

Artículo Original

CARACTERIZACION DEL SINDROME CLIMATERICO SEGUN LA ESCALA CUBANA

¹Dr. Jeddú Cruz Hernández, ²Dra. Lizzie Llopis Kraftchenko, ³Dra. Pilar Hernández García, ⁴Dra. Marelys Yanes Quesada, ⁴Dra. Ariana Isla Valdés, ⁵Dra. Arelis León Rodríguez

Resumen

Título: Caracterización del síndrome climatérico según la escala cubana

Antecedentes: Aunque en el mundo existen desde hace algún tiempo diferentes escalas para valorar la severidad del síndrome climatérico, en Cuba no había un instrumento similar hasta que investigadores de la Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP) lo elaboraron.

Objetivo: Caracterizar el síndrome climatérico en un grupo de mujeres de 40-59 años de edad.

Material y método: Se realizó un estudio descriptivo y transversal de 200 mujeres con edades comprendidas entre 40 y 59 años en un área de salud del Municipio Plaza de la Ciudad de La Habana, que abarcó el período comprendido desde noviembre del 2007 hasta junio del 2008. Se estudiaron las siguientes variables: presencia de síndrome climatérico, tipo de síntomas climatéricos, edad, escolaridad, estado civil, ocupación y enfermedades crónicas. Las mujeres fueron entrevistadas para buscar la presencia de síntomas climatérico y a las sintomáticas, se les aplicó el instructivo de la Escuela Nacional de Salud Pública para medir la severidad de las manifestaciones clínicas.

Resultados y conclusiones: Un 53 % de las de las mujeres manifestaron algún síntoma del síndrome climatérico y en estas predominó el climatérico moderado. La variante de climatérico muy molesto fue la que más se presentó en las mujeres de 45-49 años de edad (45,8 %), en las de nivel primario de escolaridad (100 %), en las que no tenían pareja sexual estable (35 %), en las amas de casa (48,4 %), en las hipertensas (39,9 %) y en las diabéticas (45,5 %).

Palabras clave: Síndrome climatérico, síntomas climatéricos, edad mediana.

Abstract

Title: Characterization of climacteric syndrome according to Cuban Scale

Backgrounds: Despite at world scale there are from some time ago different parameters to assess the severity of climacteric syndrome. In Cuba there was not a similar tool until researchers from National School of Public Health (NSPH) created it.

Objective: To characterize the climacteric syndrome in a female group aged 40-59.

Materials and Methods: A cross-sectional and descriptive study was conducted in 200 women aged 40-59 from a health area of Plaza de la Revolución Municipality of Ciudad de La Habana, including the period from November, 2007 to June, 2008. Following variable were studied: presence of climacteric syndrome, type of climacteric symptoms, age, schooling, marital status, job, chronic diseases. Females were interviewed for presence of climacteric symptoms and in the asymptomatic ones; we applied the system from the National School of Public Health to measure the severity of clinical manifestations.

Results and conclusions: The 53% of female manifested the presence of some symptom of climacteric syndrome with a moderate climaterium. The very annoying climacteric variant was present in women aged 45-49 (45,8%), in those of schooling primary level (100%), in those without an stable sexual partner (35%), in housewives (48,4%), in hypertensive ones (39,9%) and in the diabetics (45,5%).

Key words: Climateric syndromes, climacteric symptoms, mean age

INTRODUCCION

En Cuba, se estima que la población femenina con edades comprendidas entre los 45 y los 59 años representa el 8 % de la población general, existiendo una tendencia al aumento, dado el envejecimiento poblacional que está manifestando nuestro país. Así, se espera que cerca de 4 millones de mujeres cubanas alcancen la edad de la menopausia en los próximos años ^(1,2,3).

El Climaterio fue definido en el II Consenso Cubano sobre Climaterio y Menopausia, como la etapa de la vida de la

¹ Especialista de I Grado en MGI y Endocrinología.

