

## Síntomas climatéricos en mujeres del Policlínico Universitario Plaza de la Revolución

### Climacteric Symptoms in Women from the Policlínico Universitario Plaza de la Revolución

Javier Maure Barcia<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0001-5029-0964>

Pedro Luís Véliz Martínez<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0003-3789-8945>

Ana Rosa Jorna Calixto<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4019-4706>

<sup>1</sup>Facultad de Ciencias Médicas “Manuel Fajardo”, Policlínico Universitario “Plaza de la Revolución”. La Habana, Cuba.

<sup>2</sup>Consejo Nacional de Sociedades Científicas de la Salud. La Habana, Cuba.

<sup>3</sup>Escuela Nacional de Salud Pública, La Habana, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [jmaure@infomed.sld.cu](mailto:jmaure@infomed.sld.cu)

#### RESUMEN

**Introducción:** La mujer experimenta cambios biológicos, psicológicos y sociales entre los 40 y 59 años de edad, donde se encuentra el proceso del climaterio y la menopausia, en el cual los síntomas más precoces y característicos son los vasomotores.

**Objetivo:** Determinar la frecuencia de los síntomas climatéricos en la mujer de edad mediana perteneciente al Policlínico “Plaza de la Revolución”.

**Métodos:** El estudio correspondió a una investigación tipo observacional, descriptiva y transversal, con un diseño no experimental, realizado en el período comprendido entre enero del 2018 a diciembre del 2020. La muestra fue de 353 mujeres de 40 a 59 años atendidas en los 16 consultorios del Policlínico Universitario “Plaza de la Revolución”, mediante un muestreo estratificado simple. Para la recogida de los datos se empleó el modelo de Historia Clínica que se diseñó en la consulta de climaterio del servicio de salud sexual y reproductiva del policlínico.

**Resultados:** Se atendió un total de 353 mujeres, predominaron aquellas con edades entre los 45 a 49 años (27,8 %). Los síntomas que se presentaron con mayor frecuencia fueron la

ansiedad (81,6 %), los sofocos (80,2 %) y los dolores musculares y osteoarticulares (74,5 %). Predominó la intensidad de moderado a críticos (65,3 %).

**Conclusiones:** La ansiedad y los síntomas vasomotores constituyen las manifestaciones clínicas más características del climaterio que afectan a más de dos tercios de las mujeres del policlínico. La cefalea y la disminución de la libido fueron síntomas referidos de forma frecuente en consulta.

**Palabras clave:** climaterio; menopausia; perimenopausia.

## ABSTRACT

**Introduction:** Women experience biological, psychological and social changes at ages between 40 and 59 years, where the climacteric and menopausal process is found, in which vasomotor symptoms are the most precocious and characteristic.

**Objective:** To determine the frequency of climacteric symptoms in middle-aged women belonging to the Policlínico Universitario Plaza de la Revolución.

**Methods:** The study consisted in an observational, descriptive and cross-sectional research, with a nonexperimental design, carried out in the period from January 2018 to December 2020. The sample consisted of 353 women aged 40 to 59 years who received attention at the 16 family medical offices of the Policlínico Universitario Plaza de la Revolución, through simple stratified sampling. For data collection, the medical history record model was used, previously designed in the climacteric consultation of the service for sexual and reproductive health of the polyclinic.

**Results:** A total of 353 women received attention, predominantly at ages from 45 and 49 years (27.8 %). The most frequent symptoms were anxiety (81.6 %), hot flashes (80.2 %), as well as muscular and osteoarticular pain (74.5 %). Moderate to critical intensity predominated (65.3 %).

**Conclusions:** Anxiety and vasomotor symptoms are the most characteristic clinical manifestations of climacteric, affecting more than two thirds of the women from the polyclinic. Headache and decreased libido were symptoms frequently reported in consultation.

