

Influencia de la cultura en la menopausia: revisión de literatura

Influence of culture on menopause: literature review

Influência da cultura na menopausa: revisão de literatura

Mireia Larrosa Domínguez¹, Raquel Tejada Musté², Maria Antonia Martorell Poveda³

¹ Enfermera. Máster en Investigación en Ciencias de la Enfermería en la Universidad Rovira Virgili, Tarragona (España). Correo electrónico: mireia.larrosa.dominguez@gmail.com

² Enfermera. Especialista en Enfermería Pediátrica por el Ministerio de Educación y Ciencia. Máster en Enfermería Oncológica por la Universidad de Barcelona (España). Estudiante del Máster en Investigación en Ciencias de la Enfermería de la Universidad Rovira Virgili, Tarragona (España). Enfermera oncológica en el Hospital de Sant Pau i Santa Tecla de Tarragona. Correo electrónico: rtmtgn@hotmail.com

³ Profesora Titular de Universidad, Departamento de Enfermería, Medical Anthropology Research Center, Universidad Rovira Virgili, Tarragona (España). Correo electrónico: mariaantonia.martorell@urv.cat

Cómo citar este artículo en edición digital: Larrosa Domínguez, M., Tejada Musté, R. y Martorell Poveda, M.A. (2020). Influencia de la cultura en la menopausia: revisión de literatura. *Cultura de los Cuidados* (Edición digital), 24 (56) Recuperado de <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2020.56.15>

Correspondencia: Carretera Valencia 221 E-1 2º1ª. C.P: 43006. Tarragona.
Correo electrónico de contacto: mireia.larrosa.dominguez@gmail.com

Recibido:30/11/2019

Aceptado:22/02/2020



ABSTRACT

Introduction. The climacteric is a period of variable duration in a woman's life which is characterized by important changes at the endocrine, physical and psychological level. In addition, it is influenced by cultural and social issues.

Objective. The aim is to know the gender stereotypes about menopause in different sociocultural contexts.

Method and material. A bibliographic review was done in the biomedical databases: CINAHL, Google Scholar, PubMed, Cuiden, Dialnet, SCOPUS.

Results. The initial search strategies identified a total of 5892, of which 217 were extracted from CINAHL, 2861 from Google Scholar, 2584 from PubMed, 38 from Cuiden, 5 from Dialnet and 187 from SCOPUS. Finally, after applying the exclusion criteria, a total of 17 articles were obtained.

Conclusion. It is not possible to study the life cycle of menopause by taking into account the biomedical model only. It has been shown that cultural differences influence the perception, experiences and symptoms related to the climacteric.

Keywords: climacteric, menopause, culture, women, anthropology of care.

RESUMEN

Introducción. El climaterio es un periodo de duración variable en la vida de la mujer que cursa con importantes cambios a nivel endocrino, físico y psicológico, además está influenciado por temas culturales y sociales.

Objetivo. El objetivo es conocer los estereotipos de género sobre la menopausia en los diferentes contextos socioculturales.

Método y material. Se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos biomédicas: CINAHL, Google Académico, PubMed, Cuiden, Dialnet, SCOPUS.

Resultados. Las estrategias iniciales de búsqueda identificaron un total de 5892, de los cuales 217 fueron extraídos de CINAHL, 2861 de Google Académico, 2584 de PubMed, 38 de Cuiden, 5 de Dialnet y 187 de SCOPUS. Finalmente, tras aplicar los criterios de exclusión, se obtuvo un total de 17 artículos.

Conclusión. No es posible estudiar el ciclo vital de la menopausia teniendo en cuenta únicamente el modelo biomédico. Se ha demostrado que las diferencias culturales influyen sobre la percepción, las experiencias y los síntomas relacionados con el climaterio.

Palabras clave: climaterio, menopausia, cultura, mujeres, antropología de los cuidados.

RESUMO

Introdução. O climatério é um período de duração variável na vida da mulher que acompanha importantes mudanças nos níveis endócrino, físico e psicológico, além disso, é influenciado por questões culturais e sociais.