MSc. Atención Integral a la Mujer

Profesor Auxiliar. Hospital Ginecoobstétrico Docente "América Arias"
celsucruz@infomed.sld.cu

² Especialista de I Grado en MGI. Policlínico "19 de Abril"

³ Especialista de II Grado en Laboratorio Clínico

Profesora Auxiliar. Hospital Pediátrico Docente "Marfán"

⁴ Especialista de I Grado en MGI y Endocrinología

Profesora Auxiliar. Investigadora Agregada. Instituto Nacional de Endocrinología

⁵ Especialista de II Grado en Ginecoobstetricia

MSc. Atención Integral a la Mujer. Profesora Asistente. Hospital Ginecoobstétrico Docente "América Arias"
Cuba.

mujer en la que se produce el tránsito de la vida reproductiva a la no reproductiva, cuando ocurren cambios hormonales por pérdida gradual y progresiva de la función ovárica, lo que puede traer como consecuencia la aparición de manifestaciones clínicas que en su conjunto se denominan “síndrome climatérico”, en el cual se producen síntomas y signos fundamentalmente de los aparatos genitourinario, cardiovascular y osteomioarticular y del sistema nervioso central (4,5).

Aunque en el mundo existen desde hace algún tiempo diferentes escalas para valorar la severidad de las manifestaciones climatéricas (6-10), en Cuba no se contaba con la presencia de un instrumento para tal finalidad, por lo que los investigadores tenían que formular sus propias escalas de medición. Estas consistían generalmente, en listas de síntomas climatéricos subjetivamente seleccionados, arbitrariamente clasificados y valorados meramente como ausentes o presentes (11). Esta situación cambió cuando hace aproximadamente dos años, investigadores de la Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP) diseñaron y validaron un instrumento para clasificar el síndrome climatérico según su severidad, en asintomático, muy leve, moderado y severo, y por grupos de síntomas, en subescalas denominadas circulatorio, psicológico, genitourinario y general (1,11), entregándole así a todos los profesionales que se dedican a la atención de la mujer en edad mediana, un “arma” de trabajo insustituible, que incluso ha sido adoptada por el Grupo Cubano de Climaterio y Menopausia como su herramienta básica, cuando se trata de clasificar la severidad del síndrome climatérico y de hacer un correcto diagnóstico médico-social en esta etapa de la vida de la mujer (12).

Decidimos entonces realizar un estudio con el objetivo de caracterizar el síndrome climatérico y determinar su intensidad utilizando la escala cubana confeccionada para tal fin, en una población de mujeres de edad mediana perteneciente a un área de salud del Municipio Plaza de la Ciudad de La Habana.

MATERIAL Y METODOS

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en un área de salud del Municipio Plaza de la Ciudad de La Habana, que abarcó el período comprendido desde noviembre del 2007 hasta junio del 2008. El universo de estudio estuvo constituido por 200 mujeres con edades comprendidas entre 40 y 59 años (edad mediana), a las cuales se entrevistó para buscar la presencia de síntomas propios del síndrome climatérico y a las sintomáticas, se les aplicó, de forma individual, un instructivo para medir la severidad de estas manifestaciones clínicas (anexos 1). En el instrumento utilizado para medir la intensidad del síndrome climatérico, los síntomas se dividen en subescalas (circulatorios, psicológicos, genitourinarios y generales) y a cada uno se les da una puntuación, que va

desde 0 hasta 3, en correspondencia con el grado de molestia referido por la paciente (ausente, leve, moderado o severo) y, posteriormente, el valor precisado se multiplica por una constante previamente establecida, teniendo en cuenta la importancia que tiene cada variable en nuestro medio. Luego, se suman todos los valores, obteniéndose un valor subtotal o de grupo y, finalmente, se suman todos los valores subtotales, lo que permitirá calificar el síndrome climatérico, según su severidad, en asintomático, leve, moderado o crítico (anexo 2). Se estudiaron además otras variables como, la edad, la escolaridad, el estado civil, la ocupación y la presencia de enfermedades crónicas asociadas: hipertensión arterial, diabetes mellitus, dislipidemias, sobrepeso u obesidad y cardiopatía isquémica.

Se le tomó a cada mujer el consentimiento informado sobre su decisión de participar en la investigación y su aceptación fue un requisito fundamental para que cada una pudiera ser incluida en el estudio.

RESULTADOS

De las 200 mujeres estudiadas, 106 (53 %) manifestaron algún síntoma del síndrome climatérico, mientras que 94 (47 %) no refirieron síntoma alguno (tabla 1).

Tabla 1. Distribución de las mujeres estudiadas según la presencia de síndrome climatérico.

Mujeres entrevistadas	No.	%
Sin síndrome climatérico	94	47
Con síndrome climatérico	106	53
Total	200	100

En cuanto a la clasificación del climaterio de acuerdo con su severidad, en la mayoría de las mujeres este fue moderado y muy molesto: 33 y 32,1 %, respectivamente. En este último caso, predominaron las subescalas de síntomas circulatorios y psicológicos, lo que representó en ambos casos un 41,5 %, respecto del resto de las subescalas (tabla 2).

