

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2025,
Volumen 9, Número 3.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1

SÍNDROME DE OVARIO POLIQUÍSTICO EN PERSPECTIVA A LA CALIDAD DE VIDA EN LA UNIDAD DEL QUEMADO EN ACAPULCO GUERRERO DE JUÁREZ

**POLYCYSTIC OVARY SYNDROME IN PERSPECTIVE OF QUALITY OF
LIFE IN THE BURN UNIT IN ACAPULCO, GUERRERO DE JUÁREZ**

Martha Esther E Jennifer Caballero-Barajas

Instituto de Desarrollo Salvador Allende Gossens, México

Jennifer Caballero-Barajas

Instituto de Desarrollo Salvador Allende Gossens, México

Mariana Díaz-Álvarez

Instituto de Desarrollo Salvador Allende Gossens, México

Jaqueline Gálvez-Saligan

Instituto de Desarrollo Salvador Allende Gossens, México

Lourdes Soto-Velázquez

Instituto de Desarrollo Salvador Allende Gossens, México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i3.18759

Síndrome de Ovario Poliquístico en Perspectiva a la Calidad de Vida en la Unidad del Quemado en Acapulco Guerrero de Juárez

Martha Esther Estrada Bedolla¹

bedollaesther03@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-9419-4518>

Instituto de Desarrollo Salvador Allende
Gossens (INDESAG)
México

Jennifer Caballero Barajas

Jennifer.caballero8888@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0006-1843-3631>

Instituto de Desarrollo Salvador Allende
Gossens (INDESAG)
México

Mariana Díaz Álvarez

md5588438@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-8242-6944>

Instituto de Desarrollo Salvador Allende
Gossens (INDESAG)
México

Jaqueline Gálvez Saligan

saliganjaqueline@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0005-4124-0881>

Instituto de Desarrollo Salvador Allende
Gossens (INDESAG)
México

Lourdes Soto Velázquez

lusotovela@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-5843-1686>

Instituto de Desarrollo Salvador Allende
Gossens (INDESAG)
México

RESUMEN

El propósito principal es detallar las características y aspectos relacionados con el impacto del Síndrome de Ovario Poliquístico (SOP) en la calidad de vida de las personas afectadas. La investigación fue realizada en la Unidad Médica del Quemado, Acapulco Guerrero, en esta se toma en cuenta a mujeres diagnosticadas con SOP, esta investigación tiene una metodología de tipo mixta ya que esta toma en cuenta los dos tipos de variables cualitativas y cuantitativas como lo es la relación de los síntomas con la calidad de vida de las pacientes a su vez la frecuencia de como la sintomatología se presenta en las pacientes. Se buscó proporcionar una descripción detallada de los síntomas, entorno social y económico, que puedan estar influenciados por este síndrome en la población estudiada. El tipo de estudio se considera transversal no experimental descriptivo. La recolección de datos se realizó en un solo momento en el tiempo, lo que permite analizar la calidad de vida de las mujeres con SOP, se tomó en cuenta 40 pacientes diagnosticadas. Los resultados más relevantes de esta investigación se ven reflejados que la gran mayoría de las pacientes con SOP si se ve una afectación en su calidad de vida, tomando en cuenta la perspectiva en las que ellas se perciben y en los cambios físicos que llegan a presentar.

Palabras claves: síndrome de ovario poliquístico, acné, hirsutismo, obesidad, vida sexual

Autor Principal¹

Correspondencia: bedollaesther03@gmail.com

Polycystic Ovary Syndrome in Perspective of Quality of Life in the Burn Unit in Acapulco, Guerrero de Juárez

ABSTRACT

The main purpose is to detail the characteristics and aspects related to the impact of Polycystic Ovary Syndrome (PCOS) on the quality of life of affected people. The research was carried out at the Burn Medical Unit, Acapulco Guerrero, this takes into account women diagnosed with PCOS, this research has a mixed methodology since it takes into account both types of qualitative and quantitative variables such as the relationship of symptoms with the quality of life of patients in turn the frequency of how the symptoms present in patients. It sought to provide a detailed description of the symptoms, social and economic environment, which may be influenced by this syndrome in the studied population. The type of study is considered descriptive non-experimental cross-sectional. Data collection was carried out at a single point in time, which allows analyzing the quality of life of women with PCOS, 40 diagnosed patients were taken into account. The most relevant results of this research show that the vast majority of patients with PCOS do experience an impact on their quality of life, taking into account the perspective from which they perceive themselves and the physical changes they experience.