Objetivo. O objetivo é conhecer os estereótipos de gênero sobre a menopausa em diferentes contextos socioculturais.

Método e material. Foi realizada uma revisão bibliográfica nas bases de dados biomédicas: CINAHL, Google Acadêmico, PubMed, Cuiden, Dialnet, SCOPUS.

Resultados. As estratégias iniciais de busca identificaram um total de 5892, das quais 217 foram extraídas do CINAHL, 2861 do Google Acadêmico, 2584 do PubMed, 38 do Cuiden, 5 do Dialnet e 187 do SCOPUS. Finalmente, após a aplicação dos critérios de exclusão, foram obtidos 17 artigos.

Conclusão. Não é possível estudar o ciclo de vida da menopausa levando em consideração apenas o modelo biomédico. Tem sido demonstrado que as diferenças culturais influenciam a percepção, experiências e sintomas relacionados ao climatério.

Palavras-chave: climatério, menopausa, cultura, mulheres, antropologia do cuidado.

INTRODUCCIÓN

La menopausia se define biológicamente como el inicio de variaciones en la duración del ciclo menstrual y un aumento de la hormona foliculo estimulante (FSH), finalizando con un cese permanente del ciclo menstrual (Jones, 2012). Además, tal y como afirma una guía clínica, la menopausia se considera normal tras haber transcurrido doce meses con amenorrea sin ninguna causa patogénica ni farmacológica (Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre el abordaje de síntomas vasomotores y vaginales asociados a la menopausia y la posmenopausia, 2017).

Los síntomas de la menopausia se clasifican en tres categorías: somáticos, psicológicos y urogenitales (Jones, 2012). Este periodo está caracterizado por una serie de síntomas como los sofocos, los sudores nocturnos y algunos inespecíficos que incluyen dolor en las articulaciones, fatiga, trastornos

psicológicos y psicosomáticos (Delanoë, 2012).

Aunque se considera un proceso natural y fisiológico para los científicos sociales, en los últimos años se ha descrito como un problema de salud en los países occidentales (Leyva-Moral, 2013). Este periodo se caracteriza por la aparición de una serie de estereotipos de género definidos como “*ideas preconcebidas sobre las formas que tienen de comportarse y de sentir hombres y mujeres por el mero hecho del sexo biológico*” (Botello, 2016: 130-131). Estos estereotipos están contruidos de forma social y se transmiten generacionalmente, por lo que afectan a las actitudes y conductas de las personas (Botello, 2016). Podemos observar también diferencias en cuanto a la concepción de la menopausia entre la visión biomédica y la visión antropológica. Según la biomedicina, la menopausia es un proceso patológico, una enfermedad deficitaria y un factor de riesgo para contraer enfermedades crónicas cardiovasculares u osteoporosis, que implica un creciente proceso de medicalización. Por lo contrario, la antropología considera la menopausia como un proceso construido culturalmente según el contexto histórico y social. A pesar de ser un proceso biológico, el significado que adquiere la menopausia es cultural y depende de los conceptos culturales de feminidad, envejecimiento y percepciones médicas (Fitte, 2011).

La antropóloga Margaret Mead fue la primera en informar que la mujer en Oriente adquiere una igualdad social respecto el hombre tras la menopausia (Mead, 1968 citado en Cárdbaba y Cárdbaba, 2017). Como ejemplo, a las mujeres ancianas en Bali, no se les exige un comportamiento ni la prohibición de utilizar lenguaje obsceno, por lo que se les permite un lenguaje libre tan o más que el de los hombres (Mead, 1994).

