

A INVISIBILIZAÇÃO DE GÊNERO NOS LINGUAGENS DOCUMENTAIS DE SAÚDE: O CASO DO TESAURO DECS/MESH

THE INVISIBILITY OF GENDER IN HEALTH DOCUMENTARY
LANGUAGES: THE CASE OF THE DECS/MESH THESAURUS

LA INVISIBILIZACIÓN DEL GÉNERO EN LOS LENGUAJES
DOCUMENTALES DE SALUD: EL CASO DEL TESAURO DECS/MESH

María Antonia Martín Martínez¹

Miriam Lucas Arranz²

Universidad Complutense de Madrid | mariaa74@ucm.es

Mancomunidad de Servicios Sociales La Maliciosa | Mmiriamlucas@gmail.com

RESUMO:

O gênero é um fator altamente significativo no que se refere à manutenção e ao cuidado da saúde, que, ao longo da história, condicionou o conhecimento que se tem sobre a mesma. O fato de não considerar a variável gênero em algo tão essencial quanto a saúde reflete as desigualdades estruturais que atravessam a nossa sociedade, e terá como consequência um impacto na saúde feminina em geral. No processo de criação, utilização e conservação do conhecimento, existem variáveis subjacentes, como o gênero, que podem condicionar indiretamente esse procedimento. O objetivo desta pesquisa é analisar se os resultados obtidos por meio do tesauro multilíngue DeCS/MeSH refletem de maneira adequada a manifestação diferencial de diversas patologias em homens e mulheres. Para este estudo, selecionou-se o

tesauro DeCS/MeSH, em vez de outros sistemas de classificação em ciências da saúde, devido ao fato de se tratar de um dos principais tesouros de recuperação bibliográfica no âmbito da saúde na Hispano-América e a nível internacional. Para tanto, foram analisados 427 documentos obtidos a partir das buscas realizadas com os descritores “Saúde da Mulher” e “Gênero e saúde”, concluindo-se que são escassos os artigos relacionados à manifestação diferencial das patologias em mulheres, encontrando-se uma maioria de artigos que continuam associando o termo mulher a aspectos como violência de gênero, beleza, abuso ou outras situações de vulnerabilidade social, mais do que à área médica propriamente dita.

Palavras-chave: Mulher. Saúde. Tesouros.

Abstract:

Since Gender is a highly significant factor attending to health which affects directly to women's well-being, and it has shaped the knowledge surrounding health throughout history. Not considering gender as an essential variable in health reflects the structural inequalities of society and it has consequences for women's overall health. In the process of creating, using, and preserving knowledge, there are underlying variables such as gender, indirectly influencing this process. The objective of this research is to analyze whether the results obtained through the multilingual thesaurus DeCS/MeSH adequately reflect the differential manifestation of various pathologies in men and women.

The DeCS/MeSH Thesaurus was selected over other health sciences classification systems because it is one of the most used for bibliographic retrieval in Latin America and internationally. Using the descriptors “Women and Health” and “Gender and Health” 427 documents were found. After analyzing them the study concluded that there are few articles addressing the differential manifestation of diseases in women. Most of the articles continue to associate the term "woman" with subjects as gender violence, beauty, abuse and other social situations of vulnerability, and not with medical area.

Keywords: Woman. Health. Thesauri.

Resumen:

El género es un factor altamente significativo en lo que se refiere al mantenimiento y cuidado

de la salud, que ha condicionado a lo largo de la historia el conocimiento que se tiene de la misma. El hecho de no tener presente la variable género en algo tan esencial como es la salud, es un reflejo de las desigualdades estructurales que atraviesan nuestra sociedad, y tendrá como consecuencia un impacto en la salud femenina general. En el proceso de creación, utilización y conservación del conocimiento, hay variables subyacentes como el género que pueden condicionar indirectamente dicho procedimiento. El objetivo de esta investigación es analizar si los resultados obtenidos mediante el tesoro multilingüe DeCS/MeSH reflejan de manera adecuada la manifestación diferencial de diversas patologías en hombres y mujeres. Para este estudio se seleccionó el tesoro DeCS/MeSH, en lugar de otros sistemas de clasificación en ciencias de la salud, debido a que se trata de uno de los principales tesauros de recuperación bibliográfica en el ámbito de la salud en Hispanoamérica y a nivel internacional. Para ello se han analizado 427 documentos ofrecidos a través de las búsquedas realizadas con los descriptores “Salud de la mujer” y “Género y salud”, concluyendo que son escasos los artículos relacionados con la manifestación diferencial de las patologías en mujeres, y encontrando una mayoría de artículos que siguen relacionando el término mujer con aspectos como la violencia de género, la belleza, el abuso u otras situaciones de vulnerabilidad social, más que con el área médica propiamente dicha.

