entre seis a ocho años después de la menopausia, aunque su duración varía considerablemente de una mujer a otra.

3. Osteoporosis

Del latín OSTEO, hueso del griego POROS, poro paso. Síndrome caracterizado por disminución de la masa ósea, acompañado con deterioro de la microarquitectura, que trae como consecuencia un aumento del riesgo de fracturas. Se acepta el término de osteoporosis cuando la densitometría muestra una pérdida de masa ósea mayor de 25% (21/2 DS) en relación con la masa ósea correspondiente a una mujer de 30 años de edad.

4. Terapia Hormonal de Sustitución o Suplencia (T.H.S.)

La terapia hormonal de suplencia (THS) incluye estrógenos y progestágenos combinados utilizados durante la menopausia. Son sinónimos Terapia de Reemplazo Hormonal (T.R.H.).

5. Terapia Estrogénica de Reemplazo (T.E.R.)

Se refiere a la terapia estrogénica de reemplazo que se administra a mujeres histerectomizadas y sin función ovárica. En estos casos no se emplean progestágenos, sólo en casos especiales.

6. Factor de riesgo

Condición particular que aumenta la probabilidad de padecer un evento patológico.

ARTÍCULOS ORIGINALES

CONCEPTOS Y CREENCIAS SOBRE MENOPAUSIA ESTUDIO EN 240 MUJERES DISTRIBUIDAS EN DOS GRUPOS DE EDADES"

Autoras: *** Astrid Helena Vera Acevedo y Sixta Rentería Valoyes***, Asesores: **Fabio Sánchez** y Luis Fernando Morales*****

Resumen

Se efectuó un estudio descriptivo, explorativo transversal en 240 mujeres de cinco municipios de Antioquía, clasificadas de acuerdo con su edad, adolescentes de quince a veinte años (131) y adultas de treinta a cuarenta años (109), en las cuales se realizó una encuesta persona a persona donde se exploraban los conceptos sobre menopausia de acuerdo con trece variables

Summary

We made an exploratory descriptive study in 240 women from five Antioquian fowns, classified according to the age, taken like: 131 teenagers from 15 to 20 years old and 109 adulst from 30 to 40 years old, whom we realized a personal inquiry in order to explore the concepts about menopausie according 13 variables.

Introducción

La menopausia es la etapa de la vida de la mujer en lo cual ocurre el cese de la vida reproductiva como consecuencia de las alteraciones hormonales propias de este período y las cuales se asocian a un síndrome clínico específico con implicaciones fisiológicas, psíquicas, familiares y sociales que es necesario prevenir y manejar1,2.

Es notoria la carencia de conocimientos, orientación y claridad que tiene la población femenina, con respecto al concepto sobre el proceso de la Menopausia3,4.

Por lo anteriormente expuesto, es indispensable que se desarrollen campañas dirigidas a educar a la población femenina, debido a que cada vez se incrementa más la expectativa de vida y es necesario aumentar su vida útil y disminuir la morbilidad5.

Con este propósito, se programó un estudio que tuvo como objetivo principal conocer los conceptos que tienen las mujeres jóvenes de algunas poblaciones antioqueñas sobre el proceso de la menopausia y de acuerdo con los resultados diseñar campañas educativas dirigidas a la población femenina, pues existen pocos estudios en nuestro medio alrededor de este tema13.

Materiales y métodos

Se efectuó un estudio descriptivo exploratorio, transversal en mujeres jóvenes que habitaban en el área urbana de cinco poblaciones de Antioquía (Arboletes, Sabaneta, Urrao, Frontino y Venecia) durante el período comprendido entre el 31 de mayo y el 11 de junio de 1993. La población de mujeres se dividió de acuerdo con su edad en dos grupos: a) mujeres adolescentes con edades entre 15-20 años y b) mujeres en edad reproductiva entre 30-40 años.

