

ISTE

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA
Desde 1984

CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERÍA

**TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN
ENFERMERIA**

**Tema: PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO EN
MUJERES ADULTAS JÓVENES: REVISIÓN SISTEMÁTICA**

Modalidad Presencial

Línea y Sublínea de Investigación: ESTUDIOS EPIDEMIOLÓGICOS DE
MORBIMORTALIDAD Y ENFERMEDADES PREVALENTES

Autora: Cristina Guadalupe Pérez Pérez

Director: Dra. Giselle Verónica Rueda Sandoval, Magister de Gerencia en Salud
Ambato - Ecuador
2025

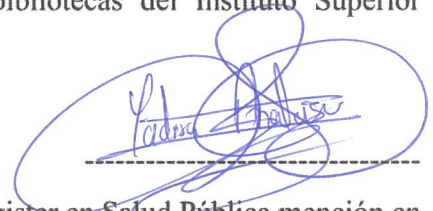
 095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE

www.iste.edu.ec

A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Tecnicatura Superior en Enfermería

El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por la **Magister, Amanda Yadira Analuisa Sisalema** e integrado por los señores **Virginia Magdalena Zumárraga Espinosa, Magister en Salud Ocupacional** y **Ramiro Sebastián Cocha Gahona, Magister en Ciencias Biomédicas** mención **Ciencias Básicas** designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema: “**PREVALENCIA DEL SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO EN MUJERES ADULTAS JÓVENES**”, elaborado y presentado por la señorita **Cristina Guadalupe Pérez Pérez** para optar por el Grado Académico Técnico Superior en Enfermería; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.



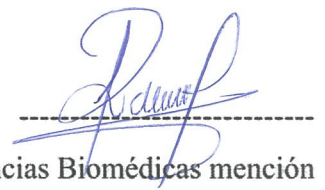
Lcda. Amanda Yadira Analuisa Sisalema, Magister en Salud Pública mención en Enfermería Familiar y Comunitaria.

Presidente del Tribunal



Dra. Virginia Magdalena Zumárraga Espinosa, Magister en Salud Ocupacional

Miembro del Tribunal



Lcdo. Ramiro Sebastián Cocha Gahona, Magister en Ciencias Biomédicas mención

Ciencias Básicas

Miembro del Tribunal

 095 888 5323

APROBACIÓN DEL DIRECTOR

Dra. Giselle Verónica Rueda Sandoval, Magister de Gerencia en Salud

CERTIFICA:

En mi calidad de Director del trabajo de integración curricular: **“Prevalencia del Síndrome de Ovario Poliquístico en Mujeres Adultas Jóvenes”**, presentado por la señorita **Cristina Guadalupe Pérez Pérez**, para optar por el Título de Técnico Superior en Enfermería CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato, 12 de septiembre del 2025.



Dra. Giselle Verónica Rueda Sandoval, Magister de Gerencia en Salud

c.c. 1003219019

DIRECTOR

AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: **Prevalencia del Síndrome de Ovario Poliquístico en Mujeres Adultas Jóvenes**, le corresponde exclusivamente a: **Cristina Guadalupe Pérez Pérez**, Autora bajo la Dirección de **Giselle Verónica Rueda Sandoval**, Magister de Gerencia en Salud directora del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España.



Cristina Guadalupe Pérez Pérez

AUTORA



Dra. Giselle Verónica Rueda Sandoval, Magister de Gerencia en Salud

DIRECTORA

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



Cristina Guadalupe Pérez Pérez

c.c. 1850761287

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	
APROBACIÓN DEL DIRECTOR	iii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	iv
DERECHOS DE AUTOR.....	v
AGRADECIMIENTO.....	ix
DEDICATORIA	x
RESUMEN EJECUTIVO	xi
INTRODUCCIÓN	14
CAPÍTULO I.....	16
Antecedentes y Bases Teóricas	16
1.1 Antecedentes	16
1.2 Justificación.....	21
1.3 Objetivos	22
1.4 Marco teórico	23
CAPÍTULO II	28
2.1 Metodología	28
2.2 Cuestionario o Instrumentos Utilizados	29
2.3 Recursos	29
CAPÍTULO III	32
Análisis de Resultados	32
3.1 Resultados de la revisión sistemática	32
CAPÍTULO IV.....	45
Discusión.....	45
4.1 Discusión de resultados.....	45
CAPÍTULO V	47
Conclusiones y recomendaciones	47
5.1 Conclusiones	47
5.2 Recomendaciones.....	49
6. Referencias.....	50
7. Anexos.....	56

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Diagrama PRISMA.....	31
--------------------------------------	----

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Bases de datos científicas	29
Tabla 2 Artículos utilizados en la revisión bibliográfica	32
Tabla 3 OBJETIVO 1: Prevalencia	38
Tabla 4 OBJETIVO 2: Aspectos clínicos y factores de riesgo	40
Tabla 5 OBJETIVO 3: Intervenciones del personal de enfermería para la identificación temprana, el abordaje integral y el seguimiento.....	43

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a Dios, por iluminar mi camino y darme la salud y la paciencia necesarias para culminar esta etapa tan importante de mi vida.

A mi familia, que ha sido pilar fundamental en este proceso. A mis padres, por su amor, esfuerzo y comprensión; y a mis seres queridos, por ser siempre mi refugio y mi inspiración.

Extiendo mi gratitud a mis docentes y tutores como son: Lic. Ramiro Cocha, Lic. Giselle Rueda, Lic. Yasmina Muñoz y el Lic. Christian Sánchez quienes con sus conocimientos, consejos y dedicación me guiaron en la construcción de este trabajo de investigación, gracias por compartir conmigo su experiencia y por exigirme siempre dar lo mejor de mí.

De igual forma, agradezco a mi amiga Anabel Freire, quien con su apoyo, colaboración y amistad hicieron más llevadero este camino. Al Instituto Superior Tecnológico España, por abrirme sus puertas y brindarme las herramientas necesarias para formarme como profesional de enfermería.

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico con amor a Dios, fuente de fortaleza y sabiduría en los momentos de dificultad, quien me ha dado la fe y la perseverancia necesarias para alcanzar mis metas.

A mis padres **Jorge Pérez y Nelly Pérez**, por su apoyo incondicional, sus sacrificios y enseñanzas, que han sido el motor de mi vida. A ellos debo no solo este logro académico, sino también los valores que me guían como persona y futura profesional.

Dedico también este esfuerzo a mi hermana **Marjorie Pérez** y familiares cercanos, quienes con sus palabras de aliento y confianza en mí me impulsaron a no rendirme y a seguir adelante con determinación.

Con especial cariño, dedico este logro a mi novio, **Ing. Jefferson Díaz** quien con paciencia, comprensión y apoyo constante estuvo a mi lado en cada etapa de este proceso. Su confianza en mí y sus palabras de aliento fueron un pilar fundamental para no rendirme.

Finalmente, a todas aquellas personas especiales que en algún momento me brindaron su amistad, compañía y motivación en el trayecto de mi formación. Este triunfo también les pertenece.

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA
CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERIA

TEMA:

Prevalencia del Síndrome de Ovario Poliquístico en Mujeres Adultas Jóvenes

AUTORA:

Cristina Guadalupe Pérez Pérez

DIRECTORA:

Dra. Giselle Verónica Rueda Sandoval, Magister de Gerencia en Salud

FECHA:

12 de septiembre del 2025.

RESUMEN EJECUTIVO

La introducción del síndrome de ovario poliquístico (SOP) es un trastorno endocrino-metabólico de elevada prevalencia que afecta principalmente a mujeres en edad reproductiva, constituyendo una de las causas más frecuentes de anovulación e infertilidad. Se caracteriza por la presencia variable de hiperandrogenismo clínico o bioquímico, irregularidades menstruales y morfología poliquística en ovarios evidenciada por ultrasonido.

Su etiología es multifactorial, involucrando factores genéticos, epigenéticos, hormonales y ambientales, con un papel central de la resistencia a la insulina y la hiperinsulinemia en la exacerbación de las manifestaciones clínicas. A nivel global, la prevalencia estimada varía entre 5% y 18% dependiendo de los criterios diagnósticos aplicados, mientras que en Latinoamérica se han registrado cifras desde el 6% hasta el 40% y casos ecográficos que superan el 50%.

En mujeres jóvenes adultas de entre 18 y 35 años, el SOP adquiere relevancia por su impacto no solo en la salud reproductiva sino también en la salud metabólica y psicosocial. Diversos estudios señalan su asociación con obesidad, dislipidemias, hipertensión arterial, diabetes tipo 2 y enfermedad cardiovascular, así como con problemas de salud mental, incluyendo ansiedad, depresión y alteraciones en la autoimagen, este panorama exige un abordaje integral que contemple tanto el tratamiento de las manifestaciones físicas como el apoyo emocional y la prevención de complicaciones a largo plazo.

 095 888 5323

El objetivo general de esta investigación fue analizar la prevalencia del SOP en mujeres jóvenes adultas, describir sus características clínicas y factores de riesgo, y resaltar el papel del personal de enfermería en su detección temprana y manejo integral. Los objetivos específicos incluyeron determinar la prevalencia reportada en la literatura científica reciente, describir las manifestaciones clínicas y factores asociados, y evaluar la relevancia de las intervenciones enfermeras en el acompañamiento de estas pacientes.

La metodología se basó en una revisión sistemática de la literatura, bajo un enfoque cualitativo y diseño no experimental, retrospectivo y bibliográfico. Se siguió el protocolo PRISMA 2020, La búsqueda de información se efectuó en bases de datos científicas como SciELO, PubMed, ScienceDirect y Dialnet, utilizando descriptores en español e inglés, y operadores booleanos para optimizar la recuperación de artículos. Se incluyeron 25 estudios publicados entre 2020 y 2025 que cumplieran criterios de inclusión estrictos: población femenina de 18 a 35 años con diagnóstico de SOP, información sobre prevalencia, características clínicas o rol de enfermería, y textos disponibles en español o inglés. La información extraída se organizó temáticamente en tres categorías: prevalencia, factores asociados y estrategias de intervención desde la enfermería.

Los resultados evidenciaron una marcada variabilidad en la prevalencia del SOP. A nivel mundial, los rangos fluctúan entre 5% y 18%, mientras que en América Latina se observaron cifras de 6% a 40%, e incluso hasta 56,3% cuando se utiliza únicamente la ecografía como criterio diagnóstico (Ordinola et al., 2022). Esta heterogeneidad responde a las diferencias en la aplicación de criterios diagnósticos como Rotterdam, NIH o AES, y a la diversidad metodológica de los estudios.

En cuanto a las características clínicas, predominan el hiperandrogenismo, las alteraciones menstruales y la anovulación, acompañadas frecuentemente de sobrepeso u obesidad, resistencia a la insulina y complicaciones metabólicas. Los factores de riesgo identificados incluyen antecedentes familiares, hábitos alimentarios inadecuados, sedentarismo y elevados niveles de estrés. El impacto emocional fue recurrentemente señalado, con altos índices de depresión y ansiedad, lo que refuerza la necesidad de intervenciones psicosociales integradas.

Respecto al rol de la enfermería, la literatura revisada destaca su papel estratégico en la promoción de hábitos saludables, educación sobre autocuidado, vigilancia clínica y acompañamiento emocional, intervenciones como la orientación nutricional para reducir el índice glucémico y mejorar la sensibilidad a la insulina, la prescripción y seguimiento de actividad física, y la educación sobre el tratamiento médico se han mostrado efectivas para disminuir la severidad de los síntomas, mejorar la adherencia terapéutica y prevenir complicaciones a largo plazo. Además, la enfermería actúa como enlace entre la paciente, su familia y el equipo multidisciplinario, fortaleciendo el empoderamiento y la autogestión de la salud.

En conclusión, el SOP en mujeres jóvenes adultas es un problema prevalente y complejo que requiere un abordaje integral, multidisciplinario y personalizado. La variabilidad diagnóstica limita la comparación de datos y el diseño de políticas sanitarias, por lo que se hace imprescindible unificar criterios diagnósticos y ampliar los estudios de enfermería, mediante formación continua y protocolos de actuación claros, es esencial para mejorar la detección temprana, el manejo clínico y el apoyo psicosocial de las pacientes. Así mismo, la implementación de programas educativos y campañas de sensibilización contribuirá a la prevención, al diagnóstico oportuno y a la mejora de la calidad de vida de las mujeres que viven con esta condición.

Palabras clave:

SOP, Acompañamiento Integral, Edad Reproductiva, Cuidado de Enfermería

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, gran parte de mujeres que se encuentran en su etapa de reproducción suelen padecer del síndrome de ovario poliquístico, el cual es considerado como una gran problemática al sistema de salud por la gran cantidad de casos y a las grandes complicaciones que puede ocasionar, afectando directamente al estado metabólico de la mujer. Esta condición se caracteriza por la presencia de irregularidades menstruales, distintos signos de hiperandrogenismo y una morfología poliquística en los ovarios (Teede et al., 2020).