Keywords: polycystic ovary syndrome, acne, hirsutism, obesity, sexual life life

*Artículo recibido 11 junio 2025
Aceptado para publicación: 30 junio 2025*



INTRODUCCIÓN

El Síndrome de Ovario Poliquístico (SOP) es un trastorno endocrino que afecta a un gran número de mujeres en edad reproductiva y representa una de las principales causas de infertilidad femenina. Se caracteriza por un desequilibrio hormonal que incluye un aumento en los niveles de andrógenos, lo que provoca síntomas como irregularidades menstruales, acné, hirsutismo, alopecia, aumento de peso y dificultad para ovular. Además, muchas mujeres con SOP presentan alteraciones metabólicas y cambios físicos que repercuten en su imagen corporal y autoestima. Esta condición no sólo tiene implicaciones médicas, sino también emocionales, sociales y psicológicas, ya que puede generar inseguridad, frustración, estrés y ansiedad. A pesar de su alta prevalencia, muchas mujeres desconocen que la padecen debido a que los síntomas se presentan de forma variada y muchas veces son minimizados, lo que retrasa el diagnóstico y el inicio del tratamiento (Guadamuz, 2022).

En este contexto, surgió el interés por la realización de una investigación centrada en el impacto del SOP en mujeres atendidas en la Unidad del Quemado en Acapulco, Guerrero de Juárez. Aunque esta unidad se enfoca en un área distinta de la medicina, se observó que varios pacientes presentaban signos compatibles con este síndrome o ya contaban con un diagnóstico previo. El objetivo del presente estudio fue conocer de qué manera el SOP afecta su calidad de vida, no sólo en términos clínicos, sino también en su bienestar físico, emocional y social. Asimismo, buscamos visibilizar una enfermedad que muchas veces se sufre en silencio y sin el acompañamiento médico adecuado. Se reconoce que vivir con SOP implica más que lidiar con síntomas físicos: también se experimenta un impacto psicológico profundo que puede alterar la percepción de la propia feminidad, la autoconfianza y las relaciones interpersonales. Durante el desarrollo del trabajo se aplicaron encuestas estructuradas a mujeres con diagnóstico confirmado de SOP. Las preguntas abordaron diferentes áreas, como el tipo de tratamiento que reciben, su experiencia con los síntomas visibles como el acné y el hirsutismo, la relación del síndrome con el aumento de peso, y cómo todo esto afecta su vida diaria.

También se consideraron aspectos como la vida sexual, la fertilidad, el apoyo familiar y el nivel de conocimiento previo que tienen sobre su condición. Uno de los hallazgos relevantes fue que muchas de las encuestadas desconocían el nombre o las causas del SOP antes de recibir su diagnóstico, y otras no comprendían completamente la importancia del seguimiento médico.



Esta falta de información limita la capacidad de las mujeres para tomar decisiones informadas sobre su salud y refuerza sentimientos de confusión o abandono.

Además de aportar datos sobre la situación específica de estas mujeres, el trabajo también tiene una intención educativa y social. Se buscó promover la difusión de información clara y accesible sobre el SOP, tanto para pacientes como para profesionales de la salud. El desconocimiento generalizado sobre este síndrome contribuye a que muchas mujeres no reciban el tratamiento oportuno o sean juzgadas por sus síntomas físicos. Por ello, es fundamental impulsar estrategias de educación en salud, facilitar el acceso a especialistas en ginecología y endocrinología, y promover espacios donde las mujeres se sientan escuchadas y comprendidas. El SOP no debe verse como una condición menor o exclusivamente estética: su abordaje debe ser integral, considerando los aspectos hormonales, reproductivos, emocionales y sociales, para mejorar de forma real y duradera la calidad de vida de quienes lo padecen.