* Médicas internas. Facultad de Medicina Universidad de Antioquía.
** Profesor Titular. Departamento de Obstetricia y Ginecología. Universidad de Antioquía.
*** Profesor Titular. Departamento de Salud Pública. Universidad de Antioquía

Se seleccionaron al azar 240 mujeres: 40 de cada uno de los municipios y 80 del municipio de Frontino; en quienes se aplicó una encuesta persona a persona en la cual se exploraron los conceptos que tenían sobre la menopausia de acuerdo a las siguientes variables: escolaridad, estado civil, definición de la menopausia, concepto sobre "Cerrar edad", cambios físicos, neurovegetativos y psicológicos, duración y etiología de la menopausia, conocimiento del hombre, información y fuentes de información sobre la menopausia.

– Todas las mujeres incluidas en el estudio habitan al menos un año antes en la zona urbana de cada uno de los municipios seleccionados.

Se excluyeron aquellas mujeres que estaban en la menopausia en el momento de la entrevista, quienes no deseaban participar en el estudio o quienes tuviera un déficit mental evidente que impidiera constar la encuesta.

RESULTADOS

Cuando se clasifican las 240 mujeres en los dos grupos de edades, 109 (45.42%) son adolescentes y 131 (54.5%) son adultas, se analizan las diferentes variables del estudio y se encuentran los siguientes resultados:

Respecto a la escolaridad, el grupo en general tiene algún grado de preparación, observándose que 185 mujeres (77.8%) han llegado a cursar la secundaria ya sea completa o incompleta y la educación superior; es así como es mayor el grado de preparación (secundaria completa e incompleta) en el grupo de adolescentes 83.5% en la población adulta, pero mayor la preparación superior en la población adulta 15 (11.45%) que en la adolescente 2 (1.8%), diferencias que estadísticamente son significativas (P<0.00005) (P<0.008) (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución porcentual de la población según grupo de edad y grado de ..... escolaridad

Variables	dolescentes	%	Adult.	%	Total	Tota	IP
1. Ninguna	1	0.9	3	2.3	4	1.6	0.74
2. Primaria. completa	8	7.3	221	6.8	30	12.5	
3. Primaria incompleta	7	6.4	14	10.7	21	28.7	
4. Secundaria completa	17	15.6	27	20.6	44	18.3	0.00005
5. Secundaria incompleta	74	67.9	60	38.2	124	51.6	
6. Superior	2	1.8	15	11.5	17	7	0.008
Total	109	100	131	100	240	100	

En cuanto al estado civil, el 54.1% (130 mujeres) de la población estudiada son solteras, 31.6% (76 mujeres) casadas y el reto viudas o en unión libre; teniendo en cuenta que la mayoría de solteras pertenecen al grupo de adolescentes (84,42%) mientras que en el grupo de adultas sólo lo son 29% diferencias estadísticamente significativas (P<0.00001). (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución porcentual de la población según grupo de edad y estado civil

Variables	Adoles -centes	%	Adult.	%	Total	Total	P
1. Soltera	92	84.4	38	29	130	64.1	0.00001
2. Casada	10	9.2	66	50.4	76	31.6	0.00001
3. Unión libre	6	5.5	18	13.7	24	10	
4.Viuda	1	0.9	8	6.10	9	3.7	
5. Otros	0	0.0	1	0.8	1	0.41	
Total	109	100	131	100	240	100	

Cuando se investiga la población con relación a los conceptos que tienen alrededor del término Menopausia, 146 (60.8%) tiene algún grado de conocimiento sobre el término, conocimiento que es mayor en el grupo de mujeres adultas 70.2% contra el de adolescentes de solo 49.5% (P<0.001). Un desconocimiento del término aparece en un 46.8% de las adolescentes y en un 19.1% de las adultas, que corresponden a un 31.6% del total de la población. Diferencia que es estadísticamente significativa (P<0.000001), (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución porcentual de la población según concepto sobre menopausia y grupo de edad