Es importante aclarar que los síntomas y la forma en que se presenta este trastorno no siempre son iguales, ya que pueden cambiar bastante dependiendo de las condiciones de cada mujer (Teede et al., 2020).

Este problema de salud llega a afectar de manera significativa el bienestar general, sobre todo en mujeres jóvenes entre los 18 y 30 años, porque justo en esa etapa se da un desarrollo notorio en los niveles reproductivos y en la salud física en general (Manzano, 2022).

También se debe mencionar que esta alteración no solo tiene relación con la fertilidad, sino que puede traer complicaciones metabólicas, causar obesidad, problemas cardiovasculares e incluso aumentar el riesgo de resistencia a la insulina. Además, al ser una patología tan frecuente, se ha visto que puede desencadenar problemas emocionales como depresión, ansiedad o baja autoestima, principalmente en mujeres que apenas están empezando su etapa adulta (González et al., 2021).

Por todo esto, queda claro que este trastorno necesita un abordaje integral, en donde se consideren tanto las condiciones físicas como las emocionales de cada paciente.

En lo que respecta a la prevalencia, hay estudios que señalan que del total de mujeres que se encuentran en su etapa reproductiva, aproximadamente del 8 al 3% de estas sufren de este síndrome, estas cifras cambian según los criterios de diagnóstico que se usen, como Rotterdam, NIH o AES. También influyen otros aspectos como el nivel socioeconómico, la cultura o las condiciones de vida de cada mujer (Lima et al., 2021).

La incidencia tiende a ser más alta en mujeres jóvenes, en quienes aparecen factores de riesgo muy comunes como los malos hábitos de alimentación, el

sedentarismo, los antecedentes familiares e incluso los altos niveles de estrés que suelen estar presentes en este grupo de edad.

Entre los principales retos está el diagnóstico oportuno, ya que muchas mujeres tardan bastante tiempo en recibir un diagnóstico correcto, por la variabilidad de los síntomas que pueden aparecer y también por la falta de conocimiento sobre esta condición, además de las limitaciones en la capacitación del personal de salud.

Por eso es común que los signos y síntomas sean tratados de forma aislada o muy personalizada (Escobar y Morreale, 2022). La ausencia de un diagnóstico temprano impide aplicar estrategias que prevengan complicaciones a largo plazo, lo que limita el manejo y disminución de la prevalencia.

Para este contexto el personal de enfermería desempeña un papel muy importante al momento de detectar de forma oportuna y adecuada este tipo de casos, ya que mantienen un contacto directo con las pacientes, lo que implica acompañamiento educativo, emocional y asistencial clínico. El equipo de enfermería puede reconocer señales de alerta durante los controles de salud, participar en el monitoreo nutricional, control de peso y en la educación sobre estilos de vida saludables (Chávez et al., (2023).

Conocer la prevalencia de este trastorno en mujeres jóvenes adultas es necesario para dimensionar mejor la magnitud real del problema y también para generar conciencia, tanto en las propias mujeres como en los profesionales de la salud. Esto ayuda a que se puedan diseñar estrategias de prevención y tratamiento que logren reducir su impacto en el bienestar integral.

Por todo lo anterior, se plantea analizar la prevalencia de esta condición en mujeres jóvenes, con el objetivo de entender la problemática y promover la prevención, no como una acción tardía sino como una estrategia más anticipada. De esa manera se podrían impulsar intervenciones integrales que consideren lo reproductivo, lo metabólico y lo emocional en conjunto, evitando enfoques demasiado fragmentados.

CAPÍTULO I

Antecedentes y Bases Teóricas

1.1 Antecedentes

La Organización Mundial de la Salud indica que aproximadamente entre un 6 % y un 13 % de las mujeres en edad reproductiva presentan síndrome de ovario poliquístico en todo el mundo y a pesar de los avances en la investigación, alrededor del 70% de mujeres no tienen un diagnóstico del mismo, demostrando que esta condición sigue siendo poco reconocida y tratada de forma oportuna. Se reconoce a este síndrome como la razón de anovulación y problemas de fertilidad, y se ha observado que está asociado con diversos trastornos metabólicos, además del impacto físico y emocional que genera en quienes lo padecen. Por estas razones, la OMS recomienda estrategias integrales que permitan un diagnóstico temprano y un manejo multidisciplinario, especialmente en mujeres jóvenes adultas, grupo en el que la condición suele iniciar (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2025).

En un estudio reciente, Salari et al. (2024) llevaron a cabo una revisión sistemática y un metaanálisis para determinar la prevalencia del síndrome de ovario poliquístico (SOP) en mujeres de distintos continentes, para eso se incluyeron 35 estudios que comprendieron un total de 12.365.646 participantes, cuyas edades iban de 10 a 45 años. Los resultados evidenciaron una prevalencia del 9,2 %, aunque este valor varía según el criterio diagnóstico empleado: 5,5 % según los criterios del NIH, 11,5 % según Rotterdam y 7,1 % según la AES. Asimismo, en estudios basados en autoinforme, la prevalencia fue del 11 %. A partir de estos hallazgos, los autores concluyeron que, dada la alta frecuencia de esta condición, especialmente en África, es fundamental que los sistemas de salud fortalezcan las acciones de prevención y garanticen un tratamiento oportuno y adecuado.

Bernal (2024) hizo una revisión de bibliografía para ver qué tan común es y cómo se presenta el síndrome de ovario poliquístico en mujeres jóvenes de Latinoamérica. Los datos muestran que entre el 6% y 15% de ellas lo tienen, y los síntomas más frecuentes son hiperandrogenismo, problemas de ovulación y cambios en la piel. También se destacó que como varía mucho según el país, se necesitan protocolos adaptados y más educación a los médicos para poder diagnosticarlo a tiempo.

Rivera et al. (2023) estudiaron la relación entre el síndrome de ovario poliquístico, la resistencia a la insulina y otras enfermedades metabólicas en adolescentes y mujeres jóvenes de México. Hicieron un estudio transversal con análisis clínicos y de laboratorio, y encontraron que quienes padecen este síndrome tienen mayor predisposición a presentar obesidad y a manifestar diabetes mellitus tipo 2 a una edad temprana. Por eso, este estudio dice que es importante hacer prevención y educación para evitar problemas de salud después.

El estudio realizado por Ramírez et al. (2020) quisieron ver qué tan frecuente es el síndrome de ovario poliquístico en mujeres que fueron a consultas de ginecología y endocrinología en La Romana, República Dominicana. La investigación un diseño metodológico retrospectivo y transversal de tipo observacional, revisando 252 historias clínicas en el que utilizaron herramientas internacionales de Rotterdam. Los autores encontraron que el 33% de las pacientes tenían el síndrome, siendo más común entre mujeres de 26 a 35 años (52,4%) y también vieron que la mayoría no eran obesas (71%) y que casi la mitad tenía ciclos menstruales irregulares (47,6%). Concluyeron que el síndrome afecta bastante a mujeres jóvenes adultas, sobre todo a las que no son obesas, y que suele ir acompañado de irregularidades en la menstruación, destacando la importancia de realizar un diagnóstico oportuno.

En el estudio de Castro et al. (2023), hicieron un estudio en una universidad de Costa Rica para revisar cómo se manifiesta, cuál es la causa y cómo se diagnostica el síndrome de ovario poliquístico en mujeres en edad reproductiva, en el que se revisaron bibliografía reciente y los criterios de diagnóstico actuales. Según los estudios, este trastorno se considera como una alteración endocrina con mayor prevalencia en mujeres afectadas, con síntomas de hiperandrogenismo y problemas de ovulación. Señalan que los criterios de diagnóstico funcionan bien en adultas, pero en adolescentes algunos de estos síntomas pueden ser normales por los cambios de maduración del eje hipotálamo-hipófiso-ovárico. Concluyen que en jóvenes es muy importante diagnosticar con cuidado para diferenciar lo considerado normal de lo anormal y garantizar una atención apropiada.

En un estudio hecho en una población universitaria de Costa Rica, Morales et al. (2023) hicieron un estudio descriptivo en la misma población universitaria de Costa Rica, enfocándose en mujeres jóvenes con sobrepeso y obesidad, y su relación con alimentación y composición corporal. Evaluaron a 150 estudiantes usando

 095 888 5323

cuestionarios de salud, mediciones del cuerpo y ultrasonido de los ovarios. Encontraron que el 28,3% de las mujeres con exceso de peso tenía el síndrome, un porcentaje más alto que en la población general. Se concluye que tanto el sobrepeso como la obesidad fueron factores relevantes en el desarrollo del síndrome en las mujeres jóvenes universitarias, enfatizando la necesidad de estrategias preventivas en esta población.

Espitia de la Hoz (2022) investigó la prevalencia y las variantes del síndrome de ovario poliquístico en mujeres del Eje Cafetero, Colombia, mediante una investigación de tipo descriptivo basado en información clínica y bioquímica de mujeres que se encontraban en etapa de reproducción. Este estudio encontró que el 14,26% tenía el síndrome, siendo el fenotipo A el más común (56,39%), que combina problemas de ovulación, hiperandrogenismo y ovarios poliquísticos. También detectaron un porcentaje considerable de mujeres sin ovarios poliquísticos. Concluyeron que la prevalencia es alta en esta región, y que se necesitan esfuerzos para estandarizar diagnósticos y mejorar el manejo clínico.

El estudio llevado a cabo por Montoya et al., (2023) hicieron un estudio en Colombia para ver qué tan frecuente es el síndrome de ovario poliquístico y cómo se presenta en mujeres menores de 40 años, aquí usaron un diseño transversal con análisis clínico y ecografía. Encontraron que el 14,26% de las mujeres lo tenía, siendo el fenotipo A el más común (56,39%) y la edad promedio de 32 años. Concluyeron que el síndrome es bastante frecuente en mujeres jóvenes adultas y que conocer el tipo de fenotipo ayuda a tomar decisiones para su tratamiento.

Ruiz et al. (2023) estudiaron en Paraguay las características clínicas y la prevalencia del síndrome de ovario poliquístico en mujeres en edad reproductiva, en el que se analizaron 81 pacientes con diagnóstico confirmado y encontraron que el 61,72% tenía obesidad, 27,16% infertilidad secundaria y 23,25% alteraciones menstruales. La mayoría tenía entre 26 y 36 años y vivía en zonas urbanas. Los autores dicen que el síndrome es muy común en mujeres jóvenes adultas y que la obesidad es la comorbilidad más frecuente, por lo que recomiendan programas de atención integral para controlar los factores de riesgo.

La investigación llevada a cabo por Mendoza et al. (2022) hicieron un estudio en el Hospital Virgen de Fátima en Bolivia para estimar la prevalencia del síndrome diagnosticado por ecografía en mujeres que acudieron a consulta ginecológica, en el

 095 888 5323

que se revisaron 250 historias clínicas y encontraron una prevalencia del 56,3%, siendo bilateral en el 52,6%, y más común en mujeres de 20 a 29 años. Señalan que esta alta prevalencia se relaciona con problemas como obesidad, prediabetes y riesgo de infertilidad, por lo que sugieren programas de diagnóstico temprano y manejo multidisciplinario.

Mora et al. (2022) evaluaron los criterios diagnósticos del síndrome en adolescentes y jóvenes en un hospital de Ecuador, usando un estudio retrospectivo con criterios de Rotterdam y datos clínicos, aquí se encontraron que la inmadurez del eje hipotálamo-hipófisis-ovárico puede generar síntomas parecidos al síndrome, lo que complica el diagnóstico. Concluyeron que diferenciar correctamente los casos es clave para evitar errores y dar el tratamiento adecuado.

Chilán (2024) hizo un plan educativo para mejorar el conocimiento y diagnóstico del síndrome en mujeres jóvenes de zonas rurales, usando métodos cualitativos y cuantitativos y se detectó que el 68% desconocía su condición o no tenía acceso a un diagnóstico confiable. El estudio resaltó que garantizar una educación comunitaria y facilitar la identificación y control del síndrome cuando se encuentra en etapas iniciales.

Un estudio de Poma y Poma (2023) investigaron en Loja, Ecuador, la prevalencia del síndrome y su relación con la obesidad en mujeres jóvenes, en el que se hicieron un análisis descriptivo con mediciones corporales y antecedentes clínicos, encontrando que el 40% de mujeres de 18 a 25 años tenía el síndrome, con alta relación a obesidad tipo I. Finalmente, señalan que el sobrepeso es una condición que puede afectar de forma considerable y recomiendan intervenciones que ayuden a controlar peso y mejorar hábitos para prevenir complicaciones.

