



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS

IMPACTO DE LA MENOPAUSIA EN EL ÁMBITO MÉDICO, SOCIAL Y  
PSICOLÓGICO

GARCIA MASACHE LEIVER JOSE  
MÉDICO

MACHALA  
2023



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS

IMPACTO DE LA MENOPAUSIA EN EL ÁMBITO MÉDICO,  
SOCIAL Y PSICOLÓGICO

GARCIA MASACHE LEIVER JOSE  
MÉDICO

MACHALA  
2023



# UTMACH

FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE CIENCIAS MÉDICAS

EXAMEN COMPLEXIVO

IMPACTO DE LA MENOPAUSIA EN EL ÁMBITO MÉDICO, SOCIAL Y  
PSICOLÓGICO

GARCIA MASACHE LEIVER JOSE  
MÉDICO

SANABRIA VERA CHARLES JOHSON

MACHALA, 16 DE JUNIO DE 2023

MACHALA  
16 de junio de 2023

# Impacto de la menopausia en el ámbito médico, social y psicológico

*por* Leiver Jose García Masache

---

**Fecha de entrega:** 09-jun-2023 04:56p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2112755232

**Nombre del archivo:** o\_de\_la\_menopausia\_en\_el\_mbito\_m\_dico,\_social\_y\_psicol\_gico.docx (252.87K)

**Total de palabras:** 2062

**Total de caracteres:** 11428

## CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

El que suscribe, GARCIA MASACHE LEIVER JOSE, en calidad de autor del siguiente trabajo escrito titulado Impacto de la menopausia en el ámbito médico, social y psicológico, otorga a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tiene potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

El autor declara que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

El autor como garante de la autoría de la obra y en relación a la misma, declara que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asume la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 16 de junio de 2023



GARCIA MASACHE LEIVER JOSE  
0705523967

## RESUMEN

La menopausia es una etapa en la vida de las mujeres que se caracteriza por el cese definitivo del período menstrual y los cambios hormonales asociados a la atresia de los folículos ováricos y la consiguiente reducción de la capacidad de producir estrógenos. El objetivo de este trabajo investigativo es determinar el impacto de los cambios en la mujer en la menopausia en el ámbito médico, social y psicológico. Se realizó la revisión de literatura científica, sobre el “menopausia”, “cambio de vida femenino”, “fisiología de la menopausia”, “problemas psicológicos en la menopausia”, “problemas sociales en la menopausia”, “problemas médicos en la menopausia”, en revistas indexadas de bases de datos como: EBSCO, SCIELO, PUBMED y páginas oficiales, desde junio 2018 hasta la actualidad. La menopausia se divide en 3 períodos clínicos: premenopausia, perimenopausia y postmenopausia y ocupa un tercio de la vida de las mujeres, en la cual ocurren diversos cambios tanto a nivel biológico como psicológico, razón por la que, en esta etapa, algunas mujeres perciben una disminución en su calidad de vida. A nivel médico, la menopausia incrementa el riesgo de sufrir obesidad, eventos cardiovasculares y osteoporosis. Se presentan alteraciones en el sueño, síntomas genitourinarios e insatisfacción sexual. A nivel psicológico, ocasiona problemas de baja autoestima, depresión, alteración del estado de ánimo y alteraciones cognitivas. A nivel social, existe una desvalorización de las féminas posmenopáusicas y la sociedad demuestra actitudes negativas de rechazo hacia estas mujeres.