Variables	Adoles -centes	%	Adult.	%	Total	Total	P
1. No saben	51	46.8	25	19.1	76	31.6	0.000001
2. Cese de la.menstruación	36	33.0	68	51.9	104	43.3	
3. Cerrar edad	8	7.3	10	7.6	18	7.5	
4. Dejar de.ovular	2	1.8	2	1.5	4	1.6	0.001
5. No puede .tener más hijos	7	6.4	7	5.3	14	5.8	
6. Edad.avanzada	1	0.9	5	3.8	6	2.5	
7.Otros	4	3.7	14	10.7	18	7.5	
Total	109	100	131	100	240	100	

Cuando se trata de especificar mejor el término menopausia y se interroga sobre el concepto popular de Cerrar Edad; aumenta a 170 de las encuestadas (7.8%) quienes tienen algún grado de conocimiento. En tanto el 32.1% de las adolescentes y 19.1% de las adultas no saben el significado del término (P<0.02). (Tabla 4).

Tabla 4. Distribución porcentual de la población según concepto sobre cerrar edad y grupo de edad

Variables	Adoles-centes	%	Adult.	%	Total	Total	P
1. No sabe	35	32.1	25	19.1	60	25	0.02
2. Lo mismo que meno.. pausia	19	17.4	44	33.6	63	26.2	
3. Cese dela menstruación	39	35.8	41	31.3	80	33.3	0.05
4. No puede. tener más hijos	10	9.2	13	9.9	23	9.5	
5. Edad. avanzada	2	1.8	2	1.5	4	1.6	
6. Otros	4	3.7	6	4.6	10	4.1	
Total	109	100	131	100	240	100	

Cuando se interroga la población estudiada acerca de los cambios físicos que se presentan durante la menopausia, se puede apreciar como el 85% (204) reconocen la presencia de síntomas físicos asociados a la menopausia; existiendo diferencia significativa entre los dos grupos estudiados P<0.02 (tabla 5), siendo los de mayor énfasis los transtornos menstruales y la amenorrea en el 35.4% (85 mujeres entrevistadas).

Tabla 5. Distribución porcentual de la población según grupo de edad y concepto sobre los cambios físicos que se presentan en la menopausia

Cambios físicos	Adoles-centes	%	Adult.	%	Total	% Total	P
1. Irregularidades menstruales que no se habían presentado antes	17	15.6	17	13	34	14.2	
2. Ausencia de la menstruación	23	21.1	28	21.4	51	21.2	0.02
3. Dolores en los huesos	10	9.2	6	4.6	16	6.7	
4. Cambios en los genitales	5	4.6	3	2.3	8	3.3	
5. Varios de los anteriores	31	28.4	64	48.9	95	39.5	
6. Ninguno de los anteriores	6	5.5	6	4.6	12	5	
7. No sabe	17	15.6	7	5.3	24	10	0.1
Total	109	100	131	100	240	100	

Los síntomas neurovegetativos en un 76% los asocian a la menopausia, sin embargo cuando se estudian los dos grupos por separado, es notoria la diferencia en donde el 44% de las adolescentes desconoce la existencia de los cambios neurovegetativos contra un 7.7% de las adultas (P<0.000001). (Tabla 6).

Tabla 6. Distribución porcentual de la población según grupo de edad y concepto sobre los síntomas neurovegetativos que se presentan en la menopausia

Síntomas neurovegetativos	Adoles-centes	%	Adult.	%	Total	% Total	P
1. Sofocos, bochornos o calores	6	5.5	21	16	27	11.2	
2. Mareos	2	1.8	1	0.8	3	1.2	
3. Dolor de cabeza	9	8.3	5	3.8	14	5.8	0.000001
4. Cambios en el sueño	2	1.8	0	0.0	2	0.8	
5. Varios de los anteriores	42	38.5	94	71.8	136	56.6	
6. Ninguno de los anteriores	25	22.9	4	3.1	29	12	0.000001
7. No sabe	23	21.1	6	4.6	29	12	
Total	109	100	131	100	240	100	

Con respecto a los cambios psicológicos el 85% (204) reconocen algunos cambios asociados a la menopausia, siendo el 34% (37) de las adolescentes y el 235 de las adultas quienes ignoran estos cambios. (Tabla 7).

