

SINTOMATOLOGÍA DEL CLIMATERIO: RELACIÓN CON LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA, ESCOLARIDAD Y ESTATUS LABORAL

CLIMATERIC SYMPTOMATOLOGY:

RELATIONSHIP WITH SATISFACTION WITH LIFE, SCHOOLING AND EMPLOYMENT STATUS.

Mariana Ortega Sosa*, **María Luisa Marván***, **Ma. Dolores Martínez Garduño****

Universidad Veracruzana*, Universidad Autónoma del Estado de México**, México.

Correspondencia: mlmarvan@gmail.com

RESUMEN

El climaterio (transición entre la vida reproductiva y no reproductiva de una mujer) se ha asociado con una variedad de síntomas tanto somáticos como psicológicos, aunque éstos difieren en su severidad. El objetivo de este estudio fue analizar la influencia de la satisfacción con la vida y la escolaridad sobre los síntomas asociados al climaterio en mujeres perimenopáusicas, tomando en cuenta su estatus laboral (trabajo fuera del hogar o amas de casa). Participaron 314 mujeres entre 45 y 53 años de edad, quienes contestaron la Escala de Climaterio de Greene y la Escala de Satisfacción con la Vida. Los resultados mostraron que las mujeres que no eran profesionistas reportaron síntomas psicológicos más severos que las profesionistas, pero solo entre aquéllas que trabajaban fuera del hogar. La satisfacción con la vida fue un predictor significativo de ocho de los nueve síntomas psicológicos estudiados. En conclusión, este estudio arroja evidencia empírica de la influencia de estas variables psicosociales en el reporte de la sintomatología del climaterio, y los resultados pueden ser útiles para diseñar programas de intervención dirigidos a mujeres maduras. **Palabras clave:** climaterio, perimenopausia, satisfacción con la vida, escolaridad, estatus laboral.

ABSTRACT

Climacteric (transition between a woman's reproductive and non-reproductive life) has been associated with a variety of both somatic and psychological symptoms, although these differ in severity. The objective of this study was to analyze the influence of satisfaction with life and schooling on the symptoms associated with climacteric in perimenopausal women, taking into account their work status (work outside home or housewives). The sample was composed of 315 women between 45 and 53 years of age, who answered the Greene Climacteric Scale and the Satisfaction with Life Scale. The results showed that women who were not professionals reported more severe psychological symptoms than professionals did, but only among those who worked outside home. Life satisfaction was a significant predictor of eight of the nine psychological symptoms studied. In conclusion, this study provides empirical evidence of the influence of these psychosocial variables in the climacteric symptomatology reported, and the results may be useful to design intervention programs directed to mature women.

Keywords: climacteric, perimenopause, life satisfaction, schooling, employment status

INTRODUCCIÓN

El climaterio es una de las etapas del ciclo de vida de la mujer, que se asocia a diversos cambios no solo fisiológicos, sino también psicosociales que tienen un impacto en su bienestar. Es la fase de transición entre la vida reproductiva y no reproductiva de una mujer, la cual inicia antes de la menopausia -cuando los periodos menstruales se tornan irregulares-, y termina varios años después de ésta.

La perimenopausia es el periodo específico de ciclos irregulares que suele durar varios años, ya que termina después de un año de no haberse presentado la menstruación, cuando la mujer se vuelve postmenopáusica. Durante este periodo, al que se enfoca el presente estudio, empiezan a manifestarse los cambios biológicos y psicológicos como consecuencia de las variaciones endocrinológicas (Torres y Torres, 2018).

