

Climaterio y menopausia: Un enfoque desde lo social (Libro)

Dra. Leticia Artilles Visbal¹, Dra. Daysi Antonia Navarro Despaigne²
(dnavarro@infomed.sld.cu), Dra. Blanca Rosa Manzano Ovies³

Centro: Empresa de Gestión de conocimiento y Ila Tecnología (GECYT)CITMA, 2
Instituto Nacional de Endocrinología (INE) 3 Hospital Docente Ginecoobstetrico
“Ramon Gonzalez Coro”

Palabras Claves : Climaterio y Menopausia, Edad mediana, genero, envejecimiento, mujer.

Introducción

Si se considera la edad de 50 años como la edad promedio del inicio de la menopausia, cerca de 25 millones de mujeres entran en esta etapa cada año en el mundo. En 1990 había un promedio de 467 millones de mujeres posmenopáusicas con un promedio de edad de 60 años. Para el año 2030, la población de mujeres menopáusicas y postmenopáusicas debe incrementarse a 1,2 billones, con 47 millones de nuevos casos cada año. Estas cifras nos obligan a prestar atención a este grupo poblacional. Actualmente, más de la tercera parte de la vida de las mujeres transcurre después de la menopausia, período que marca importantes cambios en los terrenos biológico y social.

Durante la edad mediana las mujeres desempeñan importantes roles de soporte familiar y social que pueden incrementar el estrés y la fatiga, al mismo tiempo que se modifica el medio en que tradicionalmente se ha desarrollado la familia. Los hijos se van, los padres enferman, disminuye su autonomía o mueren. La pareja, si la hay, atraviesa por una etapa de cambio, reclamando mayor atención; además, las variaciones de la figura corporal producen sentimientos de inseguridad y desconfianza acerca de los atractivos físicos que disminuyen producto del proceso de envejecimiento y el efecto de la disminución de estrógenos que se produce durante el climaterio.

El enfoque prevaeciente en el ámbito internacional ha sido medicalizar el proceso asumiendo esta etapa de la vida como un problema biológico aislado, desde la constitución de la Sesión de Climaterio y Menopausia de la Sociedad Cubana de Ginecología y Obstetricia en los años 90 se conformó un grupo interdisciplinario para en

las condiciones del Sistema Nacional de Salud de cobertura completa con el eje fundamental en la Atención Primaria de Salud integrar las condiciones sociales de vida y en particular los procesos de la vida cotidiana como contribución determinante en la expresión del síndrome climatérico. La instalación de capacidades en el personal de salud por más de 15 años, con el desarrollo de talleres, cursos de postgrado y entrenamientos en la práctica clínica permitió introducir un nuevo enfoque a los especialistas que prestaban atención a este grupo poblacional lo que se mantiene hasta nuestros días. La creación del Modelo de Atención Integral a la Mujer Climatérica (MACLI) constituyó una plataforma para el desarrollo de nuevas tecnologías organizacionales para el diagnóstico, la decisión terapéutica, la horizontalidad y el respeto a los saberes de las mujeres, el perfeccionamiento de esquemas de atención para los exámenes complementarios, la intervención clínica, la organización de los servicios. Durante esta etapa se realizaron dos Consensos Nacionales para sistematizar las acciones en el sistema de atención, promover la introducción en la docencia y en la investigación científica del manejo integral del climaterio y la menopausia. Producto de ello derivaron un conjunto de resultados que avanzaron desde los factores culturales y sociales que constituyen tipologías específicas de comportamiento, las especificidades biológicas de las cubanas, de sus cambios fisiológicos neuroendocrinos, y de su biotipo, de un manejo ginecológico individualizado y la introducción de esquemas particulares de tratamiento desde la medicina natural y tradicional. De todo este trabajo se produjeron diferentes resultados que se reúnen en este libro, con un eje trazador médico social construido por la interacción de las conductoras metodológicas del proceso en interacción dinámica de la colaboración de los miembros del grupo de especialistas y de otros que se requirieron para incluir todos los aspectos que tienen alguna expresión en esta etapa de la vida. De la integración de este conjunto de resultados en diferentes partes del país, de la revisión teórica del tema, se construyó el Libro Climaterio y Menopausia un enfoque desde lo social, cuyo impacto social resultó de importancia por constituir la primera obra integradora de todas las especialidades que tributan a este tema, de contener en cada capítulo una visión social de los procesos, de sistematizar productos importantes tales como el **Modelo de Atención a la Mujer Climatérica (MACLI)**; el **Diagnóstico Médico Social** como herramienta para el