METODOLOGÍA

La metodología se retorna mixta ya que se obtuvieron datos numéricos mediante encuestas los cuales abarcaran los factores de riesgo y clasificaciones del mismo, y será cualitativo porque de igual manera se obtuvo información acerca de la calidad de vida de las pacientes y el SOP.

El tipo de estudio se considera transversal no experimental descriptivo. La recolección de datos se realizó en un solo momento en el tiempo, lo que permite analizar la calidad de vida de las mujeres con SOP, en el contexto específico de la Unidad del Quemado durante el año 2024. Este diseño es útil para identificar el estado actual de las variables estudiadas y proporcionar una visión general de la población objetivo. No se realiza manipulación de variables independientes ni intervención directa en el grupo de estudio. Se limita a observar y registrar las variables tal como se presentan en su entorno natural, respetando las condiciones preexistentes de los participantes. Este enfoque es adecuado cuando el objetivo es analizar fenómenos sin alterar su curso natural.

El propósito principal es detallar las características y aspectos relacionados con el impacto del SOP en la calidad de vida de las personas afectadas. Se busca proporcionar una descripción detallada de los síntomas, entorno social y económico, que puedan estar influenciados por este síndrome en la población estudiada. El estudio busca responder preguntas relacionadas con el bienestar general, las limitaciones diarias, y la percepción de las pacientes sobre su calidad de vida, en un entorno particular como lo es la



Unidad del Quemado. Esta metodología permite generar una base de conocimiento que puede ser utilizada para futuras investigaciones, intervenciones clínicas, o políticas de salud destinadas a mejorar la calidad de vida de esta población.

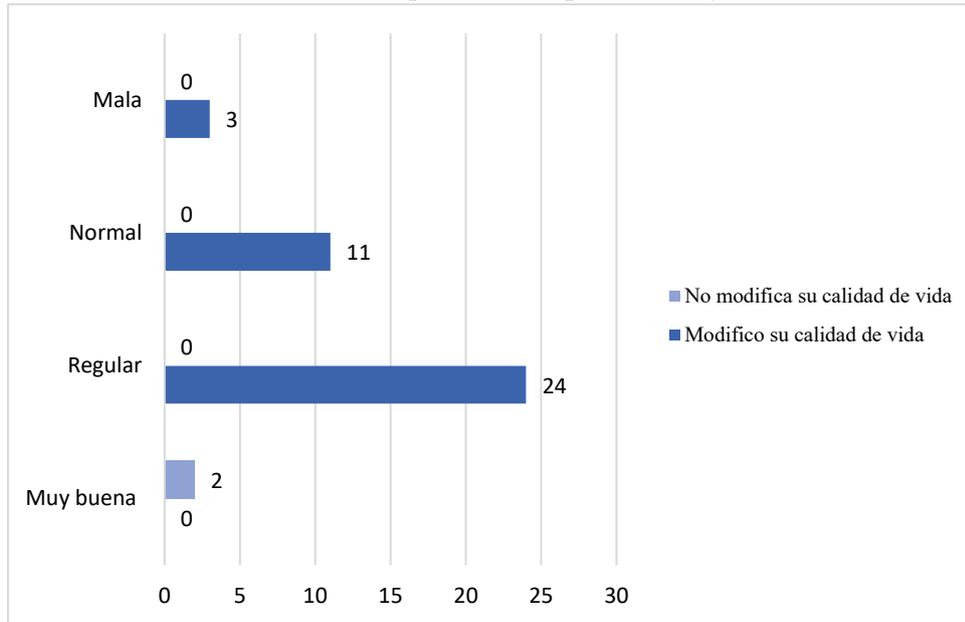
En esta investigación se tomó la población de pacientes del Hospital del Quemado. Se tomaron en cuenta 40 pacientes diagnosticadas con síndrome de ovario poliquístico las cuales son mujeres jóvenes adultas. Posterior a esto se hizo la fórmula para calcular la muestra por medio de un muestreo de criterios estratificados. En el hospital se encontrarán una cantidad grande e importante de pacientes con diagnóstico de SOP, sin embargo, en este estudio se tomaron en cuenta la participación de solo 40 pacientes con SOP con el propósito de simplificar el proceso de evaluación y facilitar la identificación de aquellas condiciones que influyen en su calidad de vida. Esta decisión responde a la necesidad de trabajar con una muestra más específica y gestionable, lo que permite optimizar el análisis de los datos y asegurar una interpretación más precisa de los resultados. Al delimitar el estudio, se busca garantizar una evaluación. El instrumento fue realizado por las investigadoras el cual estuvo validado y aceptados por 3 expertos en el área médica.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la presente investigación se analizaron los efectos del SOP sobre la calidad de vida de 40 mujeres atendidas en la Unidad del Quemado en Acapulco, Guerrero. A través de encuestas estructuradas y análisis estadísticos, se identificó que la mayoría de las pacientes reportaron una mejora en su bienestar general tras iniciar tratamiento. Los resultados reflejan que síntomas como el acné, hirsutismo y sobrepeso tienen un impacto considerable en la percepción física y emocional de las pacientes. Aunque 37 mujeres siguen su tratamiento, no todas experimentan cambios positivos en su imagen corporal, lo cual, sugiere la necesidad de un enfoque más integral. Las pruebas estadísticas mostraron diferencias significativas entre calidad de vida y tratamiento, resaltando la importancia del seguimiento médico y del apoyo psicosocial. Estos hallazgos permiten comprender mejor las implicaciones del SOP y refuerzan la urgencia de intervenciones multidisciplinarias.

