

Epidemiología del climaterio

Prof. R. Comino Delgado
Dr. G. Gomiz Rodríguez

Facultad de Medicina de Cádiz

Conceptos

La International Menopause Society, en 1976 (creada en ese mismo año), definió el climaterio como "el periodo de transición de la edad reproductiva a la no reproductiva" y la Menopausia como "la última hemorragia menstrual", pero como esta fecha ha de establecerse retrospectivamente después de un año de amenorrea, puede considerarse como menopausia todo ese año a partir de la última menstruación. Sin embargo, la FIGO (14) en 1980, acepta como hemorragia posmenopáusica aquella que ocurre al menos seis meses después de la última menstruación, por tanto, menopausia sólo serían esos seis meses.

Vemos, pues, que para hablar de Menopausia han de transcurrir entre seis y doce meses de amenorrea, naturalmente en época climatérica de la vida, aunque según Bengtsson y cols. (6) cuando una mujer en esa edad permanece seis meses sin menstruación sólo hay un 15% de posibilidades de que haya una nueva hemorragia menstrual.

La Premenopausia precede a la Menopausia y dura de dos a ocho años y la Postmenopausia le sigue y dura de uno a seis años. A su vez, la posmenopausia se subdivide en temprana (dos primeros años) y tardía (más de dos años). A partir de los sesenta y cinco años suele hablarse de Senectud.

Kistner (24) prefiere hablar de Perimenopausia en lugar de climaterio; sin em-

bargo, algunos prefieren emplear la palabra perimenopausia para referirse exclusivamente a uno-dos años antes y después de la última menstruación, periodo que generalmente muestra los síntomas más evidentes.

Epidemiología

El número de mujeres en edad climatérica es mayor cada día, afirmando Diczfalusy (19) que para antes de fin de siglo habrá 700 millones de mujeres con más de cuarenta y cinco años, existiendo actualmente en Estados Unidos 40 millones de menopáusicas, con un 30% de la población femenina por encima de los cincuenta años (41), mientras que en Europa occidental el 11% de las mujeres tienen entre cuarenta y cinco-cincuenta y cinco años (Kopera 25). Además puede afirmarse que el 95% de las mujeres actuales llegan a la menopausia (35).

Nosotros hemos recabado datos del Instituto Nacional de Estadística al respecto sobre España, indicándonos que hay 6.110.735 mujeres con cincuenta años o más, es decir Menopáusicas (datos al 1 de Abril de 1986). Pero además de las menopáusicas naturales, hemos de considerar a las mujeres que han llegado a este estado como consecuencia de la extirpación de los ovarios (menopausia artificial) que para Caballero (7) representan el 20% de todas las menopáusicas. En cualquier caso sabemos que aproximadamente en el 20-30% de las histerectomizadas se hace además ova-

riectomía (18) y desde luego, la histerectomía aumentada alarmantemente en edades anteriores a la menopausia.

1) Duración del Climaterio: Es importante destacar que el interés del climaterio estriba no sólo en el gran número de mujeres que se encuentran en esa edad, como hemos visto, sino también en su larga duración, tiempo durante el cual la mujer está padeciendo los síntomas y molestias típicas de ese periodo. Realmente el climaterio puede durar hasta unos ocho años antes de la menopausia y seis después de la misma. En total, catorce años. Los años en que son más evidentes los síntomas no son tantos, quedando reducidos a un 7% de la vida (45) (Tabla 1). En cualquier caso resulta difícil determinar con exactitud su duración, porque difícil es saber exactamente cuando empieza y cuando termina, pero aún cuando desaparecen los síntomas vegetativos y psíquicos continúa el proceso involutivo.

Edad de la menopausia: El evento más concreto y llamativo dentro del climaterio es la menopausia, aunque la mayoría de las publicaciones encuentran que ocurre a los cincuenta años, con una desviación estándar de 1,5 años (9,10,11,36,37,38,39,41,47). Otros hallan pequeñas diferencias; así para Gray (20) en Nueva Zelanda, dicha edad es de 51,4 años, igual a la encontrada por Jaszmann (22); para Studd y cols. (35) y Kopera (25) de cincuenta y uno, y de 48,6 para Caballero (7) en Madrid, revisando un total de 2.000 mujeres entre 1965 y 1975.