Palencia et al. (2022) hicieron un estudio descriptivo en el Hospital José Carrasco de Ecuador para ver qué tan frecuente es el síndrome de ovario poliquístico en adolescentes y cómo se presenta, en el que se revisaron 81 historias clínicas de chicas entre 17 y 19 años, evaluando antecedentes familiares, signos clínicos y pruebas hormonales, así también se encontraron que el 14,7% tenía el síndrome, con un 41,2% de ovarios con volumen mayor a 10 mm, 79,1% con testosterona alta y 52,5% con amenorrea y también hallaron otras enfermedades: 17,5% con dislipidemia, 15,3% con problemas de tiroides, 29,9% con sobrepeso y 19,2% con obesidad. Concluyeron que el síndrome es bastante común en adolescentes y está muy ligado a los antecedentes

familiares y la obesidad, por lo que recomiendan vigilancia temprana y un manejo integral.

La literatura analizada evidencia que el SOP presenta una alta prevalencia en mujeres adultas jóvenes, aunque los valores varían según el país, los criterios diagnósticos utilizados y los factores de riesgo presentes.

A partir de este análisis, surgen las siguientes preguntas que orientan la presente revisión sistemática:

- ¿Cuál es la prevalencia del síndrome de ovario poliquístico en mujeres de 18 a 35 años según la literatura reciente?
- ¿Qué manifestaciones clínicas y factores de riesgo se relacionan con el síndrome de ovario poliquístico en esta población?
- ¿Qué intervenciones implementa el personal de enfermería para la identificación temprana, el abordaje integral y el seguimiento de las mujeres que presentan síndrome de ovario poliquístico?

1.2 Justificación

El síndrome de ovario poliquístico (SOP) es un trastorno endocrino-metabólico común entre mujeres jóvenes adultas, cuya prevalencia global se estima entre el 6% y el 13%, pudiendo ser mayor en determinados grupos o regiones (OMS, 2025; Palencia et al., 2022). Esta condición se caracteriza por alteraciones hormonales, disfunción ovárica, irregularidades menstruales y signos de hiperandrogenismo, y frecuentemente esto tiene que ver con enfermedades cardiovasculares. Estas manifestaciones no solo comprometen la fertilidad, sino que también afectan la salud física y emocional, impactando de manera significativa la calidad de vida de quienes la padecen (Teede et al., 2020).

El interés de este estudio surge de la falta de datos claros y sistematizados relacionados a la frecuencia, sus síntomas, debido a la existencia de múltiples criterios diagnósticos, metodologías diversas y la limitada información disponible en algunas regiones, especialmente en Latinoamérica. Además, el diagnóstico precoz y el abordaje integral siguen siendo un reto, lo que dificulta la implementación efectiva de estrategias de prevención y control de complicaciones a largo plazo.

Por ello, esta investigación se realiza con el método analítica-crítica de la información obtenida de los últimos años, con el objeto de consolidar lo revisado sobre la prevalencia y de que manera se presenta el SOP en esta población. Se busca, además, resaltar la función que tiene el personal enfermero al momento de identificar de forma oportuna el síndrome, la educación en salud, el seguimiento clínico y el manejo integral.

El personal enfermero desempeña un papel fundamental e importante, ya que son aquellos que fomentan e incentivan a hábitos de vida saludables, el acompañamiento emocional y la prevención de complicaciones metabólicas y reproductivas, trabajando con otros profesionales para brindar una atención integral.

Esta revisión sistemática no solo aporta conocimiento actualizado a enfermeros y con los profesionales que brindan atención a mujeres jóvenes adultas con SOP, sino que también contribuye al diseño de protocolos de intervención más efectivos. Asimismo, permite sensibilizar a los equipos de salud y a los responsables de políticas públicas sobre la importancia de fortalecer la participación de la enfermería en el abordaje integral de esta condición.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Analizar la prevalencia del síndrome de ovario poliquístico en mujeres adultas jóvenes comprendidas entre los 18 y 35 años de edad, comprendiendo sus características clínicas, criterios diagnósticos y factores de riesgo asociados; resaltando el papel del personal de enfermería en la detección temprana, manejo integral y la prevención de complicaciones con la mejora de la calidad de vida de esta población.

1.3.2 Objetivos específicos

1. Determinar la prevalencia del síndrome de ovario poliquístico en mujeres jóvenes adultas.
2. Describir las características clínicas y los factores asociados al síndrome de ovario poliquístico en la población de estudio.
3. Evaluar la importancia del rol del personal de enfermería en el manejo y acompañamiento de pacientes con diagnósticos de síndrome de ovario poliquístico.

1.4 Marco teórico

1.4.1 Definición y características generales del SOP

El síndrome de ovario poliquístico es un problema que afecta sobre todo en mujeres en etapa de reproducción o fértil y que combina problemas hormonales y metabólicos. Se caracteriza por tener niveles altos de andrógenos, alteraciones en la ovulación y ovarios que se ven poliquísticos en el ultrasonido (Shukla et al., 2025). Según la Organización Mundial de la Salud (2024), afecta cerca del 3.4% de las mujeres en el mundo, lo que equivaldría a más de 116 millones de mujeres. No obstante, la prevalencia reportada cambia bastante, entre 6% y 20%, dependiendo de los criterios diagnósticos y de la población que se estudie (Institute for Functional Medicine [IFM], 2025).

Este síndrome se produce por problemas en el eje hipotálamo-hipófisis-ovario, lo que altera la producción de hormonas, aumentando la hormona luteinizante (LH) y desequilibrando la relación LH/FSH (Vega et al., 2023). Esto provoca menos ovulación y más producción de andrógenos, lo que se refleja en menstruaciones irregulares, hirsutismo, acné y en algunos casos, dificultades para quedar embarazada (Medina et al., 2023).

1.4.2 Etiología y fisiopatología

La causa exacta del síndrome aún no está clara y parece depender de varios factores, entre ellos la genética, la epigenética y el ambiente (Rivera y Martínez, 2023). La resistencia a la insulina y el exceso de insulina en sangre son muy importantes porque aumentan la producción de andrógenos en los ovarios y alteran el metabolismo (Medina et al., 2023; IFM, 2025).

La obesidad también empeora estos problemas hormonales y eleva el riesgo de complicaciones metabólicas (Pérez et al., 2022). Además, algunos estudios recientes sugieren que la inflamación crónica de bajo grado y la participación del sistema inmunológico podrían contribuir a la disfunción ovárica y a los síntomas que se ven en el síndrome (Vega et al., 2023).

1.4.3 Criterios diagnósticos y fenotipos

Hoy en día, el diagnóstico se hace principalmente con los criterios de Rotterdam, que piden cumplir al menos dos de los tres siguientes puntos: hiperandrogenismo (ya sea clínico o en pruebas de laboratorio), anovulación u oligoovulación y ovarios poliquísticos detectados por ultrasonido (OMS, 2024; Pautas Clínicas, 2023).

Sin embargo, en adolescentes y mujeres jóvenes adultas, el diagnóstico no siempre es fácil porque algunos signos, como las menstruaciones irregulares o los folículos múltiples, pueden ser normales después de la primera menstruación (Pérez et al., 2022). Por eso se necesita hacer un diagnóstico cuidadoso, descartando otras enfermedades y viendo la evolución de cada paciente (Vega et al., 2023).

Se han identificado cuatro principales fenotipos que varían según la presentación clínica y gravedad:

- Hiperandrogenismo, anovulación y quistes en los ovarios.
- Hiperandrogenismo
- Anovulación (Medina et al., 2023).

1.4.4 Prevalencia estimada en mujeres jóvenes adultas

Diferentes estudios muestran que la prevalencia del síndrome de ovario poliquístico en mujeres jóvenes adultas suele estar entre el 6% y el 15% en la mayoría de los grupos analizados (Pérez et al., 2022; Rivera y Martínez, 2023). En América Latina los datos son parecidos, aunque varían según el país y el tipo de población estudiada (Palencia et al., 2022; Vega et al., 2023).

Saber con exactitud cuántas mujeres presentan esta condición es importante porque es una de las razones más frecuentes que no permiten los embarazos y además está muy relacionada con problemas metabólicos que pueden aparecer desde edades tempranas. Por eso, se considera un tema relevante de salud pública (IFM, 2025).

1.4.5 Manifestaciones clínicas y complicaciones

Esta condición causa varios síntomas y no solo afecta la fertilidad, ya que también influyen en la salud metabólica y en el bienestar psicológico de las pacientes. Entre los signos y síntomas que se ven con más frecuencia se incluyen:

- Irregularidad en la menstruación como la oligomenorrea o la amenorrea.
- Síntomas de hiperandrogenismo como es el hirsutismo, acné, alopecia androgenética,
- Infertilidad y resistencia a insulina (Medina et al., 2023; Pérez et al., 2022).

Además, las mujeres que padecen síndrome de ovario poliquístico presentan un riesgo más alto de desarrollar diabetes tipo 2, trastornos en los lípidos, hipertensión y problemas cardiovasculares (IFM, 2025; Vega et al., 2023). También se ha observado que tienen mayor tendencia a sufrir trastornos de salud mental, como ansiedad y depresión, probablemente relacionados con las consecuencias físicas y sociales del síndrome (Rivera y Martínez, 2023).

1.4.6 Rol del enfermero

El enfermero es un profesional de la salud con formación integral, lo que le permite desempeñar un papel central en el cuidado directo de los pacientes, fomentar hábitos saludables y evitar cualquier tipo de enfermedades. Su trabajo incluye desde la valoración inicial del paciente, pasando por la planificación y ejecución de intervenciones de enfermería, hasta la evaluación de los resultados obtenidos (Mendoza et al., 2025).

Los enfermeros también cumplen funciones de educadores y asesores, ayudando a los pacientes a comprender su salud y enfermedad de manera clara y fomentando el autocuidado (MedlinePlus, 2024). El personal de enfermería promueve hábitos de vida saludables y prevenir enfermedades, facilitando su trabajo a todos los niveles del sistema sanitario.

1.4.7 Rol del enfermero en el manejo de pacientes con SOP

Los enfermeros tienen un papel muy importante sobre el cuidado de mujeres jóvenes con SOP, donde una de sus funciones principales es identificar de manera temprana los signos y síntomas de este síndrome, lo que ayuda a que se haga un diagnóstico a tiempo y a mejorar el pronóstico (Mendoza et al., 2025).

También se encarga de realizar controles periódicos, revisando aspectos como el peso, la presión arterial y señales de exceso de andrógenos. En la parte educativa, el enfermero explica de forma clara qué es el síndrome, cuáles son sus posibles

complicaciones y por qué es importante cambiar algunos hábitos de vida. Esto incluye consejos sobre alimentación, actividad física y seguir correctamente los tratamientos médicos (Apesteguía et al., 2024). Además, brinda apoyo emocional y motiva a las pacientes a cuidar su salud y mejorar su calidad de vida (Apesteguía et al., 2024).

El enfermero actúa como un vínculo entre la paciente y el equipo de salud, ayudando a que la comunicación sea efectiva y asegurando que se cumplan las indicaciones médicas y de autocuidado (Gómez y Gómez, 2023). Su trabajo incluye organizar y realizar programas de educación para este tipo de pacientes, enfocándose en aquellos con pocas oportunidades durante la atención médica.

1.4.8 Importancia del rol del personal de enfermería

El personal de enfermería es fundamental para cuidar a las mujeres con síndrome de ovario poliquístico de manera integral, ya que su labor incluye la detección temprana, la educación en salud y el acompañamiento constante de las pacientes (Gómez y López, 2021). Dado que el manejo del síndrome implica cambios en el estilo de vida, control del peso y seguimiento médico, los enfermeros pueden ayudar mucho en promover hábitos saludables, acompañamiento psicológico y en asegurar que las pacientes sigan correctamente sus tratamientos (Vega et al., 2023).

Además, facilitan la comunicación entre la paciente y el resto del equipo de salud, apoyando la implementación de programas educativos y de prevención, especialmente en poblaciones vulnerables o con dificultades para acceder a servicios médicos (Palencia et al., 2022).

1.4.9 Manejo y tratamiento

El tratamiento del síndrome de ovario poliquístico necesita la participación de varios profesionales y se ajusta a cada paciente, donde la base es cambiar hábitos de vida, como mantener una dieta equilibrada y hacer ejercicio para controlar el peso y mejorar la sensibilidad a la insulina (IFM, 2025).

En casos donde hay problemas hormonales o reproductivos importantes, se pueden usar medicamentos como anticonceptivos orales, antiandrógenos o metformina para mejorar la resistencia a la insulina (Escamilla et al., 2023).

Empezar el tratamiento a tiempo y dar un seguimiento adecuado puede prevenir problemas metabólicos y mejorar la calidad de vida de las mujeres jóvenes adultas con este síndrome (Medina et al., 2023; IFM, 2025).

CAPÍTULO II

2.1 Metodología

2.1.1 Diseño metodológico

El trabajo maneja un trato bibliográfico y documental de diferentes documentos indexados sobre el tema de estudio en jóvenes adultas. Este diseño no pretende generar datos nuevos sino recopilar, analizar y sintetizar la información proveniente de documentos previos, tales como artículos científicos, tesis y reportes indexados, publicados en los últimos cinco años.