**Keywords:** climacteric; menopause; perimenopause.

Recibido: 30/10/2021

Aceptado: 11/12/2021

## Introducción

La edad mediana femenina, considerada en Cuba entre los 40 y 59 años, es una etapa de profundos cambios relacionados con ajustes metabólicos y hormonales, estrechamente relacionados con el envejecimiento ovárico y su repercusión sobre el eje hipotalámico-hipofisario, donde se encuentra el proceso del climaterio y la menopausia.<sup>(1,2,3,4,5,6)</sup>

El climaterio se define como la etapa de tránsito de la fase reproductiva a la no reproductiva del ciclo biológico de la mujer y se divide según el II Consenso Cubano de Climaterio y Menopausia del año 2006<sup>(1)</sup> en dos etapas: a) perimenopausia, desde el inicio de los síntomas hasta la menopausia y b) posmenopausia, que se extiende desde la menopausia hasta los 64 años y que a su vez se divide en etapa temprana (hasta los cinco primeros años) y etapa tardía (desde cinco años después hasta los 64 años de edad).<sup>(7,8,9,10,11,12)</sup>

El período del climaterio es una etapa de transición en la vida de la mujer asociado a un evento sociocultural como el envejecimiento, dependiente de factores genéticos y ambientales, que tiene sus bases en las etapas previas de la vida y que se caracteriza por cambios físicos, psicológicos y sociales.<sup>(13,14)</sup>

La transición a la menopausia se produce de forma progresiva, comienza habitualmente hacia la mitad o el final de la década de los 40 años y dura alrededor de cuatro años, mientras que la menopausia se produce a una mediana de edad de 51 años con un rango que oscila aproximadamente entre los 45 y los 57 años.<sup>(5,7,8)</sup>

La menopausia corresponde a la interrupción definitiva de las menstruaciones y se debe al agotamiento de la reserva folicular ovárica con que cuenta la mujer durante la vida reproductiva, lo que determina cambios hormonales en el organismo y se precede de un período más o menos prolongado de irregularidades de los ciclos menstruales.<sup>(5,15,16,17,18)</sup> Este proceso fisiológico se acompaña de un conjunto de signos funcionales y de consecuencias biosociales no desdeñables que repercuten sobre los órganos diana de los estrógenos.<sup>(15)</sup>

La privación estrogénica se asocia a signos y síntomas secundarios que acompañan al climaterio en porcentajes elevados de la población femenina y que alteran su bienestar.

Los síntomas que se presentan durante esta época se pueden clasificar en nueve grupos:<sup>(19)</sup>

1. Neurovegetativos: oleadas de calor, sudoración y palpitaciones.

2. Psicológicos: depresión, irritabilidad y ansiedad.
3. Del sueño: insomnio y fragmentación del sueño.
4. Urinarios: incontinencia y urgencia.
5. Manifestaciones articulares: artralgias y lumbalgias.
6. De piel y mucosas: atrofas y sequedad.
7. Cambios en el peso: aumento y alteraciones en la distribución de la grasa.
8. Alteraciones en los lípidos y enfermedades cardiovasculares.
9. Osteoporosis

En el contexto cubano, el envejecimiento poblacional es ya una realidad declarada, dato que corroboran los censos realizados en los últimos años y el Anuario Estadístico de Salud 2020, según los cuales la esperanza de vida al nacer de la mujer cubana es de 80,2 años. En Cuba se contabilizan casi dos millones de mujeres en edad mediana, con una media nacional de 51,8 años. Actualmente, las mujeres con edades comprendidas entre los 40 y los 59 años representan alrededor del 16,16 % de la población general y el 24,4 % de la población femenina, con tendencia al aumento, dada la transición demográfica actual,<sup>(3,8,9,10,11,12)</sup> lo que conlleva a que las mujeres tengan un período cada vez mayor de su vida (un tercio o más), en etapa de posmenopausia, con síntomas que le ocasionan un cambio en su estado de salud en la quinta década de la vida.<sup>(13,20,21)</sup>

Motivados por lo anteriormente expuesto, el objetivo del estudio fue describir la frecuencia de los síntomas climatéricos en las mujeres pertenecientes al Policlínico “Plaza de la Revolución”.