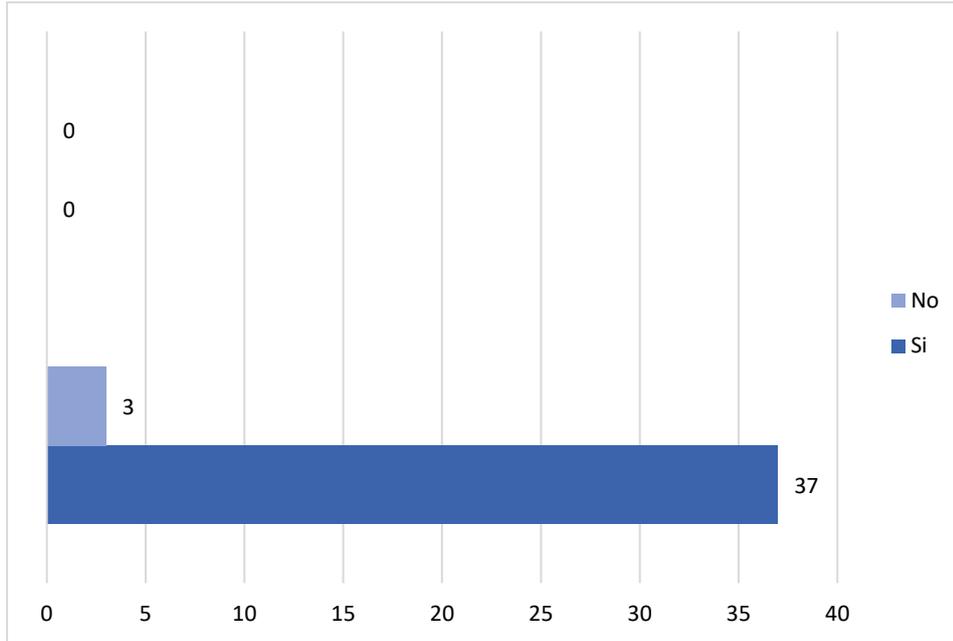


Gráfica 1 Calidad de vida de las pacientes después del diagnóstico de SOP



En la Gráfica 1 se puede ver que 24 de las 40 pacientes que fueron incluidas en esta investigación si modificaron su calidad de vida lo que no influye en ellas y aseguran llevar una vida regular, a su vez 11 de las 38 que modificó su calidad de vida demuestran de manera positiva y aseguran llevar una vida normal, solo 3 más modificó su calidad de vida y llevan un estilo de vida mala, finalmente las 2 que no modifica su calidad de vida aseguran que sus vidas son muy buenas. Al aplicar la prueba de t student se obtuvo el p valor de 0.0016 que al compararlo con 0.05 es menor, se infiere que se rechaza la hipótesis nula, lo que indica que no afecta la validada de vida de las pacientes con SOP. De acuerdo con Rincón-Caiced, et al. (2024), se plantea que el SOP afecta directamente la calidad de vida a través de síntomas visibles como hirsutismo, acné, alopecia e irregularidades menstruales, que se asocian con autoimagen negativa, baja autoestima e insatisfacción corporal. Estos factores generan malestar emocional significativo, especialmente en un entorno social como el colombiano, donde la apariencia física se relaciona con el valor personal y la aceptación social.