**PALABRAS CLAVES:** Menopausia, Cambio de vida femenino, fisiología, psicología, social.

## ABSTRACT

Menopause is a stage in women's lives characterized by the definitive cessation of the menstrual period and hormonal changes associated with ovarian follicle atresia and the consequent reduction in the ability to produce estrogen. The objective of this research is to determine the impact of changes in women in menopause in the medical, social and psychological fields. Reviewed scientific literature, on "menopause", "change of female life", "physiology of menopause", "psychological problems in menopause", "social problems in menopause", "medical problems in menopause", in indexed journals of databases such as: EBSCO, SCIELO, PUBMED and official pages, from June 2018 to the present. Menopause is divided into 3 clinical periods: premenopausis, perimenopause and postmenopause and occupies a third of women's lives, in which various changes occur both biologically and psychologically, reason why, at this stage, some women perceive a decrease in their quality of life. Medically, menopause increases the risk of obesity, cardiovascular events and osteoporosis. Sleep disturbances, genitourinary symptoms and sexual dissatisfaction occur. At the psychological level, it causes problems of low self-esteem, depression, mood alteration and cognitive alterations. At the social level, there is a devaluation of postmenopausal females and society demonstrates negative attitudes of rejection towards these women.

**KEYWORDS:** Menopause, female life change, physiology, psychology, social.

## INDICE

TAPA	
CUBIERTA	
PORTADA	
TURNITIN	
CESION DE DERECHO	
RESUMEN .....	3
ABSTRACT .....	4
ÍNDICE.....	5
DESARROLLO .....	8
MENOPAUSIA .....	8
Antecedentes Históricos.....	8
Epidemiología.....	9
Cambios fisiológicos .....	9
Impacto médico .....	10
Impacto Social .....	11
Impacto psicológico.....	12
CONCLUSIÓN.....	13
BIBLIOGRAFÍA.....	14

### Índice de Figuras

<b>Figura 1</b> Diagrama de flujo cambios hormonales en la menopausia .....	10
<b>Figura 2</b> Instrumento para el manejo del climaterio y menopausia en el primer nivel de atención .....	11

## INTRODUCCIÓN

La menopausia es un período de vida en las mujeres, caracterizado por el cese definitivo del período menstrual y los cambios hormonales asociados a la atresia de los folículos ováricos y la consiguiente reducción de la capacidad de producir estrógenos. Esta etapa puede iniciar a los  $50 \pm 1.5$  años<sup>1</sup>.

En el estudio de la menopausia y sus implicaciones existen tantos enfoques como disciplinas que participan para abordarla integralmente, esto ha traído como consecuencia que en la paciente menopaúsica se describan afectaciones médicas, psicológica y sociales, que han generado controversias, dentro de las cuales cabe mencionar las siguientes: En la etapa de la menopausia se hacen presente diversos cambios hormonales que pueden provocar una variedad de problemas médicos, por ejemplo, aumenta el riesgo de padecer de osteoporosis, por la disminución de los estrógenos, que son los encargados de conservar la densidad ósea<sup>2</sup>. Las mujeres también pueden experimentar sofocos y sudores nocturnos, que pueden ser lo suficientemente intensos como para interrumpir el sueño y las actividades diarias<sup>3</sup>.

Este periodo de transición puede afectar la salud mental y el bienestar emocional del género femenino. Según un estudio de Bromberger & Epperson<sup>4</sup>, las mujeres tienen mayor probabilidad de sufrir de depresión, durante la transición a la menopausia, lo que convierte a esta etapa en un momento crítico para la detección y la intervención. Otros síntomas psicológicos que las mujeres pueden experimentar durante la menopausia incluyen ansiedad, cambios de humor, irritabilidad y disminución de la libido<sup>5</sup>.

La menopausia también puede tener un impacto significativo en el ámbito social, por cuanto algunas mujeres experimentan cambios en su imagen corporal y autoestima durante esta etapa, lo cual puede afectar sus relaciones interpersonales y su participación en actividades sociales. Además, puede tener un impacto negativo en la dinámica familiar y de pareja, ya que los síntomas asociados generan tensiones y alteraciones en la vida cotidiana que afectan gravemente a la mujer que se encuentra atravesando esta etapa de su vida<sup>6</sup>.

Por los antecedentes expuestos, el objetivo de esta investigación es determinar el impacto de los cambios en la mujer en la menopausia en el ámbito médico, social y psicológico, mediante la revisión de literatura científica, para incrementar la calidad de vida de las mujeres con menopausia.