## Métodos

Se realizó una investigación tipo observacional, descriptiva, transversal con un diseño no experimental. Se efectuó dentro del contexto asistencial de la consulta especializada de Climaterio y Menopausia del Policlínico Universitario “Plaza de la Revolución” y se extendió durante el período enero del 2018 y diciembre del 2020.

El universo de trabajo quedó constituido por 2962 mujeres de edad mediana del Policlínico Universitario “Plaza de la Revolución”.

*Criterios de inclusión:* Mujeres con edad comprendida entre 40 y 59 años, que mantuvieran residencia habitual en el área de salud, presentaran o refirieran sintomatología sugestiva del síndrome climatérico y expresaran su voluntariedad para participar en el estudio.

*Criterios de exclusión:* Aquellas mujeres que recibieron algún tipo de anticonceptivo hormonal o terapia hormonal de reemplazo (THR) y la presencia de limitantes cognitivas (deterioro cognitivo, síndrome demencial), enfermedades mentales invalidantes, identificado a través de la información de algún miembro del equipo de salud del consultorio, que impidan la comunicación y cooperación con el estudio.

Para el cálculo de la muestra se usó el programa estadístico Epidat 3.1. La muestra de 353 mujeres fue obtenida mediante un muestreo estratificado simple.

Para aumentar la precisión de la muestra se conformaron cuatro estratos con las mujeres comprendidas entre 40 y 59 años, dividiéndose según grupos de edades (40-44, 45-49, 50-54, 55-59) (tabla 1).

**Tabla 1-** Estratos

Estratos	Grupos Etáreos	Total Poblacional (Nh)	Fracción del estrato (fh = n/N)	Muestra (nh = Nhxfh)	Porcentaje de muestra
1	40-44	657	0,12	78	22,1 %
2	45-49	821	0,12	98	27,8 %
3	50-54	814	0,12	97	27,5 %
4	55-59	670	0,12	80	22,7 %
Total		2962	-	353	100 %

La selección sistemática de los elementos muestrales se realizó siguiendo los siguientes pasos:

1. Listar todas las mujeres con edad comprendida entre 40 y 59 años de los 16 consultorios médicos del policlínico.
2. Determinar el intervalo de selección (K)

$$K = \frac{\text{Universo}}{\text{Muestra}} = \frac{2962}{352} = 8,41$$

Muestra 352

Se aproxima a 8, por lo cual se seleccionó una de cada ocho mujeres.

3. Para determinar el número de la lista por dónde empezar a seleccionar los elementos, se utilizó el método de los dados. Se lanzaron dos dados y la sumatoria de estos determinó el primer elemento a seleccionar.

Para la evaluación Integral y personalizada de la mujer de edad mediana se utilizó un modelo de Historia Clínica que se diseñó en la consulta de climaterio del Servicio de Salud Sexual y Reproductiva del Policlínico “Plaza de la Revolución”.

La validación de la propuesta del instrumento se realizó mediante la valoración de siete expertos, para lo que se utilizó el método de Delphi. Se definieron como criterios de inclusión para la selección de los expertos: tener 15 o más años en el ejercicio de la medicina; 10 o más años de trabajo con actividad asistencial directa en la atención a la mujer con sintomatología climatérica; ser especialistas de segundo grado en Medicina General Integral, Obstetricia y Ginecología o Endocrinología; ser profesores con categoría docente de auxiliar o superior y categoría científica de master, doctor en ciencias o ambas.

De la historia clínica se extrajeron los aspectos referidos a los datos sociodemográficos, la edad de inicio de los síntomas climatéricos y de la menopausia, los síntomas circulatorios y su intensidad en relación a la etapa del síndrome climatérico.

Para la recolección de la información se confeccionó una base de datos en Excel, mediante la cual se realizó el procesamiento estadístico de los datos y se confeccionaron las tablas de distribución de frecuencia. Para resumir los datos, las variables sociodemográficas y de estudio se expresaron en sus respectivas medidas de resumen: números absolutos (N) y relativos (%) para las variables cualitativas y para las variables cuantitativas el promedio y desviación estándar (DS).