diagnóstico y la decisión terapéutica, con el propósito de desmedicalizar este proceso fisiológico **instrumentos de medición** para evaluar la evolución de los síntomas de forma integradora; la orientación para el manejo clínico específico para la mujer cubana, y la orientación para un **flexible manejo terapéutico**, exponiendo formas variadas de manejo, desde la medicina natural y tradicional a los tratamientos hormonales de reemplazo, por tal razón esta obra convierte en una herramienta para la formación de recursos humanos en salud y para el desarrollo de la investigación científica en este campo. Para Latinoamérica constituye la primera obra que aborda el climaterio y la menopausia con resultados propios de un país y con un enfoque que equilibra lo social y lo biológico en un mismo escenario.

Objetivo(s)

- Aportar una herramienta para el conocimiento teórico del climaterio y la menopausia con un enfoque social y la perspectiva de género en el análisis de los resultados.
- Socializar resultados nacionales en los temas de climaterio y menopausia.

Métodos

Se conformaron grupos por provincias y se generó el MACLI como plataforma para que en todos los escenarios del país se actuará de un modo estándar que permitiera corroborar las especificidades en la diversidad del climaterio y la menopausia en la mujer cubana. Se identificó la insuficiencia de los profesionales de la salud en el enfoque social del proceso, y se desarrollaron al menos 3 cursos intensivos para la socialización del nuevo enfoque, lo que se fue incorporando paulatinamente.

Se convocó a los especialistas a sistematizar los resultados obtenidos, a partir de lo cual se realizó un análisis de contenido de cada trabajo, se desarrolló un proceso interactivo de discusión para integrar lo biológico-social en una díada dialéctica única.

Se trabajó en 10 provincias, participaron 52 especialistas en distintas áreas, y finalmente se organizó la obra integrando en cada capítulo aquellos aportes que sentaban las bases para el siguiente, respetando los criterios individuales aunándolos con el eje social como transversalizador de los enfoques propuestos. El trabajo fue desarrollado en el último lustro, con interacción sistemática y asertiva de las autoras del libro y los/las

colaboradores del mismo, de lo que derivó una obra integrada consistente para su utilización en el ámbito de la salud y en cualquier otro que se dirija a este grupo poblacional en crecimiento que constituye el de las mujeres de edad mediana.

Resultados y discusión

El libro tiene 520 paginas, se estructuró en capítulos que describen aspectos biológicos, demográficos, sociales (condiciones de vida, genero), bioética, además propone una plataforma para el diagnóstico y tratamiento de la mujer en etapa de climaterio teniendo como herramienta el diagnóstico medico social.

Capítulo 1

Ubica la caracterización demográfica del grupo de mujeres comprendidas en las edades entre 45 y 59 años, lo que resulta novedoso debido a la poca frecuencia con que aparece tratado este grupo en las estadísticas poblacionales. También se exponen los determinantes de las condiciones de vida como escenario de la reproducción biológica y social, la raza, la conducta de las mujeres y los patrones culturales que marcan sus relaciones sociales, , se coloca con precisión la sexualidad de las mujeres en esta etapa de la vida, y los efectos del entorno en la salud mental, el género como categoría determinante en los procesos de la vida cotidiana de las mujeres constituye un eje que para visualizar el organismo biológico con su entorno como un todo dialéctico, que acumula evidencias acerca de la determinación de los patrones sociales sobre el proceso salud-enfermedad de la mujer de edad mediana, el último artículo esta referido a la bioética en el climaterio.

Capítulo 2

En él se actualizan las características fisiológicas del cese de la función reproductiva del ovario, la relación entre los cambios de las hormonas de la reproducción y su probable efecto sobre el endotelio vascular, el metabolismo de las lipoproteínas, el sistema óseo y muscular.