Palabras clave: Mujer. Salud. Tesauros.

1 INTRODUCCIÓN

El llamado “enfoque de género” en salud es un concepto reciente. En España la Ley Orgánica 3/2007 de 22 de marzo para la igualdad efectiva de mujeres y hombres establece medidas para garantizar la igualdad de trato y oportunidades en todos los ámbitos, incluyendo la investigación¹. En este contexto la ley promueve el fomento de estudios que atiendan a las diferencias biológicas y estereotipos sociales que puedan generar discriminación en la salud y otros aspectos de la investigación.

La concepción de la salud desde una perspectiva multifactorial se puso de manifiesto por los estudios de cohorte Whitehall, pioneros en investigar cómo los determinantes sociales, la clase social o el género, incidían en la prevalencia y mortalidad de la enfermedad cardiovascular.

Así pues, teniendo en cuenta las diferencias biológicas entre hombres y mujeres, y la socialización diferencial por género, el concepto de salud debería contemplar esta variable inexcusablemente, a pesar de que existen numerosos ejemplos en los que esto no ocurre. A mediados del siglo XX aparecen las primeras voces feministas que subrayan la importancia de tener en cuenta el sesgo de género en diferentes ámbitos relacionados con las ciencias sanitarias.

Uno de los campos más importantes en el que se puede ilustrar este sesgo es en el muestreo de las investigaciones. No es hasta 1993 que la FDA, Administración de Alimentos y Medicamentos de EEUU, eliminó la recomendación de excluir a las mujeres en los ensayos clínicos. En 1994 el National Institute of Health publicó una nueva guía para incidir en esta modificación, estableciendo la obligatoriedad de esta inclusión en las investigaciones que financiaba o, en su defecto a justificar el motivo de no hacerlo.

Las consecuencias de esta exclusión histórica, inicialmente bienintencionada, dirigida a la protección del feto ante un posible embarazo o para evitar variaciones no controladas causadas por cambios hormonales, han impactado en la salud de las mujeres, siendo el ejemplo más conocido el de la enfermedad coronaria. La evidencia científica en la actualidad ha mostrado diferencias de género en la presentación de esta patología, en su diagnóstico y tratamiento, pero históricamente estas diferencias eran obviadas, conllevando un retraso en la detección y menor eficacia en los tratamientos en mujeres.^{2,3}

Por otro lado, existen investigaciones que apuntan a que no se hace el mismo esfuerzo diagnóstico ni terapéutico desde el área médica en pacientes mujeres, respecto a los hombres, lo que genera un retraso o un menor acceso a servicios especializados.⁴ A este respecto, un estudio realizado en los centros de salud de atención primaria en Andalucía en el que se analiza la influencia del sexo del paciente en las derivaciones a profesionales especializados confirma que los hombres se derivan con mayor frecuencia.⁵

Otros estudios ponen de manifiesto la influencia de los estereotipos de género en la publicidad de fármacos relacionados con determinadas patologías.⁶ Tómese por ejemplo la migraña, asociada en la publicidad al género femenino⁷, pues la literatura médica contemporánea presenta la migraña como una enfermedad propia de las mujeres.^{8,9}

Así pues, la organización del conocimiento científico en los diferentes sistemas o las palabras clave asociadas con cada investigación, pueden perpetuar los sesgos de género contribuyendo a generar nuevos conocimientos y asentando la información sobre una base sesgada. Autores como BEGHTOL¹⁰, que señaló la necesidad de incorporar los diferentes

enfoques culturales dentro del enfoque global a la hora de organizar el conocimiento, o como OLSON y SCHLEGL¹¹, ponen de manifiesto este hecho.

Yendo un paso más allá, MAI¹² afirma que cuando organizamos el conocimiento no sólo lo hacemos desde la perspectiva del observador neutro, sino que contribuimos a crear una realidad, a construir. Es por esto que incluir la variable género en la concepción de la salud desde los distintos sistemas de organización de la información resulta fundamental e ineludible.