Durante todo el climaterio, es frecuente que muchas mujeres reporten algunos síntomas, aunque éstos difieren en su severidad. Los síntomas somáticos más comunes son los síntomas vasomotores caracterizados por los denominados bochornos (Nappi et al., 2021); aunque se han reportado otros síntomas como taquicardia, adinamia (debilidad), vértigo, adormecimiento de diversas partes del cuerpo, cefalea, mialgia (dolor muscular), artralgia (dolor articular) e incontinencia urinaria (Blümel et al., 2012). Los síntomas psicológicos más reportados comprenden alteraciones en el estado del ánimo como depresión y ansiedad, problemas del patrón de sueño, sensaciones de tensión o nerviosismo, dificultad para concentrarse, pérdida de interés en las cosas, llanto repentino, labilidad emocional e irritabilidad (Shepherd-Banigan et al., 2017). Por último, los síntomas sexuales reportados son los relacionados con la resequeidad vaginal y la incontinencia urinaria, como son la dispareunia (dolor genital en el coito) y la insatisfacción sexual, además de la pérdida de interés en el sexo (Monsalve et al., 2018).

Es importante aclarar que muchos de los síntomas reportados no necesariamente son debidos a los cambios hormonales propios de las fases del climaterio, sino que son consecuencia de factores psicosociales y sociodemográficos que pueden afectar la percepción de las mujeres en este periodo (Vargas-Fandiño et al., 2016; Namazi, Sadeghi y Behboodi, 2019). Por ejemplo, los síntomas depresivos se han relacionado con el estado civil, con el hecho de tener o no un trabajo remunerado, con el número de hijos y con los estilos de vida (Alam et al., 2020). También se ha encontrado que mujeres que realizan múltiples roles sociales y son laboralmente activas tienen una mejor aceptación de los cambios que suceden durante la perimenopausia (Strauss, 2011), lo que probablemente se deba a que la actividad ayuda a las mujeres a enfrentar los desafíos emocionales

y sociales que se presentan en esta transición (Yoeli, Macnaughton y McLusky, 2021).

Cuando las mujeres llegan a la edad madura suelen hacer una evaluación de su vida, considerando diversos aspectos como pueden ser el apoyo familiar y social, la situación de pareja, el crecimiento de los hijos, la actividad laboral, el estado de salud, entre otros (García, 2017). Las mujeres comparan sus expectativas con la realidad que viven, y obtienen como resultado cierto nivel de satisfacción con la vida, constructo desarrollado desde la perspectiva de la psicología positiva (Diener et al., 1985).

La satisfacción con la vida es dinámica de acuerdo al ciclo vital, y cambia conforme a las condiciones del entorno social (Vera, et al., 2016). En mujeres maduras, ésta se ve influida negativamente por el estrés, problemas de salud, angustia, mala calidad del sueño y problemas en la economía familiar (Darling, Coccia, y Senatore, 2012). En un estudio realizado con mujeres mexicanas, se encontró que la autoestima, la percepción del apoyo familiar, el autoconcepto y la ocupación predicen la satisfacción con la vida en mujeres post y perimenopáusicas (Martínez-Garduño, 2012). En otro estudio realizado en Polonia con mujeres perimenopáusicas, se observó que algunos síntomas asociados al climaterio afectan negativamente la satisfacción con la vida (Nowakowska, Rasińska y Głowacka, 2015). Como se observa, se ha estudiado la influencia de la experiencia perimenopáusica sobre la satisfacción con la vida, sin embargo, no el impacto de ésta sobre la experiencia perimenopáusica.

El objetivo de este estudio fue analizar la influencia de la satisfacción con la vida y la escolaridad sobre los síntomas asociados al climaterio en mujeres perimenopáusicas, tomando en cuenta su estatus laboral.

MÉTODO

El estudio fue cuantitativo, analítico y transversal.

Participantes

Se trabajó con una muestra no probabilística por conveniencia de 314 mujeres que tenían entre 45 y 53 años de edad (media = 48.23, SD = 2.67 años). Los criterios de inclusión fueron: a) tener una escolaridad mínima de secundaria, y b) que tuvieran ciclos menstruales irregulares, pero que no hubiera pasado más de un año desde su última menstruación. Los criterios de exclusión fueron: a) tener una enfermedad ovárica, y b) estar bajo tratamiento hormonal. Cerca de la mitad de las participantes (51.1%) estaban casadas en el momento de la encuesta. El 95.9% con hijos, y el 83.8% vivían con ellos. El 55.9% cursaron carrera universitaria. El 74.3% trabajaba fuera del hogar, y el resto eran amas de casa.