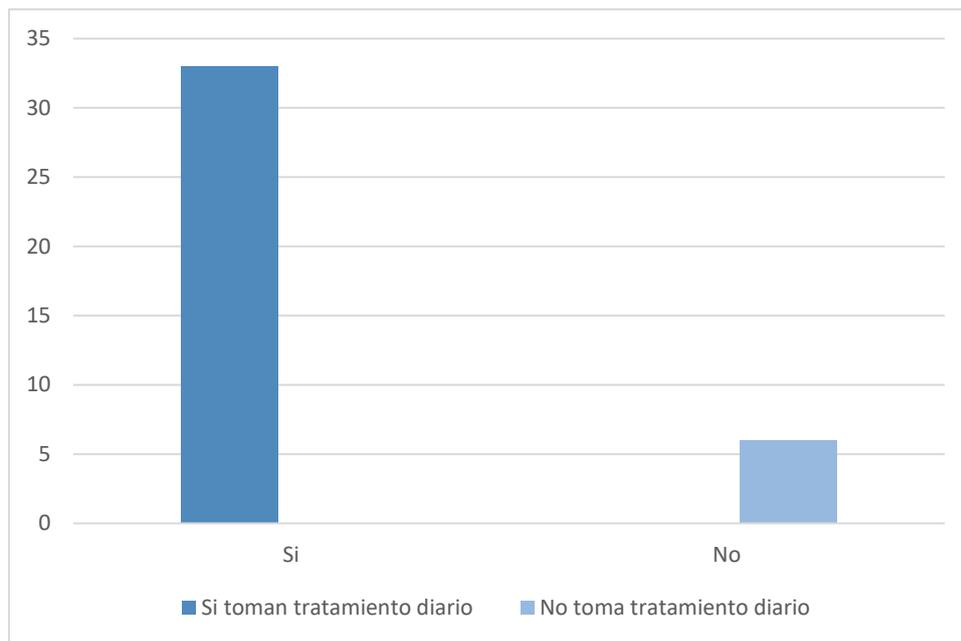
Gráfica 2 Cambios en la apariencia física de las pacientes desde su tratamiento



En la Gráfica 2 se puede ver que 37 de las 40 pacientes que fueron incluidas en esta investigación si llevan un control de su medicación lo que afirman tener cambios en su apariencia física desde su tratamiento, a su vez 3 de las 40 que no toman su medicamento aseguran no mostrar cambios en su apariencia física.

Al aplicar la prueba de t student se obtuvo el p valor de 0.3604 que al compararlo con 0.05 es mayor, se infiere que se acepta la hipótesis nula, por lo que, las pacientes con SOP no se ven afectadas en su calidad de vida si toman su tratamiento. Con base, a la investigación realizada por Ovies, et al. (2021) la minoría considera estar satisfechas de manera relevante, por tanto, expresan algún grado de afectación, lo que coincide con datos encontrados en la literatura consultada, estos datos son de relevancia ya que a si se considera si el tratamiento está siendo satisfactorio para las pacientes.