El objetivo de nuestro trabajo es conocer los estereotipos de género sobre la menopausia en los diferentes contextos socioculturales.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica de la literatura publicada, con el fin alcanzar el objetivo planteado. A través de las siguientes bases de datos: Cuiden, Pubmed, CINAHL, Dialnet, Google académico y SCOPUS, consultadas durante los meses de diciembre del 2017 a febrero del 2018. Tras un primer análisis de los artículos obtenidos, la búsqueda se centró en aquellos artículos que hacían referencia a los aspectos culturales en relación a la menopausia. Los descriptores seleccionados para consultar las bases de datos fueron: “cultura”, “menopause”, “anthropology”, “etnias”, “razas”, “climaterio” unidas por el operador booleano “AND”, como una manera de

captar el máximo nombre de publicaciones, representado en la Tabla 1.

Además, se incluyeron los artículos escritos en inglés o castellano con un máximo de 8 años tras la fecha de publicación, y con independencia del país en el que se había relacionado el estudio. Se excluyeron los artículos que no se encontraban en acceso libre o mediante el catálogo de la *Universitat Rovira i Virgili* (URV).

Las estrategias iniciales de búsqueda identificaron un total de 5892, de los cuales 217 fueron extraídos de CINHALL, 2861 de Google Académico, 2584 de PubMed, 38 de Cuiden, 5 de Dialnet y 187 de SCOPUS. Finalmente, tras aplicar los criterios de exclusión como la duplicidad, y acorde con la influencia de la cultura en la menopausia, se obtuvo un total de 17 artículos para realizar el estudio (Tabla 1).

El período de la menopausia en la mujer, conlleva una serie de factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales que influyen en las percepciones sobre la experiencia positiva o negativa de esta etapa según los diferentes contextos socioculturales (Jones, 2012). De esta manera, no es posible estudiar la menopausia de forma aislada sin tener en cuenta el contexto social, ya que las comprensiones y necesidades en la transición de la

menopausia no son inflexibles sino que son diferentes en cada grupo cultural.

Las etapas vitales no son exclusivamente biológicas sino que son momentos que, vienen determinados por la sociedad y la cultura (Van Genneep, 2008; Geertz, 2009 citado en Cárdbaba y Cárdbaba, 2017). Observamos cómo la clase social, la cultura y el grado de dominación masculina influyen en la percepción de las experiencias en la menopausia (Delanoë, 2012).

Se ha observado en estudios cualitativos, que las mujeres más jóvenes y las que aún no han llegado a la etapa de la menopausia, la refieren con estereotipos de género negativos (Marvan, et.al., 2013 y Botello, 2016). En cambio, las mujeres de mayor edad y las que ya han pasado la etapa de la menopausia, la perciben como un proceso natural y fisiológico, continuando con su vida social, laboral y familiar (Leyva-Moral, 2013, Marvan, 2013 y Botello, 2016). Además de verlo como una experiencia liberadora, por lo que no es necesario un control médico excesivo (Botello, 2016 y Leyva-Moral, 2013). Por otro lado, las mujeres posmenopáusicas tienden a tener una actitud más positiva hacia la menopausia que las mujeres premenopáusicas (Jones, 2012).

Teniendo en cuenta la zona terrestre donde se habita, podemos observar también

cambios en cuanto a los síntomas climatéricos. Por ejemplo, en un estudio realizado por la Sociedad Internacional de Menopausia, clima, altitud y temperatura (IMS-CAT) en mujeres españolas y latinoamericanas, encontraron mayor prevalencia de sofocos cuando las temperaturas eran más altas. Otro ejemplo, es el estudio entre mujeres taiwanesas y mujeres estadounidenses, donde se observó un mayor número de síntomas vasomotores y de mayor intensidad en las estadounidenses que las taiwanesas (Chen et al. 2010 citado en Hinrichsen et al. 2014). Cabe destacar un estudio realizado sobre mujeres chinas inmigrantes en Alemania y mujeres chinas que residen en su país de origen (Hilditch et al., 1999 citado en Hinrichsen et al. 2014). También, se observó un mayor número de síntomas entre las mujeres chinas inmigrantes, demostrándose que las diferencias en cuanto a la intensidad de los síntomas podían estar relacionadas con aspectos socioculturales (Hilditch et al., 1999 citado en Hinrichsen et al. 2014). De esta manera, se ha organizado la exposición del contenido entre las sociedades occidentales y no occidentales.