Previa inclusión en el estudio, se solicitó, de forma escrita, el consentimiento informado a los participantes; se les explicó en qué consistía la investigación, la necesidad e importancia de esta y que participarían de forma voluntaria. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética de la investigación del Policlínico Universitario “Plaza de la Revolución”.

## Resultados

Al realizar el análisis descriptivo de los datos se encontró que el mayor número de féminas se encontraban en el grupo de 45 a 49 años (27,8 %), el grupo con menor número fue el de 40 a 44 años. La edad promedio de las féminas estudiadas fue de 49,4 años.

Al iniciar su atención en la consulta el porcentaje de las mujeres que se encontraban en la etapa de la perimenopausia era del 60,1 %, mientras que las posmenopáusicas alcanzaban un 18,9 %. De ellas un 20,1 % se encontraba en la posmenopausia temprana y un 39,9 % en la tardía. En esta serie se identificó un 2,8 % de mujeres con menopausia posquirúrgica, debido a la ooforectomía bilateral. El 37,1 % fueron menopausias naturales (tabla 2).

**Tabla 2-** Distribución de las mujeres según grupos de edades y clasificación del síndrome climatérico

Grupos de edades (años)	Clasificación del síndrome climatérico							
	Perimenopausia		Posmenopausia					
			Temprana		Tardía		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
40- 44	72	33,9	3	4,1	3	4,5	6	4,25
45-49	85	40,1	7	9,5	6	8,9	13	9,2
50 -54	53	25	35	47,2	9	13,4	44	31,2
55 -59	2	0,9	29	39,2	49	73,1	78	55,3
Total	212	60,1	74	20,1	67	18,9	141	39,9

La edad de aparición de los síntomas climatéricos varía de una mujer a otra, lo cual está en dependencia de las alteraciones en el eje hipotálamos-hipófisis-ovario y de las concentraciones estrogénicas. En la tabla 3 se puede observar que los síntomas climatéricos aparecieron con mayor frecuencia entre los 45 y 49 años (61,5 %), seguidas por el grupo de 40 a 44 años (31,02 %), por lo que más de las tres cuartas partes de ellas iniciaron la sintomatología climatérica en la década de los 40 años. La edad promedio de inicio de los síntomas fue de 45,7 +/- 6,2 años.

**Tabla 3-** Distribución de las mujeres según la edad de inicio de los síntomas climatéricos y de la menopausia

Grupo de edad	Edad de Inicio de los Síntomas climatéricos		Edad de la menopausia	
	No.	%	No.	%
Menos de 40 años	17	4,8	-	-
40 - 44 años	110	31,2	26	18,4
45 - 49 años	217	61,5	74	52,5
50 - 54 años	9	2,5	41	29,1

Total	353	100	141	100
-------	-----	-----	-----	-----

En la serie de estudio, se observó un predominio de ocurrencia de la edad de la menopausia en las mujeres entre los 45 y 49 años (52,5 %), seguido por las mujeres entre los 50 y 54 años (29,1 %), lo que representa que más de dos tercios (81,6 %) de las féminas tuvieron su última menstruación por encima de los 45 años. La edad promedio de la menopausia fue de 48,4+/- 3,7 años.

La tabla 4 refleja la sintomatología del síndrome climatérico referida por las mujeres estudiadas, se encontró con mayor frecuencia la ansiedad (81,6 %), seguida por los sofocos u oleadas de calor (80,2 %) y los dolores osteomioarticulares (74,5 %).

**Tabla 4-** Distribución según síntomas del síndrome climatérico

Síntomas climatéricos		No.	%
Síntomas generales N = 337 95,5 %	Dolores musculares y osteoarticulares	263	74,5
	Aumento de peso	157	44,5
	Pérdida de peso	72	20,4
	Vértigos	124	35,1
	Sequedad mucosa oral	129	36,5
	Astenia (falta o pérdida de fuerza)	204	57,8
	Sequedad de la piel	149	42,2
Síntomas circulatorios N = 338 95,7 %	Sofocos u oleadas de calor	283	80,2
	Sudoraciones nocturnas	238	67,4
	Palpitaciones	205	58,1
	Parestesias / Hiperestesias	207	58,6
	Cefaleas	248	70,2
Síntomas psicológicos N = 350 99,1 %	Insomnio	242	68,5
	Ansiedad	288	81,6
	Nerviosismo	208	58,9
	Irritabilidad	261	73,9
	Labilidad emocional	199	56,4
	Disminución libido	245	69,4
	Pérdida de la capacidad memoria y concentración	236	66,9
	Apatía	146	41,4
	Miedos	150	42,5
Síntomas genitourinarios	Dispareunia	164	46,5