Gráfica 3 Presentado un incremento de vello corporal en cara, abdomen y espalda después del diagnóstico



En la Gráfica 3 se complementa la anterior al mostrar cómo perciben las pacientes la influencia del tratamiento en su estilo de vida. En esta se muestran que 33 de las pacientes ven un incremento en el vello corporal. Al aplicar la prueba de t student se obtuvo el p valor de 0.50535447 que al compararlo con 0.05 es mayor, se acepta la hipótesis nula; el tratamiento después de ser diagnosticadas si afecta a la calidad de vida de las pacientes con SOP. El tratamiento médico por sí solo no garantiza una mejora significativa en la calidad de vida. Mientras que el resultado de nuestra investigación muestra que el tratamiento no impacta de forma significativa en la percepción global del bienestar, el resultado de Rincón-Caiced, et al. (2024) evidencia que los síntomas físicos como el hirsutismo sí afectan profundamente el estado emocional y social de las pacientes, lo que sugiere que el modelo de atención debe incluir un enfoque biopsicosocial más completo para lograr intervenciones realmente efectivas.

CONCLUSIÓN

El estudio realizado en la Unidad del Quemado en Acapulco confirma que el SOP impacta significativamente la calidad de vida de las mujeres, no solo a nivel físico, sino también emocional y social. Aunque muchas pacientes reportan mejoras tras iniciar tratamiento, los síntomas visibles como el acné, hirsutismo y aumento de peso siguen afectando su autoestima y bienestar general. Al comparar estos hallazgos con investigaciones previas como las de Rincón-Caicedo (2024) y Ovies et al. (2021),

se coincide que los efectos emocionales del SOP son profundos y no siempre se resuelven con el tratamiento médico. Además, los datos muestran que el desconocimiento sobre el síndrome es común, lo que retrasa el diagnóstico y agrava el malestar psicológico.

Estos resultados resaltan la necesidad de un enfoque integral que no solo trate los síntomas físicos, sino que también considere el apoyo emocional, la educación en salud y el acompañamiento psicológico para mejorar verdaderamente la calidad de vida de las pacientes con SOP.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alday, M. (2022). La función sexual y su relación con los factores psicológicos en las mujeres con el síndrome de ovario poliquístico. *Revista Cubana de Endocrinología*, 33(2) 223-236. <https://doi.org/10.36438/rms.v3rfi6.150>
- Carmona-Ruiz, I., La Llata, E. S., Moraga-Sánchez, M. R., y Romeu-Sarri, A. (2015). Síndrome de ovario poliquístico: ¿Ha aumentado su prevalencia?. *Ginecología y Obstetricia de México*, 83(11), 740–748. <https://doi.org/10.29176/Gi7ne59y obstetricia43x.v2od82>
- Carrasco, C., y Solórzano, M. (2024). Estudio de la dieta y ejercicio en el síndrome de ovario poliquístico (SOP) en mujeres en edad reproductiva. *Mediciencias UTA*, 8(3), 50–65. <https://doi.org/10.31243/mdc.uta.v8i3.2513.2024>
- Corella, M. (2012). Cambios menstruales en el síndrome de ovario poliquístico. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*, 72(1), 22–27. <https://doi.org/10.29176/revistacentroamericana.v2i81.34>
- De los Santos, J.T., González, P., Camacho, J.U., Salazar, M.J., Lopez, J.J., y Herrera, D. (2024). Traducción y Adaptación Cultural de la Escala de Calidad de Vida del Síndrome de Ovario Poliquístico en México. *Revista científica multidisciplinar*, 8(1), 3186-3191. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1.9624.
- Facio, A., Pérez, J., Molina, M., Martínez, A., María, J., & Lina, J. (2019). Síndrome de ovario poliquístico y complicaciones metabólicas: más allá del exceso de andrógenos. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 80(6), 452–460. <https://doi.org/10.4067/S0717-75262015000600013>