Instrumentos

Además de una cédula de datos sociodemográficos, se aplicaron dos cuestionarios:

1) Escala de Climaterio de Greene (ECG), creada por Greene (1998) y validada en México por Chávez (2001). Consta de 21 síntomas asociados al climaterio en una escala Likert de cuatro puntos que evalúa su severidad (0-ausente; 1-ligero; 2-moderado; 3-severo). La confiabilidad obtenida en el presente estudio, calculada por medio del alfa de Cronbach, fue de .89. Para algunos análisis, los síntomas se dividieron en: a) 11 somáticos con un alfa de Cronbach de .81 (e.g. dolor de músculos o articulaciones, bochornos), b) 9 psicológicos con un alfa de Cronbach de .86 (e.g. dificultad para concentrarse, accesos de llanto), y c) 1 sexual (pérdida de interés en el sexo).

2) Escala de Satisfacción con la Vida, creada por Diener et al. (1985) y validada en México por Padrós, Gutiérrez y Medina (2015). Consta de cinco reactivos Likert de cinco puntos (1-totalmente en desacuerdo; 5-totalmente de acuerdo). Ejemplo de un reactivo sería “En la mayoría de las cosas, mi vida está cerca de mi ideal”. La calificación varía de 5 a 25; los puntajes mayores indican mayor satisfacción con la vida. Su alfa de Cronbach fue de .90.

Procedimiento

El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética del instituto de Investigaciones Psicológicas de la Universidad Veracruzana.

Como integrante de la asociación civil Mujeres Transformando Caminos, la primera autora impartió una serie de talleres sobre diversos temas en algunos planteles escolares. Antes de iniciar los talleres, se invitó a las asistentes a participar en un estudio sobre mujeres en edad madura (climaterio), aclarando que su colaboración sería voluntaria y anónima. A las mujeres que aceptaron se les pidió que firmaran el consentimiento informado y que contestaran los cuestionarios antes de iniciar los talleres.

Análisis de datos:

Se utilizó el programa SPSS versión 25. Por medio de la prueba Kolmogorov-Smirnov se vio que los datos no tenían una distribución normal, por lo que se utilizó estadística no paramétrica. Se utilizaron las pruebas U de Mann-Whitney y Kruskal Wallis, con el fin de comparar los resultados de acuerdo a la escolaridad y estatus laboral de las participantes. Analizando de manera independiente los datos de las mujeres que trabajaban fuera del hogar y de las amas de casa, se realizaron correlaciones de Spearman entre la sintomatología asociada al climaterio y el nivel de satisfacción con la vida. Por último, se dicotomizaron los resultados de cada síntoma asociado

al climaterio, de tal manera que el primer grupo lo constituyeron las mujeres que quedaron en los dos terciles inferiores (menor severidad), y el segundo las que quedaron en el tercil superior (mayor severidad). Una vez realizada la dicotomización, se realizaron una serie de regresiones logísticas binarias, en las que las variables independientes fueron la satisfacción con la vida y la escolaridad, mientras que las variables dependientes fueron los síntomas asociados al climaterio.

RESULTADOS

Los síntomas asociados al climaterio más reportados fueron sensación de cansancio o falta de energía, dificultad para dormir, irritabilidad y sensación de tensión o nerviosismo; entre el 43% y 56% de las participantes los calificaron como moderados o severos.

Al comparar los puntajes de la ECG entre las mujeres que son amas de casa y las que trabajan fuera del hogar, se encontró que estas últimas reportaron síntomas psicológicos más severos (rango promedio 176.72 vs. 150.82 respectivamente, $p < .03$). Sin embargo, la severidad de los síntomas somáticos y el sexual no difirió entre ambos grupos de mujeres. Con base en estos resultados se decidió comparar la severidad de los síntomas psicológicos entre mujeres profesionistas y no profesionistas, pero analizando de manera independiente los resultados de las que trabajan fuera del hogar y los de las amas de casa.

