

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Producción científica sobre la salud mental de mujeres con
menopausia: una revisión narrativa**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional
en Psicología Clínica y de la Salud

Autoras:

Mercedes Rocio Quispe Perez

Karen Marisol Garcia Conga

Asesor:

Mtro. Julio César Cjuno Suni

Lima, julio 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Julio César Cjuno Suni, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Producción científica sobre la salud mental de mujeres con menopausia: una revisión narrativa”** de Mercedes Rocio Quispe Perez y Karen Marisol Garcia Conga, tiene un índice de similitud de 13% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 04 días del mes de julio del año 2025.



Mtro. Julio César Cjuno Suni

Asesor

Producción científica sobre la salud mental de mujeres con menopausia: una revisión narrativa

TRABAJO DE ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud



Mg. Rosa Giuliana Briceño Sánchez
Dictaminadora

Lima, 04 de julio del 2025

RESUMEN

Objetivo: Determinar producción científica sobre la salud mental de mujeres con menopausia.

Método: Se realizó una exploración de revisión narrativa incluyendo ensayos de orden clínicos aleatorios en idiomas de inglés y español. La búsqueda se basó en función a las estrategias: mujeres, damas, salud mental, salud sexual femenina, perimenopausia, ansiedad, depresión, menopausia y climaterio. Para tal efecto la búsqueda estuvo enfocado con los siguientes conjuntos de datos: 159 investigaciones WEB OF SCIENCE, 97 estudios hallados en SCOPUS y 195 estudios en PUBMED. Los resultados finales para este proceso de análisis narrativa fueron siete ensayos clínicos aleatorizados. **Resultados:** Se logró identificar que los siete estudios en inglés y español cuyos hallazgos evidenciaron de acuerdo con la estrategia de búsqueda relación significativa en mujeres, salud mental y la menopausia. Las consecuencias más resaltantes fueron la depresión, ansiedad y trastorno del sueño.

Cabe destacar, que hubo estudios que para atender efectos negativos de la menopausia en la salud mental implementaron tratamientos hormonales y psicoterapias como la terapia cognitiva conductual TCC.

Conclusiones: A pesar de que existe limitada información con respecto a la variable en estudio salud mental en mujeres con menopausia, se ha encontrado síntomas resaltantes como: la depresión, ansiedad y trastorno del sueño que afectarían a las mujeres en su salud mental.

Palabras clave: Mujeres, salud mental, menopausia.

ABSTRACT

Objective: To describe the scientific literature on the mental health of menopausal women.

Method: A narrative review was conducted, including randomized clinical trials in English and Spanish. The search was based on the following strategies: women, women, mental health, female sexual health, perimenopause, anxiety, depression, menopause, and menopause. For this purpose, the search focused on the following datasets: 159 studies in WEB OF SCIENCE, 97 studies found in SCOPUS, and 195 studies in PUBMED. The final results for this narrative analysis process were seven randomized clinical trials. **Results:** The seven studies in English and Spanish whose findings, according to the search strategy, showed a significant relationship between women, mental health, and menopause were identified. The most notable consequences were depression, anxiety, and sleep disorders. It is worth noting that some studies have addressed the negative effects of menopause on mental health by implementing hormonal treatments and psychotherapies such as cognitive behavioral therapy (CBT).

Conclusions: Although there is limited information regarding the study variable of mental health in menopausal women, notable symptoms such as depression, anxiety, and sleep disorders have been found, which may affect women's mental health.

Keywords: Women, mental health, menopause.

Introducción

Biológicamente (Jones, 2012) define a la menopausia como el principio de cambios que la mujer presenta en el periodo menstrual, haciendo un incremento de la hormona llamado folículo estimulante, la finalización del ciclo menstrual llegará con un cese permanente. Una Guía Práctica Clínica de estudio cuyo abordaje está enfocado en síntomas vasomotores y vaginales que a su vez están asociados a la posmenopausia y menopausia de la mujer, (2017) menciona que la menopausia es considerada normal cuando haya transcurrido los 12 meses con amenorrea sin causa farmacológica ni patogénica

Las sintomatologías en esta etapa del climaterio según Matzumura et al, (2020), mencionan que generalmente inicia con manifestaciones de sofocación, estado de irritabilidad, cambios en el humor y síntomas que están asociados a la disminución del impulso sexual, nicturia, dolor en las relaciones sexuales, resequedad vaginal, disuria, factores que afectan la calidad y estilo de vida de la fémina en su etapa del climaterio. Martínez et al, (2022) las mujeres se manifiesta un 50% en cuanto a las variaciones del periodo menstrual como la hipomenorrea entre otras causas que suceden en antelación a la menopausia. Los síntomas continuos va de 5 a 10 veces en el transcurso del día lo que irá alterando el tiempo de Descanso de la mujer.