- Fernandes, J., Pizzi, R., Torres, F., & Centeno, I. (2020). Disfunción sexual en pacientes con síndrome de ovario poliquístico. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 79(2), 74–81. <https://doi.org/10.40563/S074-8162015000600013>
- Fonceca, C. V. (2018). Síndrome de ovario poliquístico. *Revista Médica Sinergia*, 3(6), 9–15. <https://doi.org/10.31434/rms.v3i6.130>
- García, F., Saucedo, E., Moraga, M., y Carmona, I. (2021). Síndrome de ovario poliquístico y calidad de vida. *Iberoamericana de infertilidad y reproducción humana*, 38(3), 3234-3336. [https://doi.org/10.1056/S0840-8640\(38\)74929-4](https://doi.org/10.1056/S0840-8640(38)74929-4).
- González, Y., Verdecia, M., Almenares, A., y Liy, Y. (2023). Comportamiento del patrón hormonal en mujeres con infertilidad primaria de causa ovulatoria. *Correo científico médico*, 27(2), 28-43. <https://doi.org/10.411784/correomedicounzac.v3i1r.54>
- González, F. O., y Nottola, N. (2007). Tratamiento del síndrome de ovario poliquístico: Manejo dermatológico. *Revista de la Sociedad Venezolana de Endocrinología y Metabolismo*, 5(3), 72–75. <https://doi.org/10.42467/S0714-75262015400600013>
- Guadamuz, J., Miranda, M., y Mora, N. (2022). Actualización sobre el síndrome de ovario poliquístico. *Revista Médica Sinergia*, 7(5), 45–52. [https://doi.org/10.1016/S0716-8640\(13\)70229-3](https://doi.org/10.1016/S0716-8640(13)70229-3)
- Huérfano, T., y Ortiz, M. (2023). Tratamiento no farmacológico del síndrome de ovario poliquístico. Modificación del estilo de vida: ejercicio y nutrición. *Revista Obstetra Ginecológica Venezolana*, 76(4), 74–75. <https://doi.org/10.34192/art12ri4e.294>
- Izaguirre, V. (2023). Clínica y prevalencia de síndrome de ovario poliquístico en adolescentes de la UMF 73. *Revista Médica y Centroamérica*, 1(31), 44-56. <https://doi.org/10.1056/S0030534-8393-0i8584>
- Jiménez, E., Matadamas, D., y Neri, E. (2023). Efectos de la dieta cetogénica en mujeres oaxaqueñas con síndrome de ovario poliquístico. *Revista electrónica sobre educación media y superior*, 10(20), 303-312 <https://doi.org/10.2917633-908963x.1682>
- Mantilla-Villanoba, L., Vergara-Rueda, J. I., Barrera, D. L., Ríos-Díaz, X., Wandurraga-Sánchez, E. A., y Serrano-Gomez, S. E. (2023). Prevalencia del síndrome de ovario poliquístico en mujeres colombianas con acné en la etapa adulta. *Revista de la Asociación Colombiana de*



<https://doi.org/10.29176/2590843x.1682>

Martínez-Martínez, R., González-Salas, R., Alarcón-Vela, A., y Iglesias-Espín, D. (2023). Diagnóstico y tratamiento del síndrome de ovario poliquístico. *Medisur*, 21(6), 1338–1344.

<https://doi.org/12.467490/medisur/206lvi1.64>

Monge, K. (2008). Síndrome de ovario poliquístico. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*, 65(608), 102–107. [https://doi.org/10.367/9402\(03\)/0245](https://doi.org/10.367/9402(03)/0245)

Monteagudo Peña, G., Rodríguez Pendás, B., Ovies Carballo, G., Gómez Alzugaray, M., Álvarez Álvarez, A., y Cabrera Gámez, M. (2022). Mitos y realidades sobre la obesidad en el síndrome de ovario poliquístico. *Revista Cubana de Endocrinología*, 33(2), 34–41.