En la provincia de Cádiz hemos llevado a cabo un estudio que comprende 561 mujeres a las que se les hizo una entrevista para recoger información sobre su menopausia. Dicha muestra fue tomada al azar entre todas las asistentes a un ciclo de charlas sobre el Climaterio que llevamos a cabo en toda la provincia. Hemos de decir que el número de casos recogidos, se obtuvo mediante un cálculo proporcional de la totalidad de las mujeres de la provincia, por lo que esta muestra es representativa de la totalidad. Como test estadístico hemos empleado la *t* de Student, en el análisis de los datos recogidos.

De los 561 casos, en 500 la Menopausia fue natural y en 61 artificial (Tabla II). Siendo la edad media de la Menopausia natural de 48,5 años, oscilando el rango desde 33 a 58 años. Distribuyendo los casos según su lugar de residencia dentro de la provincia de Cádiz, la edad media más alta se da en Jerez (zona más rica) y la más baja en el campo de Gibraltar (Tabla III). Al distribuirlos según altitud de la población de residencia, se encuentra que la edad de la Menopausia desciende al aumentar la altitud (Tabla IV).

Ahora bien, hemos de preguntarnos si realmente la edad de la menopausia ha evolucionado en los últimos siglos, y en este sentido Utian (40) señalaba que no ha cambiado al menos desde el siglo VI de nuestra era, y Amundsen y Diers (1) comprueban que ya en la Edad Media la edad de la Menopausia era de cincuenta años, opinión no compartida por otros (15, 21, 32). Concretamente los dos últimos autores indican que la edad de la menopausia es muy variable a nivel individual y de unas comunidades a otras.

En el estudio de FLINT (15) se demuestra que dicha edad va elevándose, con el paso del tiempo, en países como Dinamarca e Inglaterra, Alemania, Estados Unidos, Francia. Tal vez sea Dinamarca en el que se evidencia mejor este ascenso, pasando de los 45,5 años a mediados del siglo pasado hasta 48,5 en 1960. No obstante, en el mismo ar-

tículo se observa un descenso en Rusia entre 1875 a 1910, lo cual resulta difícil de explicar. La explicación del aumento de la edad de la menopausia ha de residir en un aumento de la dotación de ovocitos en el ovario o bien disminución de la reducción postnatal (17). Ahora bien, admitiendo que la menopausia ocurre alrededor de los cincuenta años, debemos hacer un análisis de los posibles factores que influyen o determinan esta edad:

Factor Genético: Es posible que exista un determinante genético, y por eso las hijas responden con frecuencia al modelo de las madres (31,34), pudiendo también explicarse así factores raciales (40).

Comparando la edad media de la Menopausia natural en la muestra estudiada con la de las madres (Tabla V) observamos que prácticamente es igual.

Edad de la Menarquía: No está claro que haya correlación entre ésta y la edad de la menopausia, pues, si bien GOECKE (19) encuentra que cuanto más tardía es la menarquía, más precoz es la menopausia, y viceversa, ello no lo corroboran otros autores (4,7,29,37).

Nosotros encontramos que efectivamente hay una correlación positiva entre la edad de la Menarquía y la de la Menopausia (Tabla VI), pero hemos de señalar que en un estudio previo (8) con una casuística más corta no lo habíamos encontrado.

Paridad: No parece influir en opinión de Utian (1980). Nosotros en estudio recientemente publicado (8) tampoco encontramos influencia alguna si bien, en la muestra aquí presentada observamos que cuando el número de hijos oscila entre 7 y 10, la edad de la Menopausia desciende significativamente (Tabla VII), y aunque después asciende en las que tenían más de 10 hijos, ello no debe tenerse muy en cuenta ya que sólo son dos casos. De esta forma parece confirmarse la opinión destacada por BARLOW y cols. (3) en el sentido de que en las mujeres que habían tenido 5 o más partos la Menopausia ocurría antes.

WYSHAK (47) encontraba que las mujeres

que habían tenido embarazos gemelos retrasaban la Menopausia, aproximadamente un año con respecto a la habitual, encontrando nosotros lo mismo estadísticamente significativa (Tabla VIII).

Estado Civil: Algunos autores encuentran que la menopausia ocurre más tarde en casadas que en solteras (16, 31, 40), lo cual se quiere explicar admitiendo que las casadas han tenido más embarazos y durante ese período ahorran energía al no ovular.