Acerca de lo que menciona la Organización Mundial de la Salud durante el año 2019, se calcula que 1.200 millones de las mujeres tendrán las edades entre 40 a 55 años. En el año 2030 estarán iniciando la etapa de la menopausia lo que implica en la mujer una serie de cambios a nivel psicológico, mental y físico. En el transcurso del periodo de la menopausia un 75% de mujeres perciben ciertos síntomas que les disminuye considerablemente en su calidad de vida.

En 2020 la Organización Panamericana de la Salud, determina que las mujeres se encuentran entre las edades de 40 y 55 años empezaran hacer cambios fisiológicos, el nivel de estrógeno se reducirá y la ovulación dejara de ser de manera habitual esto en consecuencia a la reducción en la producción hormonal hasta el cese reproductivo del 55%, se manifiestan en la mujer una variedad de síntomas de orden clínica, implicando en su calidad de vida.

En su estudio Castelo et al, (2022) Revisión y metanálisis: extracto de cohosh negro isopropanólico para los síntomas de la menopausia: la actualización de información evidencia, una investigación sistemática de la literatura descubrió un metaanálisis y 35 estudios clínicos que comprendía 43.759 mujeres, de las cuales 13.096 fueron atendidas con extracto iCR. A diferencia del efecto placebo, el isopropanólico Cimicifuga racemosa fue notablemente mayor para intervenir los síntomas psicológicos de la menopausia y neurovegetativos.

Para Kanadys et al, (2021) en su estudio de evaluación de la utilidad clínica del extracto de trébol rojo para aliviar los síntomas y sofocos menopáusicos en mujeres peri y posmenopáusicas: de revisión sistemática y un metaanálisis en los ensayos que son aleatorizados controlados. El metaanálisis presentado en este artículo abarcó la efectividad de las isoflavonas del trébol rojo con el propósito de aliviar los síntomas y sofocos menopáusicos en las mujeres perimenopáusicas y posmenopáusicas.

Además Souza et al. (2022) con su tema Síntomas climatéricos y calidad de vida en practicantes de yoga, demostró que el 39,3% de los practicantes de yoga no tenían síntomas menopáusicos y ninguno informó síntomas graves.

Ozdemir (2022) Una nueva etapa en la vida de la mujer: la menopausia y sus efectos que intervienen la salud de una mujer. En este estudio se pretendió determinar los síntomas que se presentan con la menopausia y los efectos de estos síntomas que intervienen en el bienestar de vida de la mujer.

Ayesha (2022) Síntomas, parámetros demográficos y perfil de salud de las mujeres posmenopáusicas donde la mayoría de las mujeres presentaron al menos un síntoma clínico después de la menopausia. Los sofocos, las infecciones del tracto urinario y las palpitaciones fueron los síntomas más frecuentes.

Por otra parte Lyckey y Brorsson (2023), Experiencias de transición menopáusica de mujeres suecas: un estudio de grupo de discusión donde las mujeres de este estudio nos dijeron que no estaban preparadas adecuadamente para la menopausia porque no tenían suficientes conocimientos sobre la transición menopáusica.

Este estudio pretende aportar informacion respecto a las variable en estudio, esperando que esta recopilación aporte una vision holística del tema abordado. Se precisa mencionar que aun existe poca informacion a nivel Nacional y local.

En resumen, la elaboración del estudio tiene como objetivo describir: Producción científica sobre la salud mental en mujeres con menopausia. Se busca contribuir y ampliar información en mujeres que se encuentran atravesando esta etapa, lo cual resultaría beneficioso para las mujeres que están atravesando esta etapa teniendo una calidad de vida estable.