Sociedades occidentales

Las sociedades Occidentales de hoy día se encuentran influenciadas por los estereotipos sociales y culturales. Las personas reproducen generación tras generación el concepto del modelo biomédico que ha quedado arraigado en

nuestro contexto sociocultural. El climaterio aporta una visión patológica y negativa asociada en gran medida a la pérdida y al envejecimiento, además se percibe como un proceso patológico que hay que medicalizar. Se entiende como un proceso natural individualizado y ocurre en función de sus procesos y sus estructuras sociales (Cárdaba, Cárdaba, 2017).

En España, a principios del siglo XX cuando las mujeres pasaban gran parte de su vida fértil embarazadas, la menopausia también suponía una liberación, aunque este hecho ha ido cambiando (Valls-Llobet, 2012; Pérez, García, Palacios y Pérez, 2009, citado en Cárdaba y Cárdaba, 2017). En la actualidad, aunque las mujeres españolas viven la menopausia con sentimientos de pérdida y de menor feminidad, se liberan de las molestias propias del ciclo menstrual y de posibles embarazos (Valls-Llobet, 2012; Pérez, García, Palacios y Pérez, 2009, citado en Cárdaba y Cárdaba, 2017). El modelo biomédico y la industria farmacéutica han contribuido a considerar la menopausia como un problema de salud, que necesita controles médicos y la prevención de la patología asociada (Leyva-Moral, 2013). En cambio, los científicos sociales la definen como un proceso biológico normal, con una experiencia individualizada influenciada por los factores culturales (Leyva-Moral, 2013).

En las sociedades Occidentales no se atribuye una gran importancia a la procreación, sin embargo se da un gran valor

a la juventud, por este motivo se pretende prologar de manera artificial la juventud, ocasionando un aumento de la medicalización (Jones, 2012). Además, existe una diferencia en relación al sexo ya que, a las mujeres se las medica para huir de su naturaleza a diferencia de los hombres a los cuales se médica para potenciarla (García, 2017). De forma general, los prejuicios suelen ser mayores en las mujeres que en los hombres, ya que en nuestra cultura no es lo mismo envejecer siendo hombre que siendo mujer (Botello, 2016). Además, todos los rituales femeninos suelen ir acompañados de connotaciones negativas, excepto el ritual de la maternidad (Nieto, 2003, citado en Cárdbaba, Cárdbaba, 2017).

En estas sociedades la menopausia señala una progresión de la edad y una pérdida de la juventud, juntamente con una pérdida de atractivo sexual (Jones, 2012). De forma general, la menopausia puede conducir a actitudes negativas asociadas a los estereotipos de género arraigados en el contexto sociocultural (Botello, 2016 y García, 2017). La menopausia se asocia en gran medida con una pérdida de estatus social. Muchos testimonios en estudios etnográficos asociaban la idea de “llegar la menopausia” con “hacerse vieja”, así como la aparición de prejuicios culturales relacionados con el rechazo y el sentimiento de desuso. Además, algunos testimonios asocian la menopausia con ideas de dejadez, abandono y depresión (Botello, 2016). Estos estereotipos pueden ser causados por el

estigma negativo arraigado a nuestra cultura por el hecho de hacerse mayor, al edadismo y al culto a la belleza (Botello, 2016).

Por otra parte, se ha observado que al llegar a la menopausia, existe el estereotipo de género que está asociado con la pérdida de sexualidad. Relacionado con un incremento de los estados de ansiedad y depresión en mujeres premenopáusicas, por miedo a un futuro desconocido y por la presión social a la que están sometidas (Botello, 2016). Simbólicamente, la menopausia es el fin de la juventud relacionado con el fin de la época reproductiva, y el inicio de la vejez (pérdida de belleza y de funcionalidad) (García, 2017). En nuestra sociedad, los medios de comunicación y la disciplina médica han contribuido a crear una concepción de la menopausia asociada a una serie de cambios físicos y psicológicos. Además, de asociar esta experiencia al malestar y pérdida (Botello, 2016).