Tomando en cuenta únicamente a las mujeres que trabajan fuera del hogar, se observó que las que no eran profesionistas reportaron síntomas psicológicos más severos (rango promedio 135.11 vs. 106.60 respectivamente, $p < .002$). En la Tabla 1 se muestran los resultados de cada uno de estos síntomas, y se observa que las no profesionistas reportaron mayor severidad en dificultad

para dormir, dificultad para concentrarse, pérdida de interés en la mayoría de las cosas, sensación de infelicidad/depresión y accesos de llanto. Al considerar solamente a las amas de casa, no hubo diferencias significativas entre las profesionistas y no profesionistas.

Tabla 1. Síntomas psicológicos (rangos promedio) reportados por mujeres profesionistas y no profesionistas que trabajan fuera del hogar.

Síntoma	No profesionista	Si profesionista	P
Sensación de tensión o nerviosismo	125.93	111.87	.104
Dificultad para dormir	130.94	109.00	.012*
Excitabilidad	118.63	116.06	.768
Dificultad para concentrarse	130.90	109.02	.011*
Pérdida de interés en la mayoría de las cosas	133.94	107.27	.002**
Sensación de infelicidad o depresión	135.61	106.31	.001**
Accesos de llanto	131.29	108.79	.008**
Irritabilidad	123.34	113.36	.242
Crisis de pánico	116.22	117.45	.874

Nota: Prueba U de Mann-Whitney. Fuente propia.

En cuanto a la satisfacción con la vida, ésta fue mayor en las mujeres profesionistas que trabajan fuera del hogar, seguidas por las mujeres no profesionistas amas de casa, profesionistas amas de casa, y finalmente por las no profesionistas que trabajan fuera del hogar (rango promedio = 177.22, 150.82, 144.14 y 131.72, $p < .002$). Las comparaciones por parejas indicaron una diferencia significativa entre las mujeres profesionistas y no profesionistas que trabajan fuera del hogar ($p < .0001$).

Hubo una correlación significativa negativa entre la satisfacción con la vida y cada uno de los síntomas psicológicos, tanto en mujeres que trabajan fuera del hogar como en las amas de casa. Por lo tanto, se calcularon 18 modelos de regresión (9 para mujeres que trabajan fuera del hogar y 9 para amas de casa), cada uno con uno de los síntomas como variable dependiente (dicotomizadas), y las variables independientes fueron la escolaridad y la satisfacción con la vida. En todos los casos la prueba de Hosmer y Lemeshow tuvo una significancia mayor a .05, indicando que los datos ajustaron bien al modelo. En las Tablas 2 y 3 se presentan los resultados significativos de los modelos. La satisfacción con la vida predijo ocho síntomas en las mujeres que trabajan fuera del hogar, y cinco en las amas de casa. Por otro lado, la escolaridad solo predijo la pérdida de interés en la mayoría de las cosas en las amas de casa ($B = -1.128$, $R^2 = .279$, $Wald = 3.928$, $gl=1$, $p=.047$, $OR=.324$).

Tabla 2. Síntomas psicológicos asociados al climaterio que son predichos por la satisfacción con la vida en mujeres que trabajan fuera del hogar.

Síntoma (variable dependiente)	B	R ^{2*}	Wald	p	OR**
Sensación de tensión o nerviosismo	-.571	.148	23.697	.0001	.565
Dificultad para dormir	-.455	.100	16.527	.0001	.635
Excitabilidad	-.303	.047	7.835	.005	.739
Dificultad para concentrarse	-.571	.112	15.316	.0001	.565
Sensación de infelicidad o depresión	-1.087	.325	41.930	.0001	.337
Accesos de llanto	-.449	.094	15.159	.0001	.638
Irritabilidad	-.495	.116	18.853	.0001	.610
Pérdida de interés en la mayoría de las cosas	-.904	.294	39.110	.000	.405

Notas: Modelos de regresión logística binaria. Variables dependientes (síntomas psicológicos) dicotomizadas. Variable independiente: satisfacción con la vida.