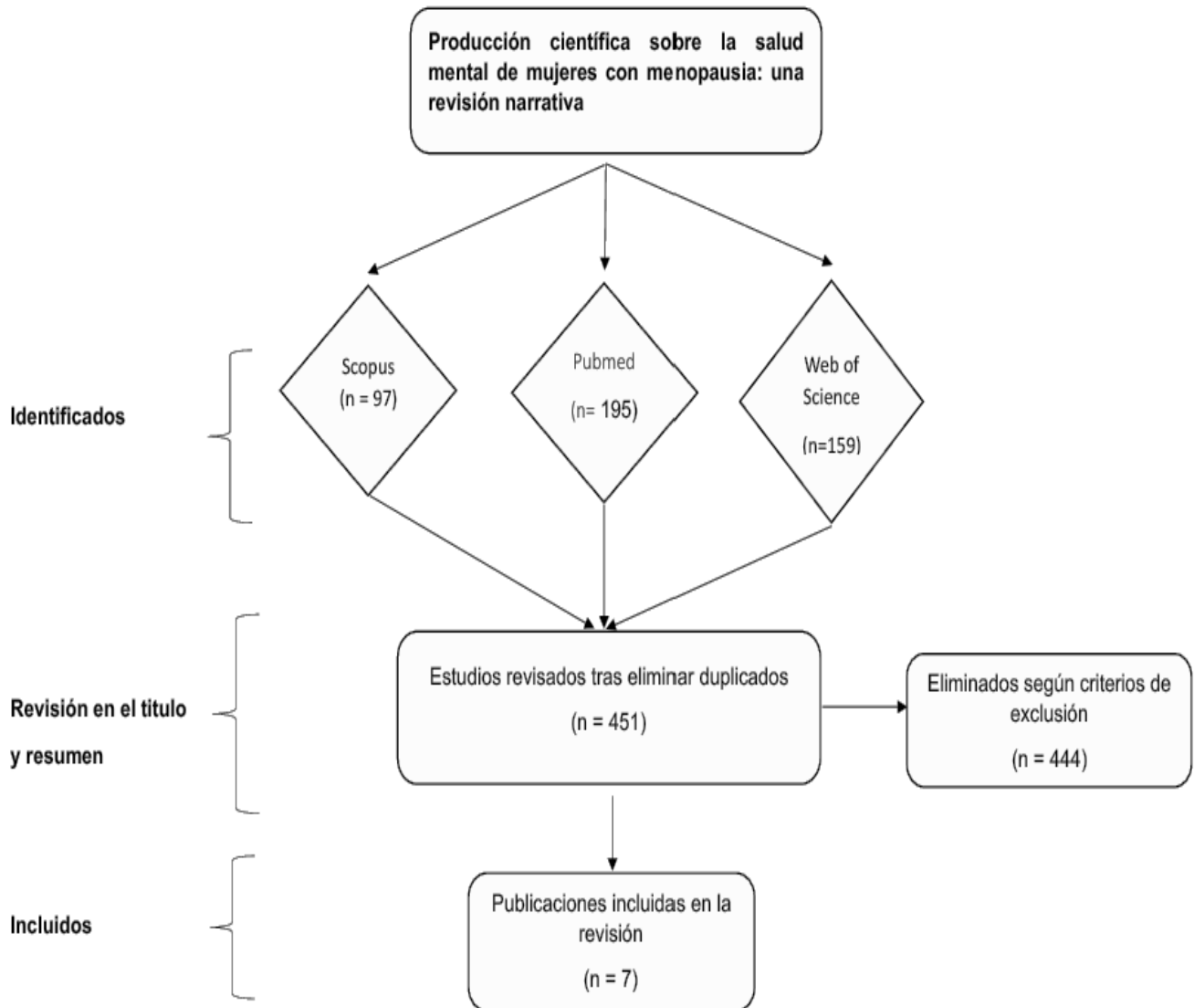
Metodología

El análisis en estudio de revisión narrativa tiene como finalidad explicar la salud mental de mujeres con menopausia. Se realizó una búsqueda y recopilación sistemática de información científica en las siguientes bases de datos: Scopus, Web of Science y PubMed. Estuvieron contemplados estudios de idioma español o inglés de los años 2019 – 2025. Para este propósito, se realizó estrategias de búsqueda empleando descriptores y términos en salud mental, menopausia y mujeres. En Web of science y Scopus la búsqueda estuvo enfocado en el título, resumen y palabras claves; en PubMed se utilizaron ajustadores de campo en el título.

Al respecto, el criterio de elegibilidad se establece como estudio de revisión, metaanálisis, correlación y cohorte retrospectivo donde evidencia síntomas que aquejan a la mujer en su salud mental en la etapa de la menopausia, investigaciones con los siguientes bases de datos Web of Science, Scopus y PubMed, publicados entre los años 2019 y 2025, español e inglés. Los criterios establecidos para la exclusión fueron: guías clínicas, artículos opinión, notas, artículos de preprint, cartas al editor, informes institucionales, relatos de experiencia. Así mismo no se consideraron estudios que hacían la referencia a las variables en estudio, pero con otro enfoque que no tengas relación con la salud mental en mujeres con menopausia.

Figura 1

Diagrama flujo del proceso selección de estudios



En el actual gráfico, año 2019 al 2025 hallaron investigaciones en las siguientes bases de datos Pubmed 195, Scopus, 97 en Web of Science y 159, obteniendo como resultado un total de 451 investigaciones. Se llegó a identificar aquellos estudios que estuvieron duplicados, la evaluación fue según criterios realicen la inclusión. Finalmente, este estudio logró obtener una muestra de 7 estudios; 2 estudios transversal, 3 estudios de cohorte, 1 estudio metaanálisis y 1 artículo de correlación.