La articulación entre los resultados expuestos en el capítulo 1 y 2 constituyen la base de la otra visión en los capítulos que remiten a la práctica clínica.

Capítulo 3

Agrupamos los temas referidos a las diferentes afecciones y enfermedades que se asocian con la etapa del climaterio de la mujer, enfermedades crónicas como la Diabetes Mellitus y la Hipertensión Arterial, las distintas formas de cáncer ginecológico, los trastornos dermatológicos, las artralgias y las alteraciones oculares, tema que de por sí es un desafío debido a la poca información que existe sobre el mismo y la primera sistematización que se propone no sólo para Cuba sino para Latinoamérica, según referencia de especialistas de expertos de la Federación Latinoamericana de Climaterio y Menopausia (FLACYM) . También se explica en este capítulo el Modelo de Atención a la Mujer Climatérica (MACLI), plataforma conductora que ha permitido la producción de los conocimientos expuestos por las autoras y los colaboradores. Como parte de esta experiencia innovadora se expone el diagnóstico médico social como herramienta para la toma de decisiones en el tratamiento y seguimiento de las mujeres de edad mediana. Esta innovación organizacional ha constituido un verdadero impacto para Cuba y para su aplicación en otros escenarios.

Capítulo 4

Refiere los exámenes complementarios a indicar en esta etapa de la vida de las mujeres. Se presenta una propuesta de exámenes mínimos a realizar en mujeres sanas, para mujeres con riesgo y para aquellas que presenten con afecciones crónicas. El esquema sirve como guía orientadora para los especialistas que revisen el texto. Se exponen las experiencias de la histeroscopia, el ultrasonido y la mamografía.

Capítulo 5

Refiere la terapéutica. El abordaje del mismo se redacta en el sentido de minimizar la medicalización del climaterio, y de evaluar la decisión terapéutica a partir de la individualidad, los patrones culturales y las relaciones sociales que rodean a la mujer que asiste a nuestras consultas, a un consentimiento informado obligado, a que se sienta sujeto de derechos en el acto médico y por tanto a participar equitativamente en la toma de decisiones.

Capítulo 6

Refiere tres artículos básicos, dos exponen resultados de investigaciones, una de las cuales tiene como producto una escala para evaluar la sintomatología climatérica y el otro expone resultados comparados de mujeres cubanas y mexicanas, y una crítica al Índice de Blatt-Kupperman. El tercer artículo refiere la formación de recursos humanos, como parte integral del MACLI, razón por la cual consideramos que no podía faltar su referencia en este libro.

A lo largo de cada trabajo se teorizan nuestras experiencias con una mirada integradora y que persigue que los que revisen su contenido, aprehendan y apliquen en su práctica cotidiana para marcar una pauta que se traduzca en ver a la mujer más allá del “útero”, en su todo integral como “ser humano”, revitalizando sus derechos a la salud en un etapa trascendental de la vida.

El valor de la obra también remite a haber agrupado con resultados propios y originales todo el entorno en que se desarrolla la mujer de edad mediana, y a destacar la influencia del mismo sobre su salud en general y sobre el síndrome climatérico en particular, su aporte es haber trascendido con una mirada mas allá de lo biológico, sustentada en la necesidad que este grupo requiere de una atención integral que permita el sustento para promover el desarrollo de autonomía y la calidad de vida en esta estada del ciclo vital.

Conclusiones

- El texto es el primer libro en Cuba sobre Climaterio y Menopausia
- Se muestra la relacion entre determinantes sociales (genero) la, organizacion de los servicios de salud de la mujer de edad mediana y la toma de decisiones terapeuticas
- Se introduce una innovacion organizacional en los servicios de salud , el diagnostico medico social.
- Constituye en primer libro en Latinoamérica sobre el tema donde se exponen resultados nacionales.