Tabla 2. Distribución de las mujeres estudiadas según la clasificación de la intensidad del síndrome climatérico por las subescalas y la escala total.

Clasificación	Grado de intensidad del síndrome climatérico							
	Muy leve		Leve		Moderado		Muy molesto	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Circulatorios	8	7,5	14	13,2	40	37,7	44	41,5
Psicológicos	21	19,8	15	14,2	26	24,5	44	41,5
Genitourinario	16	24,5	22	20,8	37	34,9	21	19,8
Generales	20	18,9	32	30,2	26	24,5	28	26,4
Escala total	16	15,1	21	19,8	35	33	34	32,1

Al relacionar la intensidad del síndrome climatérico con los distintos grupos etáneos, se evidencio que el 45,8% de las mujeres comprendidas en el rango de edad 45-49 años, presentaron un climaterio muy molesto y lo mismo ocurrió en el 33,3 % de las que tenían 50-54 años de edad.

Por el contrario, en las mujeres que tenían edades que se encontraban en el rango de 40-44 años, predominó el climaterio de intensidad muy leve, lo que representa un 38,9%, respecto del total de mujeres con estas edades (tabla 3).

Tabla 3. Distribución de las mujeres estudiadas según la clasificación de la intensidad del síndrome climatérico y los grupos etáneos.

Grupos etáneos	Grado de intensidad del síndrome climatérico									
	Muy leve		Leve		Moderado		Muy molesto		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No	%
40-44	7	38,9	4	22,2	4	22,2	3	16,7	18	17
45-49	0	0	5	20,8	8	33,3	11	45,8	24	22,6
50-54	5	18,5	4	14,8	9	33,3	9	33,3	27	25,5
55-59	4	10,8	8	21,6	14	37,8	11	29,7	37	34,9
Total	16	15,1	21	19,8	35	33	34	32,1	106	100

En lo referente a la escolaridad (tabla 4), la mayoría de las mujeres estudiadas eran universitarias (38,7 %) y sólo el 9,8 % de estas refirió síntomas muy severos (climaterio muy molesto). Todo lo contrario sucedió con las pacientes que tenían un nivel primario de escolaridad (2,8 %), de las cuales el 100 % presentó un síndrome climatérico muy molesto.

Tabla 4. Distribución de las mujeres estudiadas según la clasificación de la intensidad del síndrome climatérico y la escolaridad.

Escolaridad	Grado de intensidad del síndrome climatérico									
	Muy leve		Leve		Moderado		Muy molesto		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No	%
PNT	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Primaria	0	0	0	0	0	0	3	100	3	2,8
Secundaria	2	13,3	2	13,3	5	33,3	6	40	15	14,1
Pre-universitario	5	17,2	5	17,2	7	24,1	12	41,4	29	27,4
Técnico medio	0	0	1	5,5	8	44,4	9	50	18	17
Universidad	9	22	13	31,7	15	36,5	4	9,8	41	38,7
Total	16	15,10	21	19,8	35	33	34	32,1	106	100

PNT: Primaria no terminada

Tabla 5. Distribución de las mujeres estudiadas según la clasificación de la intensidad del síndrome climatérico y la pareja estable. Policlínico “19 de abril”. CMF 2.

Pareja estable	Grado de intensidad del síndrome climatérico									
	Muy leve		Leve		Moderado		Muy molesto		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No	%
SI	8	16,3	11	22,4	16	32,7	14	28,6	49	46,2
NO	8	14	10	17,5	19	33,3	20	35	57	53,8
TOTAL	8	15,1	11	19,8	16	33	14	32,1	49	100

En cuanto a la presencia o no de pareja sexual estable, 57 mujeres afectadas por el climaterio no tenían pareja sexual estable (53,8 %). Un 35 % del total de mujeres sin pareja estable, refirieron manifestaciones severas del síndrome climatérico, mientras que esto sólo se encontró en el 28,6% de las que refirieron estabilidad de pareja. En la clasificación de climaterio leve, un 16,3% de estas mujeres tenían pareja y un 14 % no la tenían.