Tabla 7.iDistrbución porcentual dela población según grupo de edad y concepto sobre los cambios psicológicos que se presentan en la menopausia

Cambios psicológicos	Adoles-centes	%	Adult.	%	Total	% Total	P
1. Animo decaído	14	12.8	9	6.9	23	9.5	
2. Mal genio	28	25.7	39	29.8	67	27.9	
3. Deses-peración	5	4.6	4	3.1	9	3.7	0.1
4. Varios de los anteriores	25	22.9	48	36.6	73	30.4	
5. Ninguno de los anteriores	16	14.7	15	11.5	32	13.31	
6. No sabe	21	19.3	15	11.5	36	15	0.1
Total	109	100	131	100	240	100	

Al evaluar el conocimiento que tiene acerca de la edad de aparición de la menopausia el 82.9% (199 personas) tienen una repuesta acertada, siendo mayor el porcentaje en el grupo de mujeres adultas 89/3% (117) contra el 75.2% (82) en el grupo de adolescentes. P<0.006 (Tabla 8).

Tabla 8. Distribución porcentual de la población según grupo de edad y concepto sobre la edad de aparición de la menopausia

Rango de edad	Adoles-centes	%	Adult.	%	Total	% Total	P
1.< de 30 años	2	1.8	2	1.5	4	1.6	
2.31 a 39 años	2	1.8	6	4.6	8	3.3	
3.40 a 57 años	82	75.2	117	89.3	199	82.9	0.006
4.> de 57 años	23	21.1	6	4.6	29	12	
Total	109	100	131	100	240	100	

Cuando se pregunta a cera de cuánto dura la menopausia y se considera como positivo "desde que aparece hasta el final de la vida", pues las demás variables son excluyentes, sólo el 28,3% (68) acertaron en la respuesta no existiendo ninguna diferencia significativa entre los dos grupos (Tabla 9).

Tabla 9. Distribución porcentual de la población según el grupo de edad y concepto sobre la duración de la menopausia

Variable	Adoles-centes	%	Adult.	%	Total	% Total	P
1. Días	10	9.2	3	2.3	13	5.4	
2. Meses	5	4.6	21	16	26	10.8	
3. Años	20	18.3	33	25.2	53	22	
4. Desde que aparece hasta el final de la vida	32	29.4	36	27.5	68	28.3	0.85
5. No sabe	42	38.5	38	29	80	33.3	
Total	109	100	131	100	240	100	

Al interrogar sobre la etiología de la menopausia responden acertadamente 123 encuestadas (51.2%), que corresponde a las respuestas 1 y 2 de la tabla 10, las que son consideradas como positivas, siendo un 46.6% del grupo de mujeres adultas. Y un 36.7% (40) de las adolescentes, sin existir diferencia significativa P<0.1 (Tabla 10)

Tabla 10. Distribución porcentual de la población según grupo de edad y concepto sobre la etiología de la menopausia

Variable	Adoles-centes	%	Adult.	%	Total	% Total	P
1. Cese de la ovulación	4	3.7	9	6.9	13	5.4	0.1
2. Edad avanzada	36	33	52	39.7	88	36.6	
3. Causa orgánica	9	8.3	13	9.9	22	9.1	
4. Otros	8	7.3	8	6.1	16	6.6	
5. No sabe	52	47.7	47	37.4	99	41.2	0.08
Total	109.	100	131	100	240	100	

Con relación a si la población investigada ha recibido algún tipo de información sobre el tema de la menopausia, 128 (53.3%) no han recibido ningún tipo de información, sin existir una diferencia significativa entre el grupo de mujeres adultas 55% y adolescentes 54.5%. P<0.6 (Tabla 11).