Toma de anovulatorios: Por las razones expuestas, parece lógico que deben tener la menopausia más tardía, desde luego, cuando el tratamiento sustitutivo con estrógenos se prolonga más allá de la menopausia unos dos años, en opinión de BARLOW (38).

Estado socioeconómico: Al parecer no hay duda de que, efectivamente, con el aumento de la edad de la Menopausia: sería más alta en las mujeres de nivel más alto, y así GRAY (39) encontró en Nueva Guinea que la Menopausia ocurría al los 43,6 años en áreas más pobres y a los 47,3 en zonas ricas. Si realmente esto así tendremos que aceptar que en buena medida dicha edad debe elevarse a medida que el nivel de vida se desarrolla más, pues mejor alimentación, etc. En este sentido parece evidente que en enfermedades graves, en que la salud se deteriora el estado general, la Menopausia se adelanta (5).

En la muestra por nosotros estudiada encontramos que la edad de la Menopausia es superior de forma significativa en aquellas que tienen ingresos familiares considerados altos (Tabla IX). Relacionando la edad de la Menopausia (como indicativo del status socioeconómico) con la edad de la Menopausia observamos que la máxima en las que ejercían un trabajo intelectual con responsabilidad, si bien la dispersión de los casos es grande y las edades son muy pequeñas.

Obesidad: En mujeres obesas parece retrasar la Menopausia (40) pero parece ser así.

Tabaquismo: Parece evidente que

fumadoras la menopausia se adelanta, y tanto más cuanto más cigarrillos se fumen (5,11,23,28), hecho que ocurre incluso en fumadoras pasivas (13). Otros factores estudiados por nosotros, como tabaquismo pasivo (no había fumadoras activas), y estado civil, no parecen influir sobre la edad de la Menopausia.

II) Sintomatología: los síntomas que pueden producirse a lo largo del climaterio son muchos y muy variados, habiéndose hecho diversos intentos de clasificarlos, pero tal vez la clasificación más completa sea la de UTIAN (40), basada en el órgano afectado (Tabla XI).

Puede aceptarse que entre el 75-85% de las mujeres climatéricas padecerán, en mayor o menor grado, dichos síntomas (46), aunque son los sofocos el predominante, como después veremos.

En alrededor del 15-25% aparecen ya en la Premenopausia alcanzando su máxima intensidad, especialmente los vegetativos y psíquicos, dos-tres años después, mientras los metabólicos-involutivos aparecen más tarde, LAURITZEN (27) establece la incidencia de los diversos síntomas en las distintas etapas del climaterio (Tabla XI). Para LUTIAN (41) hay unos síntomas típicos de la fase inicial del climaterio (sofocos, alteraciones menstruales, atrofia, insomnio, ansiedad, depresión) y otros de la fase tardía (osteoporosis, cardiovasculares). ANDERSON y cols. (2), en un estudio de 100 pacientes que acudieron a su consulta de Menopausia, encuentran que el 79% referían síntomas físicos y el 63% emocionales, estableciendo, asimismo, cuales fueron los más frecuentes dentro de cada grupo.

Nosotros en un grupo de 186 climatéricas pertenecientes a las consultas de Menopausia de los Hospitales Universitarios de Valladolid y

Cádiz), encontramos, como puede verse (Tabla XII), que los sofocos son el síntoma predominante, seguido de cerca por inestabilidad emocional y depresión.

En la muestra que venimos analizando correspondiente a la provincia de Cádiz observamos que el Índice Menopáusico (según KUPPERMAN y BLATT, 1953) 24,04 en la Natural y 30,08 en la Artificial, como cifras medias, diferencia que resulta estadísticamente significativa (Tabla XIII).

En la Tabla XIV exponemos el porcentaje con que se presentaron los distintos síntomas según la Menopausia fuese Natural o Artificial. Puede apreciarse que la mayoría de ellos son más frecuentes en la M. Artificial, siendo los sofocos el síntoma más frecuente en los casos de M. Artificial pero no en la M. Natural.