## DESARROLLO

### MENOPAUSIA

#### Antecedentes Históricos

En la antigüedad, el médico tenía poco conocimiento del proceso de transición que ocurre en la mujer en el final de la vida reproductiva y cesa la menstruación. Serano en los años 98 -138 dC., médico obstetra, escribió que el cese de la menstruación no ocurre súbitamente y que, sin embargo, puede presentar síntomas que pueden considerarse una enfermedad no familiar. Algunas personas consideraban a la menopausia como una enfermedad mientras que otros lo consideraban un suceso en la vida de la mujer que posteriormente se convertía en una etapa habitual para ella<sup>7</sup>.

En 1729, Freíd, afirmó que el final de la menstruación sucedía alrededor de los 49 años. Mientras que, en 1776, Fotherhill, le dio un origen iatrogénico al cese de la menstruación. En 1816, se identificó como menopausia al cese de los ciclos menstruales. A mediados del siglo 18, existieron infinidad de publicaciones científicas que abordaban este tema. A inicios del siglo 19, comenzó a estudiarse la sintomatología relacionada a la menopausia, principalmente los cambios psicológicos y humorales<sup>8</sup>.

#### Generalidades

Se define a la menopausia como el final de la vida reproductiva, “tras un periodo de doce meses consecutivos de amenorrea, sin otra causa aparente patológica ni psicológica”<sup>9</sup>. Caracterizada por el cese definitivo de los ciclos menstruales y con esto, el fin de la etapa reproductiva de la mujer<sup>10</sup>, todo esto originado por la deficiencia de estrógenos, presentándose manifestaciones endocrinológicas, biológicas y clínicas<sup>11</sup>.

La menopausia se divide en 3 etapas clínicas: premenopausia, perimenopausia y postmenopausia. En la premenopausia aparecen síntomas como: nerviosismo, sofocos, fragilidad emocional, palpitaciones, sudoración y tendencia a la

obesidad. En la perimenopausia, ya se manifiestan los efectos de la producción anormal de estrógenos, alterando ciclos menstruales y presentando periodos de anovulación. En esta etapa se presentan problemas de sequedad vaginal, sofocos y problemas de sueño. La postmenopausia, ocurre luego de un año del cese de la menstruación, en esta etapa la mujer tiene mayor riesgo cardiovascular y de padecer osteoporosis<sup>12</sup>.

La tercera parte de la vida de la mujer está determinada por la menopausia, época en la cual ocurren diversos cambios tanto a nivel biológico como psicológico, razón por la que, en esta etapa algunas mujeres perciben un deterioro en su calidad de vida, la que influye en el modo que se construyen sus relaciones familiares o sociales y a la vez afecta en la esfera médica y psicológica, siendo necesaria la atención del profesional de la salud<sup>13</sup>.

### **Epidemiología**

Según la OMS, la menopausia da inicio entre los 45 a 55 años. Es así, que, en el 2021, el 26% de la población mundial de mujeres se encontraban en una edad igual o mayor a los 50 años, siendo elevado el número de féminas mujeres que están atravesando la etapa menopáusica o que van a entrar en esta etapa<sup>14</sup>. En Latinoamérica existe un número alto de mujeres menopáusicas, es así que, en Chile, existe un 80% de mujeres en menopausia, “Uruguay 67,4%, Venezuela 62,7%, Ecuador 60,10%, Panamá y República Dominicana con el 56,6% seguidos de Perú con el 51,6%, mientras que en México y Colombia las sumas fluctúan entre un 49,50% y un 48,30% respectivamente”<sup>15</sup>.