A nivel internacional, existen investigaciones que critican predominantemente los sistemas de organización del conocimiento, los cuales presentan al hombre adulto de sexo masculino como categoría universal y neutra, y a las mujeres y otros grupos como excepciones a la regla. También hay numerosos trabajos que van más allá de esta discusión y abordan de forma específica los tesauros y otros sistemas de organización del conocimiento sobre las mujeres.¹³

Esta histórica exclusión femenina en los lenguajes enciclopédicos de mayor uso ha generado la creación de instrumentos como European women's thesaurus (EWT), On equal terms: a thesaurus for non sexist indexing and cataloging, Tesouro "Mujer", Thesaurus d'història social de la dona y el Listado de descriptores en el tema de la mujer analizados en profundidad por RODRÍGUEZ BRAVO¹⁴. En este trabajo se estudia la organización de las entradas en base al término "mujer" señalando el número reducido de artículos que incluyen este término en listas de encabezamientos y tesauros, lo que muestra que se mantiene la hegemonía del genérico masculino. Además, subraya que el término mujer aparece muy relacionado con áreas como violencia de género, belleza, sexualidad... A pesar de este intento de paliar estas diferencias sigue siendo fundamental integrar esta perspectiva en las bases documentales generales.¹⁴

OBJETIVOS Y METODOLOGÍA

El objetivo de esta investigación es examinar si los resultados recogidos en el tesoro multilingüe DeCS/MeSH reflejan de manera adecuada la desigual manifestación de algunas patologías en hombres y mujeres.

Como objetivos específicos nos planteamos comprobar la calidad y cantidad de estudios recuperados mediante los descriptores controlados, evaluar el rendimiento de las diferentes estrategias de búsqueda y conocer la utilidad de los tesauros para futuros estudios sobre salud y género.

Para la realización de este estudio se ha elegido DeCS/MeSH – Descriptores en Ciencias de la Salud/Medical Subject Headings, un vocabulario estructurado creado en 1986 por BIREME (Centro Latino-Americano e do Caribe de Informação em Ciências da Saúde). Este tesoro, disponible en español, portugués, inglés y francés, sirve como lenguaje único para la indización de artículos de revistas científicas, libros, anales de congresos, informes técnicos, y otros tipos de materiales, y también facilita la búsqueda y recuperación de información científica en las fuentes de información disponibles en la Biblioteca Virtual en Salud (BVS) como LILACS, MEDLINE y otras.

Frente a otros tesauros de las ciencias de la salud como EMTRE (Elsevier) o la familia de clasificaciones y terminologías internacionales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se optó por DeCS/MeSH dado que constituye uno de los principales instrumentos de indización, recuperación y búsqueda de literatura científica en el ámbito de la salud hispanoamericano e internacional. Además, este tesoro ofrece precisión en las búsquedas bibliográficas mediante el uso de términos estandarizados y jerárquicos —que permiten trabajar con distintos niveles de amplitud y especificidad— y, por otra parte, garantiza la posibilidad de realizar búsquedas reproducibles, generando transparencia metodológica, facilitando revisiones posteriores, evitando sesgos y permitiendo la actualización de la información recopilada en el futuro.

También es una herramienta reconocida a nivel mundial y usada globalmente por los profesionales de la salud que ha permitido recuperar la información relevante para este estudio al utilizar descriptores normalizados, que han aumentado la sensibilidad de las búsquedas realizadas. En definitiva, se ha seleccionado DeCS/MeSH por la exhaustividad y precisión que ofrece en la recopilación de estudios sobre la salud en el ámbito hispanoamericano.

Para la elección de los términos utilizados en las búsquedas bibliográficas en primer lugar determinamos la pregunta de investigación: ¿Qué nivel de precisión y exhaustividad ofrecen los descriptores DeCS/MeSH en la recuperación de literatura científica sobre el comportamiento fisiopatológico de las enfermedades en mujeres?

Para identificar los descriptores más utilizados relacionados con el género y las enfermedades, se revisaron las 16 categorías del tesoro DeCS, cuyos términos se organizan en hasta 13 niveles jerárquicos, desde los más generales hasta los más específicos, pudiendo un mismo descriptor encontrarse en tantas ubicaciones como corresponda.

