

Respuesta sexual en mujeres de edad mediana trabajadoras de la salud

Sexual response in mean age health workers women

Yaquelín González Ricardo,^I Taira Maceo Coello,^{II} Daysi Antonia Navarro Despaigne,^{III} Emma Domínguez Alonso^{IV}

^IEspecialista de II Grado en Endocrinología. Máster en Atención Integral al Niño. Instructora. Hospital Pediátrico Docente de San Miguel del Padrón. La Habana, Cuba.

^{II}Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral a la Mujer. Policlínica Docente Universitaria "Luis A. Carbó Ricardo" de San Miguel del Padrón. La Habana, Cuba.

^{III}Doctora en Ciencias. Especialista de II Grado en Endocrinología. Profesora Titular. Investigadora de Mérito. Instituto Nacional de Endocrinología (INEN). La Habana, Cuba.

^{IV}Especialista de I Grado en Bioestadística. Investigadora Agregada del INEN. La Habana, Cuba.

RESUMEN

Introducción: la incorporación al trabajo insertado y el escenario laboral son factores sociales implicados en la función sexual de la mujer en etapa reproductiva, sin embargo, sus significados no están bien establecidos en la mujer en etapa de climaterio.

Objetivo: identificar algunos aspectos relativos a la respuesta sexual en mujeres de edad mediana que laboran en centros de salud de Ciudad de la Habana.

Métodos: estudio descriptivo transversal que consistió en entrevistar a las 59 mujeres de edad mediana que respondieron a la convocatoria de participar en el estudio, todas trabajadoras de 2 centros asistenciales del sector *salud* del municipio San Miguel del Padrón, en Ciudad de La Habana, y todas con edades entre 38 y 59 años y con pareja sexual estable. Se empleó una encuesta autoadministrada para explorar aspectos sociodemográficos, y cambios en la respuesta sexual (deseo, excitación y orgasmo) en los últimos 6 meses. Como variables a controlar se utilizaron: la edad actual, la etapa de climaterio, las características de las relaciones de pareja y la sobrecarga de género. Se emplearon estadígrafos descriptivos y ANOVA para establecer diferencias entre grupos (valor de $p < 0,05$ para significación estadística).

Resultados: la mayoría de las encuestadas refirió no experimentar cambios en las

características de la respuesta sexual. La disminución de cualquiera de las fases de la respuesta sexual estuvo relacionada con las características de las relaciones de pareja, con una mayor edad de la mujer y con etapa de posmenopausia, resultados similares a otros reportes realizados en mujeres con iguales características sociodemográficas que no trabajaran en el sector *salud*. No se identificó influencia de la sobrecarga de género sobre la respuesta sexual.

Conclusiones: los aspectos relativos a la respuesta sexual identificados en el grupo de mujeres de edad mediana fueron similares a los de otros reportes nacionales e internacionales. No se confirma que el escenario laboral escogido tuviera influencia (negativa o positiva) sobre la respuesta sexual de las mujeres evaluadas.

Palabras clave: Mujer, salud, sexualidad, edad mediana, climaterio, respuesta sexual.

ABSTRACT

Introduction: to be incorporated into work and the working environment are social factors involved in sexual function of woman in reproductive stage, however, its meanings are not well established in the woman in climateric stage.

Objective: our objective was to identify some features related to sexual response in mean age women working in health centers of Ciudad de La Habana.

Methods: a cross-sectional and descriptive study was conducted to interview 59 mean age women participant in such study working in two assistance centers of health sector from the San Miguel del Padrón municipality in Ciudad de La Habana aged between 38 and 59 and with a stable sexual partner. A self-administered opinion poll was used to explore the sociodemographic features and the changes in sexual response (desire, excitation and orgasm) during the past months. The variables to be controlled were: present age, climateric stage, features of partner relationships and genre overload. Descriptive stadigraphs were used and ANOVA to establish differences among groups (value of $p < 0,05$ for statistical significance).

Results: most of polled persons expressed no change in sexual response features. Decrease of any of the sexual response phases was related to the partner relationships features, with a older age of woman and to the menopause stage, results similar to other reports made in women with similar sociodemographic features no workers of health sector. Influence of genre overload over sexual response was not identified.

Conclusions: features related to sexual response identified in the mean age women group were similar to those of other national and international reports. It is not confirmed that the working scenario selected had influence (negative or positive) on the sexual response of study women.

Key words: Woman, health, sexuality, mean age, climateric, sexual response.

INTRODUCCIÓN

Desde principios del siglo XX la expectativa de vida se ha prolongado.¹ Algunos autores citan que en la actualidad se viven alrededor de 30 años más que en el citado

siglo.² La población de Cuba no constituye una excepción, de manera que cada vez es mayor el número de mujeres que transitarán por el climaterio. A la par, la sexualidad femenina es un tema tratado frecuentemente en la literatura médica nacional e internacional,³⁻⁹ en especial, lo referente a los cambios en la respuesta sexual que ocurren en las diferentes etapas del ciclo de vida de la mujer, sobre todo aquellos relativos a la posmenopausia y al envejecimiento, en los que se reportan frecuencias de disfunción sexual que varían entre el 45 y el 88 %.^{10,11}

La regresión funcional de los ovarios característica del climaterio,^{8,9} con el déficit estrogénico consecutivo, unido al envejecimiento al modificarse el aparato genital femenino, pudiera explicar los resultados antes expuestos,¹² aunque autores como *Fora* y otros le confieren mayor importancia patogénica a los factores sociales,¹³ como las relaciones de pareja (RP), la actividad laboral, las presiones económicas y el cuidado y atención a la familia. Esta es una etapa en que la mujer ocupa casi siempre el centro de la dinámica familiar;¹⁴ los convivientes están habituados a que ella solucione los problemas de su entorno doméstico y filial, con la readecuación conductual que esta situación podría generar (madre-hija, esposa-abuela y/o enfermera-cuidadora).¹⁵

Maestre y otros autores identifican la actividad laboral como un elemento importante en la calidad de vida femenina durante el climaterio,^{3,4,8,12,13,16,17} pues contribuye a realzar la autoestima, en la toma de decisiones y en la realización personal, así como también que aporta independencia económica, todo lo cual tendría un efecto beneficioso sobre la salud y la actividad sexual de la mujer de edad mediana, aunque es posible considerar, además, que el escenario laboral también podría influir tanto en el sentido beneficioso como perjudicial, aspecto que está poco explorado en la literatura revisada.

En 1997 *Betancourt* y *Navarro* encuestaron mujeres de edad mediana procedentes de diferentes centros de trabajo de Plaza de la Revolución, y encontraron que la información relativa a la influencia de la menopausia sobre la función sexual constituyó un motivo de solicitud de ayuda médica más frecuente que la presencia de trastornos sexuales.¹⁸

Desde hace más de 15 años se promueven, por parte de la Sección de Climaterio y Menopausia de la Sociedad Cubana de Ginecología y Obstetricia: 1) cursos dirigidos a los profesionales de la salud, con preferencia a aquellos que brindan asistencia en la APS, y 2) la creación de consultas de climaterio, por lo que en cada centro debería existir (y de hecho existe) información disponible y transmitida al personal que labora en esas unidades de salud, de ahí que cabría la posibilidad de esperar que las mujeres que allí trabajen, que estén en período de climaterio, esa información las lleve a identificar la presencia de trastornos en su función sexual, y sobre todo, saber a dónde dirigirse para buscar la ayuda correspondiente.

Con el objetivo de acercarnos a esa hipótesis, procedimos a identificar aspectos relativos a la respuesta sexual en mujeres de edad mediana de 2 centros asistenciales del sector *salud* del municipio San Miguel del Padrón, en la Ciudad de la Habana.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo en el período de enero a julio del año 2006 en 2 centros: el hospital pediátrico y el policlínico "Luis Carbó", del municipio San Miguel del Padrón, en Ciudad de La Habana, Cuba.

La población de estudio fueron las trabajadoras con edades entre 38 y 59 años que se encontraban trabajando y que respondieron a una solicitud de las autoras para participar en la investigación. En total fueron 59 mujeres de diferentes escolaridades, que constituyeron el 45 % de las trabajadoras en plantilla de esas edades y el 40 % de las físicamente presentes durante el período que duró la investigación. A cada una se le entregó una encuesta autoadministrada, creada al efecto para dar respuesta a los objetivos del estudio.

Como criterios de inclusión se consideró ser trabajadoras de los centros ya mencionados, y encontrarse laborando en el momento del estudio, tener entre 38 y 59 años, tener pareja sexual, no padecer enfermedades graves invalidantes y estar dispuestas a colaborar; mientras que como criterios de exclusión se tuvo en cuenta padecer enfermedades invalidantes y/o graves, no tener pareja sexual, no encontrarse laborando en los centros durante el período de recolección de la muestra y no desear participar en la investigación.

La encuesta autoadministrada permitió conocer:

1. Edad actual (luego dividida en grupos de 38-44, 45-49, 50-54 y 55-59 años) y el nivel de escolaridad.
2. Etapa del climaterio: identificada a partir de la fecha del último período menstrual y de la presencia de síntomas del síndrome climatérico,¹⁹ luego clasificada como perimenopausia (desde los síntomas iniciales vasomotores) y posmenopausia (un año después de la última menstruación).
3. Aspectos relacionados con la respuesta sexual. A partir de la autopercepción de la mujer referente a considerar si en los últimos 6 meses hubo modificaciones (incremento o decremento) o no en cada una de las fases de la respuesta sexual (deseo, excitación y orgasmo).
4. Aspectos relativos a la sobrecarga de género identificados mediante el índice de sobrecarga de género, que incluyó: el trabajo insertado en el centro de salud, el cuidado directo de ancianos, a adolescentes y menores de 15 años, así como la atención a familiares con afecciones crónicas.
5. Las RP fueron catalogadas por la entrevistada como: excelentes, buenas, regulares y malas. Para el análisis estadístico se unieron las categorías excelente y buena en un grupo, y las categorías regulares y malas en otro.

Los indicadores cualitativos se organizaron mediante tablas de distribución de frecuencias, y se compararon los grupos empleando prueba de chi cuadrado. Se realizó un análisis de varianza para evaluar la posible asociación entre las variables en relación con la respuesta sexual y la edad actual, etapa del climaterio, sobrecarga de género y las características de las relaciones de pareja ($p < 0,05$ para significación estadística).

RESULTADOS

Durante el período evaluado el 13,6 % de las mujeres encuestadas consideró aumento de la fase del deseo. Respuesta similar obtuvimos del 16,9 % de las féminas en relación con las fases de excitación y orgasmo, mientras que el 54,2 y el 47,5 % respondió no experimentar modificaciones respectivamente en iguales fases. Llama la atención que un grupo de mujeres no pudo definir cambios en su respuesta sexual (tabla 1). La disminución en las fases de la respuesta sexual fue reportada por el 35,6 %, mientras que el 25,4 y 22 % lo hizo respecto al deseo, la excitación y el orgasmo. Este subgrupo de mujeres estuvo constituido por aquellas con edades de 50 y más años y en etapa de posmenopausia (tablas 2 y 3).

Tabla 1. Características de la respuesta sexual en el grupo de estudio

Fases de la respuesta	Igual		Aumentó		Disminuyó		No sé		Total	%
	N	%	N	%	N	%	N	%		
Deseo	28	47,5	8	13,6	21	35,6	2	3,4	59	100
Excitación	32	54,2	10	16,9	15	25,4	2	3,4	59	100
Orgasmo	32	54,2	10	16,9	13	22,0	4	6,8	59	100

Fuente: encuestas.

Tabla 2. Disminución en las fases de la respuesta sexual en los diferentes grupos de edades

Fases de la respuesta sexual	38-39 años (n=3)		40-44 años (n=22)		45-49 años (n=12)		50-54 años (n=15)		55-59 años (n=7)	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Deseo disminuido (n=21)	0	0	7	31	4	33,3	6	40	4	57
Excitación disminuida (n=15)	0	0	4	18	1	8,83	6	40	4	57
Orgasmo disminuido (n=13)	0	0	2	9	2	16,6	5	33,3	4	57

Fuente: encuestas.
p > 0,05

Tabla 3. Fases de la respuesta sexual y etapas del climaterio en el grupo de estudio

Fases de la respuesta sexual	Perimenopausia (n=34)		Posmenopausia (n=25)	
	N	%	N	%
Deseo igual o aumentado (n=36)	25	73,5	11	44
Disminuido (n=21)	8	23,5	13	52*
No sé (n=2)	1	2,9	1	4
Excitación igual o aumentada (n=42)	26	76,4	16	64**
Disminuida (n=15)	7	20,6	8	32,3
No sé (n=2)	1	2,9	1	4
Orgasmo igual o aumentado (n=42)	27	79,4	15	60,8**
Disminuido (n=13)	4	11,8	9	36*
No sé (n=4)	3	8,8	1	4

*p < 0,05 **p > 0,05

Fuente: encuestas.

Al evaluar los factores sociales, se encontró que de las 46 con excelentes o buenas RP, 31 o más consideró como normal o aumentada alguna de las fases de la respuesta sexual, mientras que casi la mitad de aquellas que no tenían buenas RP se quejaron de deseo hipoactivo, así como disminución de la excitación y el orgasmo (tabla 4). Incluidas en aquellas que refirieron malas RP se encuentran las entrevistadas que no pudieron evaluar su sexualidad.

Tabla 4. Factores sociales y aspectos de la respuesta sexual

Factores sociales	Deseo						Excitación						Orgasmo					
	Igual o aumentado (n=36)		Disminuido (n=21)		No sé (n=2)		Igual o aumentado (n=42)		Disminuido (n=15)		No sé (n=46)		Igual o aumentado (n=42)		Disminuido (n=13)		No sé (n=4)	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
RPEB (n=46)	31	77,5	15	32	0	0	37	80,4	9	19,5	0	0	39	84,6	7	15,2	0	0
RPRM (n=13)	5	38,5	6	46,1	2	15,3	5	38,5	6	46,1	2	15,3	3	23	6	46,1	4	30,7
Sobrecarga de género	19	67,8	8	28,6	1	3,6	21	75	7	25	0	0	21	75	5	17,8	2	7,14
Sí (n=28) No (n=31)	17	54,8	13	41,9	1	3,2	21	67,7	8	25,8	2	6,45	21	67,7	8	25,8	2	6,45

RPEB=relaciones de pareja excelentes o buenas, RPRM=relaciones de pareja regulares o malas.

Nota: no se demostró influencia de la sobrecarga de género sobre alguna de las fases de la respuesta sexual ($p>0,05$).

Fuente: encuestas.

DISCUSIÓN

Que las mujeres conozcan las particularidades de la sexualidad en el climaterio es esencial para asimilar sus cambios, no como enfermedad, sino como variante de la normalidad, o como característica de una determinada etapa biológica. Según nuestros resultados, más de la mitad de las mujeres entrevistadas consideraron que en su respuesta sexual no hubo cambios que pudieran considerarse como negativos al compararlos con otros momentos de su vida.

En general la frecuencia reportada de cambios negativos como la disminución del deseo, de la excitación y de la capacidad orgásmica, fue similar a la reportada internacionalmente^{3,4} y en mujeres cubanas de igual edad estudiadas en la APS,²⁰⁻²² y otras con menopausia quirúrgica (por tanto, relativamente más jóvenes) atendidas en el INEN (atención terciaria).²³

Es necesario acotar que la metodología empleada para evaluar la función sexual ha sido diferente en cada investigación, lo cual limita las diferencias y semejanzas entre estas, y a la par reafirma la necesidad de contar con métodos propios y validados para evaluar la función sexual de la mujer cubana de cualquier edad. Los reportes relativos a la función sexual de la mujer de edad mediana que se encuentran en sitios de internet especializados en literatura médica (MEDLINE, BIREME, LILACS) tienen al

menos 2 características que es preciso comentar. En primer lugar, estos son menos numerosos que aquellos relativos a la función sexual masculina; y en segundo lugar, existe la tendencia a utilizar el término de *disfunción* para describir los cambios en la actividad sexual de la mujer en etapa de climaterio.

Según nuestros resultados, es posible comentar que este criterio podría no ser cierto, pues para realizar este diagnóstico es preciso tener presente la percepción del cambio, y además que este signifique un problema para la mujer, con independencia de que solicite o no ayuda para su solución.²⁴ Es de señalar que en nuestra investigación 4 de las encuestadas solicitaron orientación a fin de modificar su actividad sexual.

Las dificultades en la actividad sexual de la mujer han sido objeto de estudio por autores como *Laumann*, quien reportó su existencia en el 43 % de mujeres en edades entre 18 y 59 años; de ellas, el 40 % estaba en etapa de climaterio.²⁵ Dado que cada componente de la respuesta sexual tiene particularidades en su patogenia, consideramos importante analizar nuestros resultados tomando en cuenta, por separado, cada fase de la respuesta sexual:

- *Deseo sexual*: punto de comienzo de la respuesta sexual, que para muchos autores constituye un aspecto de la sexualidad relativo al placer, al acto sexual y a sus proyecciones. Con frecuencia se reporta deseo sexual hipoactivo o disminuido durante el climaterio en relación con las malas RP y la menopausia.²⁶⁻²⁸

Un aspecto poco reportado en la literatura médica relativo al deseo sexual en la etapa de climaterio es su aumento durante la posmenopausia. Según nuestros resultados, el 13,6 % del total y el 44 % de aquellas en posmenopausia refirieron experimentar este cambio, situación también reportada en otros estudios, que podría ser explicada por la liberación del peligro de la maternidad experimentado por la mujer en este período.^{11,29}

Autores como *Palacios* y otros plantean, además, que al estado de menopausia, se añade la edad para ejercer un efecto negativo sobre la función sexual.^{30,31} Otros, como *Shifren* refieren a que el efecto de la edad y la menopausia sobre la sexualidad es muy variable.³²

La disminución del deseo sexual constituye una de las más frecuentes preocupaciones de la mujer en etapa de climaterio.^{8,9,33} Entre los eventos relacionados con el deseo sexual hipoactivo o disminuido en la mujer, aparecen relacionados, como ya se citó con anterioridad, las malas RP, la edad de la mujer y la posmenopausia. En general, los resultados de esta investigación confirman lo antes expuesto, toda vez que la disminución del deseo sexual se asoció con la mayor edad de la mujer, las malas RP y la etapa de posmenopausia.

- *Excitación*: el proceso de envejecimiento es universal, es decir, se expresa en todo el organismo, de ahí que la respuesta física que se corresponde con la fase de excitación de la respuesta sexual, se debe modificar en el período de posmenopausia, hipótesis que al parecer confirman autores como *Fora* y otros, que reportan que algunos aspectos relacionados con la conducta sexual durante el climaterio sufren un descenso generalizado, que va progresando de la perimenopausia a la posmenopausia.¹³ Nuestros resultados, al parecer, confirman esta hipótesis, pues las 8 mujeres que reportaron disminución de la excitación estaban en etapa de posmenopausia.

Por otra parte, aquellas mujeres que reportan tener buenas o excelentes relaciones de pareja apenas refirieron cambios en las fases de la respuesta sexual, incluyendo la

excitación, lo que confirma la importancia de las características de las RP para el pleno disfrute de la actividad sexual, con independencia de la edad de la mujer y de la etapa del climaterio en la que ella se encuentre. Este resultado confirma los postulados de *Masters y Jonhson*,³⁴ pioneros en el estudio de la sexualidad, cuando plantearon que dentro de una relación sexual el verdadero paciente es la RP. *Boroditsky* también identificó como factor psicosocial que influye en la actividad sexual de la mujer la calidad de las RP.³⁵

- *Orgasmo*: aunque autores como *Basson* refieren que las modificaciones genitales que se producen en el climaterio no ocurren por igual en todas las mujeres,⁴ el déficit estrogénico de la posmenopausia al actuar sobre el aparato genital femenino que origina atrofia del cuello uterino, disminución de la lubricación de la vagina y cambios extragenitales como la disminución de la tensión muscular, podría explicar la disminución del orgasmo referida y reportada en mujeres en etapa de posmenopausia.

A su vez, otros investigadores afirman que las dificultades sexuales de las mujeres están más relacionadas con las dificultades de la pareja, con el estrés y las expectativas culturales, que con los niveles hormonales o el flujo sanguíneo del clítoris.¹⁰ Nuestros resultados parecen coincidir con estas últimas referencias, porque la disminución del orgasmo referida por las encuestadas no estuvo asociada con una u otra etapa del climaterio, aunque, aquellas que así lo manifestaron y entre las que obtuvimos un *no sé* como respuesta de la encuesta, consideraron sus RP como no buenas.

En nuestra investigación el factor social derivado de la sobrecarga de género, no parece ejercer efectos negativos sobre la función sexual del grupo de mujeres evaluadas, resultado contrario a lo reportado por *Artiles, Navarro y García*³⁶ en mujeres de edad mediana procedentes de la APS, que encontraron que la sobrecarga de género tenía un impacto negativo sobre la función sexual de este grupo de mujeres, aunque, como ya se señaló, en otro párrafo de este artículo, la metodología empleada para evaluar la función sexual no fue similar en ambos estudios.

En resumen, los aspectos relativos a la respuesta sexual que identificamos en este grupo de mujeres de edad mediana fueron similares a la de otros reportes nacionales e internacionales. No confirmamos que el escenario laboral escogido influyera en las características de la respuesta sexual de las mujeres evaluadas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Navarro Despaigne DA, Céspedes Causelo IC, Díaz Socorro C. Estilos de vida y salud ósea en mujeres de edad mediana. Rev Cubana Endocrinol. [serie en internet]. 2008 Dic [citado 7 de enero de 2009]; 19(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532008000300003&lng=es&nrm=iso&tIng=es
2. Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento [monografía en internet]. Trabajo y asuntos sociales. 11 de abril de 2002. [citado 17 de septiembre de 2005] Disponible en: http://www.mtas.es/periodico/asuntossociales/200204/as20020411_2.htm
3. Dennerstein L, Lehert P. Women's sexual functioning, lifestyle, mid-age, and menopause in 12 European countries. Menopause. 2004; 11: 778-85.

4. Laumann EO, Nicolosi A, Glasser DB, Paik A, Gingell C, Moreira E, Wang T for the GSSAB Investigators' Group. Sexual problems among women and men aged 40-80 y prevalence and correlates identified in the Global Study of Sexual Attitudes and Behaviours. *Int J Imp Res.* 2005; 17: 39-57.
5. Basson R, Leiblum SL, Brotto L. Definitions of women's sexual dysfunction reconsidered: advocating expansions and revision. *J Psychosom Obstet Gynecol.* 2003;24:221-9.
6. González Hernández A, Castellanos Simons B. Sexualidad y géneros. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006. p. 63-74.
7. Mas M. Bases fisiológicas de la sexualidad. Respuesta sexual. En: Sexualidad humana: una aproximación integral. Casteló-Branco C, de la Gándara J, Puigvert A, editores. Madrid: Médica Pan-Americana; 2005. p. 21-31.
8. Navarro Despaigne DA. Climaterio y menopausia. De médico a mujer. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2006.
9. Lugones Botell M. La salud de la mujer en el climaterio y la menopausia. La Habana; Editorial Científico Técnica; 2006. p. 33-56.
10. Disfunción sexual: entre la realidad y el marketing. Información Farmacocinética de la comarca (Infac). [serie en internet]. 2010 [citado 7 de enero de 2009]; 18(4). Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/urologia/infa_vol_18_n4de.pdf
11. The Collaborative Group for Research of the Climacteric in Latin America (REDLINC) Sexual dysfunction in middle-aged women: a multicenter Latin American study using the Female Sexual Function Index. *Menopause.* 2009;16(6):1089-91
12. Lugones Botell M. Menopausia sin problemas. Santiago de Cuba: Editorial Oriente; 2007. p. 43-8.
13. Fora Eroles F. La sexualidad en el climaterio. *Rev Iberoam Menop.* 2002;4(2):14-7.
14. García CT. Climaterio y sexualidad en la mujer cubana. *Sex y Soc.* 2001;7(17):30-2.
15. Manzano B, Artiles L, Navarro D. Impacto de los procesos sociales en el climaterio. En: Menopausia y longevidad. González O, Contreras PE. (Eds). Santiago de Chile: Sociedad Chilena de Climaterio; 1998. p. 351-72.
16. Maestre S. Análisis de las modificaciones que la actividad laboral produce en el climaterio. Informe de investigación. Valencia: Facultad de Enfermería. Universidad de Valencia; 2001;135(4):439-50.
17. Victoria García-Viniegras CR, Maestre S. Climaterio y bienestar psicológico *Rev Cubana Obstet Ginecol.* 2003;29(3):16-21.
18. Betancourt Rodríguez V, Navarro Despaigne DA. Factores relacionados con la decisión de solicitar la terapia hormonal de reemplazo. *Rev Cubana Endocrinol.* 1999;10(1):43-9.

19. Colectivo de autores. II Consenso Cubano sobre climaterio y menopausia. Sarduy M, Lugones M, Manzano BR, Artilles L, Navarro DA. (Eds.). La Habana: Editorial CIMEQ; 2007. p. 23-7.
20. Heredia HB, Lugones M. Principales manifestaciones clínicas, psicológicas y de la sexualidad en mujeres climatéricas y menopáusicas. Rev Cubana Obstet Ginecol [serie en internet]. 2007 [citado 21 de julio de 2008];33(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2007000300009&lng=es&nrm=iso
21. Lugones Botell M, Navarro Despaigne D. Síndrome climatérico y algunos factores socioculturales relacionados con esta etapa. Rev Cubana Obstet Ginecol [revista en internet]. 2006 Abr [citado 24 de enero de 2009];32(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2006000100002&lng=es
22. Artilles L, Navarro DA, Manzano B R: Climaterio: cambios en la conducta sexual ¿Estereotipo cultural o disfunción biológica? Sex y Soc. 1998;10:31-3.
23. Sell JL, Padrón RS, García CT, Torres F. Caracterización de la función sexual en mujeres con menopausia precoz. Rev Iberoam Menop. 2002;4(2):3-13.
24. Rosemary Basson MD. Sexual Desire and Arousal Disorders in Women. N Engl J Med. 2006;354:1497-506.
25. Laumann EO, Park A, Rosen RC. Sexual dysfunction in the United State. Prevalence and predictors. JAMA. 1999;281:537-44.
26. Hawton K, Gath D, Day A. Sexual function in a community sample of middleage women with partners: effects of age, marital, socioeconomic, psychiatric, gynecological, and menopausal factor. Arch Sex Behav. 1994;23:375-95.
27. Osbor M, Hawton K, Gath D. Sexual function among middle aged women in the community. Brit Med J. 1988;296:959-62.
28. Más M. Conceptos básicos en la investigación de la sexualidad en la posmenopausia. Rev Iberoam Menop. 2005;7(2):4-9.
29. Rodríguez R. La sexualidad en el atardecer de la vida. Santiago de Cuba: Editorial Oriente; 2006. p. 59-66.
30. Palacios S, Tobar AC, Menéndez C. Sexuality in the climacteric years. Maturitas. 2002;43 Suppl 1:S69-77.
31. Palacios S. Disfunción sexual femenina en la posmenopausia. Menopausia. 2005;7(2):2-3.
32. Shifren JL. Sexual dysfunction in women: epidemiology, risk factors, and evaluation. In: UptoDate Online 17.3. Rose BD (Ed). UptoDate ONLINE 2010. [citado 2 de febrero de 2010]. Disponible en: http://www.uptodate.com/contents/sexual-dysfunction-in-women-epidemiology-risk-factors-and-evaluation?source=search_result&selectedTitle=1~150
33. Artilles Visval L, Navarro DA, Manzano BR. Climaterio y menopausia. Un enfoque desde lo social. La Habana: Editorial Científico Técnica; 2007.

34. Masters WH, Jonson VE. Incompatibilidad sexual humana. Buenos Aires: Intermédica Editorial; 1978.
35. Boraditsky RS, Saulnier LA. 40-Something and Sexuality. J Soc Obstet Gynecol Can. 1994; (Supp 1):1-9.
36. García T, Navarro DA, Artilés L. Influencia de factores sociales sobre el síndrome climatérico [tesis para optar por el grado de especialista de I grado en medicina general integral]. Facultad "Manuel Fajardo"; 1998.

Recibido: 7 de octubre de 2010.

Aprobado: 21 de diciembre de 2010.

Yaquelin González Ricardo. Hospital Pediátrico Docente San Miguel del Padrón.
Calzada de San Miguel no. 1 615, entre Santa Francisca y Balear, reparto Rocafort,
municipio San Miguel del Padrón. La Habana, Cuba. Correo electrónico:
yaquegricardo@infomed.sld.cu