Tabla 11. Distribución porcentual de la población según información recibida sobre menopausia y grupo de edad

Variable	Adoles-centes	%	Adult.	%	Total	% Total	P
1. Si	53	48.6	59	45	112	46.6	0.6
2. No	51	46.8	69	52.7	120	50	0.6
3. No contesta	5	4.6	3	2.3	8	3.3	
Total	109	100	131	100	240	100	

Cuando se investiga sobre las personas o entidades que imparten algún tipo de información sobre los diferentes tópicos de la menopausia, aparecen en su orden: los medios de comunicación 29 (12%) el colegio 26 (10.7%) la familia en un 10% y el personal de salud sólo alcanzó al 2.5%. al comparar la mayor frecuencia en ambos grupos, se puede apreciar como la mayor instrucción para el grupo de adolescentes es impartida por el colegio con 17.4% (P<0.005), en tanto en las adultas la mayor información la obtienen de los medios de comunicación con un 17.6% (P<0.007), (Tabla 12).

Tabla 12. Distribución porcentual de la población según grupo de edad y agente informante

Variable	Adoles-centes	%	Adult.	%	Total	% Total	P
1. Familiares	12	11	11	8.3	24	10	
2. Amigos	6	5.5	8	6.2	14	5.7	
3. Personal de salud	0	0.0	6	4.6	6	2.5	
4. Colegio	19	17.4	7	5.3	26	10.7	0.005
5. Medios de comunicación	6	5.5	23	17.6	29	12	0.007
6. Otros	1	0.9	1	0.8	2	0.8	
7. Varios de los anteriores	9	8.3	3	2.2	12	5	
Total	53	48.6	59	45	112	46.6	

Al preguntar a las mujeres sobre si el hombre debía conocer este proceso que vive la mujer, 195 (81,25%) estuvieron de acuerdo principalmente el grupo de adultas con un 90.8% (119). P<0.00006 (Tabla 13).

Tabla 13. Distribución porcentual de la población según grupo de edad y concepto sobre el conocimiento de la menopausia por el hombre

Variable	Adoles-centes	%	Adult.	%	Total	% Total	P
1. Si	76	69.7	119	90.8	195	81.2	0.00006
2. No	6	5.5	81	0.8	7	2.9	0.07
3. No sabe	27	24.8	11	8.4	38	15.8	0.001
Total	109	100	131	100	240	100	

DISCUSION

El grupo estudiado es una muestra aleatoria de mujeres que habitan la zona urbana en cinco municipios de Antioquía, lugares seleccionados por ser el área de rotación de estudiantes de medicina.

En el grupo de mujeres seleccionadas se investigó, entre otros aspectos, el grado de escolaridad; en donde el 77.8% de la muestra tiene algún grado de educación secundaria o superior, resultado que valida las respuestas al formulario empleado. Es importante resaltar el mayor grado de preparación en secundaria en la población adolescente 83.5% y en educación superior en las mujeres adultas 11,5% (Tabla 1).

Con respecto al estado civil se encontró el dato esperado, un porcentaje alto de solteras en el grupo de adolescentes (84.4%) y un porcentaje alto de casadas, viudas o en unión libre en el grado de adultas (70.2%).

Aunque el concepto sobre menopausia4 es acertado en el 60.8% de la población, predomina la respuesta 'Cese de la menstruación'. Sin embargo, no deja de ser preocupante que el mayor desconocimiento del término aparece en el grupo de adolescentes (46.8%) cuando es un grupo de alto grado de escolaridad (secundaria completa e incompleta) con un 83.5% (Tabla 3).

Probablemente este resultado muestra una debilidad en el profesorado con respecto a la educación en salud y principalmente en los problemas que atañen a la población.

El término "Cerrar edad" fue reconocido en un 70.8% (170), porcentaje que es mayor que cuando se interroga el "término de Menopausia" donde se identifica sólo en 60.8% y nuevamente es el grupo de adolescentes el que tiene mayor desconocimiento sobre el término (32.1%) con respecto al grupo de mujeres adultas, aunque tampoco es despreciable 19.1% (Tabla 4).

La menopausia es más conocida por los síntomas físicos y psicológicos que se desencadenan en la mujer en dicha etapa que por el concepto mismo del proceso, el cual puede ser más abstracto y elaborado para la gente, es así como es evidente para la población femenina estudiada la asociación de los transtornos menstruales y la amenorrea con la menopausia3-4,11 en una frecuencia del 35,4%, porcentaje que

asciende al 85.8% cuando se incluyen otros síntomas como los dolores osteoarticulares y los cambios en los genitales.