Resultados

Se seleccionaron artículos publicados entre el año 2019 al 2025 teniendo en cuenta la búsqueda en distintos repositorios como: SCOPUS, PUBMED, WEB OF SCIENCE incluyendo investigaciones en español e inglés se eliminaron 433 estudios que no cumplen las normas de selección, quedando muestra N= 7 investigaciones de una revisión sistemática, transversales, narrativas, metaanálisis e interpretativo. En la investigación del caso aún existe una escasa bibliografía con respecto a la salud mental y la menopausia.

Tabla 1

Características de los estudios seleccionados

Autor	Tipo de artículo/ Diseño Objetivo	Objetivos	Instrumentos	Muestra	Resultados
Jenabi et al. (2021)	Original/ transversal	Evaluar la correlación depresión y los síntomas de la menopausia utilizando el modelo PATH.	Inventario Breve de Depresión de Beck, escala donde Califica la Menopausia.	Se incluyeron 332 mujeres menopáusicas en 14 centros de salud públicos	Existe una asociación entre los síntomas de la menopausia la depresión
Badawy et al. (2024)	Revisión sistemática y un metaanálisis	Estimar el riesgo a desarrollar manifestaciones depresivas en distintas etapas de la menopausia y depresión clínica	-Herramienta QUIPS (Calidad en Estudios de Pronóstico) - modelos de efectos aleatorios y odds ratios	17 estudios de cohorte prospectivos 7 artículos metaanálisis	Se observo un riesgo mayor de diagnósticos y síntomas depresivos en mujeres perimenopáusicas que en mujeres premenopáusicas.
(Kuck y Hogervorst,2024)	Análisis de correlación	Explorar la relación entre quejas psicológicas e indagar la relación de la resiliencia, autoeficacia y los niveles de estrés.	(MenQoL) Escala de Calidad de vida (PSS-10) Escala de estrés (BRS) Escala de resiliencia (GSE) Autoeficacia general	287 encuestadas	Se encontró una diferencia significativa entre la depresión y ansiedad, tanto en la perimenopausia temprana como en la posmenopausia.
Alam et al. (2020)	Estudio transversal analítico de enfoque cuantitativo	Determinar factores asociados a la depresión y la prevalencia de mujeres de edad mediana en etapa a la menopausia en Dhaka.	muestreo por conglomerados múltiples ciclos y entrevistas cara a cara	Mujeres mayores de 41 a 60 años	Alta incidencia de depresión en mujeres de mediana edad Bangladesh durante la transición a la menopausia.

Tabla 2

Características de estudios seleccionados

Autor	Tipo de artículo/ Diseño Objetivo	Objetivos	Instrumentos	Muestra	Resultados
Tang et al. (2019)	Estudio prospectivo, longitudinal de cohorte abierta y de base comunitaria.	Describir prevalencia en los síntomas de depresión y ansiedad en mujeres chinas durante y el después de la menopausia y factores asociados a riesgo.	Escala HADS (14 ítems) Subescala de ansiedad La Subescala de depresión	430 mujeres	Los síntomas depresivos fueron más comunes que los síntomas de ansiedad en la menopausia.
Lee et al. (2023)	Estudio de cohorte retrospectivo	Fue investigar si la transición menopáusica sintomática incrementa el riesgo de una depresión, ansiedad o trastornos del sueño.	Se analizó datos de cinco bases de datos de registros médicos electrónicos en Corea del Sur.	Féminas 45 - 64 años con y sin transición menopáusica sintomática.	Presentan alto riesgo de desarrollar ansiedad, trastornos de sueño y depresión.
An et al. (2022)	Estudio de cohorte	Investigar la asociación entre las etapas de la menopausia, la depresión y la tendencia suicida.	Escala de depresión Centro de Estudios Epidemiológicos (CESD)	45 177 mujeres	Prevalencia de síntomas de ideación suicida y depresivos aumenta con el avance de la etapa menopáusica, incluso en la premenopausia

Se seleccionaron artículos publicados entre el año 2019 al 2025 teniendo en cuenta la búsqueda en distintos repositorios como: SCOPUS, PUBMED, WBOFSCIENCE se agregó estudios en español e inglés se eliminaron 444 investigaciones que no cumplieron los criterios de selección quedando como muestra N= 7 investigaciones revisión sistemática, transversales, narrativas, metaanálisis e interpretativo. En la investigación del caso aún existe una escasa bibliografía con respecto a la salud mental y la menopausia.