Respecto a los factores que pueden influir en la aparición de los síntomas climatéricos, se han destacado algunos aspectos. Así, VAN KEEP (44) en una revisión bibliográfica, recoge datos referentes a determinadas zonas de la India, donde las mujeres prácticamente no presentan el síndrome climatérico, con la excepción de los síntomas menstruales, ocurriendo algo parecido en el sur del Sáhara. El nivel socioeconómico-cultural elevado, al parecer protege frente a dichos síntomas (22), aunque este punto no es confirmado por otros (30,32,44). Si bien nosotros encontramos que efectivamente en las menopáusicas con ingresos económicos muy altos el Índice Menopáusico fue inferior (Tabla XV).

JASZMANN (22) encuentra que cuanto más tardía fue la Menopausia menos intenso fue el síndrome climatérico, lo que nosotros confirmamos (Tabla XVI), e igualmente fue menos intenso en múltiparas, solteras o mu-

jerres que tuvieron un embarazo por encima de los cuarenta años. Desde luego, es evidente que el medio endocrino determina, al menos en parte, los síntomas climatéricos, y aquél estará influido por factores tales como dieta, tabaquismo, ingestión de alcohol, ejercicio físico, etc.

Naturalmente los factores psicológicos son de enorme importancia, y así la actitud de la mujer ante el climaterio influirá grandemente en la percepción de los síntomas (27).

En la Menopausia artificial (por castración) la sintomatología es más precoz e intensa que en la espontánea, como hemos visto, iniciándose unos quince-treinta días tras la intervención en el 80% de los casos y dentro de los tres primeros meses en el 96%, siendo tanto más precoz e intensa cuanto más joven es la mujer.

CONCLUSIONES

1) La edad media de la Menopausia en la provincia de Cádiz es de 48,5 años, dándose la más alta en la zona de Jerez y la más baja en el Campo de Gibraltar.

2) Existe una gran similitud entre la edad de la Menopausia en madres e hijas. Así mismo hay una correlación positiva entre edad de la Menarquía y de la Menopausia.

3) Cuando el número de hijos es superior a seis desciende la edad de la Menopausia.

4) Las mujeres que han tenido embarazos gemelares tienen la Menopausia a una edad inferior a la población general.

5) A mayor nivel socio-económico, mayor edad de la menopausia.