### **Cambios fisiológicos**

La menopausia inicia con la disminución de la inhibina, dando lugar al acortamiento de la fase folicular, estableciéndose ciclos de menor duración. Al disminuir la inhibina, los niveles séricos de la hormona folículo estimulante aumenta, con lo que disminuye los niveles de estrógenos en el torrente sanguíneo. Debido a esto, el hipotálamo libera cantidades mayores “hormona liberadora de gonadotropina”, con el objetivo de aumentar la liberación de FSH,

aunque no existan folículos suficientes para su producción. Es así que, la disminución de los niveles de estradiol, hace que exista maduración de folículos de manera irregular habiendo ciclos anovulatorios y ovulatorios. En los ciclos anovulatorios no existirá producción de progesterona, existiendo un estado de hiperestrogenismo relativo, que causará hipermenorrea<sup>7</sup>. (Ver figura 1)



Figura 1 *Diagrama de flujo cambios hormonales en la menopausia*  
Fuente: Torres y Torres<sup>7</sup>.

### Impacto médico

Matsumura y cols., manifiesta que aproximadamente el 75% de mujeres menopáusicas presentan sintomatología considerada problemática, siendo la razón primordial para que las mujeres busquen atención médica. Entre los síntomas que les afectan en esta etapa, se encuentran: los síntomas vasomotores que llegan a causar desórdenes del sueño; las alteraciones del estado ánimo, como la irritabilidad; síntomas de la esfera sexual, como la disminución de la libido, dispareunia y resequedad vaginal. Por otra parte, la disminución de las hormonas sexuales está relacionada con el aumento de enfermedades como el Alzheimer, enfermedad metabólica o cardiovascular, disminución de la densidad ósea, enfermedades que tienen un impacto negativo en la vida de la mujer, para lo cual se ha implementado un instrumento de evaluación de los síntomas que se presentan en la menopausia<sup>16</sup>. (Ver figura 2)

En la menopausia, se presentan con mayor frecuencia trastornos sexuales caracterizados por la falta de deseo o excitación, disminución de la lubricación y la incapacidad para llegar a alcanzar el orgasmo o el tener dolor en las relaciones sexuales, en un porcentaje de 66 al 78%<sup>17</sup>. Por otro lado, en esta etapa se presentan síntomas vasomotores, sofocos, irritabilidad e insomnio, que contribuye a una mala calidad de vida de la menopáusica<sup>18</sup>.

En el periodo de la menopausia debido a la reducción de las hormonas ováricas se presenta un cambio significativo en la composición corporal con elevación del porcentaje de grasa junto con la pérdida de masa magra. Por otro lado, la

obesidad abdominal y las enfermedades metabólicas en esta etapa estarían influenciadas por el cambio en la secreción de adipocinas, lo que podría causar inflamación crónica. Además, debido al decremento de las hormonas femeninas, de manera primordial del estrógeno, conlleva a un aumento del riesgo de enfermedades cardiovasculares<sup>19</sup>.