Las pruebas más utilizadas en el estudio la depresión fue la Escala de Calificación de la Menopausia y el Inventario Breve de Beck (BDI-S) para evaluar el factor riesgo de desarrollar depresión clínica y algunos síntomas depresivos, utilizando como herramienta principal la escala QUIPS, junto con modelos de efectos aleatorios y razones de probabilidad (odds ratios, OR), la relación entre quejas psicológicas es la Escala de Calidad de (MenQoL), la Escala de Estrés (PSS-10), la Escala Breve de Resiliencia y la Escala de Autoeficacia General, establecer la prevalencia y elementos relacionados con la depresión mediante el método de muestreo por conglomerados de diversas fases y entrevistas presenciales, para valorar la prevalencia de síntomas de depresión y ansiedad. Escala HADS Subescala de ansiedad (HADS-A) Subescala de depresión, para investigar la transición menopáusica sintomática incrementa la probabilidad de padecer depresión, ansiedad y trastornos del sueño. se analizó datos de cinco bases de datos de registros médicos electrónicos. Para investigar la relación entre las fases de la menopausia, la depresión y riesgo suicida se llegó actualizar la Escala de depresión del centro de Estudios Epidemiológicos.

Los países que contribuyeron con el estudio de este tema fueron Irán, Reyno Unido, EE. UU, Bangladesh, Beijing República Popular China, Corea del Sur. El tema salud mental en mujeres durante la fase de menopausia es objeto de estudio a escala global.

Los trastornos mentales que fueron más recurrentes en los estudios en féminas con menopausia son la depresión, ansiedad, estrés, trastorno de sueño, que aquejan a la mujer en la etapa del climaterio.

Discusión

La investigación científica presentada en esta investigación facilita la identificación de los síntomas más relevantes de salud mental en mujeres con menopausia, corresponde a la manifestación de depresión, ansiedad y trastorno del sueño, Lee et al. (2023). Estos hallazgos son corroborados por Alam et al. (2020) al descubrir en su investigación una elevada prevalencia de síntomas de depresión mayor en féminas de mediana edad de Bangladesh durante el cambio hacia la menopausia. Sin embargo, el estado menopáusico podría no estar significativamente asociado con la depresión, pero observamos una variación en la prevalencia según el estado menopáusico

Entre otras afectaciones de la salud mental en mujeres (Kuck y Hogervorst, 2024) Se detectó una discrepancia notable entre los niveles de estrés detectados y la inquietud que las mujeres mostraban respecto a las sensaciones de depresión y ansiedad, tanto en la perimenopausia temprana como en la posmenopausia. Sin embargo, al incluir la edad como covariable, La fase de la menopausia dejó de anticipar los grados de estrés y ansiedad reportados por las mujeres que estaban en menopausia. Esto concuerda con lo propuesto por Badawy et al. (2024), quienes detectaron un riesgo notablemente superior de síntomas y diagnósticos de depresión en mujeres perimenopáusicas que en mujeres premenopáusicas.

Según los resultados obtenidos por Jenabi et al. (2021) Hay una correlación entre síntomas de la menopausia y la depresión. Por lo tanto, los proveedores de la salud deberían prestar más atención al bienestar mental de las mujeres durante la etapa perimenopausica. Es necesario tener en cuenta los factores predictivos tanto en la intervención como en la valoración clínica de las mujeres en la menopausia.

Tang et al. (2019), las manifestaciones de depresión fueron más comunes que las de ansiedad. Los descubrimientos indican que las manifestaciones de la depresión y la ansiedad se presentan con alta frecuencia durante y tras la menopausia. Estos hallazgos resaltan la importancia del cribado y la evaluación de mujeres en la etapa de la menopáusica para detectar signos de ansiedad y depresión.

Finalmente, An et al. (2022) indican que la prevalencia de síntomas depresivos y pensamientos suicidas se incrementa progresivamente durante la fase menopáusica, incluso durante la premenopausia.