N = 329 93,2 %	Disminución del placer sexual	185	52,4
	Sequedad vaginal	186	52,7
	Atrofia genital	33	9,3
	Incontinencia urinaria	150	42,5

La sintomatología del síndrome climatérico puede ser percibida de manera diferente en menor o mayor medida por cada mujer. Como se observa en la tabla 5, en la serie estudiada, el mayor número de féminas refirió percibir la sintomatología con intensidad de moderada a crítica (65,9 %), las cuales fueron más frecuentes en la etapa perimenopáusicas. Las asintomáticas y los síntomas leves se reportaron por el 34,1 %.

**Tabla 5-** Distribución de mujeres según percepción de la intensidad del síndrome climatérico

Intensidad del síndrome climatérico	Clasificación del síndrome climatérico							
	Perimenopausia		Posmenopausia					
			Temprana		Tardía		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Asintomático	29	13,7	3	4,1	27	40,3	30	21,3
Leve	45	21,2	3	4,1	15	22,4	18	12,8
Moderado	72	33,9	29	39,2	7	10,4	36	25,5
Crítico	66	31,1	39	52,7	18	26,9	57	40,4
Total	212	60,1	74	20,9	67	18,9	141	39,9

## Discusión

En la literatura publicada sobre la edad mediana existen diferentes criterios sobre el período etario que se corresponde a esta etapa de la vida femenina. Resultante de la sistematización realizada a la obra de diferentes investigadores,<sup>(1,4,12,22,23)</sup> los autores de la presente investigación asumen como edad mediana de la vida de la mujer aquella que se extiende desde el final de la adultez joven a los 40 años hasta el inicio de la senectud a los 59 años. Este estudio abarcó a 353 mujeres incluidas en la edad mediana, de las cuales, la mayoría se encontraba en la etapa de la perimenopausia. Estos resultados, en opinión de los autores, están relacionados con el hecho de haber sido atendidas a nivel de la atención primaria, lo cual coincide con estudios realizados por Navarro y otros.<sup>(24)</sup>

La reducción en la concentración de estrógenos producida durante la transición del estado reproductivo al estado posmenopáusico, como expresión del envejecimiento femenino, es responsable, de las diferentes modificaciones, adaptaciones o disfunciones en órganos y tejidos, y de las alteraciones metabólicas que se producen en diferentes sistemas. Este deterioro sistémico quiebra la salud y el estado de bienestar, y compromete por sí mismo la calidad de vida de la mujer.<sup>(25)</sup>

La edad de aparición de los síntomas climatéricos y de la menopausia se situó entre los 45 y 49 años, lo cual concuerda con lo expresado en el II Consenso Cubano de Climaterio y Menopausia.<sup>(1)</sup> La edad promedio de inicio de los síntomas fue de 45,7 años y de 48,4 años para la menopausia. Diversos estudios han observado que la mayoría de las mujeres experimentan la menopausia natural entre los 47 y 52 años. Sin embargo, investigaciones desarrolladas en distintas poblaciones sugieren que es “ecosensible”, es decir, que algunos factores de orden ecológico pueden intervenir y modular el momento en el que una mujer deja de menstruar de manera permanente.<sup>(26)</sup>