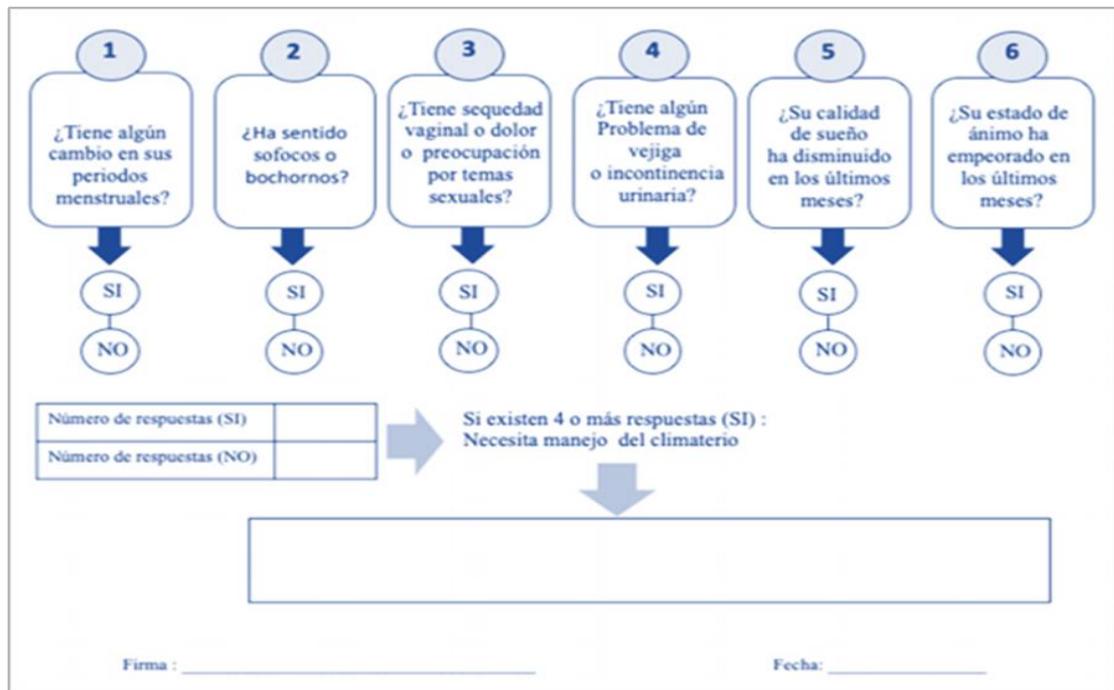


Figura 2 Instrumento para el manejo del climaterio y menopausia en el primer nivel de atención  
Fuente: Matsumura et al.<sup>16</sup>

## Impacto Social

La menopausia se ha relacionado con el envejecimiento, considerándose un término ligado a la vejez de la mujer, siendo esta etapa definida como un sinónimo de incapacidad o debilidad, al asociarse su utilidad en la sociedad como mero ser reproductivo, descartando su aporte laboral, cultural o científico<sup>20</sup>. También es considerada como el declive de la feminidad, puesto que, esta etapa es el fin de la vida reproductiva, se presupone que un cuerpo no apto para la reproducción, no es apto tampoco para la sexualidad, desvalorizando a las féminas posmenopáusicas y quitándoles el derecho a vivir su nueva sexualidad, libre de la preocupación de un embarazo<sup>21</sup>.

En la sociedad occidental, la menopausia se relaciona con la pérdida de la juventud y por ende del atractivo sexual de la mujer, conduciendo a actitudes negativas hacia la menopáusicas debido a los estereotipos generados en el contexto sociocultural, puesto que la sociedad determina que una mujer en la etapa menopáusica es una mujer que inicia la vejez y por ende se convierte en una mujer fea o que ha perdido su atractivo físico. Esta etapa también está asociada a la pérdida del estatus social, por cuanto se considera que una menopáusica, ya no es útil, al ser una persona muy mayor, que no puede cumplir su rol dentro de la sociedad. Además, en muchas localidades el hecho de iniciar la menopausia se relaciona con llegar a la ancianidad, lo que conlleva a la generación de prejuicios culturales que se relacionan con el sentimiento de desuso y rechazo a estas mujeres, debido a la influencia del culto a la belleza y edadismo<sup>22</sup>.

En el estudio realizado por Agualongo et al, manifiestan que no existe el debido conocimiento por parte de la sociedad de los cambios que se suscitan en la etapa de la menopausia, lo que influye en la incompreensión familiar, laboral y social hacia estas mujeres, llegando inclusive a ocasionar maltrato hacia las féminas que están atravesando la menopausia. Por otra parte, el climaterio y la menopausia, no se consideran aspectos relevantes a nivel social, situación que se ha demostrado por la escasa información difundida, lo que genera que la mujer que inicia esta etapa sienta un cúmulo de sensaciones negativas y tenga una connotación errada sobre su propio cuerpo, afectando su interacción social<sup>23</sup>.

### **Impacto psicológico**

Se considera que la menopausia es una etapa importante en la vida de las mujeres y está asociada con cambios psicológicos significativos, presentando tristeza, irritabilidad, ansiedad<sup>23</sup>. En el estudio de Sejouruné et al.<sup>24</sup>, en una población de 357, de las cuales 142 se encontraban en la premenopausia, 66 perimenopausia y 149 en postmenopausia. En el grupo de perimenopausia, el 32,52% presentó baja autoestima, 17,7% insatisfacción en su imagen corporal, 16,77% insatisfacción sexual, 3,37% ansiedad y 2,94% síntomas depresivos.