Referencias

- Adj, A., Rhead, R., McManus, S., & Shoham, N. (2023). Associations between common mental disorders and menopause: cross-sectional analysis of the 2014 Adult Psychiatric Morbidity Survey. *BJPsych open*, 9(4), e103. <https://doi.org/10.1192/bjo.2023.82>
- Alam, M. M., Ahmed, S., Dipti, R. K., Siddiquee, R. E., & Hawlader, M. D. H. (2020). The prevalence and associated factors of depression during pre-, peri-, and post-menopausal period among the middle-aged women of Dhaka city. *Asian journal of psychiatry*, 54, 102312. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102312>
- An, S. Y., Kim, Y., Kwon, R., Lim, G. Y., Choi, H. R., Namgoung, S., Jeon, S. W., Chang, Y., & Ryu, S. (2022). Depressive symptoms and suicidality by menopausal stages among middle-aged Korean women. *Epidemiology and psychiatric sciences*, 31, e60. <https://doi.org/10.1017/S2045796022000439>
- Badawy, Y., Spector, A., Li, Z., & Desai, R. (2024). The risk of depression in the menopausal stages: A systematic review and meta-analysis. *Journal of affective disorders*, 357, 126–133. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.04.041>
- Buran, G., & Çankaya, S. (2023). Effect of Women's Menopausal Complaints and Social Appearance Anxiety on Their Level of Depression, Stress, and Anxiety: A Cross-Sectional Study. *Psychiatric Annals*, 53(7), 325–332. <https://doi.org/10.3928/00485713-20230607-01> (Original work published July 1, 2023)
- Cortés, Y. I., Marginean, V., & Berry, D. (2021). Physiologic and psychosocial changes of the menopause transition in US Latinas: a narrative review. *Climacteric : the*

journal of the International Menopause Society, 24(3), 214–228.

<https://doi.org/10.1080/13697137.2020.1834529>

Dotlic, J., Radovanovic, S., Rancic, B., Milosevic, B., Nicevic, S., Kurtagic, I., Markovic, N., & Gazibara, T. (2021). Mental health aspect of quality of life in the menopausal transition. *Journal of psychosomatic obstetrics and gynaecology*, 42(1), 40–49. <https://doi.org/10.1080/0167482X.2020.1734789>

Kedare, J. S., Kadiani, A., Patkar, P., & Gautam, A. (2024). Mental health and well-being of women (menarche, perinatal, and menopause). *Indian journal of psychiatry*, 66(Suppl 2), S320–S330.

https://doi.org/10.4103/indianjpsychiatry.indianjpsychiatry_651_23

Kuck, M. J., & Hogervorst, E. (2024). Stress, depression, and anxiety: psychological complaints across menopausal stages. *Frontiers in psychiatry*, 15, 1323743.

<https://doi.org/10.3389/fpsy.2024.1323743>

Lee, D. Y., Andreescu, C., Aizenstein, H., Karim, H., Mizuno, A., Kolobaric, A., Yoon, S., Kim, Y., Lim, J., Hwang, E. J., Ouh, Y. T., Kim, H. H., Son, S. J., & Park, R. W. (2023). Impact of symptomatic menopausal transition on the occurrence of depression, anxiety, and sleep disorders: A real-world multi-site study. *European psychiatry : the journal of the Association of European Psychiatrists*, 66(1), e80. <https://doi.org/10.1192/j.eurpsy.2023.2439>

Mehta, J., Kling, J. M., & Manson, J. E. (2021). Risks, Benefits, and Treatment Modalities of Menopausal Hormone Therapy: Current Concepts. *Frontiers in endocrinology*, 12, 564781. <https://doi.org/10.3389/fendo.2021.564781>

Meijssen, J. J., Shen, H., Vemuri, M., Rasgon, N. L., Koenen, K. C., & Duncan, L. E. (2023). Shared genetic influences on depression and menopause symptoms.

Psychological medicine, 53(6), 2241–2251.

<https://doi.org/10.1017/S0033291721004037>

Meijssen, J. J., Shen, H., Vemuri, M., Rasgon, N. L., Koenen, K. C., & Duncan, L. E.

(2023). Shared genetic influences on depression and menopause symptoms. *Psychological medicine*, 53(6), 2241–2251.

<https://doi.org/10.1017/S0033291721004037>

Mollaahmadi, L., Keramat, A., Changizi, N., Yazdkhasti, M., & Afshar, B. (2019).

Evaluation and comparison of the effects of various cognitive-behavioral therapy methods on climacteric symptoms: A systematic review study. *Journal of the Turkish German Gynecological Association*, 20(3), 178–195.

<https://doi.org/10.4274/jtgga.galenos.2019.2018.0170>

Monfaredi, Z., Malakouti, J., Farvareshi, M., & Mirghafourvand, M. (2022). Effect of

acceptance and commitment therapy on mood, sleep quality and quality of life in menopausal women: a randomized controlled trial. *BMC psychiatry*, 22(1), 108.