Sólo un 15% de la población estudiada desconoce esta asociación (Tabla 5).

Cuando se interroga sobre los síntomas neurovegetativos la respuesta es positiva en un 75.8%, sin embargo, se aprecia una diferencia entre los dos grupos, en donde las adolescentes tienen un porcentaje elevado (44%) de desconocimiento de los síntomas neurovegetativos asociados a la menopausia, quizás es favorecido este resultado por la subjetividad de los síntomas y la poca comunicación que tienen los mayores con las adolescentes acerca de sus vivencias2,11 (Tabla 6).

Los cambios psicológicos3,4 son una manifestación evidente de la menopausia hasta el punto que han llegado a identificar a la mujer durante esta época, pero sigue siendo que sean las adolescentes quienes desconozcan en un 33.9% la existencia de estos síntomas que se presentan durante esta etapa. (Tabla 7).

La edad de aparición1,4 de la menopausia como ocurre con los síntomas, fue respondido en forma acertada en un 82.9% (199) y aunque el grupo de adolescentes tuvo una respuesta menor (75.2%), el porcentaje de respuesta positiva en ambos grupos al menos fue alto. (Tabla 8).

En tanto, cuando se hace una pregunta conceptual como ¿Cuánto dura la Menopausia?, donde es necesario un conocimiento previo de la persona, es muy bajo el porcentaje (28.3%) de quienes respondieron en forma positiva no importando el grupo de edad, porcentaje demasiado bajo para un conocimiento que debería estar en lo común de la gente. (Tabla 9).

La respuesta sobre la etiología de la menopausia4,11 fue acertada en sólo un 51.2%, siendo la variable "No sabe" muy alta en ambos grupos 47.7% y 37.4% en adolescentes y adultas respectivamente, lo que indica una vez más el escaso conocimiento que tiene la mujer sobre el proceso mismo de la menopausia, no importado el grupo de edad al que se le interrogue. (Tabla 10).

Después de evaluar los pobres resultados obtenidos sobre el conocimiento de la menopausia se puede apreciar como el 50% de la población estudiada no ha recibido ningún tipo de información, a pesar de que el 70% de las mujeres encuestadas tienen algún grado de escolaridad secundaria completa e incompleta y superior, por lo cual se esperaría un mayor grado de conocimiento sobre el proceso que en el futuro les va a tocar vivir (Tabla 11).

Cuando se interroga sobre cuál es el agente educador sobre este proceso de la mujer, llama la atención como intervienen muchos elementos pero en porcentajes muy escasos; es así como los principales medios de información fueron: los medios de comunicación con sólo un 12.8% y principalmente en las mujeres adultas (17.6%), en segundo lugar el colegio, entidad llamada a impartir educación en salud a un grupo de población expuesta, pero sólo alcanzó a un 10.7%; porcentaje que se eleva a un 17.4% en la población adolescente como consecuencia, quizás del cambio en el pensum educativo, la familia llamada a ser el principal orientador y promotor en la salud, sólo participa con un 10% como consecuencia posiblemente del escaso nivel educativo de los padres, la falta de compromiso de ellos o al menor tiempo que éstos dedican a sus hijos, debido a que muchos de los padres (hombres y mujeres) necesitan laborar durante largas jornadas con el fin de asegurar la estabilidad económica. Y lo más alarmante de esta investigación es la escasa participación (2.5%) del personal de salud2,12, llamado a ser el motor de la educación en este campo con el fin de prevenir muchas enfermedades y principalmente ser guardianes de la salud en las poblaciones donde laboran organizando campañas educativas (Tabla 12).

Las mujeres en un 81.5% están de acuerdo con que el hombre conozca estos procesos que vive la mujer; deseo que es mayor en el grupo de mujeres adultas con un 90.8%, en donde un gran porcentaje de ellas tienen su compañero sexual y desean compartir con él los cambios que les van a ocurrir en dicha etapa2,7.