* R² de Nagelkerke **OR = odd ratio. Fuente propia.

Tabla 3. Síntomas psicológicos asociados al climaterio que son predichos por la satisfacción con la vida en mujeres amas de casa.

Síntoma (variable dependiente)	B	R ² *	Wald	p	OR**
Sensación de tensión o nerviosismo	-.517	.141	7.835	.005	.596
Excitabilidad	-.354	.073	4.204	.040	.702
Dificultad para concentrarse	-.720	.166	7.114	.008	.487
Sensación de infelicidad o depresión	-1.079	.306	12.402	.000	.340
Pérdida de interés en la mayoría de las cosas	-.904	.294	39.110	.000	.405

Notas: Modelos de regresión logística binaria. Variables dependientes (síntomas psicológicos) dicotomizadas. Variable independiente: satisfacción con la vida.

* R² de Nagelkerke **OR = odd ratio. Fuente propia.

DISCUSIÓN

Este artículo exploró la influencia de la satisfacción con la vida y de la escolaridad sobre los síntomas asociados al climaterio, tomando el estatus laboral de mujeres perimenopáusicas.

Los síntomas asociados al climaterio con mayor prevalencia en esta investigación coincidieron con los reportados previamente en un estudio realizado también con mujeres mexicanas, en el que se encontró que la irritabilidad, el nerviosismo y el insomnio fueron los síntomas más frecuentes (Cruz et al., 2012). Cabe notar que estos síntomas son parte de los criterios diagnósticos de la ansiedad establecidos por la American Psychiatric Association (APA, 2013), lo que apoya la idea de que el insomnio puede ser un factor que influye en la ansiedad, al establecerse una asociación cíclica entre los trastornos del sueño que desencadenan irritabilidad y nerviosismo, los que a su vez interrumpen el sueño en las mujeres durante el climaterio (Bremer et al, 2019).

Los resultados mostraron que las mujeres no profesionistas que trabajan fuera del hogar, en comparación con las profesionistas, reportaron mayor severidad en dificultad para dormir, dificultad para concentrarse, pérdida de interés en la mayoría de las cosas, sensación de infelicidad/depresión y accesos de llanto. Esto se podría explicar al considerar que las mujeres no profesionistas que tienen que salir del hogar para trabajar, cuentan con menos recursos para enfrentarse a la competitividad del ámbito laboral. Esto genera que la mayor parte de los trabajos a los que tienen acceso sean ocasionales y/o con menor remuneración, lo que podría provocarles mayor incertidumbre y estrés y, por lo tanto, magnificar los síntomas mencionados. De hecho, se ha demostrado que las mujeres en el climaterio que realizan trabajos ocasionales reportan altos niveles de ansiedad (Yoeli, Macnaughton & McLusky, 2021), y por el contrario, las dedicadas a trabajos profesionales con un alto nivel de habilidad laboral presentan menor severidad de síntomas durante el climaterio (Humeniuk et al., 2019).

En este mismo sentido, en un estudio cualitativo realizado con mujeres mexicanas, se concluyó que las que tenían una carrera profesional completa que trabajan fuera del hogar reportaron mayor bienestar, gracias a que pueden generar ingresos propios, proporcionándoles mayor autonomía y satisfacción. Los autores concluyeron que el trabajo extradoméstico en estas mujeres es un factor protector para los problemas de salud (Olivares, 2016). Esto coincide con nuestros resultados, ya que encontramos que las mujeres con mayor nivel de satisfacción con la vida fueron las profesionistas que trabajan fuera del hogar. Si bien, las mujeres no profesionistas que trabajan fuera del hogar obtuvieron el nivel de satisfacción con la vida más bajo, se observó que en las amas de casa no hubo diferencias significativas entre las profesionistas y no profesionistas,

lo que plantea que no necesariamente el hecho de haber terminado una carrera universitaria implica un alto nivel de satisfacción con la vida, y sí pudiera ser, el hecho de trabajar fuera del hogar con la preparación suficiente para enfrentarse a las exigencias laborales.