<https://doi.org/10.1186/s12888-022-03768-8>

Stute, P., Wienges, J., Koller, A. S., Giese, C., Wesemüller, W., Janka, H., &

Baumgartner, S. (2021). Cognitive health after menopause: Does menopausal hormone therapy affect it?. *Best practice & research. Clinical endocrinology & metabolism*, 35(6), 101565. <https://doi.org/10.1016/j.beem.2021.101565>

Tang, R., Luo, M., Li, J., Peng, Y., Wang, Y., Liu, B., Liu, G., Wang, Y., Lin, S., &

Chen, R. (2019). Symptoms of anxiety and depression among Chinese women transitioning through menopause: findings from a prospective community-based cohort study. *Fertility and sterility*, 112(6), 1160–1171.

<https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2019.08.005>

Tseng, P. T., Chiu, H. J., Suen, M. W., Zeng, B. S., Wu, M. K., Tu, Y. K., Hung, K. C.,
Wu, Y. C., Su, K. P., Li, D. J., Chen, T. Y., Stubbs, B., Carvalho, A. F., Solmi,
M., Thompson, T., Caruso, M. G., Matsuoka, Y. J., Chen, Y. W., Lin, P. Y.,
Sun, C. K., ... Shiue, Y. L. (2023). Pharmacological interventions and hormonal
therapies for depressive symptoms in peri- and post-menopausal women: a
network meta-analysis of randomized controlled trials. *Psychiatry research*, 326,
115316. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2023.115316>

Anexo

Estrategia de búsqueda

SCOPUS

TITLE-ABS-KEY (women OR females OR ladies OR women's AND health OR "women's issues" OR "women's mental health" OR "women's sexual health" OR "women's identity" OR "women's experiences") AND TITLE-ABS-KEY (menopause OR climacteric OR perimenopause OR postmenopause OR "menopausal transition" OR "hot flashes" OR "night sweats" OR "hormonal changes" OR "estrogen decline" OR "menopause symptoms" OR "menopause therapy" OR "hormone replacement therapy" OR "menopause treatment" OR "menopause prevention" OR "menopause-related disorders" OR osteoporosis AND menopause OR " menopausal women" OR "female aging") AND TITLE-ABS-KEY ("mental health" OR "psychological health" OR "psychiatric health" OR "emotional well-being" OR "mental disorders" OR "psychological disorders" OR "mental illness" OR "psychiatric illness" OR depression OR anxiety OR "post-traumatic stress disorder" OR "obsessive-compulsive disorder" OR "mood disorders" OR "personality disorders" OR "mental wellness" OR "cognitive health" OR "mental conditions" OR "psychological conditions" OR "mental care" OR "psychological support" OR psychotherapy OR therapy OR "mental treatment" OR "mental rehabilitation" OR "mental health services" OR "psychological therapy" OR "mental health treatment" OR "clinical psychology") AND PUBYEAR > 2018 AND PUBYEAR < 2026

PUB MED

(women [MESH] OR females [MESH] OR ladies [MESH] OR “women’s health” [MESH] OR “women’s issues” [MESH] OR “women’s mental health” [MESH] OR “women’s sexual health” [MESH] OR “women’s identity” [MESH] OR “women’s experiences” OR women [TIAB] OR females [TIAB] OR ladies [TIAB] OR “women’s health” [TIAB] OR “women’s issues” [TIAB] OR “women’s mental health” [TIAB] OR “women’s sexual health” [TIAB] OR “women’s identity” [TIAB] OR “women’s experiences ” [TIAB]) AND (menopause [MESH] OR climacteric [MESH] OR perimenopause [MESH] OR postmenopause [MESH] OR “menopausal transition” [MESH] OR “hot flashes” [MESH] OR “night sweats” [MESH] OR “hormonal changes” [MESH] OR “estrogen decline” [MESH] OR “menopause symptoms” [MESH] OR “menopause therapy” [MESH] OR “hormone replacement therapy” [MESH] OR “menopause treatment” [MESH] OR “menopause prevention” [MESH] OR “menopause-related disorders” [MESH] OR osteoporosis [MESH] OR menopause [MESH] OR “menopausal women” [MESH] OR “female aging” OR menopause [TIAB] OR climacteric [TIAB] OR perimenopause [TIAB] OR postmenopause [TIAB] OR “menopausal transition” [TIAB] OR “hot flashes” [TIAB] OR “night sweats” [TIAB] OR “hormonal changes” [TIAB] OR “estrogen decline” [TIAB] OR “menopause symptoms” [TIAB] OR “menopause therapy” [TIAB] OR “hormone replacement therapy” [TIAB] OR “menopause treatment” [TIAB] OR “menopause prevention” [TIAB] OR “menopause-related disorders” [TIAB] OR osteoporosis [TIAB] OR menopause [TIAB] OR “menopausal women” [TIAB] OR “female aging” [TIAB]) AND (“mental health” [MESH] OR “psychological health” [MESH] OR “psychiatric health” [MESH] OR “emotional well-being” [MESH] OR “mental disorders” [MESH] OR “psychological disorders” [MESH] OR “mental illness” [MESH] OR “psychiatric illness” [MESH] OR depression [MESH] OR anxiety [MESH] OR “post-traumatic stress disorder” [MESH] OR “obsessive-compulsive disorder” [MESH] OR “mood disorders” [MESH] OR “personality disorders” [MESH] OR “mental wellness” [MESH] OR “cognitive health” [MESH] OR “mental conditions” [MESH] OR “psychological conditions” [MESH] OR “mental care” [MESH] OR “psychological support”