Pilnik<sup>25</sup>, sostiene que la transición a la menopausia contiene una serie de cambios en la esfera psicoafectiva y cognitiva, en los que intervienen neurotransmisores y

neurohormonas generando trastornos tímicos o de humor; alteraciones en el estado de ánimo, como cambios de humor, depresión y trastornos de sueño. Además, las mujeres en esta etapa refieren problemas de déficit de atención, de lenguaje, de memoria, problemas que pueden deberse que la regulación del metabolismo de la glucosa en el cerebro se encuentra alterada debido a la disminución del estrógeno, hormona clave en este proceso.

En Ecuador, la menopausia, sigue siendo un tabú, provocando un estigma social debido al desconocimiento que se tiene sobre este periodo en la vida de las féminas. Muchas mujeres prefieren callar y no hablar de los síntomas que padecen, por miedo a ser identificadas como “viejas o incapaces” <sup>26</sup>.

Las mujeres que atraviesan la menopausia experimentan cambios fisiológicos que pueden verse exacerbados por factores psicosociales, incluidas las relaciones, el origen étnico, el estilo de vida y la personalidad. Estos cambios juegan un papel primordial en la predicción de las experiencias de las mujeres durante este período. Aunque muchas mujeres atraviesan la menopausia sin ningún problema, alrededor del 20-30% tienen síntomas que afectan de manera negativa su calidad de vida. Los sudores y sofocos nocturnos son síntomas importantes que son especialmente difíciles de controlar en muchas situaciones debido a la incomodidad física, la vergüenza social y los efectos de los trastornos del sueño. Además de los sofocos, las mujeres informan que la falta de concentración, fatiga y pérdida de confianza crean problemas en el hogar y en el trabajo<sup>27</sup>.

## **CONCLUSIÓN**

La menopausia es una etapa de transición, está determinada por la reducción de la producción de las hormonas femeninas, las que provocan múltiples síntomas en la mujer, que afectan de manera negativa en su calidad de vida, teniendo un gran impacto a nivel médico, psicológico y social.

A nivel médico, existe un aumento del riesgo de sufrir enfermedades como el Alzheimer, enfermedad metabólica o cardiovascular, disminución de la densidad ósea. Además, en esta etapa se presentan síntomas vasomotores que llegan a causar desórdenes del sueño; alteraciones del estado ánimo, como la irritabilidad; síntomas de la esfera sexual, como la disminución de la libido y dispareunia; síntomas genitourinarios como sequedad vaginal, disminución de la lubricación.

A nivel psicológico, se presentan problemas de baja autoestima, insatisfacción de su imagen corporal, depresión, alteración del estado de ánimo o trastornos tímicos. Además, se presentan alteraciones cognitivas como problemas de lenguaje, memoria, déficit de atención.