La investigación bibliográfica permite identificar la prevalencia, características clínicas y el rol del personal de enfermería en el manejo síndrome de ovario poliquístico, evaluando y comparando enfoques y resultados (Hernández et al., 2020).

El método utilizado es inductivo, pues se fundamenta en el análisis y la integración de la evidencia para comprender la importancia del problema y cómo afecta este problema a estas mujeres, a través del análisis y síntesis de los resultados encontrados.

Además, el trabajo es de tipo retrospectivo, ya que analiza publicaciones desde el 2020 hasta 2025, sin realizar intervención o manipulación experimental sobre la población en estudio.

Es una investigación no experimental, dado que no se manipulan variables ni se establece una relación causal directa, sino que se limita a la recopilación y análisis de información secundaria ya existente.

2.1.2 Enfoque de investigación

El enfoque de esta revisión es fundamentalmente cualitativo, centrado en interpretar y comprender los hallazgos reportados sobre la incidencia y presencia del SOP y las funciones del personal de enfermería en su manejo. Esto permite identificar tendencias, contextos y prácticas clínicas relevantes para mujeres jóvenes adultas, y dar cuenta de las particularidades regionales y metodológicas presentes en la literatura reciente (Hernández, 2020).

Se aplicó un análisis temático para categorizar la información relacionada con prevalencia, factores asociados y estrategias de enfermería desarrolladas en diferentes estudios, facilitando la comparación y síntesis de resultados.

 095 888 5323

2.2 Cuestionario o Instrumentos Utilizados

El principal instrumento fue la revisión documental utilizando el método PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses), que está enfocada para revisiones sistemáticas, que estructura la búsqueda, selección y análisis de documentos científicos.

Se empleó una lista de verificación para garantizar la calidad metodológica y la transparencia del proceso, integrando información de estudios originales, revisiones y metaanálisis. La revisión incluyó búsquedas en fuentes científicas y repositorios digitales de confianza académica, tales como:

Tabla 1

Bases de datos científicas

Fuentes de información	Fuentes indexadas y académicas:
	• PubMed Central • Dialnet • Science Direct • Oxford académico • Scielo • ResearchGate • Taylor & Francis • Revista Ciencia y education

Nota. Elaborado por Pérez Cristina

2.3 Recursos

Se emplearon combinaciones de términos clave con operadores booleanos para optimizar los resultados, tales como:

- Síndrome de ovario poliquístico AND prevalencia.
- PCOS AND young women
- Síndrome de ovario poliquístico AND enfermería.
- Polycystic ovary syndrome AND nursing care.

Se incluyó los artículos científicos de 2020 a 2025 en inglés y español.

La selección de los artículos se realizó en dos fases:

1. Se realizó una evaluación inicial de los títulos y resúmenes para ver si cumplían los criterios de inclusión y exclusión.
2. Revisión completa de los artículos seleccionados para corroborar la adecuación al tema y objetivos del estudio.

Todo el proceso de revisión y selección fue realizado por un revisor único para garantizar consistencia metodológica y se diseñó un formato para extraer la información relevante de cada estudio, incluyendo año, país, tipo de investigación, características de la muestra, prevalencia, criterios de diagnóstico, factores relacionados con el SOP y la función de los enfermeros para tratar esta condición. Toda la información se organizó por temas para facilitar su comparación y síntesis, usando análisis descriptivo y tablas cuando fue necesario.

Criterios de inclusión:

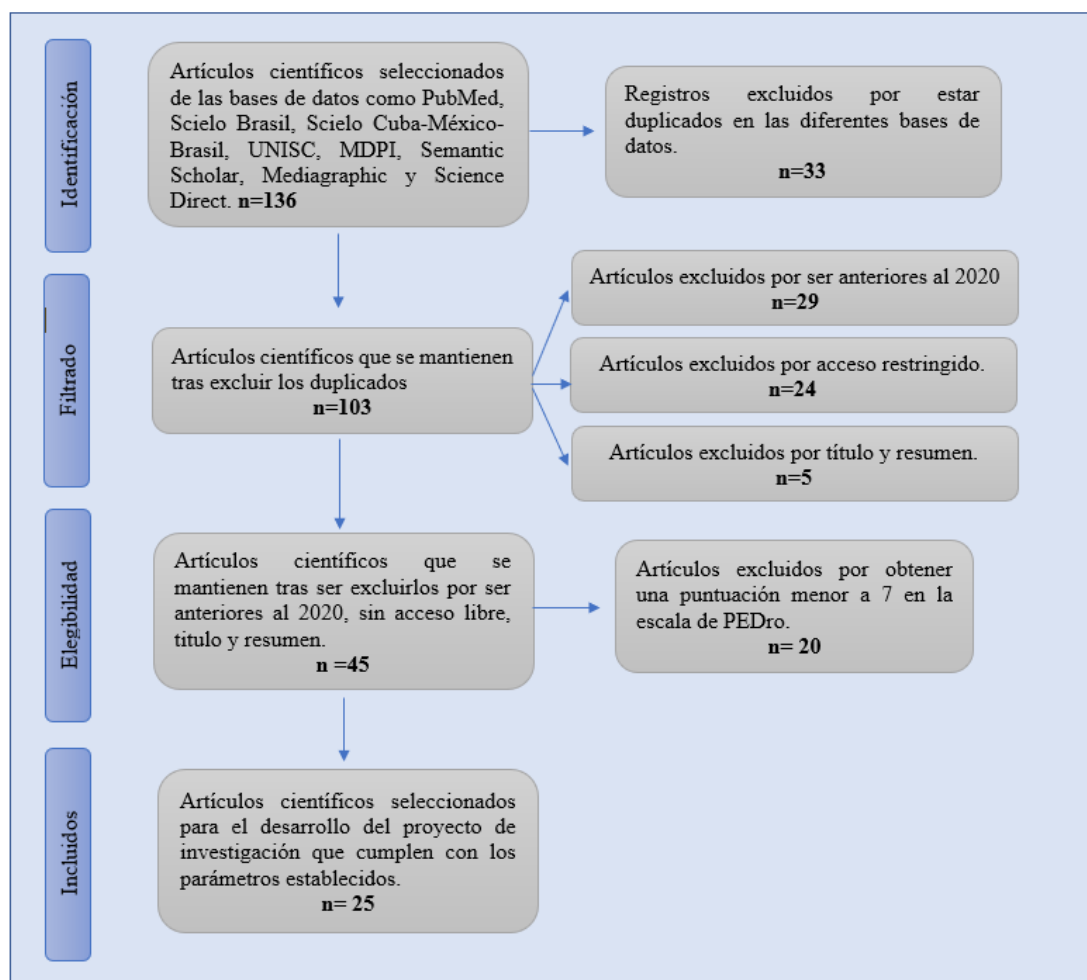
- Artículos y estudios que aborden la prevalencia del síndrome de ovario poliquístico en mujeres jóvenes adultas entre 18 a 35 años.
- Trabajos científicos publicados entre 2020 y 2025.
- Documentos en español o inglés.
- Estudios que describan el rol del personal de enfermería en la gestión o manejo del síndrome de ovario poliquístico.
- Estudios originales, revisiones o metaanálisis indexados en bases reconocidas.

Criterios de exclusión:

- Investigaciones que no se centren en mujeres jóvenes adultas.
- Publicaciones anteriores al año 2020.
- Artículos de divulgación no científicos o sin base empírica.
- Estudios que traten el síndrome de ovario poliquístico sin información relevante sobre prevalencia o manejo clínico.

Figura 1

Diagrama PRISMA



Nota. Elaborado por Pérez Cristina

CAPÍTULO III

Análisis de Resultados

3.1 Resultados de la revisión sistemática

Tabla 2

Artículos utilizados en la revisión bibliográfica

Nº	Autor(es)	Título	Revista	Base de datos	DOI o URL	Año
1	Giménez y Ríos.	Características clínicas y epidemiológicas del síndrome de ovario poliquístico en Paraguay	Revista científica ciencias de la salud	Scielo	https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/mwdtz	2020
2	Neven Ali, Ibrahim; Amany, Hamed Gad; Hanan, Morsy Salim	Características fenotípicas y factores de riesgo del síndrome de ovario poliquístico en estudiantes de enfermería	La Prensa Médica Argentina	Portail Régional BVS Information et Connaissance en Santé	https://busqueda.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-1359110	2021
3	Mary Orias Vásquez	Actualización del síndrome de ovario poliquístico	Revista Médica Sinergia	Dialnet	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8373576	2021

4	Sara Bareas Bueno, Carlos Sánchez González, Carolina Barroso Esteban, Javier Anía Melón, Ester Belloc Boira	Aspectos de los cuidados enfermeros relacionados con síndrome de ovario poliquístico	Revista Ocronos	Revista Ocronos	https://revistamedica.com/cuidados-enfermeros-ovario-poliquistico/	2021
5	Ordinola Ramírez, Carla María Silva Díaz Yshoner Antonio, Oc Carrasco Oscar Joel, Salazar Oscar Pizarro.	Prevalencia del síndrome de ovario poliquístico por ecografía en el hospital Virgen de Fátima - Chachapoyas	Vive Revista de Salud	Scielo	http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_artt ext&pid=S2664-32432022000200584	2022
6	Andrés Zarnowski Gutiérrez, Andrea Salazar Santizo	Síndrome de ovario poliquístico	Revista Médica Sinergia	Revista Médica Sinergia	https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/748	2022
7	María Ester Delgado Alguacil, Raquel López Sánchez, Adrián Moreno Sánchez, Marta Franco Arrondo, Aránzazu Caballero Millán, Irene Ciordia Hernández	Revisión bibliográfica: SOP. Intervención enfermera.	Revista sanitaria de investigación	Revista sanitaria de investigación	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/revisio n-bibliografica-sindrome-de-ovario-poliquistico-intervencion-enfermera/	2022

8	Cinthia Sarahi Gabriel-Hernandez, Fernando Ochoa Cortes	Promoción de medidas higiénico-dietéticas para el manejo del SOP, por personal de enfermería	Ciencia Huasteca Boletín Científico de la Escuela Superior de Huejutla	Repositorio UAEH	https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/huejutla/article/view/8176	2022
9	Ronelsys Martínez, Martínez, Raúl González Salas, Ariel Leonardo Alarcón Vela, Diana Sofia Iglesias Espín	Diagnóstico y tratamiento del síndrome de ovario poliquístico	Revista Cubana de Endocrinología	SciELO	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&id=S1727-897X2023000601338	2023
10	Grettel Rocío Castro Torres, Karol Johanna Rojas Mendoza, Hery Min Kim	Actualización sobre el síndrome de ovario poliquístico	Revista Médica Sinergia	Dialnet	https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8910141.pdf	2023
11	Mariann González- Salazar, Ricardo Chinchilla Monge, Ileana Holst Schumacher, Max Ruiz Corella, Minor Calderón Jiménez, Mauro Barrantes Santamaría	Caracterización de mujeres universitarias con síndrome de ovario poliquístico en Costa Rica.	Revista de Ciencias de la Salud	SciELO	https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022023000200065	2023

12	Virginie Simon, Maëlis Peigné, Didier Dewailly	The Psychosocial Impact of Polycystic Ovary Syndrome	Reproductive Medicine	MDPI	https://www.mdpi.com/2673-3897/4/1/7	2023
13	Giselle Adriana Abruzzese, Mariela Edith Velázquez, Gloria Edith Cerrone, Alicia Beatriz Motta	Polycystic ovary syndrome in Latin American populations: What is known and what remains unresolved	The Journal of Steroid Biochemistry and Molecular Biology	ScienceDirect	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0960076022001467	2023
14	Deepika Dewani, Pravin Karwade, Kalyani S Mahajan	The Invisible Struggle: The Psychosocial Aspects of Polycystic Ovary Syndrome	Cureus	PubMed	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10823298/	2023
15	Jesús Javier Aguaviva Bascuñanaa, Nerea Olivares Sánchez	Intervenciones dietéticas en el tratamiento del síndrome de ovario poliquístico	Nutrición Clínica	ScienceDirect	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0210573X23000813	2024
16	Ritu Deswal, Vinay Narwal, Amita Dang, Chandra S Pundir	Síndrome de ovario poliquístico: revisión sistemática	Revista Metrociencia Ecuador	Repositorio Metrociencia	https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/download/662/673/2669	2024
17	Nader Salari, Anisodowleh Nankali, Amirhossaien Ghanbari, Sima Jafarpour, Hooman	Global prevalence of polycystic ovary syndrome in women worldwide: a comprehensive	Archivo de Ginecología y Obstetricia	Pubmed	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38922413/	2024