De los resultados de esta etapa se puede concluir:

1. Resulta paradójico que siendo e grupo de adolescentes quienes tienen más elementos para lograr mejores conocimientos acerca de estos temas como la menopausia, arrojen porcentajes tan altos de conocimientos.
2. El mínimo compromiso que tiene la familia, los educadores y principalmente el personal de salud, llamado directamente a liderar campañas de prevención y educación en salud.
3. Resaltar la importancia que adquieren los medios de comunicación en estos temas, con el fin de utililizarlos adecuadamente en programas de educación masiva, previa selección y educación de los temas, pues su poder puede aún llegar a deseducar a la comunidad.
4. Los escasos conocimientos que tiene la población encuestada sobre los procesos naturales que le ocurren a la mujer.
5. El resultado de esta investigación efectuada con mujeres de diferentes edades en quienes se detectó un notorio desconocimiento sobre el tema de la menopausia; nos hace pensar que una investigación en hombres sería similar e igualmente preocupante.
6. Consideramos que es importante una mejor preparación a la comunidad con el fin de que tenga una mejor comprensión de lo que esta etapa represente en la vida de la mujer.

Es importante evaluar críticamente los resultados obtenidos en esta investigación con el fin de que las autoridades educativas, el personal de salud, la familia y los medios de comunicación asuman su verdadero papel en la educación de la comunidad, la cual es responsabilidad de todos.

La metodología de este trabajo realizado mediante la aplicación de una encuesta, permito establecer un contacto más personalizado con la población; proceso que resultó ser gratificante y dio elementos más verídicos que seguramente incidirán favorablemente en el ejercicio de nuestro quehacer cotidiano.

Agradecemos a nuestros compañeros por su valiosa colaboración:

Mónica Patricia Guardo Martínez, María Patricia Granada López, Alvaro Tapias Millán, Javier Oviedo Gutiérrez y Doris Amparo Correa Diez.

BIBLIOGRAFÍA

1.Botero W, Jaramillo C. Onatra W. Primer Simposio Nacional de Menopausia. Universidad de Antioquia. 1992; 109.

2.Doan H. “Lo que cada mujer debe saer sobre la menopausia”. Printer Colombiana Limitada, 1998; 11-41.

3.Bernherm R, Millet D. Menopausia. Tribuna Médica. 1979; LX(706): 15-21.

4. Botero J, Jubiz A, Henao G. Obstetricia y Ginecología. 1a. Impresión, 1990; 767-771.

5. Greewod S. Menopausia sin ansiedad: cómo prepararse para la segunda mitad de la vida. Editorial Norma. 1992.

6. Namburidi D, Shamoian C. Jain H. Sexualidad después de la menopausia. Mundo Médico. 1988; 4(8)”53-58.

7. Núñez C. Menopausia más allá de la madurez. Consulta 1982; 9(5): 8-10.

8.Coulaman C. La Edad, los estrógenos y la piquis; Actualidad en Obstetricia y Ginecología. 1981; 5(12): 31-47.

9. De la Fuente P, Maximiliano E. Climaterio y Menopausia: Conceptos actuales. Tribuna Médica 1989; 80(1): 15-18.

10.Barbo D. Fisiología de la Menopausia. Revista Cubana de Medicina General Integral, 1988; 4(1): 50-63.

11.Jean D. Braunwald E, Isselbacher K et al. Principios de Medicina Interna. Editorial Interamericana, México, 1991; 2066-2067.

12.Oddens BJ, Boulet MJ, Lehert P, Ivisser AP. ¿Debe ser medicado el climaterio? Un estudio sobre el uso de medicación para el climaterio en cuatro paises. Maturitas 1992; 15(3): 171-181.

13. Alvarez RO, angel AF. La mujer en perimenopausia y su dinámica familiar. Tesis de grado UPB. Facultad detrabajo social 1994; 168.

14.Palacios S. Climaterio y Menopausia. Schering Alemana. 1993; 69-118.