Al estudiar la variable socioeconómica ocupación (tabla 6), encontramos que 75 mujeres con un climaterio sintomático eran trabajadoras (70,8 %) y de estas, el 30,7 % tuvo un climaterio moderado y el 28 %, uno leve. En el caso de las amas de casa, el 48,4 % presentó un climaterio muy molesto y el 38,7%, uno moderado.

Tabla 6. Distribución de las mujeres estudiadas según la clasificación de la intensidad del síndrome climatérico y la ocupación que realizan. Policlínico “19 de abril” CMF 2.

Ocupación	Grado de intensidad del síndrome climatérico									
	Muy leve		Leve		Moderado		Muy molesto		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No	%
Trabajadoras	12	16	21	28	23	30,7	19	25,3	75	70,8
Amas de casa	4	12,9	0	0	12	38,7	15	48,4	31	29,2
Total	16	15,1	21	19,8	35	33	34	32,1	139	100

Entre las pacientes que tuvieron síndrome climatérico, el 48% eran hipertensas y en un 39,9% de las afectadas por esta enfermedad crónica, este fue muy severo. Se encontró además, que el 24 % de las afectadas por el climaterio padecían una dislipidemias, el 14,7 % eran diabéticas y el 13,3 %, obesas. Entre las diabéticas y las dislipidémicas apareció un climaterio muy severo, en el 45,5 y el 33,3 % de los casos, respectivamente (tabla 7).

Tabla 7. Distribución de las mujeres estudiadas según la clasificación de la intensidad del síndrome climatérico y algunas enfermedades crónicas. Policlínico “19 de abril”. CMF 2

Enfermedades crónicas	Grado de intensidad del síndrome climatérico									
	Muy leve		Leve		Moderado		Muy molesto		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
HTA	5	13,9	6	16,7	11	30,6	14	38,9	36	48
DM	1	9,1	1	9,1	4	36,4	5	45,5	11	14,7
Dislipidemias	0	0	4	22,2	8	44,4	6	33,3	18	24
Obesidad	5	50	0	0	3	30	2	20	10	13,3
CI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	11	14,7	11	14,7	26	34,7	27	36	75	100

HTA: Hipertensión arterial

DM: Diabetes mellitus

CI: Cardiopatía isquémica

DISCUSION

En nuestra investigación fue mayor el número de mujeres que presentaban síntomas climatéricos que las asintomáticas, dato que se asemeja a los hallazgos del estudio realizado por Lugones y Pérez⁽¹³⁾ en un área de salud del municipio Playa.

En cuanto a la clasificación de la intensidad del síndrome climatérico, un mayor porcentaje de mujeres presentaron un climaterio moderado y muy molesto, difiriendo esto de lo reportado por Pérez y Pernas⁽¹¹⁾, quienes utilizando la misma escala clasificatoria, encontraron una mayor frecuencia de climaterio asintomático y leve, lo que coincide también con lo reportado por Yanes y cols.⁽¹⁾

Con respecto a la clasificación del climaterio por subescalas, predominaron las manifestaciones circulatorias en las mujeres afectadas. Se reporta que los síntomas vasomotores son los más frecuentes en las mujeres climatéricas y su principal motivo de consulta^(11,14,15). Bernard⁽¹⁶⁾ y Ravnikar⁽¹⁷⁾ señalan que los sofocos aumentan en intensidad y frecuencia con el aumento de la temperatura ambiental, el estrés y el ayuno, lo que, supuestamente, implicaría una mayor molestia en los climas húmedos y cálidos como el de Cuba. Resultó llamativo el hecho de que los síntomas psicológicos fueran sentidos con igual intensidad que los circulatorios, para la categoría de climaterio muy molesto. Un artículo revisado acerca del tema, comenta la asociación del aumento de los síntomas psicológicos con los vasomotores, fundamentalmente con la depresión, en mujeres perimenopaúsicas; es decir, que con el aumento de los síntomas vasomotores se evidencia generalmente un incremento de los psicológicos⁽¹⁸⁾.

Una elevada frecuencia de síntomas psicológicos durante

la edad mediana aparece referida en el estudio de Lugones y cols.⁽¹³⁾; por su parte, Pou⁽¹⁴⁾ comenta que los síntomas psicológicos adquieren una mayor importancia en el año que precede al cese de la menstruación.