El abordaje y la explicación de los síntomas en el climaterio se describen a partir de diferentes perspectivas. Así, el modelo biomédico los explica a partir del declive hormonal; entonces, indica la ingesta de hormonas (*Alvarado* y otros, 2015). El modelo psicológico opta por la historia de vida, el aprendizaje y demás, por lo que indica el tratamiento psicoterapéutico (*Aldana* y otros, 2007). En el otro extremo, la medicina bioenergética explica al ser humano de manera holística y trata los síntomas mediante un conjunto de métodos no convencionales, como los medicamentos o remedios de origen animal, vegetal o mineral (*García* y otros, 2012).<sup>(27)</sup>

Este estudio reconoce al climaterio como un acontecimiento fisiológico influenciado por factores genéticos, personales, ambientales y culturales; en el cual se producen cambios marcados no solo en el aparato genital y las funciones reproductivas, sino que también produce efectos simultáneamente en la apariencia física, en el estado psicológico, en el sentimiento de bienestar y en diferentes órganos y sistemas; por lo que debe ser abordado de forma integral y escalonada, donde se relacionen el tratamiento psicoterapéutico y los recursos de la medicina bioenergética con el tratamiento medicamentoso (no hormonal y hormonal).

Los autores de este estudio coinciden con investigadores cubanos que demuestran que en la intensidad del síndrome climatérico se implican el desequilibrio hormonal y los factores socioculturales expresados en función de la percepción que tenga cada mujer acerca de las

limitaciones y las molestias que le producen los cambios ocasionados por el déficit estrogénico.<sup>(12)</sup>

En conclusión, la ansiedad y los síntomas vasomotores constituyen las manifestaciones clínicas más características del climaterio que afectan a más de dos tercios de las mujeres del policlínico. La cefalea y la disminución de la libido fueron síntomas referidos de forma frecuente en consulta.

### **Aporte científico**

Con la publicación de este trabajo, no solo se comparte información científica y conocimientos, sino que se expone las técnicas, los procedimientos y el método empleado por los autores para determinar la frecuencia de los síntomas climatéricos en las mujeres de edad mediana en un área de salud, con lo que pudiera darse solución a los problemas de este grupo de mujeres en cualquier contexto. Los resultados de este estudio permitieron diseñar estrategias de intervención diagnóstico-terapéuticas en la mujer de edad mediana con síntomas climatéricos que permitan mejorar su calidad de vida desde el primer nivel de atención, utilizando al equipo básico de salud.

### **Referencias bibliográficas**

1. Colectivo de Autores. II Consenso Cubano sobre Climaterio y Menopausia. Eds. Sarduy M., Lugones M. La Habana: Editorial CIMEQ; 2007 [acceso 17/09/2020]. P. 15-58. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/ginecobs/consenso2006seccclimymenop.pdf>
2. Navarro Despaigne DA, Santiago Sierra MT, Vázquez Niebla JC. Publicaciones de artículos originales de autores cubanos sobre algunas afecciones endocrinas en la mujer de edad mediana. Revista Cubana de Endocrinología. 2016 [acceso 17/09/2020];27(3). Disponible en: <http://revendocrinologia.sld.cu/index.php/endocrinologia/article/view/41/49>
3. Meeta M, Digumarti L, Agarwal N, Vaze N, Shah R, Malik S. Clinical practice guidelines on menopause: An executive summary and recommendations: Indian menopause society 2019-2020. J Mid-life Health. 2020;11:55-95. DOI: [http://dx.doi.org/10.4103/jmh.JMH\\_137\\_20](http://dx.doi.org/10.4103/jmh.JMH_137_20)
4. Cuadros JL, Pérez-Roncero GR, López-Baenab MT, Ángela M. Cuadros-Celorrioa AM, Fernández-Alonso AM. Satisfacción vital y factores sociodemográficos en mujeres de

mediana edad. *Enferm Clin. Elsevier España*. 2014;24(6):315-22. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.enfcli.2014.07.003>

5. O'Neill S, Eden J. The pathophysiology and therapy of menopausal symptoms. *Obstetrics, Gynaecology and Reproductive Medicine*. 2020 [acceso 08/02/2021];30(6):175-83. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es#!/content/journal/1-s2.0-S1751721420300579>