El primer descriptor analizado fue “Género y salud”, localizado dentro de la categoría Salud [SP2.770], que a su vez pertenece a Atención a la salud [SP2], en el contexto más amplio de Salud pública. Según la nota de alcance, este descriptor busca identificar y reducir las desigualdades entre hombres y mujeres en lo que respecta al estado de salud y sus determinantes, el acceso y la calidad de la atención y la participación en la toma de decisiones sobre la asignación de recursos¹⁵. Para su aplicación se utilizó la siguiente sintaxis de búsqueda: mh:("Género y Salud") AND mj:("Saúde de Gênero") AND (year_cluster:[2015 TO 2025]) AND instance:"regional".

El segundo descriptor utilizado fue “Salud de la mujer”, definido en DeCS/MeSH como “la condición física y mental de las mujeres”. Este descriptor se ubica en dos posiciones dentro de la jerarquía:

1. Atención a la salud → Características de la población → Salud → Salud de la mujer, lo que refleja la salud femenina desde la perspectiva de atención sanitaria y características de la población.
2. Salud pública → Atención a la salud → Salud → Salud de grupos específicos → Salud de la mujer, lo que lo vincula con el abordaje de la mujer como parte de un grupo específico en salud pública.

Esta doble ubicación jerárquica permite que los artículos recuperados puedan ser interpretados tanto desde la perspectiva de atención sanitaria individual como desde un enfoque de salud pública poblacional. Con el propósito de ampliar el alcance, este descriptor se combinó con el término “Mujeres”, aplicando la siguiente sintaxis: ("Mujeres") AND mj:("Salud de la Mujer") AND (year_cluster:[2015 TO 2025]) AND instance:"regional".

Para el análisis documental se llevó a cabo un examen cualitativo y cuantitativo a través de dos variables de estudio: por una parte, el número total de resultados y relevancia de los estudios y, por otra, la precisión y la exhaustividad de estos (Tabla 1).

Tabla 1: Descripción de variables de estudio.

VARIABLE	TIPO	DESCRIPCIÓN
----------	------	-------------

NÚMERO TOTAL DE RESULTADOS	CUANTITATIVA	DOCUMENTOS RECUPERADOS POR CADA BÚSQUEDA.
RELEVANCIA DE LOS ESTUDIOS	CUALITATIVA	ABORDAJE DEL COMPORTAMIENTO FISIOPATOLÓGICO DE LAS ENFERMEDADES EN MUJERES.
PRECISIÓN	CUANTITATIVA	PORCENTAJE DE DOCUMENTOS RELEVANTES FRENTE AL TOTAL.
EXHAUSTIVIDAD	CUANTITATIVA	COMPARACIÓN ENTRE ESTRATEGIAS EN CUANTO AL NUMERO DE DOCUMENTOS RELEVANTES QUE RECUPERA.

Fonte: Autores

Las técnicas empleadas para el estudio de los datos recopilados se centraron en el análisis de contenido, mediante la revisión sistemática de los textos obtenidos en las búsquedas realizadas. Este procedimiento permitió identificar la relevancia temática y el impacto científico de la información en relación con el comportamiento fisiopatológico de las enfermedades en mujeres. Asimismo, se efectuó una clasificación estructurada de los hallazgos, agrupándolos en categorías analíticas según los ejes temáticos identificados en los documentos, lo cual se detalla en la sección de Resultados.

RESULTADOS

A continuación se presentan los resultados obtenidos al realizar las dos búsquedas planteadas en la Tabla 2 a principios del mes de agosto de 2025. Una por el descriptor “Género y salud” para analizar la salud desde la perspectiva comparativa de género, y otra combinando los términos “Salud de la mujer” como tema principal y “Mujeres”. En total, se analizaron 427 documentos publicados en los últimos 10 años en lengua española, inglesa y portuguesa, evaluando su relevancia e impacto en el estudio fisiopatológico de las enfermedades en mujeres.

Tabla 2: Comparación de resultados de búsqueda.

BASE DE DATOS	DESCRIPTOR UTILIZADO	Nº DE ESTUDIOS RECUPERADOS	Nº DE ESTUDIOS RELEVANTES	PRECISIÓN
BVS	“Género y salud”	314	144	45,85%
FLILA CS Plus	“Salud de la mujer” AND “Mujeres”	113	42	37,16%

Fonte: Autores

En síntesis, se ha identificado que los términos de búsqueda más relevantes para este estudio son “mujer” y “género”, incluyendo aquellos términos directamente relacionados con salud.

