

Valencia, martes 8 de abril de 2025

Una de cada cinco mujeres en España con dolor menstrual frecuente asegura no haber recibido atención ginecológica

- El estudio, en el que ha participado un equipo de INGENIO (CSIC-UPV), analiza las barreras para acceder al diagnóstico y tratamiento de las molestias relacionadas con la menstruación
- El 71% de las mujeres postmenopáusicas acude a revisión anual si tiene acceso privado, mientras que solo un 39% lo hace a través de la sanidad pública



El estudio analiza las barreras para acceder al diagnóstico y tratamiento de dolencias relacionadas con la menstruación. / ENVATO

Un estudio del Instituto de Gestión de la Innovación y del Conocimiento (INGENIO), centro mixto del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) y la Universitat

Politécnica de València (UPV), el Departamento de Matemática Aplicada de la UPV y la University of Western Australia señala que el 70,9% de las mujeres en España experimenta molestias menstruales todos o casi todos los meses. A pesar de la alta prevalencia, el 20% de las que sufren molestias periódicas afirma no haber recibido nunca atención ginecológica.

El estudio, [publicado en la revista *Frontiers in Public Health*](#), analiza las barreras para acceder al diagnóstico y tratamiento de dolencias relacionadas con la menstruación; combina métodos cuantitativos y cualitativos con una muestra de 3.490 participantes, y se llevó a cabo a través de un cuestionario *online* a mujeres mayores de 14 años nacidas o residentes en España.

Sara Sánchez-López, investigadora de INGENIO, explica que “muchas pacientes se sienten desatendidas o, incluso, ignoradas por los profesionales sanitarios. Factores como el sobrepeso, los antecedentes de ansiedad o simplemente el hecho de ser mujer afectan negativamente a la credibilidad de las pacientes en consulta. Esta desigualdad conocida como *gender pain gap*, que describe la tendencia del sistema sanitario a subestimar o infratratar el dolor en las mujeres, contribuye a la desconfianza en el sistema sanitario y fomenta que muchas mujeres recurran a soluciones no médicas o abandonen la búsqueda de ayuda”.

“La normalización del dolor nos aleja de diagnósticos y tratamientos adecuados. La endometriosis, por ejemplo, puede tardar entre 4 y 11 años en ser diagnosticada. Hablamos de dolores incapacitantes y de una pérdida significativa en la calidad de vida, además del potencial empeoramiento de la salud por falta de tratamiento adecuado”, apunta **Sánchez-López**.

La investigación recoge además numerosos testimonios sobre la prescripción “estandarizada” de la píldora anticonceptiva, así como la falta de alternativas cuando este tratamiento es rechazado por algún motivo o no funciona, y casos en los que se recomienda quedarse embarazadas como forma de aliviar el dolor menstrual.

“La pérdida de confianza en los especialistas está llevando a muchas mujeres a no buscar atención médica, incluso cuando sus síntomas son incapacitantes. Además, cuando acuden a consulta, muchas señalan sentirse ignoradas e invalidadas, recibir diagnósticos erróneos o ser tratadas únicamente con anticonceptivos, sin exploraciones previas”, señala **Rocío Poveda Bautista**, investigadora también de INGENIO (CSIC-UPV) y coautora del estudio.

Tipo de sistema sanitario

Santiago Moll López, científico del Departamento de Matemática Aplicada de la UPV y que también ha participado en el estudio, apunta que “el tipo de sistema sanitario marca una diferencia importante: las mujeres que recurren a la sanidad privada acuden con mayor regularidad a consulta ginecológica que aquellas que utilizan el sistema público”.

Los largos tiempos de espera y la dificultad para obtener derivaciones en el sistema público llevan a muchas mujeres a retrasar o evitar la consulta, según los investigadores. De hecho, los datos también revelan que el 71,4% de las mujeres postmenopáusicas con

acceso a la sanidad privada acude a revisiones ginecológicas anuales, mientras que solo el 39,1% lo hace en el sistema público. “Dado que el nivel de ingresos condiciona el acceso al sistema sanitario, las limitaciones del sistema público podrían estar generando desigualdades en el acceso a diagnósticos y tratamientos adecuados”, comenta **Moll López**.

“Esta investigación pretende ser una llamada a la acción y un punto de partida para el desarrollo de medidas legislativas y sociales que aseguren una atención médica adecuada y sin sesgos para quienes sufren dolencias menstruales”, concluye **Sánchez-López**.

Este estudio, pionero en el contexto español, alerta sobre la necesidad urgente de transformar la forma en que se comprende y se aborda la salud menstrual. Entre las medidas propuestas por las autoras se incluyen la formación con perspectiva de género para profesionales sanitarios, campañas de concienciación que desnormalicen el dolor menstrual y reformas estructurales que mejoren el acceso a la atención ginecológica en el sistema público.

El equipo de investigación también ha contado con la participación de **Dani Barrington**, de la University of Western Australia, experta de referencia internacional en salud menstrual y activismo en este ámbito.

Sánchez-López S, Barrington DJ, Poveda-Bautista R, Moll-López S. **A mixed method study of menstrual health in Spain: pain, disorders, and the journey for health.** *Front Public Health.* DOI: [10.3389/fpubh.2025.1517302](https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1517302)

CSIC Comunicación València

comunicacion@csic.es