6. Castelo Branco C, Ros Cerro C. Pubertad y climaterio. En: González-Merlo. *Ginecología*. 10.<sup>a</sup> ed. España: Elsevier S.L.U; 2020 [acceso 08/02/2021]. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es#!/content/book/3-s2.0-B9788491133841000048?scrollTo=%23h10000391>

7. Grady D, Barrett Connor E. Menopausia. En: Goldman-Cecil. *Tratado de medicina interna*. 25.<sup>a</sup> ed. España: Elsevier S.L.U; 2017 [acceso 08/02/2021]. p. 1623-9. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es#!/content/book/3-s2.0-C20151043964?scrollTo=%23h10002899>

8. Kaunitz AM, JoAnn E. Menopause. En: Conn's Current Manson Therapy. España: Elsevier Inc. 2020 [acceso 17/09/2020]. p.1163-6 Disponible en: <https://www.clinicalkey.es#!/content/book/3-s2.0-B9780323711845002834?scrollTo=%23h10000126>

9. Santoro N y Neal-Perry G. Menopause. En: Goldman-Cecil Medicine. 26.<sup>a</sup> ed. España: Elsevier Inc; 2020 [acceso 17/09/2020]. p. 588-1593. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es#!/content/book/3-s2.0-9780323532662002277?scrollTo=%23h10000498>

10. Lobo RA. Menopause and Aging. En: Yen & Jaffe's Reproductive Endocrinology. 8.<sup>a</sup> ed. España: Elsevier, Inc; 2019 [acceso 17/09/2020]. p. 322-356. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es#!/content/book/3-s2.0-B9780323479127000147?scrollTo=%23h10002503>

11. Lobo RA. Menopause and Care of the Mature Woman: Endocrinology, Consequences of Estrogen Deficiency, Effects of Hormone Therapy, and Other Treatment Options. En: *Comprehensive Gynecology*. 7.<sup>a</sup> ed. España: Elsevier, Inc; 2017 [acceso 17/09/2020]. p. 258-93. Disponible en: <https://www.clinicalkey.es#!/content/book/3-s2.0-B9780323322874000144?scrollTo=%23h10001611>

12. Betancourt Rodríguez VD, Banderas Heras RA, de la Barca Barrera M, Fuentes Herrera L, Rodríguez Gómez Y, Méndez Villarejo Y. Intensidad del síndrome climatérico en mujeres con diabetes mellitus tipo 2. *Acta Médica del Centro*. 2018 [acceso

17/09/2020];12(4). Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/991>

13. Dois-Castellón A, Urrutia-Soto M, Araya-Gutiérrez A, Carrasco-Aldunate P. Experiencia de usuarias de un centro de atención primaria chileno con menopausia y representaciones sociales. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2017 [acceso 17/09/2018];43(3). Disponible en:

<http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/243>

14. Herrera-Páez T, Martínez-Chang Y, Sarduy-Nápoles M, Rodríguez-Martínez L, Rodríguez-Molina M. Factores socioculturales y laborales asociados a la sintomatología del síndrome climatérico. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2017 [acceso 17/09/2018];43(2). Disponible en:

<http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/202>

15. Concepción González V, Ramos González HL. Menopausia y su relación con el síndrome metabólico. Acta Médica del Centro. 2015 [acceso 17/09/2020];7(2). Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/87>

16. Maitrot-Mantelet L, Leman-Detours S, Cornier de Vulpian L, Gompel A. Menopausia. En: EMC-Tratado de medicina. 2013 [acceso 17/09/2020];17(1):1-8 Disponible en: <https://www.Clinicalkey.es#!/content/emc/51-s2.0-S1636541013640660>

17. Monsalve C, Reyes V, Parra J, Chea R. Manejo terapéutico de la sintomatología climatérica. Rev. peru. ginecol. Obstet. 2018 [acceso 17/09/2020];64(1). Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_isoref&pid=S2304-51322018000100007&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S2304-51322018000100007&lng=es&tlng=es)

18. Bravo Polanco E, Águila Rodríguez N, Benítez Cabrera CA, Rodríguez Soto D, Delgado Guerra AJ, Centeno Díaz A. Factores biológicos y sociales que influyen en la salud de la mujer durante el climaterio y la menopausia. Medisur. 2019 [acceso 08/02/2021];17(5):719-27. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2019000500719&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000500719&lng=es)