A nivel social, la menopausia se relaciona con la pérdida de la juventud, considerando a esta etapa como sinónimo de debilidad o incapacidad, desvalorización de las féminas posmenopáusicas, atribuyéndole una pérdida del atractivo sexual. Muchas de las veces, las mujeres menopáusicas son víctimas de actitudes negativas por parte de la sociedad, demostrando sentimientos de rechazo hacia estas mujeres. Además, los síntomas que presentan pueden afectar las relaciones interpersonales tanto familiares como laborales.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Hines CG, Campos NVC, Madrigal MP. revista medica sinergia. Rev.méd.sinerg [Internet]. 2023 Jan 1 [cited 2023 May 26];8(1):e933–e933. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/933>
2. ¿Qué es la menopausia? [Internet]. National Institute on Aging. [cited 2023 May 26]. Available from: <https://www.nia.nih.gov/espanol/que-es-la-menopausia>
3. Pinkerton J. Hormone Therapy for Postmenopausal Women. N Engl J Med [Internet]. 2020 [cited 2023 May 26];382(5):446–55. Available from: [https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2005199?url\\_ver=Z39.88-2003&rfr\\_id=ori:rid:crossref.org&rfr\\_dat=cr\\_pub%20%20pubmed](https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2005199?url_ver=Z39.88-2003&rfr_id=ori:rid:crossref.org&rfr_dat=cr_pub%20%20pubmed)
4. Bromberger JT, Epperson CN. Depression During and After the Perimenopause: Impact of Hormones, Genetics, and Environmental Determinants of Disease. Obstet Gynecol Clin North Am [Internet]. 2018 Dec;45(4):663–78. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ogc.2018.07.007>
5. Menopause and your mental wellbeing [Internet]. NHS inform. Nov, 29 2022 [cited 2023 May 26]. Available from: <https://www.nhsinform.scot/healthy-living/womens-health/later-years-around-50-years-and-over/menopause-and-post-menopause-health/menopause-and-your-mental-wellbeing>
6. Nazarpour S, Simbar M, Majd HA, Torkamani ZJ, Andarvar KD, Rahnemaei F. The relationship between postmenopausal women’s body image and the severity of menopausal symptoms. BMC Public Health [Internet]. 2021 Aug 30;21(1):1599. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34461857>
7. Torres Jiménez AP, Torres Rincón JM. Climaterio y menopausia. Rev. Fac. Med. [Internet]. 2018 [cited 2023 May 31];61 (2)51-8. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0026-17422018000200051](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422018000200051)
8. Eneida BP, Narciso ÁR, Amalia BCC, Dayamí RS, José DGA, Alina CD. Factores biológicos y sociales que influyen en la salud de la mujer durante el climaterio y la menopausia. Medisur [Internet]. 2019 Oct;17(5):719–27. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v17n5/1727-897X-ms-17-05-719.pdf>
9. Moreira D, Holguín F, Flores L, Cedeño R, Quimis A. Prevención frente a síntomas que puede tener la mujer durante el climaterio. RECIAMUC [Internet].

- 2019 Jan;3(1):769–81. Available from:  
<https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/257>
10. Robles E, Briones F. Insuficiencia Ovárica Prematura, Causa Importante de Menopausia Precoz: Revisión de La Literatura Con Reporte de Casos Clínicos. EasyChair [Internet]. 2023 Apr 20 [cited 2023 May 31];2023:1–11. Available from: [https://easychair.org/publications/preprint\\_open/pZW6](https://easychair.org/publications/preprint_open/pZW6)
  11. Moreno KLC, Martínez DAV, Martínez KER, Tapia SCR. Calidad de vida de mujeres en etapa de climaterio. RECIAMUC [Internet]. 2019 Jul 1 [cited 2023 May 31];3(3):391–408. Available from: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/282>
  12. Lema KEL, Cueva JCC. Calidad de vida de mujeres en etapa de menopausia. Salud, Ciencia y Tecnología [Internet]. 2022 Sep 20 [cited 2023 Jun 5];2:78–78. Available from: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/78>
  13. Rubio Rubio FI, Cabezas López MD, Valverde Merino MI, Martínez Martínez F, Zarzuelo Romero MJ. [Analysis of the legal framework on food supplements for menopause in Spanish community pharmacies]. Gac Sanit [Internet]. 2023 Feb 15;37:102290. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2023.102290>
  14. Menopausia [Internet]. [cited 2023 May 31]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/menopause>
  15. Heras M, Recalde V, Rodríguez AR, Bone L, Álava G, de la Cruz L. Menopausia y actividad Física: Manual para la atención físico-educativa. Rev Cubana Inv Bioméd [Internet]. 2017;36(2):1–16. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03002017000200012](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002017000200012)
  16. Matzumura-Kasano JP, Gutiérrez-Crespo HF, Wong Mac JI, Alamo-Palomino IJ. Instrumento para la evaluación del climaterio y la menopausia en el primer nivel de atención. Rev Fac Med Hum [Internet]. 2020 [cited 2023 Jun 5];20(4):560–7. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312020000400560](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400560)
  17. Menopause and sexuality: characterization of sexual dysfunctions during