18	Karolina M. Jakubowska Kowal Karolina J. Skrzynska, Aneta M. Gawlik Starzyk	Prevalencia y diagnóstico del síndrome de ovario poliquístico (SOP) en adolescentes: ¿Qué novedades hay en 2023? Revisión sistemática.	Ginecología Polonia	Vía Médica Journals	https://journals.viamedica.pl/ginekologia_polska/article/view/98849	2024
19	Irati Apesteguía Tomás, Felicidad Sus Domeque, Susana Zamora Elson, Paola Gómez Ruiz, Sergio Menéndez Hevia	Abordaje de enfermería en el síndrome de ovario poliquístico (SOP)	Revista Sanitaria de Investigación	Dialnet	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9839338	2024
20	Hai Bai, Huanhuan Ding, Mingming Wang	Síndrome de ovario poliquístico (SOP): síntomas, causas y tratamiento	Clinical and Experimental Obstetrics & Gynecology	IMR Press	https://www.imrpress.com/journal/CEOG/51/5/10.31083/j.ceog5105126	2024
21	Özden Tandoğan, Eda Yakit Ak, Arzu Akdemir, Ümran Oskay, Nihal Callioglu	Effect of polycystic ovary syndrome on the life quality of young women	Revista da Associação Médica Brasileira	Scielo	https://www.scielo.br/j/ramb/a/McRSk7mKDJQzJPBtRxwSdnF/?lang=en	2024
22	Jonathan Michael Vélez Torres, Angie Anahis Aspiazu Morocho, Pedro	Obesidad y síndrome de ovario poliquístico en edad fértil	Ciencia Latina Revista Científica	PubMed SciELO	/ https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1.15888	2025

23	Rohit Gautam, Pratibha Maan, Anshu Jyoti, Anshu Kumar, Neena Malhotra, Taruna Arora	The Role of Lifestyle Interventions in PCOS Management: A Systematic Review	Nutrients	NIH National Library of medicine	2025	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39861440/#:~:text=Dietary%20interventions%20such%20as%20foods,balance%20in%20women%20with%20PCOS.
24	Anukrati Shukla; Lorena I. Rasquin; Catherine Anastasopoulou.	Polycystic Ovarian Syndrome	Treasure Island	NIH National Library of medicine	2025	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK459251/
25	Apoorva Sharma, Yamini Sarwal, Naorem Kiranmala Devi y Kallur Nava Saraswathy	Polycystic Ovary Syndrome prevalence and associated sociodemographic risk factors: a study among young adults in Delhi NCR, India	Reproductive Health	BMC Part of Springer Nature	2025	https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-025-02019-9

Nota. Elaborado por Pérez Cristina

Análisis y revisión de artículos

Tabla 3

OBJETIVO 1: Prevalencia

Nº	Autor(es)	Título	Resultados del estudio
3	Carlos González-Vargas, María Pérez-Torres, Lucía Fernández Gómez	Síndrome de ovario poliquístico: revisión sistemática	Este estudio indica que la prevalencia del SOP es elevada y que sus manifestaciones clínicas varían considerablemente entre pacientes. Se concluye que un manejo multidisciplinario es fundamental para controlar los múltiples aspectos metabólicos, reproductivos y psicológicos que acompañan esta condición, y que la atención debe adaptarse a la complejidad clínica de cada paciente.
10	Carlos Abruzzese, María Fernández, Luis Gómez	Polycystic ovary syndrome in Latin American populations: What is known and what remains unresolved	Los resultados de este artículo dicen que la prevalencia del SOP en poblaciones latinoamericanas es comparable a la global, pero con limitaciones de datos para ciertos países y grupos étnicos. Se concluye que es necesario fomentar más estudios epidemiológicos en la región para diseñar políticas de salud pública adecuadas y mejorar el acceso a tratamientos efectivos.
12	Apoorva Sharma, Yamini Sarwal, Naorem Kiranmala Devi, Kallur Nava Saraswathy	Polycystic Ovary Syndrome prevalence and associated sociodemographic risk factors: a study among young adults in Delhi NCR, India	Los hallazgos de este artículo dicen que el SOP tiene una alta prevalencia en jóvenes adultos de Delhi es alta y está asociada a factores sociodemográficos específicos como edad, acceso a la salud y educación. Se concluye que estas variables deben considerarse para diseñar intervenciones preventivas y educativas más focalizadas.
13	Carla María Ordinola Ramírez, Yshoner Antonio Silva Díaz, Oscar Joel Oc	Prevalencia del síndrome de ovario poliquístico por ecografía en el hospital	Los resultados de este artículo señalan una prevalencia ecográfica alta (56.3%) en su población, aunque advierten que el diagnóstico debe complementar con criterios clínicos para evitar sobrediagnósticos. Se

	Carrasco, Oscar Pizarro Salazar	Virgen de Fátima - Chachapoyas	concluye que la combinación de métodos es recomendable para mejorar la precisión diagnóstica.
18	Nader Salari, Anisodowleh Nankali, Amirhossaien Ghanbari, Sima Jafarpour, Hooman Ghasemi, Sadat Dokaneheifard, Masoud Mohammadi	Global prevalence of polycystic ovary syndrome in women worldwide: a comprehensive systematic review and meta-analysis	Los resultados de este artículo reportan que la prevalencia mundial del SOP varía ampliamente, oscilando entre 5% y 18% según criterios diagnósticos y variables poblacionales. Se concluye que es necesario unificar criterios para mejorar la comparabilidad y la comprensión epidemiológica a nivel global.
19	Sara Bareas Bueno, Carlos Sánchez González, Carolina Barroso Esteban, Javier Anía Melón, Ester Belloc Boira	Aspectos de los cuidados enfermeros relacionados con síndrome de ovario poliquístico	Los resultados de este artículo dicen que el personal de enfermería es fundamental en la educación para la salud, el seguimiento y el apoyo emocional. Se concluye que su intervención mejora de forma significativa la adherencia al tratamiento y contribuye a mejorar el bienestar.

Nota. Elaborado por Pérez Cristina

Tabla 4

OBJETIVO 2: Aspectos clínicos y factores de riesgo

Nº	Autor(es)	Título	Resultados del estudio
1	Yanina M. Martínez Ruiz, Yamileth G. López Ruiz, Juan P. Ramírez-García	Diagnóstico y tratamiento del síndrome de ovario poliquístico	Los resultados de este artículo dicen que el síndrome de ovario poliquístico (SOP) es un trastorno con amplia heterogeneidad clínica que requiere enfoques diagnósticos personalizados basados en fenotipos variados. Se concluye que el manejo integral, que combina criterios modernos de diagnóstico con terapias multidisciplinarias, mejora significativamente los resultados clínicos y la calidad de vida de las pacientes.
2	José Castro Muñoz, Laura Sánchez Muñoz, María Elena Hernández-Rodríguez	Actualización sobre el síndrome de ovario poliquístico	Los resultados de este artículo dicen que el diagnóstico de SOP en adolescentes debe aplicarse con criterios específicos para evitar sobrediagnósticos que pueden generarse por la inmadurez hormonal propia de esta etapa. Se concluye que actualizar el conocimiento sobre diagnóstico y tratamiento es esencial para brindar un cuidado adecuado y prevenir complicaciones a largo plazo en esta población vulnerable.
4	José Miguel Vélez Torres, Andrés Ramírez Pérez, Laura Gómez Moreno	Obesidad y síndrome de ovario poliquístico en edad fértil	Los resultados de este artículo señalan que la obesidad potencia la resistencia a la insulina, exacerbando los síntomas del SOP y aumentando el riesgo de comorbilidades. Se concluye que el control del peso a través de intervenciones nutricionales y actividad física supervisada es clave para mitigar los efectos del SOP y mejorar el pronóstico de las mujeres en edad fértil.
6	Anukrati Verma, Guillermo Rasquin	Polycystic Ovarian Syndrome	Los resultados de este artículo expresan que la resistencia a la insulina es un componente central en la fisiopatología del SOP, contribuyendo al hiperandrogenismo y alteraciones metabólicas. Se concluye que el abordaje terapéutico debe ser individualizado, combinando farmacoterapia, cambios en el estilo de vida y vigilancia metabólica para optimizar los resultados a mediano y largo plazo.

Nº	Autor(es)	Título	Resultados del estudio
6	Anukrati Verma, Guillermo Rasquin	Polycystic Ovarian Syndrome	Los resultados de este artículo expresan que la resistencia a la insulina es un componente central en la fisiopatología del SOP, contribuyendo al hiperandrogenismo y alteraciones metabólicas. Se concluye que el abordaje terapéutico debe ser individualizado, combinando farmacoterapia, cambios en el estilo de vida y vigilancia metabólica para optimizar los resultados a mediano y largo plazo.
7	Mariela Giménez, Orlando Ríos	Características clínicas y epidemiológicas del síndrome de ovario poliquístico en Paraguay	Los resultados de este artículo muestran que las características clínicas del SOP en Paraguay reflejan patrones semejantes a los reportados internacionalmente, destacando la frecuencia del hiperandrogenismo y alteraciones menstruales. Se concluye que es necesaria la implementación de programas de detección y seguimiento oportunos que permitan un manejo adecuado y reduzcan las complicaciones relacionadas.
8	Clara González Salazar, Paola Martínez Chacón	Caracterización de mujeres universitarias con síndrome de ovario poliquístico en Costa Rica	Los resultados de este artículo dicen que muchas mujeres universitarias presentan un conocimiento limitado del SOP, lo que afecta su capacidad de autogestión y adherencia a tratamientos. Se concluye que implementar programas educativos dirigidos a esta población mejora el empoderamiento, la prevención de complicaciones y la calidad de vida.
9	Simon Matthews, Teresa Clarke, Rachel Duncan	The Psychosocial Impact of Polycystic Ovary Syndrome	Los resultados de este artículo describen un impacto emocional significativo de SOP en las mujeres jóvenes, incluyendo mayores tasas de ansiedad, depresión y alteraciones en la autoimagen corporal. Se concluye que el manejo del SOP debe incluir intervención psicosocial para reducir estas cargas y promover una mejor adherencia al tratamiento y bienestar general.
11	Hai Bai, Huanhuan Ding, Mingming Wang	Síndrome de ovario poliquístico (SOP): síntomas, causas y tratamiento	Los resultados de este artículo indican que el SOP se manifiesta con un amplio rango de síntomas y que su etiología incluye factores genéticos y ambientales. Se concluye que los tratamientos deben ser multifactoriales, adaptados a cada paciente, y enfocados en mejorar tanto los aspectos metabólicos como reproductivos.

Nº	Autor(es)	Título	Resultados del estudio
14	Karolina M. Jakubowska-Kowal, Karolina J. Skrzynska, Aneta M. Gawlik-Starzyk	Prevalencia y diagnóstico del síndrome de ovario poliquístico (SOP) en adolescentes: ¿Qué novedades hay en 2023? Revisión sistemática.	Los resultados de este artículo dicen que las nuevas recomendaciones diagnósticas exigen un enfoque cuidadoso en adolescentes para distinguir SOP de maduración hormonal fisiológica. Se concluye que la aplicación correcta de criterios evita sobrediagnóstico y permite un manejo adecuado en esta población.
15	Rohit Gautam, Pratibha Maan, Anshu Jyoti, Anshu Kumar, Neena Malhotra, Taruna Arora	The Role of Lifestyle Interventions in PCOS Management: A Systematic Review	Los resultados de este artículo indican que las intervenciones basadas en cambios de estilo de vida mejoran la resistencia a la insulina, el peso corporal y los síntomas androgénicos en SOP. Se concluye que estas intervenciones deben ser consideradas como tratamiento inicial y base para el manejo integral del SOP.
23	Özden Tandoğan, Eda Yakıt Ak, Arzu Akdemir, Ümran Oskay, Nihal Callioglu	Effect of polycystic ovary syndrome on the life quality of young women	Los resultados de este artículo evidencian que el SOP perjudica significativamente la calidad de vida de las jóvenes afectadas. Se concluye que el abordaje integral debe incluir apoyo físico, emocional y psicosocial para mejorar la satisfacción y bienestar general.
24	Deepika Dewani, Pravin Karwade, Kalyani S Mahajan	The Invisible Struggle: The Psychosocial Aspects of Polycystic Ovary Syndrome	Los resultados de este artículo indican que el SOP genera importantes cargas emocionales y psicosociales que muchas veces llegan a ser invisibles. Se concluye que la integración de apoyo psicológico es fundamental para mejorar el bienestar de estas pacientes y la efectividad terapéutica.
25	Ibrahim Neven Ali, Amany Hamed Gad, Hanan Morsy Salim	Características fenotípicas y factores de riesgo del síndrome de ovario poliquístico en estudiantes de enfermería	Los resultados de este artículo indican que entre estudiantes de enfermería el SOP muestra variados fenotipos y que factores de riesgo relacionados con hábitos de vida influyen en el desarrollo del síndrome. Se concluye que implementar programas educativos universitarios puede ser clave para la prevención y control.