6) El Síndrome Climatérico es más intenso en la Menopausia Artificial que en la Natural. La intensidad de los síntomas es tanto mayor cuanto menor es la edad de la Menopausia.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.-AMUDSEN DW Y DIERS C.J.-The age of Menopause in medieval Europe. Hum Biol 1973. 45:605.
- 2.-ANDERSON, E;HAMBURGER.; LIU J.H y cols.- Characteristics of menopausal women seeking assistance. Am.J. Obstet.Gynecol 1987, 1.
- 3.-BARLOW, J.; EMERSON, K Y SAXENA.-Estradiol production after ovariectomy for carcinoma of the breast. N. Engl. J. Med. 1969, 28:63
- 4.-BARRET, L.; CULLIS, W.; FAIRFIELD, L. y cols.-Investigation of Menopause in 1000 women.
Subcommittee of the Council of Medical Womens federation of England, Lancet 1933, 1:106.
- 5).-BEARD, A.J.-Consensus an Menopausal Research. En VAN KEEP, R.B. y GREENBLATT M.Edt. MTP Press., Lancaster, 1976.
- 6) BENGTSOON, C. LINDGQUIST, O Y REDVALL,L.-Is the menopausal age rapidly changing? Maturitas 1979, 1:159.
- 7) CABALLERO, A.-La Menopausia y sus problemas. Edt. Grafimad, S.A. Madrid 1985.
- 8) COMINO, R.- Aspectos epidemiológico-clínicos del Climaterio en:COMINO, R.-La Menopausia., Edt. CEA, S.A. Madrid, 1990,pg.1-9.
- 9) CUTLER, W.B. y GARCIA,C.R.-Tratamiento médico de la Menopausia y la Premenopausia. Edt. Medici. Barcelona, 1987.
- 10) CHRISTENSSON,T.-Menopausal age of females with hypercalcemia. A study including cases with primary hyperparathyroidism, detected screening. Acta Med. Scand 1976, 200: 361.
- 11) DANIEL, H.W.-Osteoporosis of the slender smoker. Arch Intern. Med.1976, 136:298.
- 12) DICZFALUSY E. Menopause, developing countries and the 21 st Century Acta Obstet Gynecol Scand (Suppl) 1986, 134:45.
- 13) EVERSON, R.B. SANDLER, D.P.;WILCOX, A.J. y cols.-Effect of passive exposure to smoking on age at natural menopause, Br. Med. 293:792.
- 14) FIGO, -S.International Clasification of Diseases: Update. INt.J. Gynaecol. Obstet .1980, 17:634.
- 15) FLINT M.-Is there a secular trend in age of menopause? Maturitas 1978, 1:133.
- 16) FRITSCH, M.- Die Krankheiten der Frauen. Hirzel, Leipzig, 1910.
- 17) FROMMEL, D.J.- Changing age of menopause. Br. Med. J. 1964, 2:349.
- 18) GARCIA, C.R. y CUTLER, W.B.- Prescrivation of the ovary: a reevaluation. Feirtl Steril 1984,42:510.
- 19) GOECKE,H.- Die Klinik des Klimateriums. Arch Gynak, 1978, 193:33.
- 20) GRAY, R.H.-The menopause-epidemiological and demographic considerations. En Beard R.J.-The Menopause. Edt. MTP Press, Lancaster,
- 21) HASPEL, A.A. Y KEEP,P.A.-Endocrinology and magement of the perimenopause. Edt. MTP Press, Lancaster, 1979.
- 22) JASMANN, L.J.B.-Epidemiology of climateric and postclimateric complaints. Front Horm res 1973, 2:22.
- 23) JICK, H. PORTER,J. y MORRISON, A.S.-Relation between smoking and age of natural Menopause. Lancet 1977, 1:1354.
- 24) KISTNER, R.N.-The Menopause. En KAPLAN y SWEENEY (eds). Advances in Obstetrics an Gynecology. Edt. Williams Wilkins, Baltim
- 25) KOPERA, H.-Alteraciones endocrinas y síntomas en el climaterio. Avances en Obstet. y Ginec. 1982, 7:311.
- 26) KUPPERMAN, H.S.; BLATT, M.H. y cols.-Comparative clinical evaluation of estrogenic preparation by menopausal and amenorrhéal
Clin. Endocr. Metab. 1953, 13:28.
- 27) LAURITZZEN, C.-El Climaterio de la mujer. Edt. Raycar, S.A. Impresores. Madrid, 1984.
- 28) LINQUIST,O y BENGSTSSON,C.-The effect of smoking on menopausal age. Maturitas 1979, 1:171.
- 29) MacMAHON, B. y WORCESTER, J.- National Center for Health Statistics, Age at Menopause U,S, 1960-1962. Washington DC USPHS F
1000, Series, 11, nº 19, 1966.
- 30) MAOZ, B.; ANTONOVSKY, A.; APTER, A. y cols.-The effec of outside work on the menopausal woman. Maturitas 1978, 1:43.
- 31) Mc EWEN, D.C.-Ovarian and the menopause. J. Can Med. Assoc 1965, 92:62.
- 32) Mc KINLAY, S.M. y JEFFREYS, M.- The menopausal syndrome. Br. J. Prev. Soc Med. 1974, 28:108.
- 33) Mc KINLEY, S. JEFFREYS, M. y THOMPSON, B.- An investigation of the age at menopause, J. Biosoc Sci 1972, 4:161.
- 34) PARSON, L. y SOMMERS, S.C.- Gynecology. Edt. Saunders Company, Filadelfia, 1962.
- 35) STUDD, J.; CHAKRAVARI, S. y ORAM,D.- El climaterio Ginecología y Obstetric. Temas actuales, 3, 1977.
- 36) THOMPSON, B; HART, H.A. y DURNO, S.- Menopausal age and syntomatology in a general practice. J. Biosoc Sci 1973, 5:71.
- 37) TREOLAR, A.E.-Menarche, Menopause and intervening fecundability. Hum Biol 1974, 16:89.
- 38) TREOLAR, A.E.- Menstrual cyclicly and the premenopause. Maturitas, 1981, 3:249.
- 39) TREOLAR, A.E.-BOYNTON, R.E. BEHN, D.G. y cols.-Variation of the human menstrual cicle through reproduction life. Int. J. Fertil, 196