Otro de nuestros resultados fue que los niveles más altos de satisfacción con la vida se relacionaron con menor severidad de síntomas psicológicos, lo que es consistente con un estudio previo realizado en España, en el que se observó una menor satisfacción con la vida relacionada con sentimientos de soledad y mayores síntomas psicológicos durante el climaterio (Fernández-Alonso et al., 2012). Además, se ha encontrado que algunos de los factores que suelen contribuir a la satisfacción con la vida, como el estrés y la satisfacción corporal, también influyen en los síntomas asociados al climaterio (Kling et al., 2019; Sakson-Obada y Wycisk, 2015).

Cabe señalar que las regresiones mostraron que la satisfacción con la vida, a diferencia de la escolaridad, fue el predictor de la sintomatología asociada al climaterio, sobre todo en mujeres que trabajan fuera del hogar. Estos datos refuerzan el hecho de que la satisfacción con la vida es una variable importante que actúa como protector de la a la salud física y mental (Lombardo et al., 2018), aunque obviamente en conjunto con otras variables psicosociales como puede ser la ocupación. En este sentido, se ha encontrado que el prestigio que da un empleo en mujeres se relaciona con su satisfacción con la vida (Choi y Lim, 2020). Por lo tanto, para elevar la satisfacción con la vida en el caso de las mujeres maduras, habría que mantener una ocupación que las satisfaga de acuerdo a sus intereses, lo que a su vez podría favorecer la disminución de síntomas asociados climaterio.

Finalmente, los resultados de este estudio deben considerarse en el contexto de sus limitaciones, y a partir de ellas hacemos algunas sugerencias. Primero, en investigaciones futuras sería importante estudiar la ansiedad como un trastorno del estado de ánimo, y analizar su relación con algunos factores psicosociales que afectan a las mujeres en climaterio. En segundo lugar, sería importante incluir otras variables como el estrés y el estatus socioeconómico. Por último, es necesario destacar que todas las participantes vivían en áreas urbanas y sabían leer y escribir, por lo que la muestra no fue representativa de todas las mujeres mexicanas perimenopáusicas y los resultados no se pueden generalizar, por lo que en un futuro deberán incluirse mujeres de áreas rurales.

A pesar de estas limitaciones, el presente estudio arroja evidencia empírica de la influencia de algunas variables psicosociales en el reporte de la sintomatología del climaterio. Los resultados pueden ser útiles para diseñar programas de intervención dirigidos a mujeres maduras con el fin de desarrollar y fortalecer las capacidades y habilidades que les permitan sentirse satisfechas con su vida y afrontar de manera asertiva los cambios propios de la edad y del climaterio.

REFERENCIAS

- Alam, M. M., Ahmed, S., Dipti, R. K., Siddiquee, R.E.J. y Hawlader, M. D. H. (2020). The prevalence and associated factors of depression during pre-, peri-, and post-menopausal period among the middle-aged women of Dhaka city. *Asian Journal of Psychiatry*, 54, 302-312. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102312>
- American Psychiatric Association (APA) (2014). *DSM5, Manual Diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. Madrid, España:Panamericana.
- Bigliaa N., Cagnaccib, A., Gambaccianic, M., Lellod, S. Maffeie, S. y R. E. Nappi, R. E. (2017). Vasomotor symptoms in menopause: a biomarker of cardiovascular disease risk and other chronic diseases?. *Climacteric*, 20 (4) 306-312. <http://dx.doi.org/10.1080/13697137.2017.1315089>
- Blümel, J. E., Chedraui, P., Baron, G., Belzares, E., Bencosme, A., Calle, A., Danckers, L., Espinoza, M. T., Flores, D., Gomez, G., Hernandez-Bueno, J. A., Izaguirre, H., Leon-Leon, P., Lima, S., Mezones-Holguin, E., Monterrosa, A., Mostajo, D., Navarro, D., Ojeda, E., ... for the Collaborative Group for Research of the Climacteric in Latin America (REDLINC) (2012). Menopausal symptoms appear before the menopause and persist 5 years beyond: A detailed analysis of a multinational study. *Climacteric*, 15(6), 542-551. <https://doi.org/10.3109/13697137.2012.658462>
- Chávez R. (2001). *Correlatos psicosociales del climaterio*. Tesis de Maestría en Psicología Social.UNAM. Recuperado el 12 de diciembre del 2020, de: <https://repositorio.unam.mx/contenidos/72214>
- Choi, S. y Lim K. (2020). Life satisfaction, occupation and gender. *Journal of Asian Sociology*, 49(1), 57-74. doi: 10.21588/jas/2020.49.1.003
- Cruz, M. E., Cruz A. V., Martínez T. J. y Boo, V. D. (2012). Calidad de vida en mujeres durante su climaterio. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 55 (4), 10-15.