19. González Ayamante AE. Percepción del funcionamiento familiar y su relación con la sintomatología climatérica en mujeres usuarias de un centro de salud de nivel primario. Concepción-Chile: Facultad de medicina-programa de magíster en salud sexual y reproductiva; 2015 [acceso 17/09/2020]. Disponible en: [http://repositorio.udec.cl/bitstream/handle/11594/1805/tesis\\_percepcion\\_del\\_funcionamiento\\_familiar\\_image.marked.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.udec.cl/bitstream/handle/11594/1805/tesis_percepcion_del_funcionamiento_familiar_image.marked.pdf?sequence=1&isallowed=y)

20. Ramos Monteagudo AM. Envejecimiento de la población en Cuba: logros vs desafíos. Rev Arch Méd Camagüey. 2016 [acceso 17/09/2020];20(4). Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/4371>
21. Cuba. Ministerio de Salud Pública. (). Anuario estadístico de salud cubano. 2019. La Habana: Minsap; 2020 [acceso 17/10/2020]. Disponible en: [http://files.sld.cu/dne/files/2020/04/AnuarioElectrónico 2019- ed 2020.pdf](http://files.sld.cu/dne/files/2020/04/AnuarioElectrónico%202019-ed%202020.pdf)
22. García Bravo M de las R, Gaffaro Rodríguez DK, García Belandria MJ, Bravo Villalobos AR Moizant Medina JG, García Bravo A, et al . Ácido fólico en mujeres climatéricas después de una intervención nutricional. Diaeta [Internet]. 2016 Dic [citado 2018 Jun 18]; 34(157): 20-27. Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1852-73372016000400005&lng=es](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-73372016000400005&lng=es).
23. Alfonso fraga JC. Características sociodemográficas de las mujeres e edad mediana. En: Climaterio y Menopausia. Un enfoque desde lo social. . La Habana: Editorial Científico Técnica; 2007.
24. Navarro-Despaigne D, León-Despaigne A, Roca-Soler I. Calidad de vida en mujeres de edad mediana de La Habana. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología. 2017 [acceso 17/09/2018];43(2). Disponible en: <http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/137>
25. León Toirac EJ, Toirac Utria NM, Navarro Despaigne D. Déficit de estrógeno e inmunidad, una aproximación sugerente a la mujer posmenopáusica. Rev Cubana Endocrinol. 2015 [acceso 16/05/2016];26(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-29532015000300009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532015000300009&lng=es)
26. Valdés Reyes JM, Montero Parrilla JM, Ghannam Ruisánchez YE, Delgado Martín LA. Trastornos temporomandibulares en la mujer climatérica de mediana edad. IntraMed J. 2018 [acceso 17/05/2019];5(1). Disponible en: <http://sovemo.org/trastornos-temporomandibulares-la-mujer-climaterica-mediana-edad-2/>
27. Aldana CE, Mota G. Presencia, severidad y frecuencia de síntomas en mujeres climatéricas pacientes del Instituto Nacional de Perinatología. Psicología y Salud. 2020 [acceso 17/05/2019];30(2):207-16. DOI: <https://doi.org/10.25009/pys.v30i2.2655>

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

### Contribución de los autores

*Conceptualización:* Javier Maure Barcia.

*Investigación:* Javier Maure Barcia, Pedro Luís Veliz Martínez, Ana Rosa Jorna Calixto.

*Metodología:* Javier Maure Barcia, Pedro Luís Veliz Martínez, Ana Rosa Jorna Calixto.

*Administración del proyecto:* Javier Maure Barcia.

*Validación:* Javier Maure Barcia, Pedro Luís Veliz Martínez, Ana Rosa Jorna Calixto.

*Redacción – borrador original:* Javier Maure Barcia.

*Redacción – revisión y edición:* Javier Maure Barcia, Pedro Luís Veliz Martínez, Ana Rosa Jorna Calixto.