- 40) UTIAN W.H.- Menopause in modern perspective. Edt. Appleton-Century-Crofts. Nueva York, 1980.
 41) UTI AN W.H.- Overview on menopause. Am J. Obstet. Gynecol. 1987, 156: 1280.
 42) VAN KEEP A.P.- The climateric in different cultural contexts. En Herendel, UB y cols. (eds). The climat
 43) VAN KEEP P.A y KELLERHALS, J.-The aging women. Front Horm Res 1973, 2:160.
 44) VAN KEEP P.A. y KELLERHALS, J.M.-The impac of socio-cultural factors on symptom formation-Some results of aging women in Switzerland. Psychother Psychomon 1974, 23:251.
 45) VAN WAGENEN G. -Vital static from a breeding colony. J. Med. Perinatal. 1972, 1:3.
 46) WILSON, A.A.; BREVETTI, R.E. y WILSON, T.A.-Specific procedures for the eliminations of the menopause. West J. Surg Obstet. Gynecol. 1963. 71:110.
 47) WYSHAK,G.-Menopause in mothers of multiple births and mothers of singletons only. Soc Biol 1978, 25:52.

Tabla 1

Duración de las distintas etapas de la vida (en %) según la especie (Van Wageningen, 1972)

Especie	Vida media	Prepuber.	Madurez	Climaterio	Posmenop
Mujer	75a.	16	44	7	33
Mona	30a.	7	67	16	10
Ratona	26m.	8	58	19	15
Rata	33m.	8	43	38	10

Tabla II

EDAD DE LA MENOPAUSIA EN LA PROVINCIA DE CADIZ.

	Nº	X	SD
NATURAL	500	48,5	4,5
ARTIFICIAL	61	40,2	6,9
GENERAL	561	47,6	5,5

Tabla III

EDAD DE LA MENOPAUSIA EN LA PROVINCIA DE CADIZ SEGUN LA ZONA.

ZONA	Nº	X	SD
AJBAHIA	187	48,7	4,3
BJJEREZ	126	49,5	3,6
CJCHICLANA	88	48,2	4,7
DJSIERRA	38	48,1	4,7
EJCAMPO GIBR.	61	46,8	5,4

A-E:pV0,02;B-C: V0,05; B-E:pV 0,001

Tabla IV

EDAD DE LA MENOPAUSIA SEGUN ALTITUD DE LA POBLACION.

ALTITUD	Nº	X	SD
A) 0-200 M.	468	48,7	4,4
B) 205-500 M.	18	50,4	2,2
C) 501-1000 M.	14	45,3	1,9

B-C: p < 0,01

TABLA V

EDAD DE LA MENOPAUSIA RELACION CON LA DE SU MADRES.

	Nº	X
MUESTRA	500	48,5
MADRES	332	48,9

Tabla VII

EDAD DE LA MENOPAUSIA SEGUN NUMERO DE HIJOS.

HIJOS	Nº	X	SD
A) 0	101	48,4	5,5
B) 1-3	183	48,3	4,3
C) 4-6	171	49,1	3,4
D) 7-10	43	47,6	6,1
E) >10	2	55,5	0,7

A-E: p < 0,001; C-E: p < 0,001
B-E: < 0,001; D-E: p < 0,001

Tabla VI

EDAD DE LA MENOPAUSIA SEGUN EDAD DE LA MENARQUIA.

MENARQUIA	Nº	X	SD
A) < 11	17	40,1	0,9
B) 11-14	354	48,7	4,3
C) 15-18	123	49,6	3,9
D) > 18	6	49,3	5,3

A-B: p < 0,001; A-C: p < 0,001;
A-D: p < 0,001; B-C: p < 0,05; C-D: p < 0,01

Tabla VIII
EDAD DE LA MENOPAUSIA SEGUN EL NUMERO DE EMBARAZOS GEMELARES.

