada en la mayoría de los estudios analizados. Lee en su estudio observo que las mujeres llegaban a subir de peso de manera exagerada y esto fue provocado por los cambios hormonales y endocrinos, lo que llevo a que este aumento se desarrollada de manera exagerada presentando obesidad en las mujeres, por lo cual las afectaciones negativas se vieron enfocadas en la salud física, funcional y mental por lo tanto en su calidad de vida.<sup>(27)</sup>

La depresión y la ansiedad son enfermedades psicológicas con una prevalencia mundial y esto se debe a los cambios por lo que atraviesan las mujeres que sufren

de SOP, que son de manera física, hormonal, mental y metabólica, al ser un sistema unificado cada una de las patologías aumentan la probabilidad de generar enfermedades asociadas, como es el caso de la depresión, de acuerdo con Damone en su estudio observo que era habitual que las mujeres con SOP desarrollaran depresión pero también generaban niveles altos de estrés que eran fácilmente detectables ya que presentaban cambios de humor extremistas, autoestima bajo, vergüenza de sus cambios físicas, actitudes introvertidas.<sup>(28)</sup>

Con base en Cooney en su estudio observo que la depresión puede generarse en varios niveles en las mujeres de acuerdo con el tipo de sintomatología que llegan a presentar por el SOP, desde síntomas leves como la subida de peso y el hirsutismo que produjeron una depresión leve hasta la infertilidad que con llevo a presentar depresión moderada y severa hasta el punto de que la mujer manifestó pensamientos suicidas. En el caso de la depresión leve se puedo identificar que aquellas mujeres que no tuvieron un diagnóstico adecuado por lo tanto un tratamiento fallido en un rango de 1 a 3 años el nivel de depresión subió.<sup>(29)</sup>

Según Pokora en el cual su estudio analizo a la infertilidad como una de las sintomatologías más críticas que puede presentar las mujeres con SOP, destaco impacto de esta patología en la mujer al momento de tener depresión, su enfoque se basó en considerar a los factores socioeconómicos como principal determinante de la depresión, llegando a la conclusión que estos datos no fueron relevantes para producir indicios de la enfermedad, considerando que este trastorno no considera edad, estrato socioeconómico pero si se relaciona directamente con la sintomatología del SOP, el diagnóstico y el tratamiento oportuno.<sup>(30)</sup>

## Conclusiones

La presencia de síndrome de ovario poliquístico en las mujeres hace que se enfrente a desafíos médicos y ginecológicos, en cuanto al enfoque psicológico de este síndrome variado todavía debe estudiarse para poder determinar la relación con la depresión. Existen muchos estudios que hablan sobre la fisiopatología de esta enfermedad, pero todavía es muy limitado el enfoque de sobre los trastornos psicológicos que las mujeres pueden presentar a causa de la enfermedad. El SOP es una enfermedad altamente estudiada en cuanto al enfoque fisiopatológico, pero todavía se desconoce el impacto real de los problemas psicológicos en las mujeres por ende se necesita ampliar el conocimiento en este campo.

## Referencias bibliográficas

1. Síndrome de ovario poliquístico, Organización Mundial de la Salud (OMS).28 de junio 2023[citado el 20 de junio 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/polycystic-ovary-syndrome>
2. Rodríguez M. Síndrome de ovario poliquístico y su potencial asociación con trastorno bipolar en pacientes con trastorno del comportamiento alimentario. Rev Mex Trastor Aliment 2017 [citado el 20 de junio 2024];8(2):142-50. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-15232017000200142&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-15232017000200142&lng=es)
3. Tarkesh F. Efecto de la administración de vitamina K2 sobre el estado de depresión en pacientes con síndrome de ovario poliquístico: un ensayo clínico aleatorizado. BMC Women's Health..2022 Jul;22[citado el 20 de junio 2024] Disponible en:

<https://link.springer.com/article/10.1186/s12905-022-01825-8>

4. Papalou O, Diamanti-Kandarakis E. The role of stress in PCOS. *Expert Rev Endocrinol Metab.* 2017 Jan Epub 2016 Dec 7, [citado el 20 de junio 2024] 12 (1):87-95. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30058880/>
5. Dybciak P. *Medicina (Kaunas)*. 2022 jul 16 [citado el 20 de junio 2024] 58(7):942. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9319705/>
6. Okora K. Síntomas depresivos y control de las emociones entre mujeres polacas con síndrome de ovario poliquístico. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública.* 2022; [citado el 21 de junio 2024] 19(24):16871. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/19/24/16871>
7. Lin Han. The Prevalence and Factors Associated With Anxiety-Like and Depression-Like Behaviors in Women With Polycystic Ovary Syndrome. *Frontiers in Psychiatry*[Internet] 19 octubre 2021 [citado el 20 de junio 2024] Disponible en: <https://www.frontiersin.org/journals/psychiatry/articles/10.3389/fpsy.2021.709674/full>
8. Nasiri-Amiri F. Depression and anxiety in adolescents and young women with Polycystic Ovary Syndrome: a systematic review and meta-analysis. *Int J Adolesc Med Health.* 2023 May [citado el 24 de junio 2024] 10;35(3):233-242. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37158791/>
9. Xing L . “Depression in polycystic ovary syndrome: Focusing on pathogenesis and treatment.” *Frontiers in psychiatry.* 31 Aug. 2022; 13 [citado el 24 de junio 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36117653/>
10. Shi X. Association of vitamin D receptor gene variants with polycystic ovary syndrome: A meta-analysis. *BMC Medical Genetics.* 2019. [citado el 25 de junio 2024] 20(1), 32. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12881-019-0768-3>