Sociedades no occidentales

En el modelo patriarcal, el ciclo menstrual es considerado como una fuente de vida ya que da origen a la edad reproductiva y simboliza la utilidad y la productividad (Leyva-Moral, 2013). De esta manera, tras experimentar durante muchos años las molestias de los ciclos menstruales, la menopausia es percibida como una liberación y se acepta el cese de la menstruación con connotaciones positivas al finalizar la etapa reproductiva (Leyva-

Moral, 2013). Por el contrario, en las culturas no Occidentales se percibe la menstruación como algo impuro (Jones, 2012 y García, 2017).

En estas culturas se valora a las mujeres por su habilidad de procrear, por este motivo la menopausia las desliga de la presión de la fertilidad ya que no pueden procrear de nuevo y aceptan la pérdida de la capacidad reproductiva (Jones, 2012, Leyva-Moral, 2013, Mackey et. al, 2014 y García, 2017). De este modo, para estas mujeres desaparece el riesgo de producirse un nuevo embarazo (por lo que ya no tienen la necesidad de planificar sus relaciones sexuales), la posibilidad de un sangrado repentino o un embarazo no deseado (Leyva-Moral, 2013 y Moghasemi, 2018). Por otro lado, la menopausia supone una liberación para las mujeres, ya que el envejecimiento aporta una connotación positiva al simbolizar la sabiduría, produciéndose un cambio de rol a mejor (Jones, 2012 y García, 2017). Las mujeres no catalogan la menopausia y el climaterio como una enfermedad, sino como un proceso natural por el que todas las mujeres deben vivir. (Leyva-Moral, 2013 y Mackey et.al, 2014).

Las mujeres de Bangkok describen la menopausia como más neutral o positiva que las mujeres que residen en Chiang Mai, las cuales tienen creencias más negativas hacia este fenómeno. Las mujeres en Chiang Mai describen la menopausia como una transición hacia la vejez con el deterioro

físico y cognitivo, afectando la piel, la energía, el deseo sexual y el funcionamiento social. En cambio, a las mujeres en Bangkok no les genera tanta sensación de cambio a nivel físico, sino que les genera tranquilidad al no tener que utilizar control sobre la reproducción (Sripraser, 2017). Las mujeres indias de los Rajputs que viven encerradas al considerarse impuras a causa del sangrado menstrual y que sólo pueden relacionarse con los hombres para procrear, viven el climaterio de manera positiva (Rippier, 1997, citado en Cárdbaba, Cárdbaba, 2017). Además, las mujeres pertenecientes a culturas islámicas pueden dejar de usar el velo y participar en la vida pública cuando llegan a esta etapa (Cárdbaba, Cárdbaba, 2017).

En relación a las mujeres aborígenes canadienses, perciben la menopausia como una experiencia positiva ya que, en su cultura los ancianos son respetados por lo que aumenta el estatus social. Además, informan de menos síntomas vasomotores y una ventaja económica al no necesitar comprar productos de higiene íntima femenina. En relación a la sexualidad, se instaaura la abstinencia con la postmenopausia sobre las mujeres indígenas rurales (Jones, 2012). Las mujeres pertenecientes a los indios Mohawe no limitan su vida sexual con la menopausia, ya que los jóvenes se casan con mujeres climatéricas buscando una compañera experimentada en artes amatorias para el cuidado del varón. De esta manera, la

aparición de la menopausia las hace aumentar su estatus social dentro de la tribu, de forma similar a la del hombre (Langer, 1987, citado en Cárdbaba, Cárdbaba, 2017). En relación a los síntomas, parece ser que las sociedades orientales informan de menos síntomas vasomotores en comparación a las sociedades occidentales (Jones, 2012 y Delanoë, 2012). Las mujeres de Mosuo (China) durante el climaterio informaron de síntomas más suaves, además de mayor autoestima y mejor calidad de vida psicológica en comparación con las mujeres que residen en Han Chinese (Ying, et.al, 2017). Por su parte, en Japón los sofocos son prácticamente inexistentes durante el climaterio, relacionándose este hecho con el elevado consumo de soja y una dieta rica en fitoestrógenos. (Chillida y Castillo, 2013, citado en Cárdbaba, Cárdbaba 2017).