En cuanto a síndrome climatérico y grupos etáricos, se encontró que en las mujeres con edades incluidas en el rango de 40-44 años, predominó el climaterio de intensidad muy leve, mientras que en el grupo de 45-49 años, fue más frecuente el climaterio muy molesto, presentándose en este último grupo este tipo de climaterio en casi la mitad de los casos; sin embargo, otros autores difieren con nuestros resultados⁽¹⁾.

En lo referente a la escolaridad, la mayoría de las mujeres con un climaterio sintomático eran universitarias, discrepando esto de lo encontrado en otros estudios, en los que predominaron las mujeres climatéricas de nivel medio y preuniversitario^(2,5).

En cuanto a la severidad del síndrome climatérico, en las mujeres universitarias predominaron los síntomas leves y moderados; por el contrario, las que tenían un nivel escolar de primaria terminada, presentaron en su totalidad un climaterio muy molesto, concordando esto con lo referido por Pernas y Pérez⁽¹¹⁾. Navarro⁽¹⁹⁾, por su parte, reporta que las mujeres con nivel educacional primario presentan mayor frecuencia de síntomas psicológicos que las universitarias. Asimismo, en un estudio mexicano, también se destacó la baja escolaridad como un factor de importancia asociado con los síntomas en la menopausia⁽²⁰⁾.

Según la presencia o no de pareja sexual estable, predominaron en la investigación las mujeres que referían no tenerla, hecho que se opone a lo encontrado en otros estudios^(2,5,11). Algunos autores refieren que muchas mujeres viven esta etapa de la vida con desaliento y conductas de evitación sexual, lo que dificultaría la relación estable de pareja^(12,21).

Al relacionar la presencia de pareja sexual estable con la severidad de los síntomas climatéricos, en la categoría de climaterio muy leve predominaron las mujeres que tenían pareja sexual, mientras que en la categoría de climaterio muy molesto ocurrió lo contrario, resultados que concuerdan con los hallados por Pernas y Pérez⁽¹¹⁾. Algunos autores plantean que las mujeres bien integradas a sus ambientes, con relación de pareja basada en la comunicación y la comprensión, reportan pocos síntomas climatéricos y de escasa intensidad^(22,23). Por su parte, Mas⁽²¹⁾ refiere que la menopausia puede constituir un factor de riesgo significativo para el desarrollo o acentuación de limitaciones relacionadas con la sexualidad y la relación de pareja.

En cuanto a la ocupación, se puso de manifiesto que más de la mitad de las encuestadas, trabajaban. Lugones y

Navarro⁽²⁴⁾ informan resultados similares, al igual que Lugones y cols⁽²⁾

En relación con la intensidad del síndrome climatérico, la mayoría de las mujeres trabajadoras presentaron un climatérico moderado y leve, mientras que en las amas de casa predominaron los tipos muy molesto y moderado. Se ha demostrado que el desempeño laboral contribuye a la liberación y autonomía económica de las mujeres en edad mediana, atribuyéndosele efectos psicológicos beneficiosos⁽²⁵⁾. Navarro y Fontaine⁽²⁶⁾ refieren que aquellas mujeres con una alta autoestima y con evidente realización personal y laboral, experimentan climaterios menos sintomáticos.

Al estudiar las enfermedades crónicas, encontramos que, en general, más de la mitad de las mujeres se encontraban afectadas por estas enfermedades, constituyendo la HTA la entidad hallada con mayor frecuencia. Sin embargo, en el estudio de Yanes y cols⁽¹⁾ la mayoría de las pacientes no refirieron enfermedad crónica alguna, mientras que Lugones y cols⁽¹³⁾, sí encontraron una elevada frecuencia de aparición de enfermedades crónicas durante la menopausia y fue la HTA la enfermedad que prevaleció.

La mayoría de las mujeres hipertensas refirieron síntomas severos del síndrome climatérico. Lugones y cols.^(13,27) reportan un predominio de los síntomas vasomotores y psicológicos en las mujeres hipertensas, respecto de las normotensas.

Palacios⁽²⁹⁾ ha demostrado que esta enfermedad constituye el factor de riesgo cardiovascular más prevalente en la mujer durante la menopausia, mientras que Lugones y cols^(13,28) plantean que la HTA, junto con la cardiopatía isquémica, son afecciones cuya morbilidad aumenta durante el climatérico y constituyen la mayor causa de muerte para la mujer climatérica en el mundo actual.