- Darling, C. A., Coccia, C. y Senatore, N. (2012). Women in midlife: stress, health and life satisfaction: women in midlife. *Stress and health*, 28(1), 31-40. <https://doi.org/10.1002/smi.1398>
- Diener E, Emmons R.A, Larsen R.J. y Griffin S. (1985) The Satisfaction With Life Scale. *Journal of Personality Assessment*, 49(1), 71-75. https://doi.org/10.1207/s15327752jpa4901_13
- Fernández-Alonso, A. M., Trabalón-Pastor, M., Vara, C., Chedraui, P. y Pérez-López, F. R. (2012). Life satisfaction, loneliness and related factors during female midlife. *Maturitas*, 72(1), 88-92. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2012.02.001>
- García, E. M. (2017). Menopause(s). Symbologies and cultural symptomatologies *Multidisciplinary Journal of Gender Studies*, 2(2), 223. <https://doi.org/10.20318/femeris.2017.3768>
- Greene, J. G. (1998) Constructing a standard climacteric scale. *Maturitas* 29:25–31. [https://doi.org/10.1016/S0378-5122\(98\)00025-5](https://doi.org/10.1016/S0378-5122(98)00025-5)
- Kling, J. M., Kelly, M., Rullo, J., Kapoor, E., Kuhle, C. L., Vegunta, S., Mara, K. C. y Faubion, S. S. (2019). Association between menopausal symptoms and relationship distress. *Maturitas*, 130, 1-5. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2019.09.006>
- Lombardo, P., Jones, W., Wang, L., Shen, X. y Goldner, E. M. (2018). The fundamental association between mental health and life satisfaction: results from successive waves of a Canadian national survey. *BMC Public Health* 18, 342 <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5235-x>
- Martínez-Garduño, M. D., González-Arratia, N. I., López-Fuentes, N., Van Barneveld, H. y Domínguez, A. C. (2012). Satisfacción con la vida asociada al apoyo familiar en la perimenopausia y posmenopausia. *Salud Mental*, 35 (2), 91-98.
- Monsalve, C., Reyes, V., Parra, J. y Chea, R. (2018). Manejo terapéutico de la sintomatología climatérica. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia*, 64(1), 43-50. <https://doi.org/10.31403/rpgo.v64i2057>