La primera búsqueda se realizó en la colección completa de la BVS. Al introducir el descriptor “Género y salud” se recuperaron inicialmente 988 artículos. Tras aplicar el filtro de la limitación temporal a los último diez años, el número de publicaciones se redujo a 319, quedando finalmente una muestra de 314 ya que se detectaron 5 documentos repetidos. Estos correspondían a estudios que tenían “Género y Salud” como descriptor MeSH/DeCS y “Saúde de Género” como tema principal.

Al analizar la distribución temática (Tabla 3), se observa que la mayoría de los artículos se concentran en la categoría “Otros relacionados con mujer y salud” (26; 40%), seguida de “Otros no relacionados con mujer/salud” (64; 20%) y “Violencia de género” (35; 11%). El resto de las categorías, como sexualidad e ITS (22; 7%), salud mental (13; 4%) o reproducción (12; 3%), presentan una representación menor. Esto evidencia que la categoría “Otros” es la que más destaca, aunque engloba estudios heterogéneos, mientras que las áreas directamente vinculadas a patologías específicas en mujeres tienen un peso reducido en comparación.

Tabla 3: Artículos analizados en la búsqueda “Género y salud”

Categorías temáticas	Número de artículos
Reproducción	12
Obesidad, belleza y salud	3
Ginecología y biología propia mujer	1
Sexualidad/ITS	22
Salud mental	13
Violencia de género	35
Salud general de la mujer	0
Enfermedad cardiovascular	5
Enfermedades generales en la mujer	18
Otros (relacionados con mujer y salud)	126
Otros (no relacionados con mujer/ salud)	64
LGTBIQ+	15
Total	314

Fonte: Autores

Para la segunda búsqueda se seleccionó la colección LILACS Plus, compuesta por LILACS y otras bases de América Latina y el Caribe disponibles en la BVS, el repositorio IRIS de la OPS/OMS y documentos de MEDLINE y otras bases internacionales que cumplen los criterios de inclusión. La estrategia planteada permitió recuperar artículos que tenían “Salud de la mujer” como tema principal e incluían además el descriptor “Mujeres”, con el propósito de explorar no solo los descriptores directamente vinculados con “Salud de la mujer”, sino también aquellos que incorporan la dimensión femenina desde un enfoque poblacional más amplio.

Se realizó una primera búsqueda con la categoría “Mujeres” en la que se encontraron un total de 9.362 artículos, distribuidos fundamentalmente en temáticas como: Psicoanálisis, Identidad de género, Salud de la mujer, Sexualidad, Síndrome de inmunodeficiencia adquirida y Hombres. Y otros con menos representación como Derechos de la mujer, Violencia, Violencia

doméstica, Violencia contra la mujer, Familia, Violencia hacia la mujer, Neoplasias de mama, Anciano, Adolescente, Calidad de vida, Factores socioeconómicos, Salud, Feminidad, Niño, Depresión, Madres, Lactancia materna y Fertilidad. Por este motivo y con el propósito de explorar no solo los descriptores directamente vinculados con “Salud de la mujer”, sino también aquellos que incorporan la dimensión femenina desde un enfoque poblacional más amplio se optó por combinar en la estrategia de búsqueda los descriptores “Salud de la mujer” y “Mujeres”, encontrando un total de 113 artículos publicados en los últimos diez años (Tabla 4).

Tabla 4: Artículos analizados en la búsqueda “Salud de la mujer”

Categorías temáticas	Número de artículos
Reproducción	19
Obesidad, belleza y salud	2
Ginecología y biología propia mujer	22
Sexualidad/ITS	16
Salud mental	1
Violencia de género	9
Salud general de la mujer	12
Enfermedad cardiovascular	5
Enfermedades generales en la mujer	1
Otros (relacionados con mujer y salud)	24
Otros (no relacionados con mujer/ salud)	2
LGTBIQ+	0
Total	113

La distribución de los artículos evidencia que las categorías con mayor representación corresponden a “Otros relacionados con mujer y salud” (24; 21,2%), “Ginecología y biología propia de la mujer” (22; 19,5%), “Reproducción” (19; 16,8%) y “Sexualidad/ITS” (16; 14,2%). La categoría de salud general de la mujer también tiene cierto peso (12; 10,6%), mientras que el resto de las áreas (violencia de género, enfermedad cardiovascular, obesidad, salud mental, etc.) aparecen con una representación mucho menor. Esto evidencia que, al igual que en la primera búsqueda, el grupo “Otros” concentra la mayor proporción, lo que refleja la heterogeneidad de los estudios recuperados y las dificultades para encontrar investigaciones específicamente orientadas al análisis diferencial de patologías en mujeres.