<https://doi.org/14.46780/35664/3446/466>

Olmos, A. (2022). Metabolismo lento, cuáles son sus causas y cómo evitarlo. *NutriCare*, 34 (2), 100-132. <https://doi.org/10.46780/nutricarev/9o31.64>

Otoya, F. O., Quirós, S., y Morera, M. R. (2021). Manejo de infertilidad por anovulación en síndrome de ovario poliquístico. *Revista Médica de Fertilidad y Ginecología*, 14(2), 118–124

[https://doi.org/10.1056/S0716-8640\(14\)70229-4](https://doi.org/10.1056/S0716-8640(14)70229-4)

Ovies, G., Alonso, E., Monteagudo, G., y Gómez, G. (2021). Calidad de vida en mujeres con el síndrome de ovario poliquístico, según el cuestionario WHOQOL-BREF. *Revista Cubana de Endocrinología*, 32(3), 75-82. <https://doi.org/10.43588/Endocrin.Cuba.WHOQOL.64>

Paca, M. J. G. (2020). Alimentación en adolescentes con síndrome de ovario poliquístico. *Revista Médica de Nutrición*, 4(2), 90–98. <https://doi.org/10.35194/cienciaysalud.v6i4.436>

Pereira, J., Pereira, Y, y Quirós, L. (2020). Manejo del síndrome de ovario poliquístico. *Revista Médica Sinergia*, 5(4), 30–38. [https://doi.org/10.46780/e4657\(4\)702945-64](https://doi.org/10.46780/e4657(4)702945-64)

Pérez Rojas, J., y Maroto Fernández, K. (2018). Síndrome de ovarios poliquísticos. *Medicina Legal de Costa Rica*, 35(1), 1–8. <https://doi.org/10.3545480/medicinalegal.3eoi1.39054>

Ramírez, O., Díaz, S., Carrasco, O., y Salazar, O. (2022). Prevalencia del síndrome de ovario poliquístico por ecografía en el hospital Virgen de Fátima – Chachapoyas. *Revista Vive*, 5(14), 584–591. <https://doi.org/10.33996/revistavive.v5i14.171>



- Rincón-Caicedo, V., Gómez-Lugo, M. (2024). Autoestima y satisfacción corporal en mujeres colombianas con síndrome de ovario poliquístico. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 89 (6), 426-435. [10.24875/RECHOG.24000060](https://doi.org/10.24875/RECHOG.24000060)
- Rosenfield, R., & Ehrmann, D. (2016). The pathogenesis of polycystic ovary syndrome (PCOS): The hypothesis of PCOS as functional ovarian hyperandrogenism revisited. *Endocrine Reviews*, 37(5), 467–520. <https://doi.org/345324/3943/o2-0495>
- Ruiz, M. (2021). Manifestaciones físico-conductuales del neuro-desbalance hormonal en mujeres con síndrome de ovario poliquístico. *Sociedad del conocimiento CUNZAC*, 3(1) 60-72. <https://doi.org/10.46780/sociedadcunzac.v3i1.64>
- Salazar, K., Cruz, M., Olivar, B., Luna, M., y Razo, R. (2024). Relación de Niveles de Endocannabinoides y Perfil Metabólico en Pacientes con Síndrome de Ovario Poliquístico. *Revista científica de salud y desarrollo humano*, 5(1), 269-288 <https://doi.org/10.1064/879349803gfo/92843.0934>
- Serrano, B., Araya, A., Ramírez, A., y Mou, M. (2022). Farmacoterapia y nuevos tratamientos alternativos para el Síndrome de Ovario Poliquístico. *Revista ciencia y Salud*, 6 (4), 25-35. <https://doi.org/10.34192/cienciaysalud.v6i4.436>
- Teresa, S., Presiler, J., y Magendzo, A. (2013). Síndrome de ovario poliquístico. diagnóstico y manejo. *Revista médica clínica las condes*, 24 (5), 818-826. <https://doi.org/10.346243/clinicalascondes.v6i4.434566>
- Villabona, M., & Yurani, L. (2020). Prevalencia del síndrome de ovario poliquístico en mujeres colombianas con acné en la etapa adulta. *Revista Médica de Fertilidad y Ginecología*, 18(3), 222–228. <https://doi.org/10.41784/455892-60>
- Zoraida, V. R., y De Valladolid Facultad de Ciencias de la Salud de Soria, U. (2022). Influencia de la dieta en el síndrome de ovario poliquístico. *Revista de Obstetricia y Ginecología de Venezuela*, 80 (2), 3329-3348 <https://doi.org/10.29176/595843x.1425>

