

**MARIA REGINA DOMINGUES DE AZEVEDO**

**Influências dos fatores individuais e sócio-culturais  
na ocorrência da síndrome pré-menstrual (SPM)  
em adolescentes**

Tese apresentada a Faculdade de Medicina da  
Universidade São Paulo para obtenção  
do título de Doutor em Ciências

**Área de concentração:** Pediatria

**Orientadora:** Profa. Dra. Maria Ignez Saito

São Paulo

2005

## FICHA CATALOGRÁFICA

# **DEDICATÓRIA**

**AOS MEUS FILHOS**  
**FELIPE CESAR E EDUARDO CESAR**

Acreditem nos seus sonhos

Lutem pelos seus sonhos

Façam com que eles se tornem realidade

Desistir nunca, abandonar um sonho jamais!

Ninguém conhece os mistérios da vida  
ou seu significado definitivo, mas para aqueles  
que acreditam nos sonhos e em si mesmos,

a vida é uma preciosa dádiva  
para a qual tudo é possível.

Sonhem... Sejam felizes!

***ÀS ADOLESCENTES***

Meio menina, meio mulher

Um ser em (trans)formação

A metamorfose, de lagarta em borboleta

Ensaando seu primeiro vôo

Sou grata por tudo que aprendi com vocês.

## **AGRADECIMENTOS**

## **A DEUS**

Agradeço pelo dom da vida.

## **AO MEU PAI** (*in memoriam*)

De sua vida guardo comigo o exemplo, o orgulho de ser sua filha e uma saudade imensa, além do pesar de não poder abraça-lo agora e partilhar a alegria de mais uma conquista.

## **À MINHA MÃE**

A arte de ser mãe é reservada àquela que conhece o amor, a renúncia e é capaz de nos manter sob sua guarda não importando quantos anos temos.

## **MARCOS**

Nascer é uma possibilidade, viver é um desafio, envelhecer é um privilégio, transformar depende de vontade, realizar é responsabilidade de cada um.

**A FACULDADE DE MEDICINA DO ABC**, na pessoa de seu atual Diretor, Prof. Dr. Luis Henrique Camargo Paschoal, onde tudo começou, onde fiz meu mestrado e aprendi a amar a vida acadêmico-universitária.

**AO PROF. DR. DRAUZIO VIEGAS**, por tudo que me ensinou e pela confiança em mim depositada.

**À PROFA. DRA. LÍGIA DE FÁTIMA NÓBREGA REATO**, pelo profissionalismo, pela sinceridade e por sua amizade.

**À DIREÇÃO DA ESCOLA ESTADUAL PROF. AMADEU OLIVÉRIO**, por autorizar a realização desta pesquisa com suas alunas.

**À PROFA. MARCIA PIERONI BENEVIDES**, pela disponibilidade e empenho quando da realização das entrevistas com as adolescentes.

**AO DR. WILSON NARITA GONÇALVES**, muito mais do que Secretário da Saúde do Município de São Bernardo do Campo, um amigo. Obrigada pela confiança e pelo apoio, garantindo, dentro do possível, que eu pudesse cumprir créditos e prazos.

**ÀS PSICÓLOGOS VÂNIA M. R. M. MELLO E NILTON PAULO DOS SANTOS**, mais que colegas de profissão, amigos de todas as horas, profissionais competentes que se fizeram presentes nas minhas ausências, sempre que foi necessário. Obrigado pela força, pelo carinho e pela paciência...

**À ROSELI PIERONI**, amiga de ontem, de hoje e de sempre. Obrigada pelos finais de semana passados imersos em artigos, livros e computador. Meu carinho e gratidão.



**AO PROF. DR. CLAUDIO LEONE**, pela paciência e orientação do tratamento estatístico.

**AOS PROFESSORES E FUNCIONÁRIOS DO INSTITUTO DA CRIANÇA**, pela acolhida, pelo carinho e atenção que sempre me dispensaram.

**À Sra. MARIA LANE VIANA COSTA** pelo cuidado e dedicação na diagramação da tese

### **AGRADECIMENTO ESPECIAL**

**À PROFA. DRA. MARIA IGNEZ SAITO**,

Você que é capaz de aceitar o outro simplesmente como ser humano,

Você que é capaz de superar desafios e obstáculos,

Você que é capaz de respeitar opiniões, mesmo contrárias às suas,

Você que é capaz de amar, compartilhar, sofrer e relevar,

Você é uma pessoa muito especial...