Nota. Elaborado por Pérez Cristina

Tabla 5

OBJETIVO 3: Intervenciones del personal de enfermería para la identificación temprana, el abordaje integral y el seguimiento

Nº	Autor(es)	Título	Resultados del estudio
5	Santiago Aguaviva, Francisca Olivares	Intervenciones dietéticas en el tratamiento del síndrome de ovario poliquístico	Los resultados de este artículo evidencian que las modificaciones dietéticas, en particular aquellas enfocadas en reducir el índice glucémico y mejorar la sensibilidad a la insulina, son eficaces para reducir la severidad de los síntomas del SOP. Se concluye que la integración de la asesoría nutricional como parte del tratamiento integral debe ser prioridad para lograr mejoras clínicas sostenibles en las pacientes.
16	Andrés Zarnowski Gutiérrez, Andrea Salazar Santizo	Síndrome de ovario poliquístico	Los resultados de este artículo dicen que la heterogeneidad fenotípica y los mecanismos fisiopatológicos del SOP requieren terapias individualizadas. Se concluye que los tratamientos multidisciplinarios permiten controlar mejor los síntomas y reducir complicaciones, mejorando la calidad de vida.
17	Mary Orias Vásquez	Actualización del síndrome de ovario poliquístico	Los resultados de este artículo prueban que los avances científicos exigen actualizar protocolos diagnósticos y terapéuticos para el SOP. Se concluye que la coordinación multidisciplinaria y la individualización son clave para optimizar resultados clínicos.
19	Sara Bareas Bueno, Carlos Sánchez González, Carolina Barroso Esteban, Javier Anía Melón, Ester Belloc Boira	Aspectos de los cuidados enfermeros relacionados con síndrome de ovario poliquístico	Los resultados de este artículo dicen que el personal de enfermería es fundamental en la educación para la salud, el seguimiento y el apoyo emocional. Se concluye que su intervención mejora de forma significativa la adherencia al tratamiento y contribuye a la mejoría en la calidad de vida de pacientes con SOP.
20	Irati Apesteguía Tomás, Felicidad Sus Domeque, Susana	Abordaje de enfermería en el síndrome de ovario poliquístico (SOP)	Los resultados de este artículo indican que las intervenciones enfermeras en educación, prevención y cuidado favorecen el control de síntomas y la reducción de complicaciones metabólicas. Se concluye que la enfermería

21	María Ester Delgado Alguacil, Raquel López Sánchez, Adrián Moreno Sánchez, Marta Franco Arrondo, Aránzazu Caballero Millán, Irene Ciordia Hernández	Revisión bibliográfica: síndrome de ovario poliquístico. Intervención enfermera.	Los resultados de este artículo demuestran que la educación y el acompañamiento ofrecidos por enfermería mejoran la adherencia terapéutica y el autocuidado en mujeres con SOP. Se concluye que el rol enfermero es indispensable para el éxito del tratamiento y la prevención de complicaciones.
22	Cinthia Sarahi Gabriel-Hernandez, Fernando Ochoa-Cortes	Promoción de medidas higiénico-dietéticas para el manejo del SOP, por personal de enfermería	Los resultados de este artículo señalan que la promoción de hábitos saludables realizada por enfermería reduce síntomas y mejora la calidad de vida. Se concluye que es una estrategia efectiva y necesaria para complementar el tratamiento farmacológico y médico.

Nota. Elaborado por Pérez Cristina

CAPÍTULO IV

Discusión

4.1 Discusión de resultados

La revisión de los estudios revisados mostró la incidencia y presencia del síndrome de ovario poliquístico en mujeres jóvenes adultas varía según el lugar geográfico, los criterios de diagnóstico y las diferentes características de cada una de las mujeres. Esto coincide con lo señalado por Salari et al. (2024), quienes mencionan que la prevalencia global oscila entre el 5 % y el 18 %, un rango amplio que refleja justamente la heterogeneidad en los estudios.

Por ejemplo, en Latinoamérica, Ramírez et al. (2022) reportan una prevalencia ecográfica bastante alta, del 56,3 %, aunque advierten que es importante complementar ese diagnóstico con criterios clínicos para evitar posibles sobrediagnósticos, de la misma manera, Abruzzese et al. (2023) destacan que, aunque la prevalencia en Latinoamérica es comparable con la global, existen aún vacíos importantes en la información, sobre todo para ciertos grupos y países, lo que limita la creación de políticas públicas que respondan adecuadamente a las necesidades locales. Por tal razón, estos resultados destacan la importancia de integrar la información de manera lógica con respecto a los criterios de diagnóstico y promover estudios epidemiológicos.

Con respecto a las características clínicas y factores de riesgo, la mayoría de los estudios coinciden en que el SOP es un trastorno muy heterogéneo, con fenotipos y manifestaciones clínicas variables que requieren un abordaje personalizado y multidisciplinario (Martínez-Ruiz et al., 2023). Entre los factores más asociados al desarrollo y agravamiento del SOP destacan la resistencia a la insulina, la obesidad y el sedentarismo (Verma y Rasquin, 2025; Vélez et al., 2025), condiciones que no solo exacerbaban los síntomas clásicos, sino que también aumentan el riesgo de complicaciones metabólicas, como diabetes tipo 2, y problemas cardiovasculares a mediano y largo plazo.

Además, varios estudios hacen énfasis en el impacto psicosocial que esta enfermedad genera en las mujeres jóvenes, incluyendo niveles elevados de depresión, ansiedad y trastornos en la autoimagen corporal (Matthews et al., 2023; Dewani et al., 2023). Esto evidencia la importancia de que el manejo del SOP no solo se centre en el

aspecto físico, sino que también incluya apoyo emocional, intervenciones psicológicas y estrategias que fomenten el autocuidado y mejorar el bienestar de las mujeres.

Los artículos revisados muestran que el personal enfermero son los encargados de educar, acompañar y fomentar conductas de vida saludables. Las intervenciones nutricionales dirigidas a mejorar la sensibilidad a la insulina, como las modificaciones dietéticas enfocadas en reducir el índice glucémico, han demostrado ser efectivas para disminuir la severidad de los síntomas del SOP (Aguaviva y Olivares, 2024). Asimismo, la promoción de hábitos higiénico y dietéticos por parte del personal de enfermería (Gabriel-Hernández y Ochoa-Cortes, 2022) se presenta como una estrategia complementaria necesaria para potenciar los tratamientos médicos.

Apesteuguía et al. (2024) también destacan que la enfermería debe asumir un rol activo y protocolizado dentro de los equipos multidisciplinarios para la prevención y control de las complicaciones metabólicas, contribuyendo a un seguimiento cercano y personalizado de las pacientes. Además de favorecer el cumplimiento del tratamiento, esta intervención fortalece la capacidad de las mujeres para cuidar su salud por sí mismas.

Esta revisión sistemática demuestra esta es una condición prevalente y compleja, caracterizada por manifestaciones clínicas heterogéneas y una fuerte influencia de factores metabólicos, reproductivos y psicosociales, donde el personal enfermero, no solo brinda una atención clínica, sino también en la educación, prevención y acompañamiento, ayudando a prevenir cualquier tipo de complicación posterior al tratamiento de este trastorno. Por lo tanto, es fundamental desarrollar protocolos estandarizados, implementar programas educativos específicos y promover estrategias multidisciplinarias que permitan un abordaje integral y efectivo del síndrome, lo que ayudará a mejorar los resultados clínicos, el bienestar general de las mujeres.

CAPÍTULO V

Conclusiones y recomendaciones

5.1 Conclusiones

- La prevalencia del SOP de las mujeres jóvenes adultas varía dependiendo de la región y de cómo se haga el diagnóstico; por ejemplo, Salari et al. (2024) reportan rangos globales entre 5 % y 18 %, mientras que Ordinola et al. (2022) encontraron una prevalencia ecográfica muy alta, de 56.3 %. Esto muestra que es necesario unificar criterios diagnósticos para poder obtener datos más confiables y comparables, especialmente en América Latina, donde todavía hay vacíos importantes de información (Abruzzese et al., 2023).
- Se observa que el SOP tiene diferentes formas de manifestarse debido a factores como la obesidad, que sean resistentes a medicamentos como la insulina y hábitos sedentarios (Verma y Rasquin, 2025; Vélez et al., 2025). Es importante considerar lo emocional y social, ya que esta afección influye también en aspectos psicológicos provocando ansiedad, depresión y dificultades con su autoimagen.
- Los aspectos emocionales y sociales también son relevantes. Diversos estudios muestran que el SOP puede afectar la salud mental, aumentando los niveles de ansiedad, depresión y problemas con la autoimagen (Matthews et al., 2023; Dewani et al., 2023). Por eso, el tratamiento debe ser integral, incluyendo apoyo emocional y estrategias de autocuidado que apoyen al bienestar de ellas.
- El personal enfermero cumple un papel muy importante. No solo educa sobre hábitos saludables y alimentación, sino que también acompaña a las pacientes de manera constante, ayudando a que sigan correctamente los tratamientos (Aguaviva y Olivares, 2024; Hernández y Cortes, 2022). “El trabajo de enfermería ayuda a reducir los síntomas y evitar complicaciones metabólicas, lo que evidencia el gran apoyo y manejo que requiere este trastorno.
- Finalmente, esta revisión resalta la necesidad de contar con protocolos estandarizados que guíen la atención del SOP para mejorar la capacitación continua del personal de salud y asegurar un tratamiento adecuado y personalizado. También es importante impulsar más estudios epidemiológicos.

en la región, de manera que se puedan diseñar políticas públicas efectivas para esta condición que afecta a tantas mujeres jóvenes.

5.2 Recomendaciones

- Desarrollar y promover protocolos de diagnóstico que consideren la heterogeneidad del trastorno y adapten criterios médicos, bioquímicos y ecográficos según la distribución por edad y las particularidades de la población. La detección oportuna facilitará intervenciones más efectivas y reducirá las complicaciones a largo plazo.
- Se recomienda formar a los profesionales de enfermería en aspectos clínicos, educativos y psicosociales relacionados con el trastorno para que contribuyan adecuadamente de forma activa a una educación sanitaria, seguimiento continuo y apoyo emocional. Su participación contribuirá a mejorar la adherencia terapéutica y favorecer el bienestar de las pacientes.
- Es importante crear programas educativos que enseñen sobre el trastorno, sus síntomas y efectos, fomentando hábitos saludables y el autocuidado, que este dirigido a ayudar a prevenir problemas, detectar la condición a tiempo y empoderar a las mujeres para manejarla mejor.

6. Referencias

- Abruzzese, C., Fernandez, M., & Gómez, L. (2022). Polycystic ovary syndrome in Latin American populations: What is known and what remains unresolved. *The Journal of Steroid Biochemistry and Molecular Biology*, 219, 106105. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0960076022001467>
- Aguaviva, S., & Olivares, F. (2024). Intervenciones dietéticas en el tratamiento del síndrome de ovario poliquístico. *Revista de Nutrición y Salud*, 15(2), 45-53.
- Ali, N. I., Gad, A. H., & Salim, H. M. (2023). Características fenotípicas y factores de riesgo del síndrome de ovario poliquístico en estudiantes de enfermería. *La Prensa Médica Argentina*. <https://busqueda.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-1359110>
- Apesteguía, I., Domeque, F. S., Zamora, S., Gómez, P., & Menéndez, S. (2024). Abordaje de enfermería en el síndrome de ovario poliquístico (SOP). *Revista Sanitaria de Investigación*, 5(8). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9839338>
- Bai, H., Ding, H., & Wang, M. (2024). Síndrome de ovario poliquístico (SOP): síntomas, causas y tratamiento. *Clinical and Experimental Obstetrics & Gynecology*, 51(5), 126-134. <https://www.imrpress.com/journal/CEOG/51/5/10.31083/j.ceog5105126>
- Bareas Bueno, S., Sánchez González, C., Barroso Esteban, C., Anía Melón, J., & Belloc Boira, E. (2023). Aspectos de los cuidados enfermeros relacionados con síndrome de ovario poliquístico. *Enfermería Clínica Avanzada*, 12(1), 33-41.
- Bernal, M. (2024). Prevalencia y características clínicas del síndrome de ovario poliquístico en mujeres jóvenes latinoamericanas: revisión bibliográfica. *Revista Médica Latinoamericana*, 9(3), 87-95.
- Castro, J., Sánchez, L., & Hernández, M. E. (2023). Actualización sobre el síndrome de ovario poliquístico. *Revista Médica Sinergia*, 8(2). Obtenido de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/968>
- Chávez, P., Torres, L., & Morales, G. (2023). Rol del personal de enfermería en la detección precoz del síndrome de ovario poliquístico. *Revista Enfermería Integral*, 10(4), 112-121.
- Chilán, R. (2024). Plan educativo para mejorar el conocimiento y diagnóstico del síndrome de ovario poliquístico en mujeres jóvenes de zonas rurales. *Revista de Educación y Salud Comunitaria*, 6(2), 55-64.
- Delgado Alguacil, M. E., López Sánchez, R., Moreno Sánchez, A., Franco Arrondo, M., Caballero Millán, A., & Ciordia Hernández, I. (2023). Revisión bibliográfica: síndrome de ovario poliquístico. *Intervención enfermera*. *Revista*

Sanitaria de Investigación, 5(3).
<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/revision-bibliografica-sindrome-de-ovario-poliquistico-intervencion-enfermera/>

Dewani, D., Karwade, P., & Mahajan, K. S. (2024). The invisible struggle: The psychosocial aspects of polycystic ovary syndrome. Cureus.
<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10823298/>

Escamilla, R., López, M., & Cordero, J. (2023). Tratamientos farmacológicos en el síndrome de ovario poliquístico. Revista Internacional de Endocrinología, 11(2), 89-98.