En cuanto a diferencias biológicas, un estudio realizado mostró una disminución en la reactividad vascular de las mujeres posmenopáusicas caucásicas pero no en las mujeres chinas, hecho que explicaría la baja tasa de mortalidad por causas cardiovasculares en China (McCrohon, et. al, 2000 citado en Romero-Pérez, 2010). Por otra parte, en relación a la ocupación se observó una mayor frecuencia de síntomas menopáusicos en mujeres desempleadas. Así, las mujeres con empleo y una mejor situación sociocultural presentan un menor nivel de estrés disminuyendo los síntomas climatéricos, pudiendo ser debido a la distracción que el empleo produce en ellas

(Obermeyer, et. al, 2010 citado en Hinrichsen et al. 2014).

En relación a la sexualidad, las mujeres durante la menopausia se alejan de la presión sexual, iniciándose en un estado de paz y tranquilidad (Jones, 2012). Sin embargo, un estudio realizado en mujeres ecuatorianas mostró que éstas experimentan dualidad en relación a la sexualidad durante el climaterio. Por una parte sienten que pueden y deben seguir disfrutando de la sexualidad y, por la otra, se muestra fobia al no considerarla propia de su edad (Leyva-Moral, 2013). Algunas mujeres iraníes se sienten preocupadas e incluso no informan a sus maridos sobre la menopausia, por las perspectivas negativas de ellos, ya que piensan que las mujeres tienen pérdida de deseo sexual (Moghasemi, et al., 2018). Otras mujeres iraníes se sienten libres ya que no tienen restricciones como el coito vaginal durante la menstruación (Moghasemi, et al., 2018). Por otro lado, las mujeres chinas y japonesas menopáusicas dan poca importancia a la función sexual, al deseo y expresan más dolor en el coito (Avis et. al, 2009 citado en Romero-Pérez, 2010). Contrariamente, las mujeres afroamericanas refieren un aumento de la vida sexual aunque con una disminución del placer físico y emocional (Romero-Pérez, 2010).

Las mujeres taiwanesas consideran la menstruación como un signo de feminidad y en la menopausia se dejaban de sentir mujeres. Tras la menopausia, algunas mujeres lo asociaron con una pérdida de

interés hacia el sexo, pero un 28% de las mujeres entrevistadas en un estudio informaron que su vida sexual no cambió con la menopausia. Así, la menopausia puede suponer una excusa para que la mujer se niegue a seguir teniendo comportamientos sexuales insatisfactorios. Muchas mujeres buscaban formas para mitigar los cambios menopáusicos y mantener su vida sexual, en cambio otras aceptaron una relación no sexual con su pareja (Yang, et. al., 2015).

CONCLUSIONES

Mediante nuestra revisión bibliográfica hemos podido conocer diferentes creencias culturales que rodean a la menopausia, y que han ido modificándose con el paso del tiempo. La menstruación y la menopausia han ido acompañadas durante la historia de connotaciones negativas o positivas en función de las creencias, valores, cultura, etcétera. Sin embargo, la menopausia representa un rito de paso hacia la vejez siendo un acontecimiento que inicia una nueva etapa de la mujer, influenciada por el entorno sociocultural.