Exemplo de competência, dignidade e generosidade,

Muito mais que orientadora, verdadeiramente amiga.

Por TUDO, minha eterna gratidão e afeto.

Sinto não poder nomear todos aqueles que de forma direta ou indireta contribuíram para que esse trabalho fosse concluído, portanto deixo aos AMIGOS que se mostraram solidários e sensíveis, minha gratidão.

!

## Normalização Adotada

Esta tese está de acordo com:

Referências: adaptado de *International Committee of Medical Journals Editors* (Vancouver).

Universidade de São Paulo. Faculdade de Medicina. Serviço de Biblioteca e Documentação. *Guia de apresentação de dissertações, teses e monografias*. Elaborado por Anneliese Carneiro da Cunha, Maria Julia de A. L. Freddi, Maria F. Crestana, Marinalva de Souza Aragão, Suely Campos Cardoso, Valéria Vilhena. São Paulo: Serviço de Biblioteca e Documentação: 2004.

Abreviatura dos títulos dos periódicos de acordo com *List of Journals Indexed in Index Medicus*.

## SUMÁRIO

Lista de figuras	
Lista de tabelas	
Lista de abreviaturas	
Resumo	
Summary	
1. Introdução.....	1
2. Objetivos .....	10
3. Revisão da Literatura .....	12
3.1. Síndrome Pré-Menstrual	
3.2.1 Conceituação.....	13
3.2.2 Etiologia .....	17
3.3.3. Diagnóstico .....	19
4. Métodos .....	27
5. Resultados .....	33
6. Discussão .....	49
7. Conclusões .....	75
8. Anexos .....	77
9. Referências Bibliográficas .....	94
Apêndice	

## LISTA DE FIGURAS

<b>Figura 1</b>	Incidência de SPM em adolescentes .....	34
<b>Figura 2</b>	Freqüência dos sintomas apresentados pelas adolescentes .....	34
<b>Figura 3</b>	Freqüência dos sintomas de maior intensidade nas adolescentes .....	35
<b>Figura 4</b>	História familiar positiva: adolescentes e mães com SPM .....	43
<b>Figura 5</b>	História familiar positiva: adolescentes E irmãs com SPM .....	44

## LISTA DE TABELAS

<b>Tabela 1</b>	SPM nas adolescentes X idade cronológica das adolescentes .....	36
<b>Tabela 2</b>	Idade da menarca das adolescentes .....	36
<b>Tabela 3</b>	SPM nas adolescentes X idade da menarca .....	37
<b>Tabela 4</b>	SPM nas adolescentes X expectativa - espera da menarca .....	37
<b>Tabela 5</b>	SPM nas adolescentes X expectativa - desejo da menarca .....	38
<b>Tabela 6</b>	SPM nas adolescentes X ciclo menstrual .....	39
<b>Tabela 7</b>	SPM nas adolescentes X idade cronológica das mães .....	39
<b>Tabela 8</b>	Idade da menarca das mães .....	40
<b>Tabela 9</b>	SPM nas adolescentes X escolaridade das mães .....	41
<b>Tabela 10</b>	SPM nas adolescentes X mães que falam sobre menstruação .....	42
<b>Tabela 11</b>	SPM nas adolescentes X conotação dada à menstruação .....	42
<b>Tabela 12</b>	SPM nas adolescentes X mães que falam sobre SPM .....	44

<b>Tabela 13</b>	SPM nas adolescentes <b>X</b> conotação dada à SPM pela família .....	45
<b>Tabela 14</b>	SPM nas adolescentes <b>X</b> abordagem do tema SPM pela escola.....	46
<b>Tabela 15</b>	SPM nas adolescentes <b>X</b> abordagem do tema SPM pelas amigas .....	46
<b>Tabela 16</b>	SPM nas adolescentes <b>X</b> abordagem do tema SPM pela mídia falada .....	47
<b>Tabela 17</b>	SPM nas adolescentes <b>X</b> abordagem do tema SPM pela mídia impressa .....	47
<b>Tabela 18</b>	<b>Análise de Regressão Binária Logística – <i>stepwise forward</i> (Wald)</b> .....	48

## LISTA DE ABREVIATURAS

TPM	Tensão Pré-Menstrual
SPM	Síndrome Pré-Menstrual
Adc	adolescente
menstr	menstruação
Id	Idade
Esc	Escolaridade
Ens Fund	Ensino Fundamental
Ens Méd	Ensino Médio
Ens Sup	Ensino Superior
Conot	conotação
min	mínima
max	máxima
ed.	Edição
et al.	e outros
fig.	figura
p.	página
rev.	revista

Azevedo MRD. Influência dos Fatores Individuais e Sócio-Culturais na Ocorrência da Síndrome Pré-Menstrual em Adolescentes. São Paulo (SP), 2005 [Tese de Doutorado] – Instituto da Criança do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade São Paulo.