GEMELARES	Nº	X	SD
NINGUNO	463	48,8	4,4
UNO	37	45,6	4,5

p < 0,001

Tabla IX

EDAD DE LA MENOPAUSIA SEGUN NIVEL DE INGRESOS FAMILIARES

INGRESOS	Nº	X	SD
A) MUY BAJOS	75	48,1	5,3
B) BAJOS	178	48,5	4,5
C) MEDIOS	186	48,6	4,2
D) ALTOS	51	48,5	4,4
E) MUY ALTOS	10	52,8	1,1

A-E: p < 0,001; B-E: p < 0,001; C-E: p < 0,001; D-E: p < 0,001; E-E: p < 0,001

Tabla X

Posibles síntomas del climaterio (Utian, 1980)

Organo	Síntomas
Vulva	Atrofia, distrofia, prurito.
Vagina	Dispareunia, flujo hemorrágico, colpitis.
Vejiga y uretra	Cisturetritis, ectropión, polaquiuria, micción imperiosa, estrés incontinencia.
Útero-periné	Prolapso útero-vaginal
Piel y mucosas	Atrofia, sequedad, prurito, debilidad, pérdida de elasticidad y flexibilidad. pérdida de pelo, hirsutismo leve en cara, sequedad de boca.
Cuerdas vocales	Cambio de voz, pérdida de tonos altos.
Sistema cardiovascular	Arteriosclerosis, angor, enfermedades cardiovasculares.
Esqueleto	Osteoporosis, dolor de espalda.
Mamas	Disminución de tamaño.
Neuroendocrinos	Sofocos, alteraciones psicológicas (insomnio).

Tabla XI

Molestias en las diversas etapas del climaterio (Lauritzen, 1984)

Síntomas % (n=689)	Premenopausia % (n=447)	Perimenopausia % (n=131)	Posmenopausia	
			1-3 años % (n=219)	>3 años
Sofocos	36	69	74	42
Sudores	28	58	67	31
Vértigos	14	33	41	25
Parestesias	8	20	28	11
Depresión	25	72	76	38
Nerviosismo	67	51	48	22
Irritabilidad	65	49	46	17
Tirantez	44	40	33	25
Cefaleas	41	31	15	11
Insomnio	53	56	63	41
Angustia	55	55	50	34
Ansiedad	33	44	26	12

Tabla XII

Síntomas climatéricos (186 casos)

Síntoma	Nº.	%
Sofocos	135	72,6
Parestesias	122	65,6
Insomnio	116	62,4
Inest.emocional	133	71,5
Depresión	131	70,4
Vértigo	70	37,6
Astenia	122	65,6
Artromialgias	127	68,3
Cefalea	102	54,8
Palpitaciones	102	54,8
Coitalgia	51	27,4
Alt.libido	99	53,2
Pérdida de memoria	98	52,7
Alt. urinarias	71	38,2
Alt. atróficas	82	44,1

Tabla XIV

FRECUENCIA DE LOS SINTOMAS REFERIDOS SEGUN TIPO DE MENOPAUSIA.

SINTOMA	M. ARTIFICIAL (61) (%)	M. NATURAL (500) (%)	p<
SOFOCOS	93,4	67,4	0,001
PARESTESIAS	86,8	64,0	0,001
INSOMNIO	77,1	59,6	0,001
DEPRESION	70,5	68,0	NS
VERTIGOS	52,5	46,2	NS
ART-MIALGIA	77,1	71,8	NS
CEFALEAS	77,1	50,8	0,001
PALPITACIONES	78,7	53,0	0,001
COILTALGIA	42,6	28,4	0,001
ALTER. LIBIDO	50,8	43,4	NS
CANSANCIO	62,3	65,0	NS
VIRILIZACION	18,1	30,4	0,05
PERDIDA MEMORIA	26,2	44,2	0,01
ALTER. URINARIAS	41,4	29,5	NS
ALT. TROF. PIEL	47,5	47,8	NS

Tabla XIII

INDICE MENOPAUSICO (Kupperman y Blatt) SEGUN DE MENOPAUSIA.

	Nº	X
NATURAL	500	24,04
ARTIFICIAL	61	30,08

p<0,001

Tabla XV

INDICE MENOPAUSICO (MENOPAUSIA NATURAL) SEGUN NIVEL DE INGRESOS FAMILIARES

INGRESOS	Nº	X
MUY BAJOS	75	21,0
BAJOS	178	24,9
MEDIOS	186	24,2
ALTOS	51	24,7
MUY ALTOS	10	25,3

Tabla XVI

INDICE MENOPAUSICO (MENOPAUSIA NATURAL) SEGUN EDAD DE LA MENOPAUSIA

EDAD	Nº	X
<40	21	33,2
40-44	52	22,2
45-49	193	24,5
50-54	203	23,3
>54	31	23,2