Las diferencias culturales ocasionan variaciones en los significados asociados con la vivencia del climaterio, haciendo que esta etapa del ciclo vital femenino sea valorada positiva o negativamente. De esta manera, la menopausia debe abordarse mediante un paradigma biocultural ya que la disminución de los síntomas fisiológicos según la sociedad, nos hace pensar que no

únicamente intervienen los cambios hormonales. La experiencia individual de la mujer en la menopausia está influenciada por factores culturales, genéticos, históricos y sociales. Además, la percepción y las experiencias sobre la menopausia difieren según la cultura. En los países occidentales, la menopausia se asocia a un periodo muy negativo que representa la pérdida de fertilidad en la mujer, con connotaciones negativas relacionadas con el deterioro, la dejadez y la vejez. El modelo patriarcal genera en la mujer rechazo por su propio cuerpo, y la hace dependiente de gran cantidad de fármacos y productos para eliminar los síntomas menopáusicos o para conseguir la eterna juventud. En cambio, en los países no occidentales, la menopausia tiene connotaciones positivas (ascenso en la posición social y personal), además de una disminución o ausencia de síntomas menopáusicos.

La mayor parte de la literatura consultada sobre la menopausia, hace referencia a mujeres de América y Europa, teniendo menos información sobre mujeres del sur de América, África y Europa del Este. Sin embargo, podemos observar como cada vez más, se incluyen mujeres de Japón y Medio Oriente así como múltiples grupos étnicos. Varios estudios demuestran diferencias significativas relacionadas con la etnia / raza en la presentación de síntomas menopáusicos demostrando que los síntomas del climaterio no son universales.

Estudios etnográficos reflejan diferencias culturales e históricas relacionadas con la menopausia. Los profesionales de enfermería debemos contribuir a desterrar estereotipos de género y falsas creencias relacionados con la menopausia, fomentando la promoción y educación para la salud para aportar conocimientos a las mujeres, ya que la falta de dichos conocimientos suele dar como resultado una percepción de la menopausia acompañada de temor, rechazo y confusión.

BIBLIOGRAFÍA

- Botello, A., & Casado, R. (2016). Estereotipos de género con respecto a las etapas reproductivas de las mujeres y sus implicaciones en la salud. *Matronas Prof*, 17(4), 130-136.
- Capote, M.I., Segredo, A.M., y Gómez, O. (2011). Climaterio y menopausia. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 27(4), 543-557.
- Cárdaba, R.M., & Cárdaba, I. (2017). Concepción sociocultural del climaterio en Occidente. *Cultura de los cuidados* (Edición digital), 21(49), 108-114.
- Delanë, D., Hajri, S., Bachelot, A., Mahfoudh, D., Hassoun, D., Marsicano, E. & Ringa, V., (2012). Glass, gender and culture in the experience of menopause. A comparative survey in Tunisia and France. *Social Science & Medicine*, 75, 401-409.
- Fitte, A.L. (2011). El ciclo de vida femenino en el saber biomédico: construyendo corporalidades para las mujeres de mediana edad. *Revista Latinoamericana de Estudios sobre Cuerpos, Emociones y Sociedad*, 3 (7), 1852-8759.
- García, E.M. (2017). Las(s) menopausia(s). Simbologías y sintomatologías culturales. *Femeris*, 2(2), 223-231.
- Grupo de trabajo de la Guía de Práctica Clínica sobre el abordaje de síntomas vasomotores y vaginales asociados a la menopausia y la posmenopausia. (2017). *Guía de Práctica Clínica sobre el abordaje de síntomas vasomotores y vaginales asociados a la menopausia y la posmenopausia*. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía (AETSA); 2017. Guías de Práctica Clínica en el SMS. Retrieved from http://www.guiasalud.es/GPC/GPC_571_Menopausia_AETSA_compl.pdf.
- Hinrichsen, G., Wernecke, K.D., Schalinsky, A., Borde, T., & David, M. (2014). Menopausal symptoms in an intercultural context: a comparison between German women, Chinese women and migrant Chinese women using the Menopause Rating Scale (MRS II). *Arch Gynecol Obstet*, 290(5), 963-71
- Jones, K.J., Jurgenson, J.R., Katzenellenbogen, J.M., & Thompson, S.C. (2012). Menopause and the influence of culture: another gap for Indigenous Australian women?. *BMC Women's Health*, 12, 43.
- Leyva-Moral, J.M. (2013). El climaterio y las inmigrantes ecuatorianas: una experiencia natural en manos de otros. *Index de Enfermería*, 22(4), 204-208.
- Mackey, S., Teo, S.S., Dramusic, V., Lee, H.K., & Boughthon, M. (2014). Knowledge, attitudes, and practices associated with menopause: a multi-ethnic, qualitative study