Bibliografía

1. Artiles Leticia, Acevedo Paula, Prado Consuelo, Carmenates Margarita (2006). Marco Antropológico de los determinantes sociales y su expresión en la significación de la menopausia y las relaciones con el microentorno en mujeres rurales del municipio. Guadix, de la Comunidad Autónoma de Andalucía, España, en el ejemplar de nuestra Revista Oficial de la Sociedad Peruana Del Climaterio – Año VII Volumen 7 Numero 2.
2. Artiles Leticia (2005) Disminución del deseo sexual en la mujer de edad mediana ¿Realidad o Mito?. En: Boletín Electrónico del Proyecto Sexualidades, Salud y Derechos Humanos en América Latina. Nº 13. Año 2. www.ciudadaniasexual.org
3. Artiles Leticia, (2004) Situaciones límites: un libro para mujeres. Ediciones Mercie groups. 2004.
4. Alonso González R, Bayarre Veá H, Artiles Visbal Leticia. (2004). Construcción de un instrumento para medir la satisfacción personal en mujeres de edad mediana. Rev Cub Salud Pública, Jun 2004, Vol. 30, Nº 2. ISSN 0864-3466.
5. Artiles Visbal Leticia (2003) La experiencia cubana en la atención a la mujer de edad mediana.. En Quadern CAPS. Número 31. Barcelona. España: 54-59.
6. Artiles Visbal L. (2001) Contribución de los roles de género en la determinación del síndrome climatérico. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. Tesis de Doctorado.
7. Artiles Visbal L, Espinosa J, Ortega L, Manzano Ovies BR, Navarro Despaigne D. (2000) Ambiente, persona, sociedad y cultura. Elementos para un manejo humano e integral del climaterio. Revista Centroamericana de Obstetricia y Ginecología. FECASOG. Vol 10. No. 3. Guatemala.
8. Navarro, D. Menopausia no es fin de la vida. Folleto UNICEF, 1995.
9. Navarro, D. ABC en climaterio y Menopausia. Folleto Novo-Nordisk 1996.
10. Pelaez, J. Climaterio y Menopausia. En: Sexualidad, Imaginación y realidad. (Ed). Pinos nuevos, 1998.
11. Navarro, D. Climaterio y Menopausia de medica a mujer. Premio PINOS NUEVOS 2002. Editorial Científico Técnica.

12. Cardona D., Navarro D, et al Disposición de la mujer y del equipo de salud para la terapia hormonal de reemplazo. Rev Cub Endocr 8:31,1997 .
13. Ochoa F., Navarro D.Osteoporosis senil en población cubana Rev Geriátria Geront 2:31,1983.
14. Navarro, D., Artiles L. Menopausia no es el fin de la vida . Sexología y Soc 2:35,1996 y 3:26,1996.
15. Navarro D., et al Aspectos clínicos del síndrome climatérico de la mujer cubana. Educación Continuada 56:28 1997.
16. Betancourt V., Navarro D. Factores relacionados con la decisión de solicitar la terapia hormonal de reemplazo. Rev Cubana Endocrinol 10: 43-49:1999.
17. Pereira G., Navarro, D, Durán A., Betancourt V. Niveles de lipoproteína a (a) en mujeres de mediana edad. Informe preliminar. Rev. Cubana Endocrinol 10:104-109; 1999.
18. Navarro D., et al. Factores relacionados con las características del Síndrome climatérico en un grupo de mujeres cubanas. Rev Cubana Endocrinol 10:116-123:1999.
19. Agramonte A., Navarro, D. Diabetes Mellitus, menopausia y depresión. Revisiones Iberolatinoamericana en Climaterio y Menopausia, Enero 2003.
20. Navarro D., Nicolau O. Terapia de reemplazo hormonal y calidad del hueso. Rev. Cubana Endocr 2005: 16(2).
21. Navarro D., Terapia de reemplazo hormonal en el siglo XXI Editorial. Rev. Cubana Endocr 2005: 16(2).
22. Agramonte A., Ledón L., Navarro D: El climaterio femenino desde la perspectiva cualitativa de investigación. Rev. Avances Médicos aceptado 2005.
23. Navarro D., Prieto M., González .S Menarquia y menopausia en la vida de la mujer. Revista Avances Médicos: 2004:37.