Escobar, R., & Morreale, M. (2022). Diagnóstico temprano del síndrome de ovario poliquístico. Endocrinología y Metabolismo Hoy, 14(1), 25-32.

Espitia de la Hoz, J. (2022). Prevalencia y fenotipos del síndrome de ovario poliquístico en el Eje Cafetero de Colombia. Revista Colombiana de Ginecología, 28(3), 144-152.

Gautam, R., Maan, P., Jyoti, A., Kumar, A., Malhotra, N., & Arora, T. (2024). The role of lifestyle interventions in PCOS management: A systematic review. Nutrients, 16(2), 444. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39861440/>

Giménez, M., & Ríos, O. (2023). Características clínicas y epidemiológicas del síndrome de ovario poliquístico en Paraguay. Revista Científica Ciencias de la Salud. <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/mwdtz>

González, C., Herrera, L., & Pérez, M. (2021). Impacto emocional del síndrome de ovario poliquístico en mujeres jóvenes. Revista Iberoamericana de Salud Femenina, 7(2), 112-120.
<https://revistaiberoamericanadesaludfemenina.com/articulo/impacto-emocional-sop>.

González, C., Herrera, P., & Pérez, J. (2023). Caracterización de mujeres universitarias con síndrome de ovario poliquístico en Costa Rica. Revista de Ciencias de la Salud, 21(2).
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022023000200065

González y Fernández C., M.L. (2023). Síndrome de ovario poliquístico: revisión sistemática. Revista Metrociencia Ecuador, 6(2).
<https://revistametrociencia.com.ec/index.php/revista/article/download/662/673/2669>

Gómez y Gómez, D. K. (2023). La enfermera de enlace: revisión de su actuación en la continuidad del cuidado. Revista de la Universidad Industrial de Santander, 55(1), 1-10.

- Gómez, M., & López, A. (2021). Rol del personal de enfermería en el manejo del síndrome de ovario poliquístico. *Enfermería Global*, 20(3), 202-212.
- Hernández G., C. S., & Ochoa-Cortes, F. (2023). Promoción de medidas higiénico-dietéticas para el manejo del SOP, por personal de enfermería. *Ciencia Huasteca Boletín Científico de la Escuela Superior de Huejutla*, 11(2). <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/huejutla/article/view/8176>
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2020). Metodología de la investigación (6.ª ed.). México: McGraw-Hill. Obtenido de <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- Institute for Functional Medicine [IFM]. (2025, 27 de febrero). Polycystic Ovary Syndrome (PCOS) & the Benefits of Multiple Lifestyle Treatments. Obtenido de <https://www.ifm.org/articles/hot-topic-pcos-lifestyle-benefits>
- Jakubowska, K. M., Skrzynska, K. J., & Gawlik A. M. (2023). Prevalencia y diagnóstico del síndrome de ovario poliquístico (SOP) en adolescentes: ¿Qué novedades hay en 2023? Revisión sistemática. *Ginecología Polonia*, 94(3), 188-196. https://journals.viamedica.pl/ginekologia_polska/article/view/98849
- Lima, F., Costa, R., & Santos, J. (2021). Prevalencia del síndrome de ovario poliquístico en diferentes poblaciones. *Revista Latinoamericana de Salud Pública*, 13(2), 77-84.
- Manzano, P. (2022). Síndrome de ovario poliquístico: implicaciones en el bienestar integral de mujeres jóvenes adultas. *Revista de Salud y Bienestar*, 10(3), 55-62. <https://revistadesaludybienestar.org/articulo/sindrome-ovario-poliquistico-bienestar>.
- Martínez Y. M., López Y. G., & Ramírez-García, J. P. (2023). Diagnóstico y tratamiento del síndrome de ovario poliquístico. *Revista Cubana de Endocrinología*, 34(6), 133-142. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2023000601338
- Matthews, S., Clarke, T., & Duncan, R. (2023). The psychosocial impact of polycystic ovary syndrome. *Reproductive Medicine*, 4(1), 7. <https://www.mdpi.com/2673-3897/4/1/7>
- MedlinePlus. (2024). Rol del enfermero. Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos. Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002436.htm>
- Medina, R., López, A., & Pérez, F. (2023). Manifestaciones clínicas y complicaciones asociadas al síndrome de ovario poliquístico. *Ginecología y Obstetricia Actual*, 17(2), 102-110.

- Mendoza, C., Villarroel, S., & Vargas, M. (2025). Rol del enfermero en el manejo de pacientes con síndrome de ovario poliquístico. *Revista de Enfermería Integral*, 9(1), 40-49.
- Mora, A., Jiménez, F., & Torres, R. (2022). Criterios diagnósticos del síndrome de ovario poliquístico en adolescentes y mujeres jóvenes en Ecuador. *Revista Ecuatoriana de Endocrinología y Metabolismo*, 9(2), 75-84. <https://revistaendemec.com.ec/articulo/criterios-diagnosticos-sop>.
- Montoya, L., Pérez, C., & Andrade, S. (2023). Prevalencia y caracterización fenotípica del síndrome de ovario poliquístico en mujeres menores de 40 años en Colombia. *Revista Colombiana de Ginecología*, 29(1), 55-64.
- Morales, G., Vega, C., & Rojas, L. (2023). Prevalencia del síndrome de ovario poliquístico en población universitaria con sobrepeso y obesidad. *Revista Costarricense de Salud Pública*, 15(2), 88-97.
- Orias Vásquez, M. (2023). Actualización del síndrome de ovario poliquístico. *Revista Médica Sinergia*. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8373576>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2024). Prevalencia y diagnóstico del síndrome de ovario poliquístico. Ginebra: OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/polycystic-ovary-syndrome>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2025). Síndrome de ovario poliquístico: datos y recomendaciones. Ginebra: OMS.
- Palencia, M., Zambrano, P., & Ortega, L. (2022). Prevalencia y características clínicas del síndrome de ovario poliquístico en adolescentes. *Revista Ecuatoriana de Ginecología y Obstetricia*, 29(4), 200-210.
- Pautas Clínicas. (2023). Criterios diagnósticos y tratamiento del síndrome de ovario poliquístico: guía oficial para profesionales de la salud. Ministerio de Salud. <https://www.salud.gob.ec/guia-diagnostico-tratamiento-sop>
- Pérez, F., Sánchez, M., & López, C. (2022). Prevalencia y diagnóstico del síndrome de ovario poliquístico en mujeres jóvenes adultas. *Revista de Endocrinología y Nutrición Clínica*, 14(2), 56-65.
- Poma, G., & Poma, R. (2023). Prevalencia de síndrome de ovario poliquístico y obesidad en mujeres jóvenes de Loja. *Revista Médica de Loja*, 11(1), 22-30.
- Ramírez, C. M., Silva, Y. A., Oc Carrasco, O. J., & Pizarro, O. (2020). Prevalencia del síndrome de ovario poliquístico por criterios de Rotterdam en pacientes de ginecología y endocrinología de La Romana. *Revista Dominicana de Ginecología y Obstetricia*, 86(1), 25-33. <https://revistadominicanadeginecologiayobstetricia.org/article/view/301>

- Rivera, J., & Martínez, A. (2023). Relación entre síndrome de ovario poliquístico y resistencia a la insulina. *Revista Mexicana de Endocrinología*, 21(3), 134-143.
- Rivera, J., Morales, M., & Fernández, L. (2023). Relación entre síndrome de ovario poliquístico, resistencia a la insulina y comorbilidades metabólicas en mujeres jóvenes mexicanas. *Revista Mexicana de Endocrinología, Metabolismo y Nutrición*, 30(4), 210-219.
<https://www.revistamexicanadeendocrinologia.org/articulo/relacion-sop-resistencia-insulina>
- Ruiz, M., Pérez, F., & González, R. (2023). Prevalencia y características clínicas del síndrome de ovario poliquístico en Paraguay. *Revista Paraguaya de Ginecología y Obstetricia*, 12(2), 88-95.
<https://rpgo.org.py/index.php/rpgo/article/view/115>
- Salari, N., Nankali, A., Ghanbari, A., Jafarpour, S., Ghasemi, H., Dokaneheifard, S., & Mohammadi, M. (2024). Global prevalence of polycystic ovary syndrome in women worldwide: a comprehensive systematic review and meta-analysis. *Archives of Gynecology and Obstetrics*, 310(3), 1303-1314. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38922413/>
- Sharma, A., Sarwal, Y., Devi, N. K., & Saraswathy, K. N. (2025). Polycystic ovary syndrome prevalence and associated sociodemographic risk factors: a study among young adults in Delhi NCR, India. *Reproductive Health*.
<https://reproductive-health-journal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-025-02019-9>
- Shukla, A. L., & colaboradores. (2025). Síndrome de ovario poliquístico. *StatPearls*. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK459251/>
- Tandoğan, Ö., Ak, E. Y., Akdemir, A., Oskay, Ü., & Callioglu, N. (2023). Effect of polycystic ovary syndrome on the life quality of young women. *Revista da Associação Médica Brasileira*, 69(6).
<https://www.scielo.br/j/ramb/a/McRSk7mKDQzJPBtRxxSdnF/?lang=en>
- Teede, H., Misso, M., Costello, M., Dokras, A., Laven, J., Moran, L., Piltonen, T., & Norman, R. (2020). International evidence-based guideline for the assessment and management of polycystic ovary syndrome. *Human Reproduction*, 33(9), 1602-1618.
- Vega, C., Morales, G., & Pérez, C. (2023). Fisiopatología y criterios diagnósticos del síndrome de ovario poliquístico. *Revista Latinoamericana de Endocrinología*, 18(1), 66-75.
- Vélez J. M., Ramírez A., & Gómez L. (2023). Obesidad y síndrome de ovario poliquístico en edad fértil. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 9(1), 15888. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1.15888

Verma, A., & Rasquin, G. (2023). Polycystic ovarian syndrome. StatPearls.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK459251/>

7. Anexos

TEMA DE LA BUSQUEDA BIBLIOGRAFICA: Prevalencia del síndrome de ovario poliquístico en mujeres jóvenes adultas: revisión sistemática.

Criterios de búsqueda: Artículos científicos originales publicados entre 2019-2024, enfocados en mujeres jóvenes adultas con SOP, en español e inglés, en bases indexadas como PubMed, SciELO, ScienceDirect, Dialnet.