## **Resumo**

A primeira referência sobre Tensão Pré-Menstrual (TPM) na adolescência é atribuída a Williams EY e Weeks LR. A associação dos eventos, adolescência e Síndrome Pré-Menstrual (SPM), justifica esse trabalho que visa avaliar a prevalência, caracterizar sintomas e identificar aspectos individuais e sócio-culturais relacionados com a SPM em adolescentes estudantes. Foram avaliadas 254 adolescentes entre 14 e 18 anos e suas respectivas mães, através de estudo prospectivo e transversal. Os protocolos foram elaborados com base nos critérios de Moss e preenchidos pelas adolescentes e por suas mães em entrevistas individuais. Procedeu-se a análise descritiva dos dados seguida de estudo não pareado. As variáveis categóricas foram analisadas em tabelas de contingência utilizando-se como medida de associação o qui quadrado ( $\chi^2$ ) ou o Teste Exato de Fisher. Foi realizada Análise de Regressão Binária Logística. Como limite para significância estatística, aceitou-se um alfa de 5%. Observou-se 69,7% de adolescentes com SPM. Os sintomas referidos como de maior frequência foram: nervoso (99,4%), cansaço (98,9%) e ansiedade (98,8%). Das variáveis analisadas no modelo de Regressão Logística, mostraram



associação com a SPM, mães portadoras de SPM, conotação familiar dada à SPM, influência do grupo de iguais e da mídia falada, conotação dada à menstruação e a expectativa frente à menarca. Não mostraram associação com a síndrome a idade cronológica, idade da menarca, grau de instrução das mães, abordagem do tema pela escola e a mídia impressa. Confirmou-se nesse estudo, a relevância da presença de SPM na adolescência e sua relação com fatores bio-psico-sociais. O tema SPM na adolescência, deverá merecer a implementação de novas pesquisas, para ampliar a compreensão do problema, o que motivará melhor abordagem do mesmo.

Azevedo MRD. **Influence of the Individual, Social and Cultural Factors in the Occurrence of Premenstrual Syndrome (PMS) in Adolescents.** São Paulo (SP), 2005 [Tese de Doutorado] – Instituto da Criança do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade São Paulo.

## **Summary**

The first reference on PMT in the adolescence is attributed Williams EY and Weeks LR. The association of events, adolescence and PMS, justifies this work that it aims at to evaluate the prevalence, to characterize symptoms and to identify related individual and partner-cultural aspects with the SPM in adolescent students. 254 adolescents between 14 and 18 years old and its respective mothers had been evaluated, through prospective and transversal study. The protocols had been elaborated on the basis of the criteria of Moss and filled by the adolescents and its mothers in individual interviews. It was proceeded descriptive analysis from the data. The categorical variable had been analyzed in contingency tables using it as measured of association qui squared ( $\chi^2$ ) or the Accurate Test of Fisher. Analysis of Logistic Binary Regression was carried through, type stepwise forward: WALD. As limit for significance statistics, one alpha of 5% accepted. 69,7% of adolescents with PMS was observed. The cited symptoms as of bigger frequency had been: sinewy (99,4%), fatigue (98,9%) and anxiety (98,8%). Of the analyzed variable had shown association with the PMS, carrying mothers of PMS, familiar connotation of the SPM, influence of the group and the said media,

connotation given to the menstruation and the expectation front to the menarche. It had not shown to association with the syndrome the chronological age, the menarche age, mother's degree of instruction, boarding of the subject for the school and the media printed. It was confirmed in this study, the relevance of the presence of PMS in the adolescence and its relation with bio-psycho-social factors. Subject PMS in the adolescence, will have to deserve the implementation of new research, to extend the understanding of the problem, what it will motivate boarding of exactly better.