La DM ocupó el tercer lugar en frecuencia entre las enfermedades crónicas encontradas, predominando en las diabéticas los síntomas muy molestos. Se ha comentado que en las pacientes diabéticas la falla ovárica ocurre más tempranamente y que la prevalencia de los síntomas emocionales es mayor. Durante el curso de la DM, se modifica la forma de presentación del síndrome climatérico, al aumentar la incidencia de calambres, decaimiento, parestesia o hiperestesia⁽³⁰⁾. En una investigación realizada por Ramos⁽³¹⁾, en la mayoría de las mujeres con edad mediana que presentaban una DM se encontró un climatérico de poca intensidad; por el contrario, en el trabajo de Licea y cols.⁽³²⁾ el climatérico fue más sintomático en las diabéticas, en comparación con las no diabéticas.

El sobrepeso u obesidad también apareció en algunas mujeres de nuestro estudio, presentando la mayoría de las afectadas, un climatérico leve. Esto difiere de lo reportado por Lugones y cols.⁽¹³⁾, quienes encontraron en su investigación que más

de la mitad del total de las pacientes tenían sobrepeso u obesidad. En el estudio de Von Helde y cols. se encontró que la obesidad central se asoció con síntomas psicológicos como, depresión y ansiedad⁽³³⁾. Por otra parte, el Study of Woman's Health Across The Nation (SWAN) demostró que un índice de masa corporal igual o mayor que 30 kg/m², se asocia con un incremento de las oleadas de calor de intensidad moderada a severa⁽³⁴⁾.

Por último, y en relación con las dislipidemias, este grupo de enfermedades ocupó en nuestro estudio el segundo lugar en frecuencia de presentación de las enfermedades crónicas, presentando la mayoría de las mujeres dislipidémicas un climatérico de intensidad moderada. Estos resultados se asemejan a los del estudio de Yanes y cols⁽¹⁾ en el que la hipercolesterolemia también ocupó el segundo lugar entre las afecciones estudiadas.

CONCLUSIONES

- La mayoría de las mujeres en edad mediana tuvieron un climatérico sintomático.
- Predominó el climatérico moderado entre las sintomáticas.
- Los síntomas circulatorios y psicológicos fueron muy frecuentes en las mujeres con síndrome climatérico muy severo.
- Las mujeres con 45-49 años de edad presentaron con una mayor frecuencia síntomas climatéricos muy severos.
- Las mujeres sin pareja sexual estable manifestaron un climatérico más sintomático, al igual que las que no desempeñaban ninguna función laboral.
- El climatérico muy molesto fue poco frecuente en las universitarias.
- La diabetes mellitus y la hipertensión arterial se relacionaron con un climatérico más intenso.

REFERENCIAS

1. Yanes M, Benítez Y, Alfonso I. Síndrome climatérico: caracterización clínica y socio-epidemiológica. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 2004;20(4):1-15.
2. Lugones M, Valdés S, Pérez J. Caracterización de la mujer en la etapa del climatérico (I). *Rev Cubana Obstet Ginecol.* 2001;27(1):16-21.
3. Lugones M, Quintana TY, Cruz Y. Climatérico y menopausia: importancia de su atención en el nivel primario. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 1997;13(5):1-11.
4. Colectivo de autores. Definiciones operacionales. En: Colectivo de autores. *II Consenso Cubano sobre Climatérico y Menopausia.* La Habana: Editorial CIMEQ; 2007.p.15-6.