Descripción de las categorías

Para organizar y analizar los artículos recuperados, se clasificaron en distintas categorías temáticas según su contenido y propuestas por las autoras. A continuación se describen las principales categorías utilizadas en el estudio ordenadas alfabéticamente:

- Enfermedad cardiovascular. Artículos relacionados con patologías coronarias y cardiovasculares.
- Estudios relevantes de enfermedades generales en la mujer. Artículos que hacen referencia a la manifestación diferencial de algunas patologías en mujeres.
- LGTBIQ+. Artículos relacionados con diversidad sexual y de género.
- Obesidad, salud y belleza. Artículos relacionados con la obesidad y su correlación con otras patologías, o con el concepto de belleza en la mujer en relación con la salud.
- Otros. Artículos que por su temática no encajan en ninguna de estas categorías (en un alto porcentaje se refieren a diferentes aspectos de salud de mujeres en privación de libertad o distintas situaciones de vulnerabilidad social, como estar en situación de calle).
- Otros no relacionados con la salud de las mujeres. Incluye artículos que no presentan relación con la salud femenina.
- Reproducción. Se han incluido artículos que se refieren a fertilidad, gestación, lactancia, parto, interrupción del embarazo.
- Salud general de la mujer. Estudios que engloban diferentes aspectos de la salud y analizan muestras de mujeres en distintas poblaciones.
- Salud mental. Todo lo relacionado con patologías de salud mental.

- Sexualidad e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). Todo lo relativo a disfunciones sexuales, o enfermedades de transmisión sexual como VIH, HPV...
- Temas ginecológicos y biológicos propios de la mujer. Categoría que engloba toda dolencia o patología inherente al cuerpo femenino que, por ir ligada a la propia anatomía, no puede darse en hombres (cáncer de mama, patologías ginecológicas, salud en la menopausia...).
- Violencia de género. Toda manifestación de violencia hacia la mujer por el mero hecho de ser mujer. Se ha incluido en esta categoría la violencia obstétrica.

Cuando un artículo hace referencia a dos categorías se ha optado por la que se ha valorado más significativa para el tema que nos ocupa. Si un estudio analiza algún aspecto de salud de mujeres en una situación de vulnerabilidad social, como por ejemplo estar en prisión o en situación de calle, no se incluye en la categoría de salud general. Sin embargo, sí se clasifica como salud general cuando la muestra del estudio se refiere a una población femenina geográfica concreta, pues se valora que en este caso el perfil no es tan específico.

Tras realizar el análisis de artículos recogidos en la categoría de “Salud de la mujer” se aprecia que existe un alto porcentaje de artículos relacionado con patologías directamente relacionadas con a la anatomía de la mujer: cáncer de mama, asuntos ginecológicos, etc. Sin embargo, la categoría con mayor representación es la de “Otros”, donde se han incluido artículos que, aunque hacen referencia a aspectos de la salud de las mujeres, se centran en un colectivo concreto en situaciones sociales de vulnerabilidad, por lo que los resultados no pueden generalizarse a la población general.

El apartado de Sexualidad e ITS también incluye un gran número de artículos. Cabe señalar que muchos de estos se centran no tanto en cómo se comporta la enfermedad a nivel físico o su tratamiento, sino en los sentimientos y emociones que despierta en las mujeres ser portadoras de esta infección (HPV, VIH), lo cual refleja el estereotipo de que el área emocional tiene especial relevancia en la población femenina.

En la categoría Salud general de la mujer los artículos son variados y analizan diferentes ítems relacionados con la salud general o la calidad de vida de las mujeres de distintas poblaciones. Ninguno, sin embargo, alude a la manifestación diferencial de las patologías en hombres y mujeres.

En lo referente a Enfermedad cardiovascular, establecida como una categoría diferenciada de Estudios relevantes de enfermedades generales en la mujer al haber hallado varios artículos

relacionados exclusivamente con esto, se detectan tan solo 5 artículos relacionados con el desarrollo, la prevención o la detección de estas patologías en mujeres.

Además, sólo se encuentra un artículo que tiene que ver con la diferente manifestación de las patologías en mujeres, y está relacionado con la hipertensión.