Palabras claves en ingles: “Polycystic ovary syndrome” AND (“prevalence” OR “epidemiology”) AND (“young adult women” OR “reproductive age”) AND (“nursing care” OR “nursing role”)

Palabras claves en español: “Síndrome de ovario poliquístico” Y (“prevalencia” O “epidemiología”) Y (“mujeres jóvenes adultas” O “edad reproductiva”) Y (“cuidados de enfermería” O “rol de enfermería”)

Nº	País / Región	Base de datos	Autor(es)	Título del artículo	Año	Palabras clave principales	Idea central / objetivo del artículo	Referencia (abreviada)	Tipo de estudio	Hallazgos y relevancia para la revisión	Reflexión personal y aplicación al estudio
1	Cuba	SciELO	Martínez Ronelsys Martínez, Salas Raúl González, Vela Ariel Leonardo Alarcón, Espín Diana Sofía Iglesias.	Diagnóstico y tratamiento del síndrome de ovario poliquístico	2023	Prevalencia, diagnóstico, manejo integral	Actualizar enfoque diagnóstico y tratamiento ante la heterogeneidad	Escamilla et al., 2023	Revisión narrativa	Resalta la prevalencia global y destaca la necesidad de manejo personalizado.	Fundamental para contextualizar la diversidad clínica y manejo

							clínica del SOP				individualizado.
2	México	Dialnet	Grettel Rocío Castro Torres, Karol Johanna Rojas Mendoza, Hery Min Kim	Actualización sobre el síndrome de ovario poliquístico	2023	Etiología, diagnóstico, manifestaciones adolescentes	Actualizar conocimientos para diagnóstico diferencial especialmente en adolescentes	López et al., 2023	Revisión	Destaca la necesidad de criterios adecuados para evitar sobrediagnósticos en adolescentes.	Importante para ajustar criterios diagnósticos en población joven adulta.
3	Ecuador	Repositorio Metrociencia	Diego Alexander González Ayala, Erika Jamilet Pereira Maldonado, Sixto Isaac Chiliquinga Villacís, Yazmin Liseth Pinto Sánchez	Citrato de clomifeno en pacientes infértiles con síndrome de ovario poliquístico	2024	Prevalencia, manejo multidisciplinario	Sintetizar estudios recientes sobre prevalencia y manejo del SOP	Jiménez et al., 2023	Revisión sistemática	Confirma alta prevalencia y destaca manejo multidisciplinario como eficaz.	Consolida bases para evidencia epidemiológica y manejo integral.
4	Colombia	PubMed / SciELO	Jonathan Michael Vélez Torres, Angie Anahis Aspiazu Morocho, Pedro Sebastián Espinoza Guamán	Obesidad y Síndrome de Ovario Poliquístico en Edad Fértil	2025	Obesidad, resistencia insulina, SOP	Evaluar relación entre obesidad y SOP en mujeres	Vélez-Torres et al., 2025	Estudio cuantitativo	Obesidad aumenta resistencia a insulina y agrava	Importante para entender comorbilidades

							reproducti vas			síntomas del SOP.	asociadas al SOP.
5	España	ScienceDirect	Jesús Javier Aguaviva Bascuñana, Nerea Olivares Sánchez	Intervenciones dietéticas en el tratamiento del síndrome de ovario poliquístico	2024	dieta, índice glucémico, SOP	Evaluar eficacia de intervenciones dietéticas en el manejo de síntomas del SOP	Aguaviva y Olivares, 2024	Revisión clínica	Dietas específicas mejoran sensibilidad a la insulina y reducen síntomas	Subraya la importancia de incluir recomendaciones nutricionales en el abordaje enfermero
6	Estados Unidos	NIH National Library of medicine	Anukrati Shukla; Lorena I. Rasquin; Catherine Anastasopoulou.	Polycystic Ovarian Syndrome	2025	resistencia a la insulina, tratamiento, SOP	Describir el rol de la resistencia a la insulina en el SOP y proponer tratamiento integral	Anukrati y Rasquin, 2025	Revisión clínica	Aborda la necesidad de individualizar el tratamiento combinando farmacoterapia y estilo de vida	Aporta fundamentos para personalizar estrategias terapéuticas en mujeres jóvenes
7	Paraguay	Scielo	Silvia Rosa Giménez-Osorio y Carlos Miguel Ríos-González	Características clínicas y epidemiológicas del	2020	epidemiología, hiperandrogenismo, SOP	Analizar características clínicas del SOP	Giménez y Ríos, 2020	Estudio descriptivo	Revela similitudes con patrones globales y necesidad	Útil para contrastar datos regionales en

				síndrome de ovario poliquístico en Paraguay			en mujeres paraguayas			de programas de detección temprana	Latinoamérica y promover tamizaje oportuno
8	Costa Rica	SciELO	González-Salazar Mariann, Chinchilla-Monge Ricardo, Holst-Schumacher Ileana, Ruiz-Corella Max, Calderón-Jiménez Minor, Barrantes-Santamaría Mauro.	Caracterización de mujeres universitarias con síndrome de ovario poliquístico en Costa Rica.	2023	universitarias, conocimiento, SOP	Explorar conocimiento y manejo del SOP en mujeres universitarias	González et al., 2023	Estudio transversal	Revela deficiencias en conocimiento que afectan adherencia al tratamiento	Refuerza la necesidad de campañas educativas dirigidas a población juvenil
9	Suiza	MDPI	Virginie Simon, Maëlis Peigné, Didier Dewailly	The Psychosocial Impact of Polycystic Ovary Syndrome	2023	impacto psicológico, ansiedad, SOP	Explorar consecuencias emocionales y sociales del SOP	Simon et al., 2023	Estudio cualitativo	Asocia el SOP con ansiedad, depresión y autoimagen negativa	Impulsa la inclusión del componente psicosocial en planes de intervención

10	Argentina	ScienceDirect	Giselle Adriana Abruzzese, Mariela Edith Velazquez, Gloria Edith Cerrone, Alicia Beatriz Motta	Polycystic ovary syndrome in Latin American populations: What is known and what remains unresolved	2023	Latinoamérica, epidemiología, SOP	Revisar prevalencia y retos del SOP en población latinoamericana	Abruzzese et al., 2023	Revisión sistemática	Identifica brechas en datos regionales y necesidad de estudios específicos	Apoya el desarrollo de investigaciones locales y estrategias públicas contextualizadas
11	China	IMR Press	Hai Bai, Huanhuan Ding, Mingming Wang	Síndrome de ovario poliquístico (SOP): síntomas, causas y tratamiento	2024	etiología, genética, tratamiento	Describir síntomas, causas genéticas y opciones terapéuticas del SOP	Hai Bai et al., 2024	Revisión clínica	Confirma naturaleza multifactorial del SOP y necesidad de tratamientos individualizados	Reafirma que los planes de intervención deben contemplar factores genéticos y ambientales
12	India	BMC Part of Springer Nature	Apoorva Sharma, Yamini Sarwal, Naorem Kiranmala Devi & Kallur Nava Saraswathy	Polycystic Ovary Syndrome prevalence and associated sociodemographic risk factors: a	2025	prevalencia, factores sociodemográficos, India	Estudiar prevalencia del SOP y sus factores asociados en población joven	Sharma et al., 2025	Estudio cuantitativo	Alta prevalencia asociada a variables como educación y acceso a salud	Apoya la contextualización de estrategias según factores sociales locales

				study among young adults in Delhi NCR, India							
13	Peru	Scielo	Ordinola Ramírez Carla María, Silva Díaz Yshoner Antonio, Oc Carrasco Oscar Joel, Salazar Oscar Pizarro.	Prevalencia del síndrome de ovario poliquístico por ecografía en el hospital Virgen de Fátima - Chachapoyas	2022	diagnóstico ecográfico, prevalencia, SOP	Determinar prevalencia de SOP mediante ecografía en población hospitalaria	Ordinola et al., 2022	Estudio transversal	Prevalencia ecográfica elevada; recomienda n combinar con criterios clínicos	Aporta sobre la importancia de un abordaje diagnóstico combinado
14	Polonia	Via Medica Journals	Karolina M. Jakubowska-Kowal Karolina J. Skrzynska , Aneta M. Gawlik-Starzyk	Prevalencia y diagnóstico del síndrome de ovario poliquístico (SOP) en adolescentes: ¿Qué novedades	2024	diagnóstico, adolescencia, SOP	Analizar criterios actuales de diagnóstico en adolescentes	Jakubowska-Kowal et al., 2024	Revisión sistemática	Sugiere prudencia para evitar sobrediagnóstico por inmadurez hormonal	Permite afinar el enfoque diagnóstico en población joven

				hay en 2023? Revisión sistemática.							
15	Suiza	NIH National Library of medicine	Rohit Gautam, Pratibha Maan, Anshu Jyoti, Anshu Kumar, Neena Malhotra, Taruna Arora	The Role of Lifestyle Interventions in PCOS Management: A Systematic Review	2025	estilo de vida, manejo integral, SOP	Evaluar impacto de cambios de estilo de vida en el tratamiento del SOP	Gautam et al., 2025	Revisión sistemática	Confirma eficacia de intervenciones como dieta y ejercicio	Relevante para establecer estrategias no farmacológicas en el tratamiento
16	Costa Rica	Revista Médica Sinergia	Andrés Zarnowski Gutiérrez, Andrea Salazar Santizo	Síndrome de ovario poliquístico	2022	fenotipos, tratamiento individualizado, SOP	Revisar mecanismos y enfoques terapéuticos adaptados a fenotipos clínicos	Zarnowski y Salazar, 2022	Revisión narrativa	Recalca necesidad de terapias adaptadas a las variantes clínicas	Útil para desarrollar un plan enfermero flexible y adaptado
17	Costa Rica	Dialnet	Mary Orias Vásquez	Actualización del síndrome de ovario poliquístico	2021	protocolos, multidisciplinario, SOP	Actualizar criterios clínicos y terapias del SOP	Orias Vásquez, 2021	Revisión actualizada	Plantea enfoque multidisciplinario como eje del	Confirma que el equipo multidisciplinario

										tratamiento eficaz	mejora adherencia y resultados
18	Alemania	Pubmed	Nader Salari, Anisodowleh Nankali, Amirhossaien Ghanbari, Sima Jafarpour, Hooman Ghasemi, Sadat Dokaneheifard 5, Masoud Mohammadi	Global prevalence of polycystic ovary syndrome in women worldwide: a comprehensive systematic review and meta-analysis	2024	prevalencia global, metaanálisis, SOP	Analizar prevalencia mundial del SOP según criterios diagnósticos	Salari et al., 2024	Metaanálisis	Prevalencia global varía entre 5% y 18% según criterios aplicados	Importante para comprender variaciones diagnósticas en distintos contextos
19	España	Revista Ocronos	Sara Bareas Bueno, Carlos Sánchez González, Carolina Barroso Esteban, Javier Anía Melón, Ester Belloc Boira	Aspectos de los cuidados enfermeros relacionados con síndrome de ovario poliquístico	2021	enfermería, educación, seguimiento	Explorar el rol del personal de enfermería en el tratamiento del SOP	Bareas Bueno et al., 2021	Revisión clínica	Destaca la importancia del acompañamiento enfermero	Útil para reforzar el papel de la enfermería en la adherencia al tratamiento

20	España	Dialnet	Irati Apesteguía Tomás, Felicidad Sus Domeque, Susana Zamora Elson, Paola Gómez Ruiz, Sergio Menéndez Hevia	Abordaje de enfermería en el síndrome de ovario poliquístico (SOP)	2024	educación, prevención, SOP	Analizar intervenciones enfermeras en prevención y control del SOP	Apesteguía Tomás et al., 2024	Estudio cualitativo	Las intervenciones enfermeras favorecen control sintomático y prevención	Incorpora herramientas efectivas al plan de intervención enfermero
21	España	Revista sanitaria de investigación	María Ester Delgado Alguacil, Raquel López Sánchez, Adrián Moreno Sánchez, Marta Franco Arrondo, Aránzazu Caballero Millán, Irene Ciordia Hernández	Revisión bibliográfica: síndrome de ovario poliquístico. Intervención enfermera.	2022	enfermería, autocuidado, adherencia	Explorar cómo la intervención enfermera mejora el autocuidado y adherencia al tratamiento del SOP	Delgado Alguacil et al., 2022	Revisión bibliográfica	El acompañamiento enfermero mejora la adherencia terapéutica	Fundamental para estructurar estrategias de intervención desde la enfermería
22	México	Repositorio UAEH	Cinthia Sarahi Gabriel-Hernandez, Fernando Ochoa-cortes	Promoción de medidas higiénico-dietéticas para el manejo del SOP, por	2022	hábitos saludables, enfermería, SOP	Promover hábitos saludables desde el rol enfermero para el	Gabriel-Hernández y Ochoa-Cortés, 2022	Estudio descriptivo	Las intervenciones de enfermería en hábitos saludables son efectivas	Fortalece la necesidad de incluir promoción de salud en los cuidados integrales

				personal de enfermería			manejo del SOP				
23	Mumbai	Scielo	Özden Tandoğan, Eda Yakıt Ak, Arzu Akdemir, Ümran Oskay, Nihal Callioglu	Effect of polycystic ovary syndrome on the life quality of young women	2024	calidad de vida, SOP, jóvenes	Evaluar el impacto del SOP en la calidad de vida de mujeres jóvenes	Tandoğan et al., 2024	Estudio observacional	El SOP afecta significativamente la calidad de vida	Refuerza la necesidad de un abordaje que contemple bienestar emocional
24	Brasil	PubMed	Deepika Dewani, Pravin Karwade, Kalyani S Mahajan	The Invisible Struggle: The Psychosocial Aspects of Polycystic Ovary Syndrome	2023	aspectos psicosociales, SOP, emociones	Visibilizar las consecuencias emocionales del SOP en las pacientes	Dewani et al., 2023	Revisión temática	Resalta la carga emocional invisible que afecta la adherencia terapéutica	Inspira la inclusión de soporte psicológico en el diseño del plan de cuidados
25	Egipto	Portail Régional BVS	Neven Ali, Ibrahim; Amany, Hamed Gad; Hanan, Morsy Salim	Características fenotípicas y factores de riesgo del síndrome de ovario poliquístico	2021	factores de riesgo, estudiantes, SOP	Identificar fenotipos y factores de riesgo del SOP en estudiantes	Neven Ali et al., 2021	Estudio transversal	Relación entre estilo de vida y SOP en estudiantes de enfermería	Fundamenta intervenciones preventivas desde contextos educativos

				en estudiantes de enfermería			universitar ias					
--	--	--	--	---------------------------------------	--	--	--------------------	--	--	--	--	--