11. Islam H, Masud J, Islam Y, Haque F. An update on polycystic ovary syndrome: A review of the current state of knowledge in diagnosis, genetic etiology, and emerging treatment options. *Women's Health*. 2022. 18. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/17455057221117966>
12. Depression, Organización Mundial de la Salud (OMS). 2018 [citado el 26 de junio 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/depression>
13. Ovies C, Monteagudo G, Del Valle E, Gómez M. Ansiedad y depresión en mujeres con el síndrome de ovario poliquístico. *Rev cubana Endocrinol*. 2022 Ago; 33[citado el 26 de junio 2024] Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-29532022000200002#B12](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532022000200002#B12)
14. Rizwan K. "Prevalence of Anxiety and Depression Among Women With Polycystic Ovarian Syndrome: A Cross-Sectional Study From a Tertiary Care Hospital of Islamabad, Pakistan." *Cureos*. 19 Jan. 2024, [citado el 27 de junio 2024] vol. 16,1 e52540. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38371069/>
15. Li Lingling. "Association between mild depressive states in polycystic ovary syndrome and an unhealthy lifestyle." *Frontiers in publica health*. 12 Apr. 2024, [citado el 27 de junio 2024] 12:1361962 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38680928/>
16. Lin Han. "The Prevalence and Factors Associated With Anxiety-Like and Depression-Like Behaviors in Women With Polycystic Ovary Syndrome." *Frontiers in psychiatry*. 20 oct. 2021[citado el 02 de julio 2024], vol. 12 709674. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8563587/>
17. Jannink T. "Anxiety, depression, and body image among infertile women with and without polycystic ovary syndrome." *Human reproduction* Oxford, England

2024: [citado el 2 de julio 2024] 784-791. vol.39(4) Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10988102/>

18. Alur-Gupta S, Chemerinski A, Liu C, Lipson J, Allison K, Sammel MD, Dokras A. Body-image distress is increased in women with polycystic ovary syndrome and mediates depression and anxiety. *Fertil Steril*. 2019 Nov;112(5):930-938.e1. doi: 10.1016/j.fertnstert.2019.06.018.

19. Almeshari WK, Alsubaie AK, Alanazi RI, Almalki YA, Masud N, Mahmoud SH. Depressive and Anxiety Symptom Assessment in Adults with Polycystic Ovarian Syndrome. *Depress Res Treat*. 2021 Apr 17;2021:6652133. doi: 10.1155/2021/6652133.

20. Brutocao C, Psychiatry disorders in women with polycystic ovary syndrome: a systematic review and meta-analysis. *Endocrine*. 2018 Nov; [citado el 04 de julio 2024] 62(2):318-325. Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30066285/>

21. Teede H, Deeks A, Moran L. Polycystic ovary syndrome: a complex condition with psychological, reproductive and metabolic manifestations that impacts on health across the lifespan. *BMC Med*.2010 jun. [citado el 04 de julio 2024] 30; 8:41 Disponible en:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20591140/>

22. Dybczak P. Anxiety and Depression in Women with Polycystic Ovary Syndrome. *Medicina (Kaunas)*. 2022 Jul [citado el 08 de julio 2024] 16;58(7):942 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35888661/>

23. Zachurzok A, Pasztak-Opilka A, Gawlik AM. Depression, anxiety and self-esteem in adolescent girls with polycystic ovary syndrome. *Ginekol Pol*. 2021 Mar 10[citado el 08 de julio 2024]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33751507/>

24. Stener-Victorin E, Manti M, Fornes R, Risal S, Lu H, Benrick A. Origina and Impact of Psychological Traits in Polycystic Ovary Syndrome. *Med Sci (Basel)*. 2019 Aug 5[citado el 08 de julio 2024];7(8):86 Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31387252/>
25. Jannink T, Bordewijk EM, Aalberts J, Hendriks J, Lehmann V, Hoek A, Goddijn M, van Wely M; ANDES study group. Anxiety, depression, and body image among infertile women with and without polycystic ovary syndrome. *Hum Reprod*. 2024 Apr 3[citado el 02 de junio 2024];39(4):784-791. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38335234/>
26. Olumayowa M., Jerrine R., Lauri, P, Heather G. characterization of depression phenotypes in women with polycystic ovary syndrome, *Fertility and Sterility*, 2021 [citado el 09 de julio 2024] Volumen 116, Issue 3, pag:110-e111. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0015028221009080>
27. Lee, I. Dokras, A. Mental health and body image in polycystic ovary syndrome, *Current Opinion in Endocrine and Metabolic Research* 2020 [citado el 11 de julio 2024] vol 12, pag 85-90. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2451965020300387?via%3Dihub>
28. Damone, Anna L. "Depression, anxiety and perceived stress in women with and without PCOS: a community-based study." *Psychological medicine* 2019: [citado el 11 de julio 2024] 1510- vol. 49,9 1520. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30131078/>
29. Cooney, Laura G. "High prevalence of moderate and severe depressive and anxiety symptoms in polycystic ovary syndrome: a systematic review and meta-analysis." *Human reproduction* Oxford, England 2017: [citado el 11 de julio 2024] vol. 32,5 1075-1091. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28333286/>

30. Pokora K, Kowalczyk K, Wikarek A, Rodak M, Pędrys K, Wójtowicz M, Wyskida K, Jonderko M. Depressive Symptoms and Control of Emotions among Polish Women with Polycystic Ovary Syndrome. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2022; 19(24):16871. <https://doi.org/10.3390/ijerph192416871>