Atendiendo a los resultados hallados en la categoría “Género y salud”, destaca el elevado número de artículos que tiene que ver con “Otros temas relacionados con salud” y, especialmente, aquellos que no guardan relación con ninguno de estos temas (64 artículos).

Al incluir la palabra género aparece un mayor número de entradas de violencia de género respecto a la anterior búsqueda, así como referentes al colectivo LGTBI+.

Al igual que en el análisis previo, los temas de sexualidad y reproducción alcanzan una alta representación.

En Salud general de la mujer no aparecen ningún artículo, lo cual es lógico al introducir la variable diferencial “género” en la búsqueda.

Respecto a la manifestación diferencial de patologías en mujeres y hombres se hallan 18 artículos relacionados, una cifra más alta que en la búsqueda “Salud de la mujer”, aunque sigue siendo pequeño en proporción al total de entradas analizadas. Las enfermedades que aparecen en estos artículos tienen que ver con COVID-19, Alzheimer, diabetes, estomatitis subprótesis, dolor crónico, terapia electroconvulsiva, cáncer de pulmón, síndrome de fatiga crónica, lepra, entre otras. Todos ellos analizan la diferente manifestación de estas enfermedades en mujeres y hombres.

DISCUSIÓN

A la vista de estos resultados podemos afirmar que los términos de búsqueda “Mujer” y “Género”, aunque arrojan resultados muy relevantes en cuanto a la salud de las mujeres como colectivo, estos en su mayoría tienen que ver con las diferencias socioculturales y la socialización diferencial de género, y no tanto con el área médica y la diferente manifestación de las patologías según el género.

A pesar de que la evidencia científica respalda el hecho de que patologías como la enfermedad coronaria, la hipertensión, o algunas enfermedades autoinmunes se presentan de manera distinta en hombres y mujeres, apenas se detectan artículos relacionados con este tema ni categorías que permitan la investigación al respecto al utilizar el término “Mujeres” o “Género”.

Si bien se encuentran hallazgos con la búsqueda “Género y salud” que reflejan resultados en cuanto a las distintas manifestaciones de algunas patologías en mujeres, siguen siendo escasos y no incluyen artículos relacionados con enfermedades que claramente han mostrado mayor prevalencia o comportamiento distinto en mujeres que en los hombres, como los trastornos autoinmunes o la hipertensión.

Además, muchos de los artículos investigan las percepciones o emociones y sentimientos que las mujeres tienen hacia determinada patología, sin abordar directamente el área médica o el tratamiento físico.

Por otro lado, se ha constatado que la asignación de descriptores a los documentos analizados se ajusta a los criterios establecidos en las notas de enlace del tesoro DeCS/MeSH. No obstante, se observa una carencia de descriptores específicos que aborden de manera directa el comportamiento fisiopatológico de las enfermedades en la mujer. Esta limitación plantea como posible línea de investigación futura el análisis de si dicha ausencia se debe a una escasa producción científica sobre el tema, lo que explicaría la inexistencia de una categoría específica en el tesoro.

CONCLUSIONES

El presente estudio ha permitido evidenciar carencias importantes en el uso del tesoro DeCS/MeSH para la recuperación de literatura científica de la salud relacionada con la manifestación diferencial de las enfermedades en mujeres mostrando escasos estudios enfocados en el comportamiento fisiopatológico de la enfermedad según sexo o género.

Entendemos que las búsquedas realizadas con los descriptores “Salud de la mujer” y “Género y salud” han arrojado un volumen considerable de documentos relevantes para el estudio de la salud femenina desde una perspectiva social, reproductiva y psicológica, mostrando prevalencia de investigaciones centradas en contextos de vulnerabilidad social, salud sexual y reproductiva o respecto a la vivencia emocional de las enfermedades en contraposición a aspectos clínicos, fisiológicos o terapéuticos.

Por otra parte, consideramos significativo el elevado número de artículos relacionados con violencia de género o inquietudes en el acceso a servicios sanitarios, reflejando la tendencia predominante hacia el enfoque de género como construcción social más que como categoría biomédica.

Sobre la categorización realizada dentro del tesoro, se ha constatado coherencia entre la catalogación realizada y las notas de alcance, observando una carencia de descriptores

específicos de búsqueda de comportamiento de las patologías en la mujer, lo que nos permite pensar que pueda existir una limitación metodológica en cuanto a la visibilización científica de este campo.