- in Singapore. *Health Care Women Int*, 35(5), 512-28.
- Marvan, M.L., Castillo-López, R., & Arroyo, L. (2013). Mexican beliefs and attitudes toward menopause and menopausal-related symptoms. *Journal of Psychosomatic Obstetrics & Gynecology*, 34 (1), 39-45.
- Mead, M. (1994) *Masculino y Femenino*. Madrid: Minerva
- Melby, M.K., Sievert, LL, Anderson, D., y Obermeyer, C.M. (2011). Overview of methods used in cross-cultural comparisons of menopausal symptoms and their determinants: Guidelines for Strengthening the Reporting of Menopause and Aging (STROMA) studies. *Maturitas*, 70(2), 99-109.
- Moghasemi, S., Ozgoli, G., & Simbar M. (2018). Sexual Experience of Iranian Women in Their Middle Life: A Qualitative Approach. *IJCBNM*, 6(1), 47-55.
- Romero, I.M., Monterrosa, A., & Paternina, A. (2010). Menopausia y etnias/razas: ¿hay diferencias en la presentación de los síntomas? *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 61 (4), 319-328.
- Sievert, LL. (2014). Anthropology and the study of menopause: evolutionary, developmental, and comparative perspectives. *Menopause*, 21(10), 1151-9.
- Sriprasert, I., Pantasri, T., Piyamongkol, W., Suwan, A., Chaikittisilpa, S., Sturdee D., et al. (2017). An International Menopause Society study of vasomotor symptoms in Bangkok and Chiang Mai, Thailand, *Climacteric*, 20(2): 171-177.
- Stefanopoulou, E., Shah, D., Shah, R., Gupta, P., Sturdee, D.W., & Hunter, M.S. (2013). An International Menopause Society study of Climate, Altitude, Temperature (IMSCAT) and vasomotor symptoms in urban Indian regions. *Climacteric*, 17(4), 417-424.
- Yang, C.F., Kenney, N.J., Chang, T.C., & Chang, S.R. (2015). Sex life and role identity in Taiwanese women during menopause: a qualitative study. *Journal of Advanced Nursing*, 72(4), 770-781
- Ying, Z., Xudong, Z., Leonhart, R., Wirsching, M., y Fritsche, K. (2017). A Cross-Cultural Comparison of Climacteric Symptoms, Self-Esteem, and Quality of Life between Mosuo Women and Han Chinese Women. *Int J Body Mind Culture*, 4(1), 52-64.

Tabla 1. Condiciones de búsqueda en las bases de datos seleccionadas.

Fuente	Tipo de búsqueda	Términos de búsqueda	Nº de resultados	Artículos seleccionados
CINAHL	Básica. Acotada a los últimos 5 años	Culture AND menopause	217	3
GOOGLE Académico	Básica. Acotada últimos 8 años	Menopausia AND etnias AND razas	1241	3
		Climaterio AND occidente	1620	1
Pubmed	Básica Free, full text. Acotada a los últimos 5 años.	Culture AND menopause	1960	0
		Anthropology AND menopause	624	4
Cuiden	Básica	Cultura AND menstruación	38	2
Dialnet	Básica. Filtro en artículos de revista	Cultura AND menstruación	5	1
SCOPUS	A partir del 2013 y limitado por lenguaje (inglés y español)	Menopause AND culture	187	11

Fuente: Elaboración propia