- Namazi, M., Sadeghi, R. y Behboodi Moghadam, Z. (2019). Social determinants of health in menopause: an integrative review. *International Journal of Women's Health*, 11, 637-647. <https://doi.org/10.2147/IJWH.S228594>
- Nappi, R. E. y Kokot-Kierepa, M. (2012). Vaginal Health: Insights, Views y Attitudes (VIVA) – results from an international survey. *Climacteric*, 15(1), 36-44. <https://doi.org/10.3109/13697137.2011.647840>
- Nowakowska, I., Rasińska, R. y Głowacka, M. (2015). Analiza związku objawów okołomenopauzalnych z funkcjonowaniem zawodowym i poczuciem satysfakcji z życia – subiektywne postrzeganie zależności przez kobiety w wieku 40+ [Análisis de la relación entre los síntomas perimenopáusicos y el funcionamiento profesional y la satisfacción – Percepción subjetiva de la dependencia en mujeres 40 +]. *Medycyna Pracy*, 66(3), 351-358. <https://doi.org/10.13075/mp.5893.00243>
- Padrós, F., Gutiérrez C. Y. y Medina M. A. (2015) Propiedades psicométricas de la Escala de Satisfacción con la Vida (SWLS) de Diener en población de Michoacán, México. *Av Psicol Latinoam*, 33(2):223-232. <https://doi.org/10.12804/apl33.02.2015.04>
- Sakson-Obada, O. y Wycisk, J. (2015). The body self and the frequency, intensity and acceptance of menopausal symptoms. *Menopausal Review*, 2, 82-89. <https://doi.org/10.5114/pm.2015.52150>
- Shepherd-Banigan, M., Goldstein, K. M., Coeytaux, R. R., McDuffie, J. R., Goode, A. P., Kosinski, A. S., Van Noord, M. G., Befus, D., Adam, S.,
- Masilamani, V., Nagi, A. y Williams, J. W. (2017). Improving vasomotor symptoms; psychological symptoms; and health-related quality of life in peri- or post-menopausal women through yoga: An umbrella systematic review and meta-analysis. *Complementary Therapies in Medicine*, 34, 156-164. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2017.08.011>
- Torres A.P. y Torres J.M. (2018). Climaterio y Menopausia. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 61(2), 51-58.

- Vargas-Fandiño, Á. J., Leal-Vargas, E. H., Castillo-Zamora, M. F., Restrepo-Castro, O. I., Zambrano-Vera, M. E. y Plazas-Vargas, M. (2016). Perception of menopause and sexuality in older adult women in two university hospitals of Bogota, Colombia, 2015. *Colomb Obstet Ginecol*, 67(3), 197. <https://doi.org/10.18597/rcog.767>
- Vera, J. Á., Velasco, F. J., Grubits, H. B. y Salazar, I. G. (2016). Parámetros de inclusión y exclusión en los extremos de la felicidad y satisfacción con la vida en México. *Acta de Investigación Psicológica*, 6(2), 2395-2403. <https://doi.org/10.1016/j.aiprr.2016.06.002>
- Yoeli, H., Macnaughton, J. y McLusky, S. (2021). Menopausal symptoms and work: A narrative review of women's experiences in casual, informal, or precarious jobs. *Maturitas*. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2021.05.007>

Envío a Dictamen: 28 de enero 2021

Reenvío: 1 febrero 2021

Aprobación: 3 febrero 2021

Mariana Sosa-Ortega. Psicóloga con Maestría en Psicoterapia y Especialidad en Logoterapia. Actualmente es Doctorante en Psicología por la Universidad Veracruzana. Su línea de interés versa sobre sentido de vida y mujeres de mediana edad. **Correo electrónico:** marianita12@hotmail.com

Ma. Dolores Martínez-Garduño. Maestra en Administración en Sistemas de Salud por la Universidad Autónoma del Estado de México, y Doctora en Ciencias de la Salud por la misma Universidad. Es profesora investigadora de tiempo completo de la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Autónoma del Estado de México, y sus líneas de investigación son salud comunitaria, salud de la mujer y gerencia en enfermería. **Correo electrónico:** mdmartinezg@uaemex.mx

Ma. Luisa Marván. Psicóloga con Doctorado en Ciencias Biomédicas por la Universidad Nacional Autónoma de México. Es investigadora del Instituto de Investigaciones Psicológicas de la Universidad Veracruzana. Pertenece al Sistema Nacional de Investigadores. Cuenta con numerosas publicaciones nacionales e internacionales sobre aspectos psicosociales relacionados con la salud reproductiva. **Correo electrónico:** mlmarvan@gmail.com