Este estudio permite determinar que, a pesar de la tendencia actual a pensar en que determinadas enfermedades como la enfermedad cardiovascular, hipertensión arterial o algunos trastornos autoinmunes tienen un comportamiento diferente en la mujer, esta comparativa no se refleja en la estructura de los descriptores del tesoro ni en la categorización de los documentos recuperados.

Entendemos que el presente estudio plantea como principales limitaciones la utilización de un único tesoro DeCS/MeSH lo que supone la exclusión de estudios que pueden ser relevantes localizados en otras bases de datos.

La evaluación cualitativa sobre la relevancia de los documentos no está exenta de riesgos de sesgo en su categorización.

FUTURAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN:

En relación con los hallazgos de este estudio se podrían abrir futuras líneas de investigación relativas a:

- Objetivar si en la búsqueda de cada patología cuya manifestación se ha evidenciado de forma diferencial en hombres y mujeres, aparece una subcategoría referente a “Mujeres”.
- Analizar si el hecho de haber detectado que muchos estudios se refieren más a las percepciones y sentimientos que las mujeres tienen de la enfermedad que al área médica de la misma, ocurre también en el caso de los hombres.
- Ampliar la investigación y análisis a otros descriptores y tesauros.

BIBLIOGRAFÍA

1. España. Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres. Boletín Oficial del Estado. 24 mar 2007.
2. Bairey Merz CN, Shaw LJ, Reis SE, Bittner V, Kelsey SF, Olson M, et al. Insights from the NHLBI-Sponsored Women's Ischemia Syndrome Evaluation (WISE) Study:

- Part II: gender differences in presentation, diagnosis, and outcome with regard to gender-based pathophysiology of atherosclerosis and macrovascular and microvascular coronary disease. *J Am Coll Cardiol*. 2006;47(3):S21-29.
3. Mieres JH, Bonow RO. Ischemic heart disease in women: a need for sex-specific diagnostic algorithms. *JACC Cardiovasc Imaging*. 2016;9:347-49.
 4. Obón Azuara B, Gasch Gallén A, Chilet Rosell E, Gutiérrez Cía I. Ignorar que mujeres y hombres no enfermamos igual hace que todos recibamos peor atención sanitaria. *Sapiens: divulgación científica UMH*; 2022.
 5. Delgado A, Saletti-Cuesta L, Sánchez-Cantalejo C, López-Hernández B, Guijosa-Campos P, Acosta-Ferrer M, et al. Derivaciones en los centros de salud de Andalucía según el sexo de profesionales y pacientes: un análisis de género. *Rev Esp Salud Publica*. 2014;88:359-68.
 6. Prather J, Fidell LS. Sex differences in the content and style of medical advertisements. *Soc Sci Med*. 1975;9(1):23-6.
 7. Kempner J. Uncovering the Man in Medicine: Lessons Learned from a Case Study of Cluster Headache. *Gend Soc*. 2006;20(5):632-56.
 8. Pryse-Phillips WE, Dodick DW, Edmeads JG, Gawel MJ, Nelson RF, Purdy RA, et al. Guidelines for the nonpharmacologic management of migraine in clinical practice. *Can Med Assoc J*. 1998;159(1):47-54.
 9. Warshaw LJ, Lipton RB, Silberstein SD. Migraine: a "woman's disease?". *Women Health*. 1998;28(2):79-99.
 10. Beghtol C. A proposed ethical warrant for global knowledge representation and organization systems. *J Doc*. 2002;58(5):507-32.
 11. Olson H, Schlegl R. Standardization, objectivity, and user focus: a meta-analysis of subject access critiques. *Cat Classif Q*. 2001;32(2):61-80.
 12. Mai JE. Classification in context: relativity, reality, and representation. *Knowl Organ*. 2004;31(1):39-48.
 13. Xavier M. *Sistemas de Organização do Conhecimento sobre mulheres: parâmetros para sua construção e avaliação a partir da realidade do movimento de mulheres [Tese]*. São Paulo: University of São Paulo; 2023.
 14. Rodríguez Bravo B. La integración de la mujer en los lenguajes documentales: una utopía necesaria en la sociedad del conocimiento. *BiD*. 2007;18.
 15. BIREME. *Descritores em Ciências da Saúde: DeCS/MeSH*. São Paulo: BIREME/OPAS/OMS; 2025.