5. Rivas E, Navarro D, Tuero AD. Factores relacionados con la demanda de atención médica durante el climaterio. *Rev Cubana Endocrinol.* 2006;17(2):1-7.
6. Aldo S, Porcile A, Iribarra C. Calidad de Vida Relacionada con el Climaterio en una Población Chilena de Mujeres Saludables. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2006;71(6):402-9.
7. Palacios S. ¿Qué escalas de calidad de vida tenemos? Escala Cervantes. *Rev Iberoamer Menop.* 2005;7(1):9-15.
8. Colectivo de autores. Introducción. En: colectivo de autores. *Menopausia y Posmenopausia. Guía de Práctica Clínica.* Barcelona: Editorial Lemon Comunicación; 2004.p.16-18.
9. Monterrosa A. La menopausia y el climaterio: Miradas desde la atención primaria. En: Monterrosa A. 10 Reflexiones sobre Menopausia, Climaterio y Terapia Hormonal. Cartagena: Editorial Asociación Colombiana Menopausia; 2005.p.23-36.
10. Ferrer J, Pérez C, Hernández P. Síndrome Climatérico: Nuevas aportaciones. En: Sanchez R. *Perimenopausia. El climaterio desde su inicio.* Barcelona: Editorial Schering España S.A.; 2000.p.63-80.
11. Pernas A, Pérez J. Síndrome climatérico. Caracterización y factores de riesgo. Villa Clara 2004. *Rev Temas Estadísticos Salud.* 2005;1(1):1-16.
12. Colectivo de autores. Análisis integral de los factores que inciden en el climaterio. En: Colectivo de autores. *II Consenso Cubano sobre Climaterio y Menopausia.* La Habana: Editorial CIMEQ; 2007.p.17-27.
13. Lugones M, Valdés S, Pérez J. Caracterización de la mujeres en la etapa del climaterio (II). *Rev Cubana Obstet Ginecol.* 2001;27(1):22-7.
14. Ferrari P. La menopausiología, un nuevo capítulo en la ginecología. *Rev Iberoamer Menop.* 2000;2(4):3-5.
15. Navarro D, Duany A, Pérez T, Eduardo A, Méndez ME. Características clínicas y sociales de la mujer en la etapa climatérica. *Rev Cubana Endocrinol.* 1996;7(1):10-4.
16. Bernard RM. Effect of fever on menopause hot flashes. *Maturitas.* 1992;15(2):181-8.
17. Ravnkar V. Physiology and treatment of hot flashes. *Obstetric and Gynaecology.* 1990;75:35-95.
18. Canto T. Los síntomas en la menopausia. *Rev Endocrinol Nutr.* 2006; 14(3):142-4.
19. Navarro D, Padrón R, Seuc A, Desdín M. Factores relacionados con las características del síndrome climatérico en un grupo de mujeres cubanas. *Rev Cubana Endocrinol.* 1999;10(2):116-23.
20. Malacara JM. Los factores Psicosociales en la menopausia. *Rev Endocrinol Nutr.* 2006;14(3):137-140.
21. Mas M. Disfunción sexual femenina en la Posmenopausia. *Rev Iberoamer Menop.* 2005;7(2):5-7.
22. Sala MD, González M. Climaterio y menopausia. *Rev Sexología y Sociedad.* 1999;5(12):16-9.
23. Lugones M, Valdés S, Pérez J. Climaterio, familia y sexualidad. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 1999;15(2):134-9.
24. Lugones M, Navarro D. Síndrome climatérico y algunos factores socioculturales relacionados con esta etapa. *Rev Cubana Obstet Ginecol.* 2006;32(1):123-5.
25. Lugones M, Navarro D, Fontaine Y. Factores biológicos y sociales en la mujer de edad mediana. Experiencias en Atención Primaria. *Rev Menop.* 2006; 23(3):3-8.
26. Navarro D, Fontaine Y. Síndrome climatérico: su repercusión social en mujeres de edad mediana. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 2001;17(2):132-6.
27. Lugones M, Dávalos T, Pérez J. Síndrome climatérico, hipertensión arterial y factores de riesgo ateroscleróticos. *Rev Cubana Obstet Ginecol.* 2006;32(1):1-6.
28. Lugones M, Dávalos T, Pérez J. Factores de riesgo asociados a la hipertensión arterial en mujeres climatéricas. *Rev Cubana Med Gen Integr.* 2002;18(2):15.
29. Palacios S. Hipertensión arterial en la mujer menopaúsica. *Rev Iberoamer Menop.* 2006;8(2):2-3.
30. Palacios S. Diabetes y menopausia. *Rev Iberoamer Menop.* 2003;5(1):2.
31. Ramos R, Navarro D, Aldana D. Aspectos clínicos y sexuales de la mujer diabética en la etapa climatérica. Trabajo de Terminación de Residencia. Instituto Nacional de Endocrinología. Facultad Manuel Fajardo; 1998.
32. Llicea ME, Álvarez VA, Monteagudo G, Gómez M. Características de la posmenopausia en mujeres con diabetes tipo 1. *Rev Cubana Endocrinol.* 2007;18(1):1-10.
33. Von Helde S, Cifuentes I, Palacios S. Influencia de la THR en el peso y la distribución de la grasa corporal. *Rev Iberoamer Menop.* 2001;3(1):13-5.
34. Monterrosa A. ¿Qué hacer en la atención primaria de la mujer en menopausia y climaterio? *Rev Med UNAB.* 2005;8(2):137-46.