- climacteric, in women of Quindío (Colombia). *Obstetrics & Gynecology International Journal*. [Internet]. 2019 Dec 23 [cited 2023 May 31];10(6):62–5. Available from: <https://medcraveonline.com/OGIJ/menopause-and-sexuality-characterization-of-sexual-dysfunctions-during-climacteric-in-women-of-quindiacuteo-colombia.html>
18. La Hoz ED, José F. Prevalencia y caracterización de los síntomas de la menopausia en mujeres climatéricas del Eje Cafetero (Colombia), 2018-2020. *Universitas Medica*. [Internet]. 2022 [cited 2023 Jun 5];63(3):1-10. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=231074812001>
  19. Martorell M, Ramírez-Alarcón K, Labraña AM, Barrientos D, Opazo M, Martínez-Sanguinetti MA, et al. Menopausia y factores de riesgo cardiovascular en mujeres chilenas. *Rev méd Chile* [Internet]. 2020 [cited 2023 Jun 5];148(2):178–86. Available from: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872020000200178&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872020000200178&script=sci_arttext)
  20. Muguruza AEEA. Menopausia y envejecimiento desde la salud menstrual. *Pasajes*. [Internet]. 2022 [cited 2023 May 31]; 65:29-44. Available from: [https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/84760/Pasajes65\\_Etxeberria-Rodriguez.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/84760/Pasajes65_Etxeberria-Rodriguez.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  21. Al R Eadin Gs Of M Enopause pronidbanethnoayoncur. Cuerpos tutelados: una etnografía sobre las lecturas culturales de la menopausia. *Revista Nuevas Tendencias en Antropología*. [Internet].2020 [cited 2023 Jun 01]; 11;81-110. Available from: <http://www.revistadeantropologia.es/Textos/N11/Cuerpos%20tutelados.pdf>
  22. Larrosa Domínguez M, Tejada Musté R, Antonia M, Poveda M, Domínguez L, Musté T. Available from: <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/106020/1/CultCuid56-211-222.pdf>
  23. Relato de mujeres con menopausia: Un informe a través de sus experiencias. Agualongo D; Gavilanes M; Tuapanta M [Internet]. 2023 Jan. [cited 2023 Jun 5];8(8):1552–62. Available from: <https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5154/12538>
  24. Séjourné N, Got F, Solans C, Raynal P. Body image, satisfaction with sexual life, self-esteem, and anxiodepressive symptoms: A comparative study between

- premenopausal, perimenopausal, and postmenopausal women. *J Women Aging* [Internet]. 2019 Jan-Feb. [cited 2023 Jun 05];31(1):18–29. Available from: <http://dx.doi.org/10.1080/08952841.2018.1510247>
25. Pilnik SD. Transición a la menopausia. Ponderación de sintomatología habitualmente no estimada. In: *Salud de la Mujer* [Internet]. Universidad Nacional de La Plata (UNLP); 2022 [cited 2023 Jun 5]. p. 708–28. Available from: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/147821>
  26. Mouzo J. El tabú de la menopausia: “Hay vergüenza, preocupa ser identificadas como viejas o incapaces” [Internet]. *El País*. 2022 [cited 2023 May 26]. Available from: <https://elpais.com/salud-y-bienestar/2022-07-10/el-tabu-de-la-menopausia-hay-vergüenza-preocupa-ser-identificadas-como-viejas-o-incapaces.html>
  27. Matzumura-Kasano JP, Gutiérrez-Crespo HF, Hernández-Guzmán LR. Cuestionario de representaciones de la menopausia: adaptación y propuesta de versión en español. *An Fac med* [Internet]. 2022 [cited 2023 Jun 6];83(4):319–26. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832022000400319&script=sci\\_arttext&lng=pt](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832022000400319&script=sci_arttext&lng=pt)