Gac Sanit. 2026;40(S4):305

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

519 - ANÁLISIS TEMPORAL DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MENSTRUAL REGISTRADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA EN ESPAÑA

I. López-López de Araya, M. Campo Iparragirre, Y. González-Rábago

Departamento de Sociología y Trabajo Social (UPV/EHU); Grupo de Investigación en Determinantes Sociales de la Salud y Cambio Demográfico-OPIK.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Los diagnósticos relacionados con problemas de salud menstrual (PSM) son prevalentes entre las mujeres y personas que menstrúan y pueden afectar significativamente su calidad de vida y bienestar general. Sin embargo, la evidencia sobre prevalencia, incidencia y evolución temporal de los PSM en España es limitada y no concluyente. El objetivo del estudio fue analizar los diagnósticos relacionados con el ciclo menstrual registrados en Atención Primaria (AP) entre 2017-2024, considerando diferencias por edad, comunidad autónoma (CC. AA.) y país de nacimiento.

Métodos: Se realizó un análisis de tendencia temporal utilizando la Base de Datos Clínicos de Atención Primaria (BDCAP), que recoge registros clínicos del Sistema Nacional de Salud (SNS), de una muestra representativa de la población española. Se incluyeron más de 12,9 millones de observaciones de mujeres de 10-49 años asignadas al SNS entre 2017 y 2024. Se extrajeron los problemas de salud relacionados con el ciclo menstrual según la Classification of Primary Care, 2nd edition (ICPC-2): dismenorrea (X02), oligomenorrea/amenorrea (X05), menorragia (X06), polimenorrea (X07), síndrome premenstrual (X89) y endometriosis (X99.01). Se calcularon la incidencia y prevalencia anuales distribuidas por problema de salud, grupo de edad, CCAA y país de nacimiento.

Resultados: Se observó un incremento de la prevalencia de los PSM registrados en AP del 11,4% al 21,7%, y de la incidencia del 2,3% al 3%. En 2024, los diagnósticos más

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

prevalentes fueron la dismenorrea (9%), la oligomenorrea/amenorrea (8%) y la polimenorrea (5,2%), con incidencias del 1,3%, 0,7% y 0,7%, respectivamente. Los diagnósticos se concentraron en mujeres de 20-34 años, con prevalencias que oscilaron entre 25,8%-27,5%. Según país de nacimiento, las prevalencias más altas se observaron en mujeres procedentes del Mediterráneo Oriental (25%), África (23,8%) y España (22%). Por CC. AA., destacaron Murcia (33,4%), la Comunidad Valenciana (29,4%) y Andalucía (27,1%).

Conclusiones/Recomendaciones: Los resultados evidencian un incremento notable de la prevalencia de PSM atendidos en AP en España, casi duplicándose entre 2017 y 2024. Las diferencias observadas según territorio y país de nacimiento manifiestan la necesidad de un abordaje interseccional que considere cómo el origen, la clase social, el territorio y la edad se entrelazan en la distribución y los registros de los diagnósticos de PSM. Es necesario profundizar en las causas de esta variabilidad, y desarrollar políticas de salud menstrual con perspectiva de equidad que atiendan estas múltiples dimensiones de desigualdad.

Financiación: Beca PIF24/189.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados