

Estrategias de enfermería para favorecer el bienestar de mujeres en climaterio y
menopausia: Revisión de alcance

Nursing strategies to promote the well-being of women in menopause and climacteric:
Scoping Review

Recibido 03 diciembre 2025 Aceptado 24 de marzo 2026 Publicado: 27 de Abril 2026

1. Ximena Valentina Parada Ramírez

ximena.parada@userena.cl (autora de correspondencia)

<https://orcid.org/0009-0001-2338-9202>

Estudiante de Enfermería Universidad de la Serena

2. Dhanays Skirtlett Fernanda Cortés

dhanays.cortes@userena.cl

<https://orcid.org/0009-0000-7275-2082>

Estudiante de Enfermería Universidad de la Serena

3. Kony Paolina Gómez Buguño

kony.gomez@userena.cl

<https://orcid.org/0009-0006-7161-7106>

Estudiante de Enfermería Universidad de La Serena

4. Dra. Lizet Veliz Rojas

Académica, asesora metodológica, Departamento de Enfermería, Universidad de La Serena

<https://orcid.org/0000-0002-8961-1814>

Resumen

Antecedentes: El envejecimiento poblacional incrementó en los últimos años, por lo tanto, la población femenina en etapa de Climaterio y menopausia también, lo cual propuso nuevos desafíos para la enfermería. **Objetivo:** Analizar el rol de enfermería en la promoción de la salud para favorecer el bienestar integral de las mujeres durante la menopausia y el Climaterio. **Material y métodos:** Se llevó a cabo una revisión sistemática de alcance siguiendo las directrices PRISMA. Las búsquedas se realizaron en las bases de datos PubMed, LILACS y SciELO. Para la definición de los criterios de inclusión y exclusión se utilizó la herramienta SPIDER, y se aplicó una pauta de lectura crítica. **Resultados:** Los resultados evidencian que, pese a que las mujeres manejan ciertas estrategias de autocuidado, aún presentan un déficit importante de conocimiento sobre el climaterio y la menopausia. Asimismo, las intervenciones y programas educativos liderados por

enfermería muestran efectos positivos, favoreciendo el aumento del conocimiento, la autoestima, el empoderamiento y la salud mental de las mujeres en esta etapa. Conclusión: Se sugiere fortalecer la investigación interdisciplinaria para abordar de manera integral el climaterio y la menopausia en Atención Primaria en Salud.

Palabras clave: Climaterio, Menopausia, Enfermería, Promoción de la Salud.

Abstract:

Background: The aging population has increased in recent years, and so has the female population in the climacteric and menopausal stages, posing new challenges for nursing. Objective: To analyze the role of nursing in health promotion to promote the overall well-being of women during menopause and the climacteric. Materials and methods: A systematic review was conducted following the PRISMA guidelines. Searches were performed in the PubMed, LILACS, and SciELO databases. The SPIDER tool was used to define the inclusion and exclusion criteria, and a critical reading guideline was applied. Results: The results show that, although women use certain self-care strategies, they still have a significant lack of knowledge about climacteric and menopause. Likewise, nursing-led interventions and educational programs show positive effects, promoting increased knowledge, self-esteem, empowerment, and mental health in women at this stage. Conclusion: It is suggested that interdisciplinary research be strengthened to comprehensively address climacteric and menopause in primary health care.

Keywords: Climacteric, Menopause, Nursing, Health Promotion.

Resumo

Contexto: O envelhecimento populacional aumentou nos últimos anos, consequentemente aumentando a população feminina nas fases da perimenopausa e menopausa, o que apresentou novos desafios para a enfermagem. Objetivo: Analisar o papel da enfermagem na promoção da saúde para apoiar o bem-estar geral das mulheres durante a menopausa e a perimenopausa. Materiais e métodos: Foi realizada uma revisão sistemática abrangente seguindo as diretrizes PRISMA. As buscas foram realizadas nas bases de dados PubMed, LILACS e SciELO. A ferramenta SPIDER foi utilizada para definir os critérios de inclusão e exclusão, e um guia de avaliação crítica foi aplicado. Resultados: Os resultados mostram que, embora as mulheres empreguem certas estratégias de autocuidado, ainda apresentam uma lacuna significativa de conhecimento sobre a perimenopausa e a menopausa. Além disso, intervenções e programas educacionais liderados pela enfermagem mostram efeitos positivos, promovendo maior

conhecimento, autoestima, empoderamento e saúde mental entre as mulheres nessa fase da vida. Conclusão: Sugere-se o fortalecimento da pesquisa interdisciplinar para abordar de forma abrangente o climatério e a menopausa na Atenção Primária à Saúde

Palavras-chave: Climatério, Menopausa, Enfermagem, Promoção da Saúde.

Introducción

El envejecimiento poblacional constituye uno de los fenómenos demográficos más relevantes en la actualidad y plantea desafíos importantes para los sistemas de salud en Chile y el mundo ¹. En particular, las mujeres adquieren un papel central dado el aumento progresivo de la población femenina que se encuentra en etapa de climaterio y menopausia, lo que fundamenta la importancia de que este grupo de mujeres reciban una atención en salud integral, holística y humanizada, enfocada en estrategias de salud adaptadas a sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales ^{1, 2}.

Por ende, enfermería debe cumplir con un rol fundamental durante esta etapa de las mujeres, entregando un cuidado integral, ya que estos procesos no solo forman parte del ciclo vital e implican cambios físicos y hormonales, sino que también repercuten en el bienestar psicosocial, emocional y espiritual de la persona. Esto implica promover un equilibrio entre la salud física, el afrontamiento psicológico y la participación social, considerando que dichos aspectos están fuertemente condicionados por la cultura, las creencias y las experiencias previas de cada mujer, las cuales moldean el significado atribuido a esta etapa ^{3,4,5}.

En la actualidad la atención en salud suele centrarse principalmente en las mujeres en edad reproductiva, y el abordaje que se entrega a las mujeres en etapa de climaterio y menopausia se enfoca principalmente en “aspectos relativos a la salud sexual, al deseo sexual y a los problemas de la salud sexual” ⁵, lo que limita el acceso y el manejo adecuado del climaterio y la menopausia. De este modo, el cuidado profesional de enfermería debe trascender el modelo biomédico tradicional, incorporando aspectos relevantes que conforman la integralidad del ser, como la cultura, la identidad social, creencias, entre otros ⁶. En este sentido, para esta etapa del ciclo vital de la mujer, la Teoría del Cuidado Humanizado de Jean Watson se presenta como un referente teórico fundamental, al situar a la mujer como protagonista de su proceso de salud, reconociendo su experiencia, autonomía y capacidad de autodeterminación ⁷.

En la última década, diversos organismos internacionales y nacionales han elaborado guías y políticas orientadas a la atención de la mujer durante la menopausia y el climaterio^{8,9,10}. En Chile, el Ministerio de Salud impulsó la creación de las “Orientaciones técnicas para la atención integral de la mujer en edad de climaterio en el Nivel Primario de la Red de Salud (APS), con la finalidad de “contribuir a mejorar la calidad de vida, reducir los factores de riesgo, aumentar la pesquisa precoz de la comorbilidad típica de la edad y contribuir a mejorar el desarrollo de la mujer en el entorno biopsicosocial, valorizando sus múltiples roles propendiendo a la equidad de género” en la etapa de climaterio y menopausia⁸. De manera similar, la Guía de Práctica Clínica del Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC) de México establece intervenciones de enfermería basadas en evidencia para el manejo integral de la mujer en esta etapa, incorporando la promoción de estilos de vida saludables y el fortalecimiento del autocuidado⁹. En Brasil, la Política Nacional de Atención Integral a la Salud de la Mujer (PNAISM) incorpora un enfoque de género, raza y etnicidad, fomentando la atención continua y equitativa a lo largo del curso de vida¹⁰.

A pesar de los avances en la comprensión de los aspectos fisiológicos del climaterio y del desarrollo de guías clínicas y políticas públicas orientadas a su abordaje, se observa una limitada investigación en torno a la experiencia subjetiva de las mujeres y a la evaluación del impacto de las acciones de promoción de la salud implementadas por enfermería en esta etapa^{8,9,10}. Por ende, resulta pertinente profundizar en el estudio de la menopausia y el climaterio desde una perspectiva integral, que considere tanto las vivencias de las mujeres como las intervenciones de promoción de la salud desarrolladas por enfermería en el ámbito de atención primaria en salud.

Al respecto, la presente revisión sistemática se orienta por las siguientes interrogantes, desarrolladas según el marco de preguntas de investigación PCC:

1. ¿Cuál es la perspectiva de las mujeres sobre los efectos de la menopausia y el climaterio en su bienestar físico, mental y social, desde sus experiencias y creencias personales en el año 2025?
2. ¿Qué estrategias implementa el profesional de enfermería para favorecer el bienestar en la mujer en etapa de menopausia y climaterio en el contexto de atención primaria en salud, en el año 2025?

A partir de estas preguntas, y con el propósito de aportar evidencia útil para la práctica de enfermería y el diseño de programas comunitarios, se establecen los siguientes objetivos del estudio:

1. Conocer la percepción de las mujeres sobre los efectos de la menopausia y climaterio en su bienestar físico, mental y social, considerando sus experiencias y creencias personales.
2. Analizar las estrategias de salud implementadas por el profesional de enfermería dirigidas a mujeres en etapa de menopausia y climaterio en el contexto de atención primaria en salud.
3. Describir barreras de las estrategias orientadas a las mujeres en etapa de menopausia y climaterio en el contexto comunitario.

Materiales y métodos

Se desarrolló una revisión sistemática de alcance, la cual constituye una herramienta fundamental en la síntesis de información científica disponible, además de aumentar la validez de las conclusiones de los estudios primarios e identificar áreas para futuras investigaciones ^{11, 12}. Es importante mencionar que este tipo de RS se diferencia de la revisión sistemática con metaanálisis, ya que esta última se utiliza para describir el análisis estadístico de la combinación de los resultados de dos o más estudios originales ¹³. La RS fue guiada por las directrices PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) que contribuye a identificación, selección y cribado de artículos científicos ¹⁴. Además, se utilizó el método de cinco pasos de Askey y O'Malley para la definición de la pregunta de investigación; búsqueda de publicaciones científicas; selección de estudios; extracción y registro de datos; análisis y presentación de resultados ¹⁵.

Se empleó la herramienta SPIDER para definir los criterios de inclusión y exclusión (Tabla 1) ¹⁶.

Tabla 1: Términos de herramienta SPIDER

Criterio	Inclusión	Exclusión
Muestra:	Mujeres en etapa de menopausia/climaterio	Mujeres en etapa fértil.

Fenómeno de interés:	1. Estrategias de salud implementadas por profesional de enfermería 2. Percepción de las mujeres sobre los efectos de la menopausia y climaterio	Acciones de promoción de la salud implementadas por el profesional de enfermería en contexto intrahospitalario.
Diseño	Estudios originales/investigación con fuente primaria.	Editoriales, reseñas, revisiones sistemáticas, metaanálisis, ensayos, consensos.
Evaluación	Grupos focales, entrevistas cualitativas, cuestionarios, encuestas y escalas.	-
Tipos de investigación	Estudios cualitativos, cuantitativos y mixtos	-
Periodo de tiempo	Publicados desde enero 2015 hasta agosto 2025	Publicados antes del año 2015
Idioma	Inglés, español y portugues	Distinto al inglés, español y portugués

En esta RS de alcance se realizó una revisión bibliográfica en tres bases de datos: SciELO, LILACS, y Pubmed. Las palabras claves utilizadas para la búsqueda fueron definidas según el Descriptor de Ciencias de la Salud (DeCS): Promoción de la Salud, Menopausia, Enfermería, climaterio y calidad de vida. Como estrategias de búsqueda, se presentó la combinación de las palabras claves con los operadores booleanos “AND”, “Y”. Además, se empleó el programa Mendeley para la eliminación de duplicados. El periodo de revisión bibliográfica se extendió desde el 04 de septiembre de 2025 hasta el 02 de octubre del mismo año, y la extracción de la información fue realizada de manera independiente por cada investigadora, con el fin de asegurar la objetividad y la rigurosidad del proceso.

La calidad metodológica de los artículos seleccionados fue evaluada mediante la aplicación de la “Guía práctica de lectura crítica de artículos científicos originales en Ciencias de la Salud”,

adaptada por Coss Morales et al. Dicha adaptación constituyó un instrumento compuesto por 12 criterios específicos que permitió valorar los diferentes apartados de un artículo científico, incluyendo título, resumen, introducción (problema, objetivos y marco teórico), materiales y métodos (diseño y población), resultados y discusión.

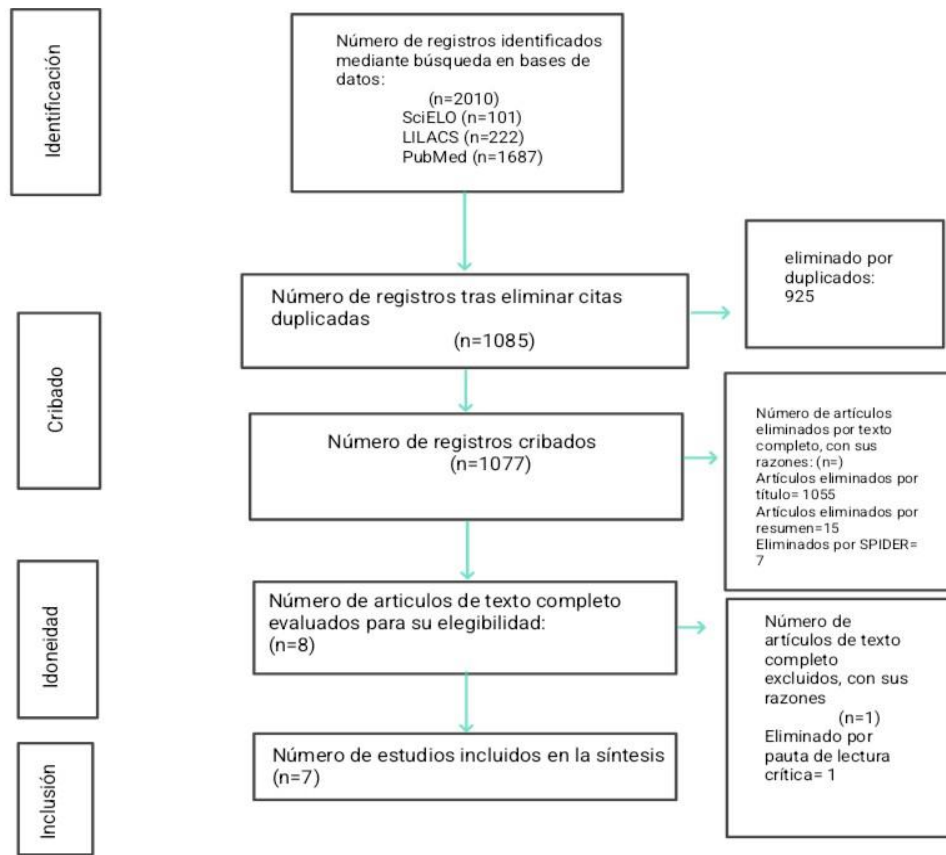
La pauta fue aplicable a estudios cuantitativos, cualitativos y mixtos, proporcionando un marco estandarizado para la evaluación crítica ¹⁷.

El análisis de datos se efectuó a través de un enfoque narrativo, complementado con la elaboración de tablas que facilitaron la organización y comparación de los estudios seleccionados. Se aplicó un análisis temático cualitativo orientado a identificar, categorizar y presentar los temas claves en torno a las acciones de promoción de la salud implementadas por enfermería, así como las percepciones de las mujeres en etapa de climaterio y menopausia respecto a su bienestar físico, mental y social.

La información fue sistematizada en una matriz de datos realizada en planilla Excel que incluyó las diferentes fuentes de datos, lugar y año de publicación, objetivo de estudio, diseño metodológico, población, muestreo, instrumentos utilizados, principales resultados, así como la relevancia para el que hacer de enfermería en la promoción de la salud de mujeres en etapa de climaterio y menopausia y dirección de acceso electrónico.

Resultados

Se identificó un total de 2010 estudios, en donde las bases de datos utilizadas fueron PubMed (n=1687), LILACS (n=222), y Scielo (n=101). Luego, en la eliminación de duplicados con apoyo de Mendeley se eliminaron 925 artículos (n=1085). Posteriormente, mediante cribados se eliminaron por títulos (n=1055), por resumen (n=15) y por otras razones (n=7). Finalmente, quedó un total de 8 artículos para la lectura crítica de texto completo, del cual 7 cumplieron con calidad metodológica alta y 1 se eliminó por baja calidad metodológica (figura 1).



En estos 7 estudios seleccionados, el idioma predominante fue el portugués con un total de 5 artículos, seguido por 1 artículo en inglés y 1 en español. Respecto al tipo de estudio, 5 fueron cualitativos descriptivos ejecutados en Latinoamérica (Brasil) y 2 fueron cualitativos cuasi experimentales, 1 implementado en Centroamérica (México) y 1 en Asia (India), (Tabla 1).

A partir de los estudios seleccionados, se elaboró una síntesis interpretativa de los principales hallazgos, integrándose con los referentes teóricos del cuidado humanizado de Jean Watson. Esta teoría permitió analizar la evidencia desde una perspectiva integral, reconociendo el rol de enfermería en la promoción del cuidado, la educación en salud y el acompañamiento empático hacia las mujeres en etapa de climaterio y menopausia ⁷. Como resultado, se identificaron cuatro líneas temáticas: A) Percepción subjetiva del climaterio y la menopausia, B) Conocimientos y prácticas de autocuidado en mujeres climatéricas, C) Estrategias educativas de enfermería y promoción de la salud, D) Rol humanizador y acompañamiento integral del profesional.

A) Percepción subjetiva del climaterio y la menopausia.

Durante la revisión de los artículos Piecha et al.¹⁸ y Viera et al.¹⁹ revelaron que las mujeres experimentan este proceso no sólo como un fenómeno biológico, sino como una transición vital influenciada por factores culturales, familiares y sociales. Se destacaron sentimientos ambivalentes entre la pérdida de la fertilidad y la ganancia de madurez y autonomía.

B) Conocimientos y prácticas de autocuidado en mujeres climatéricas.

Bisognin et al.^{20, 21} evidenció que las mujeres que participaron del estudio, ante la manifestación de los síntomas propios del climaterio y menopausia, recurren a internet para aclarar temas de salud, y, además, implementan estrategias de autocuidado como la realización de actividades de ocio y exámenes de rutina recomendados por el sistema de salud hegemónico, junto con dietas y el uso de plantas medicinales provenientes del conocimiento popular. Sin embargo, Curta y Weissheimer et al.²² demostraron que, pese a que las mujeres conocen e implementan estrategias de autocuidado como pilates, caminar, aquagym, danza y entrenamiento de fuerza, se identificó que carecen de mucha información o conocimiento sobre el climaterio.

C) Estrategias educativas de enfermería y promoción de la salud.

Según Martínez-Garduño et al.²³, los programas educativos de enfermería incrementaron el conocimiento y la autoconfianza de las mujeres. Este estudio contempló 13 sesiones presenciales teórico/prácticas, con una duración aproximada de 1-2 horas, 2 veces por semana. Para evaluar la efectividad de la intervención de enfermería se aplicó un cuestionario de autocuidado diseñado de acuerdo a los 11 patrones funcionales de Marjory Gordon a 30 mujeres que se encontraban en un rango de edad de 45 a 59 años. Los resultados evidenciaron deficiencias iniciales en 10 de los 11 patrones funcionales, sin embargo, tras 2 meses de haber finalizado la intervención se observó una mejora significativa en las prácticas de autocuidado implementadas por las mujeres durante el climaterio.

Asimismo, la intervención desarrollada por Rathnayake et al.²⁴, consistió en un programa educativo encabezado por enfermería a 72 mujeres postmenopáusicas. Se aplicaron cuestionarios al inicio de la actividad, tras 8 semanas de sesiones educativas y al finalizar los 6 meses de seguimiento. Las sesiones semanales abordaron la promoción de estilos de vida saludables, alimentación equilibrada, ejercicios físicos, manejo emocional y espiritual. Las participantes del grupo intervenido recibieron material educativo impreso, seguimiento telefónico y apoyo familiar

para fomentar la adherencia, mientras que el grupo control no recibió educación. Como resultado, se observó que la modificación del estilo de vida mejora significativamente la actitud y la calidad de vida de las mujeres posmenopáusicas.

D) Rol humanizador y acompañamiento integral del profesional de enfermería

De manera transversal, los estudios coincidieron en que el rol de enfermería trasciende la dimensión técnica del cuidado incorporando un enfoque humanizado y holístico ^{18,19,20,21,22,23,24,25}.

Según Piecha et al.¹⁸, el profesional de enfermería actúa como facilitador del proceso de adaptación y aceptación de los cambios vividos durante el climaterio, mediante la escucha activa, la comunicación terapéutica y el apoyo emocional. Este acompañamiento integral favorece el fortalecimiento de la autoestima y promueve el bienestar mental y social de las mujeres, posicionando a la enfermería como agente clave en la promoción del bienestar femenino. En esta misma línea, Bisognin et al.²¹ señala que las mujeres destacan la necesidad de espacios de diálogo, donde puedan sentirse escuchadas y expresar sus inquietudes.

Discusión

Los hallazgos de esta revisión sistemática de alcance permitieron identificar cuatro líneas temáticas relevantes. Por un lado, las investigaciones cualitativas aportaron a la comprensión de las experiencias y significados que las mujeres atribuyen a esta etapa del ciclo vital, así mismo, los estudios cuasiexperimentales evidenciaron que las intervenciones lideradas por enfermería permitieron aumentar el conocimiento y mejorar tanto las actitudes como las prácticas de autocuidado.

En relación con la percepción subjetiva del climaterio y la menopausia, la evidencia coincide en que este proceso se experimenta como una transición biopsicosocial que trasciende lo fisiológico ^{18,19}. En relación a esto, se destaca que “la forma en que la mujer transita a un período sin menstruación dependerá en gran parte del significado personal que le otorgue al cese de su fertilidad”, donde el contexto sociocultural y el nivel de contención que reciba por parte de su entorno influyen de manera directa en dicha vivencia ²⁶. Por ello, es fundamental que desde enfermería se consideren estos factores, ya que, las experiencias durante este proceso son

diferentes para cada mujer y están marcadas por los significados que cada cultura atribuye a esta etapa ^{26, 27}.

Respecto a los conocimientos y prácticas de autocuidado, los resultados reflejaron que las mujeres implementaron diversas estrategias basadas en información proporcionada por profesionales de la salud como en saberes tradicionales. Sin embargo, persisten brechas significativas en educación sanitaria, especialmente en el ámbito psicológico y emocional. Aunque las Orientaciones Técnicas del Ministerio de Salud de Chile (2014) plantean un enfoque integral, un estudio realizado en Santiago de Chile, demostró que los profesionales que trabajan en APS, tienen escasa o nula formación sobre el climaterio, lo que contribuye a la persistencia de las brechas educativas y, en consecuencia, afecta la salud psicoemocional de las mujeres durante esta etapa ⁴.

En cuanto a las estrategias educativas de enfermería y promoción de la salud, los estudios revisados que implementaron programas educativos, evidenciaron mejoras significativas en el conocimiento, las actitudes y la calidad de vida de las mujeres que participaron. Asimismo, revisiones que evalúan la efectividad de las intervenciones educativas lideradas por enfermería concluyen que estas constituyen un recurso esencial para ampliar y enriquecer los conocimientos, favorecer cambios en los estilos de vida y fomentar el diálogo sobre la menopausia en la sociedad ^{28 29,30}. En este sentido, el rol educativo de enfermería se consolida como un factor determinante para promover el empoderamiento femenino y la autogestión de la salud.

De manera complementaria, el rol humanizador y de acompañamiento integral del profesional de enfermería no se limita al ámbito técnico, sino que implica brindar una atención y cuidado integral promoviendo espacios de diálogo, escucha activa y apoyo emocional. Esta necesidad adquiere especial relevancia en esta etapa, donde la evidencia demuestra que, debido a los cambios hormonales propios del proceso, las mujeres son más susceptibles a presentar síntomas vinculados a trastornos del ánimo ³¹. En este contexto, la Teoría del Cuidado Humanizado de Jean Watson ofrece un marco teórico que orienta la práctica hacia un cuidado transpersonal, centrado en establecer una relación terapéutica genuina, y en la habilidad de reconocer el sufrimiento, la vulnerabilidad emocional y las necesidades afectivas propias de cada mujer ²⁵.

En coherencia con lo anterior, la integración de actividades estéticas y terapias complementarias en talleres comunitarios, controles de salud femenina y/o grupos educativos constituye una

estrategia que enriquece el abordaje tradicional, favoreciendo la participación activa y fortaleciendo el autocuidado emocional y mental de las mujeres. Intervenciones como el yoga y la aromaterapia, han demostrado ser eficaces en la disminución de los síntomas menopáusicos y mejorar el bienestar emocional mediante la regulación del sistema nervioso simpático. En conjunto, estas actividades promueven una experiencia más humanizada, participativa y culturalmente significativa del climaterio y la menopausia, fortaleciendo tanto la salud mental como el bienestar físico y emocional de las mujeres ^{32,33}.

En relación con lo previamente planteado, se sugiere continuar desarrollando investigaciones que integren enfoques mixtos y que evalúen el impacto de las intervenciones implementadas por profesionales de enfermería, incluyendo prácticas estéticas, educativas, entre otras, en la calidad de vida de las mujeres en climaterio y menopausia en la Atención Primaria en Salud. Consecuentemente, es necesario fortalecer la participación de enfermería en el diseño de políticas públicas orientadas a promover estrategias no farmacológicas y educación en salud femenina que respondan a necesidades biopsicosociales

Entre las limitaciones del estudio, se identificó la predominancia de investigaciones en idioma portugués e inglés. Además, solo se consideraron estudios de libre acceso y tres bases de datos (Pubmed, SciELO, LILACS). Se reconoce el número reducido de investigaciones con enfoque cuantitativo y la predominancia de estudios latinoamericanos realizados fuera de Chile, lo que limita la generalización de los hallazgos.

Conclusión

El presente estudio permitió identificar que las estrategias de enfermería dirigidas a mujeres en etapa de climaterio y menopausia se sustentan principalmente en la promoción del autocuidado, la educación en salud y el acompañamiento humanizado, consolidando el rol del profesional como agente clave en la promoción del bienestar integral. Los hallazgos evidencian que la vivencia del climaterio trasciende el ámbito biológico, incorporando dimensiones biopsicosociales y culturales que influyen en la percepción del bienestar. En este escenario, la intervención de enfermería es fundamental para favorecer la adaptación, fortalecer la autoestima y contribuir a mejorar la calidad de vida.

Se sugiere incorporar la Teoría del Cuidado Humanizado de Jean Watson como marco disciplinar en la praxis de enfermería, orientando las intervenciones hacia la comprensión de la mujer como un ser integral con necesidades físicas, emocionales y espirituales, respetando la singularidad de cada experiencia. A su vez, las intervenciones educativas mostraron resultados positivos en el conocimiento, las actitudes y las prácticas saludables, reafirmando la relevancia del componente educativo en el proceso de atención primaria.

El cuidado humanizado se consolida como un eje esencial en la atención de la mujer climatérica, al integrar la ciencia, sensibilidad y espiritualidad en el quehacer profesional. Se recomienda fortalecer las estrategias de salud en atención en salud e impulsar nuevas investigaciones que evalúen el impacto de las intervenciones de enfermería desde un enfoque integral y humanista a lo largo de este proceso del ciclo vital femenino.

Bibliografía

1. Salinas P. H. Envejecimiento poblacional y unidades de climaterio. Revista chilena de obstetricia y ginecología [Internet]. 2017 [citado 30 de septiembre de 2025];82(3):293–7. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262017000300293&lng=en&nrm=iso&tlng=en
2. Torres Jiménez AP, Torres Rincón JM, Torres Jiménez AP, Torres Rincón JM. Climaterio y menopausia. Revista de la Facultad de Medicina (México) [Internet]. 2018 [citado 28 de agosto de 2025];61(2):51–8. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0026-17422018000200051&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Organización mundial de la salud. Menopausia [Internet]. Ginebra: Organización mundial de la Salud; 2023 [citado 2025 Abril 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/menopause>
4. Valenzuela Adaros K, Abarca Brown G. Beyond the ovarian failure. Primary healthcare practitioners views on climacteric in Santiago, Chile. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2022 [citado 2025 Mayo 14] ; 87(1): 19-25. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262022000100019&lng=es.

5. Garrido DF, Arraztoa JA, Garrido DF, Arraztoa JA. El desafío clínico en el manejo de las pacientes climatéricas. *Revista chilena de obstetricia y ginecología* [Internet]. 2018 [citado 30 de septiembre de 2025];83(5):442–3. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262018000500442&lng=en&nrm=iso&tlng=en
6. Williams M. Culturally responsive care for menopausal women. *Maturitas* [Internet]. 2024 [citado 25 de agosto de 2025];185:107995. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0378512224000902>
7. Allgood MR. *Modelos y teorías en enfermería*. 9na ed. Madrid: Elsevier; 2018. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=560252>
8. Ministerio de Salud de Chile. Orientaciones técnicas para la atención integral de la mujer en edad de climaterio en el nivel primario de la red de salud (APS) [Internet]. Santiago de Chile: Ministerio de salud; 2014 [citado 2025 Abril 10]. Disponible en: <https://www.endogin.org/OT-CLIMATERIO2013Minsal.pdf>
9. Secretaría de Salud (México). Guía de práctica clínica: Intervenciones de enfermería para la atención de la mujer en el proceso de climaterio y menopausia, aplicada en los tres niveles de atención. México: Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC); 2010. (GPC SS-019). Disponible en: https://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/019_GPC_Menopausia/SS_019_08_EyR.pdf
10. Ministério da Saúde (BR). Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Mulheres [Internet]. 2024 [citado 2025 may 13]. Disponible en: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/s/saude-da-mulher/pnaism>
11. Joanna Briggs Institute (JBI). (2015) The Joanna Briggs Institute reviewers' Manual. Methodology for JBI Scoping Reviews. The University of Adelaide, South Australia. Retrieved from: <https://reben.com.br/revista/wp-content/uploads/2020/10/Scoping.pdf>
12. Ferreira González I, Urrútia G, Alonso-Coello P. Revisiones sistemáticas y metaanálisis: bases conceptuales e interpretación. *Revista Española de Cardiología* [Internet]. 2011 [citado 28 de agosto de 2025];64(8):688–96. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0300893211004507>
13. Villasis-Keever MÁ, Rendón-Macías ME, García H, Miranda-Novales MG, Escamilla-Núñez A. La revisión sistemática y el metaanálisis como herramientas de

- apoyo para la clínica y la investigación. *Rev Alerg Mex* [Internet]. 2020 [citado 28 de agosto de 2025];67(1):62–72. Disponible en: <https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/733>
14. Urrutia G, Bonfill X. Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Med Clin (Barc)* [Internet].2010; 135 (11): 507-511. Disponible en: https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/uploads/PRISMA_Spanish.pdf
 15. Arksey H, O'Malley L. Scoping studies: towards a methodological framework. *International Journal of Social Research Methodology* [Internet]. 2005 [citado 28 de agosto de 2025];8(1):19–32. Disponible en: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/1364557032000119616>
 16. Cooke A, Smith D, Booth A, Beyond PICO. The SPIDER tool for qualitative evidence synthesis: the SPIDER tool for qualitative evidence synthesis. *Qual Health Res*. 2012;22(10):1435–43. 10.1177/1049732312452938. [citado el 29 de agosto de 2025].
 17. Morales FEC, Guerrero SYG, Reyes CVBR, Geraldo AMG, Saavedra AFB. Cuidados paliativos en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica avanzada sin terapia de sustitución renal. *Cuidados de Enfermería y Educación en Salud* [Internet]. 2021 [citado 28 de agosto de 2025];6(1):41–54. Disponible en: <https://revistas.userena.cl/index.php/cuidenf/article/view/1585>
 18. Hemann Piecha V, Diniz Ebling SB, Machado Peiszak G, Moreira da Silva M, de Oliveira Silva S. Women's insights about the climacteric period / Percepções de mulheres acerca do climatério. *Rev. Pesqui. (Univ. Fed. Estado Rio J., Online)* [Internet]. 2018 [citado 25 de septiembre de 2025];10(4):906-12. Disponible en: <https://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/6259>
 19. Mageroska Vieira TM, De Araujo CR, De Souza ECDS, Ramos Costa MA, Teston ÉF, Benedetti GMDS, et al. Experimentando el climaterio: Percepciones y vivencias mujeres respondieron en Atención Primaria. *revenf* [Internet]. 2018 [citado 25 de septiembre de 2025];9(2).Disponible en: <http://revista.cofen.gov.br/index.php/enfermagem/article/view/1084>
 20. Bisognin P, Alende Prates L, de Vargas Perez R, Candido De Bortoli C de F, Antunes Wilhelm L, Schimith MD. Saberes e práticas de cuidado à saúde no climatério. *J. nurs. health*. [Internet]. 2022 [citado 21 de septiembre de 2025];12(2).Disponível

em: <https://periodicos.ufpel.edu.br/index.php/enfermagem/article/view/24658>

21. Bisognin Priscila, Alves Camila Neumaier, Wilhelm Laís Antunes, Prates Lisie Alende, Scarton Juliane, Resse Lúcia Beatriz. El climaterio en la perspectiva de las mujeres. *Enferm. glob.* [Internet]. 2015 [citado 2025 Sept 21] ; 14(39): 155-167. Disponible en http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000300008 &lng=es.
22. Curta JC, Weissheimer AM. Percepções e sentimentos sobre as alterações corporais de mulheres climatéricas. *Revista Gaúcha de Enfermagem* [Internet]. 2020 [cited 2025 Oct 30];41(<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2020.20190198>). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgefn/a/PNXLw4JH78y8T64t6fRO6NB/?lang=pt>
23. Martínez-Garduño M.D., Olivos-Rubio M., Gómez-Torres D., Cruz-Bello P.. Intervención educativa de enfermería para fomentar el autocuidado de la mujer durante el climaterio. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2016 [citado 2025 Sept 21]; 13 (3): 142-150. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632016000300142&lng=es. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.04.001>.
24. Gebretatayos H, Ghirmai L, Amanuel S, Gebreyohannes G, Tsighe Z, Tesfamariam EH. Effect of health education on knowledge and attitude of menopause among middle-age teachers. *BMC Women’s Health* [Internet]. 2020 [citado 26 de septiembre de 2025];20(1):232. Disponible en: <https://bmcwomenshealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12905-020-01095-2>
25. Alligood MR. Modelos y teorías en enfermería. 9na ed. Madrid: Elsevier; 2018. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=560252>
26. Dois A, Urrutia M, Araya A. El significado de la menopausia para un grupo de mujeres chilenas atendidas en el sistema público de salud. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2022 [citado 2025 Nov 20] ; 150(1): 62-69. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872022000100062 &lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872022000100062>.
27. Couto Núñez D, Nápoles Méndez D. Aspectos sociopsicológicos del climaterio y la menopausia. *MEDISAN* [Internet]. 2014 [cited 2025 Nov 20];18(10):1409–18. Disponible en

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014001000011

28. Ruiz M, Rodríguez-Arrastia, M. Cuidados de enfermería durante el climaterio y la menopausia. 2018. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/354730230_Cuidados_de_enfermeria_durante_el_climaterio_y_la_menopausia
29. Menor Rodríguez M, Aguilar Cordero M, Mur Villar N, Santana Mur C. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revisión sistemática. MediSur [Internet]. 2017; 1;15(1):71–84. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000100011
30. Marcos M. Efectos de una intervención enfermera sobre la menopausia y el climaterio a través de la metodología aprendizaje-servicio. Usales [Internet]. 2024 [cited 2025 Nov 20]; Disponible en: <https://gredos.usal.es/handle/10366/160298>
31. Sánchez-Prieto M, Domínguez-Osorio NA, Morillo-Sallent E, Platón-Galofré C, López-Sanclemente M, Sánchez-Borrego R, et al. La relación entre la transición a la menopausia y los trastornos del estado de ánimo. Revista chilena de obstetricia y ginecología [Internet]. 2023; 1;88(6):382–8. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262023000600382&script=sci_arttext&lng=pt
32. Vázquez Monteagudo L. Beneficios de la práctica de yoga durante la menopausia. Revisión bibliográfica [Internet]. 2018 [citado 2025 Nov 10]; 12(1):684. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2018000100002&lng=es. (Epub 16 Nov 2020).
- 33.- Karimi L, Larki M, Mohammadi S, Safyari M, Makvandi S. Aromatherapy for the management of menopause symptoms: An updated systematic review and meta-analysis. J Caring Sci [Internet]. 2025;14(1):58-71. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.34172/jcs.025.33474>.