[MESH] OR psychotherapy [MESH] OR therapy [MESH] OR “mental treatment” [MESH] OR “mental rehabilitation” [MESH] OR “mental health services” [MESH] OR “psychological therapy” [MESH] OR “mental health treatment” [MESH] OR “clinical psychology” [MESH] OR “mental health” [TIAB] OR “psychological health” [TIAB] OR “psychiatric health” [TIAB] OR “emotional well-being” [TIAB] OR “mental disorders” [TIAB] OR “psychological disorders” [TIAB] OR “mental illness” [TIAB] OR “psychiatric illness” [TIAB] OR depression [TIAB] OR anxiety [TIAB] OR “post-traumatic stress disorder” [TIAB] OR “obsessive-compulsive disorder” [TIAB] OR “mood disorders” [TIAB] OR “personality disorders” [TIAB] OR “mental wellness” [TIAB] OR “cognitive health” [TIAB] OR “mental conditions” [TIAB] OR “psychological conditions” [TIAB] OR “mental care” [TIAB] OR “psychological support” [TIAB] OR psychotherapy [TIAB] OR therapy [TIAB] OR “mental treatment” [TIAB] OR “mental rehabilitation” [TIAB] OR “mental health services” [TIAB] OR “psychological therapy” [TIAB] OR “mental health treatment” [TIAB] OR “clinical psychology” [TIAB])

WBOFSCIENCE

(TI=(women OR females OR ladies OR “women’s health” OR “women’s issues” OR “women’s mental health” OR “women’s sexual health” OR “women’s identity”) OR AB=(women OR females OR ladies OR “women’s health” OR “women’s issues” OR “women’s mental health” OR “women’s sexual health” OR “women’s identity”) OR AK=(women OR females OR ladies OR “women’s health” OR “women’s issues” OR “women’s mental health” OR “women’s sexual health” OR “women’s identity”)) AND (TI=(menopause OR climacteric OR perimenopause OR postmenopause OR “menopausal transition” OR “hot flashes” OR “night sweats” OR “hormonal changes” OR “estrogen decline” OR “menopause symptoms” OR “menopause therapy” OR “hormone replacement therapy” OR “menopause treatment” OR “menopause prevention” OR “menopause-related disorders” OR osteoporosis AND menopause OR” menopausal women” OR “female aging”) OR AB=(menopause OR climacteric OR perimenopause OR postmenopause OR “menopausal transition” OR “hot flashes” OR “night

sweats" OR "hormonal changes" OR "estrogen decline" OR "menopause symptoms" OR "menopause therapy" OR "hormone replacement therapy" OR "menopause treatment" OR "menopause prevention" OR "menopause-related disorders" OR osteoporosis AND menopause OR" menopausal women" OR "female aging") OR AK=(menopause OR climacteric OR perimenopause OR postmenopause OR "menopausal transition" OR "hot flashes" OR "night sweats" OR "hormonal changes" OR "estrogen decline" OR "menopause symptoms" OR "menopause therapy" OR "hormone replacement therapy" OR "menopause treatment" OR "menopause prevention" OR "menopause-related disorders" OR osteoporosis AND menopause OR" menopausal women" OR "female aging")) AND (TI=("mental health" OR "psychological health" OR "psychiatric health" OR "emotional well-being" OR "mental disorders" OR "psychological disorders" OR "mental illness" OR "psychiatric illness" OR depression OR anxiety OR "post-traumatic stress disorder" OR "obsessive-compulsive disorder" OR "mood disorders" OR "personality disorders" OR "mental wellness" OR "cognitive health" OR "mental conditions" OR "psychological conditions" OR "mental care" OR "psychological support" OR psychotherapy OR "mental treatment" OR "mental rehabilitation" OR "mental health services" OR "psychological therapy" OR "mental health treatment" OR "clinical psychology") OR AB=("mental health" OR "psychological health" OR "psychiatric health" OR "emotional well-being" OR "mental disorders" OR "psychological disorders" OR "mental illness" OR "psychiatric illness" OR depression OR anxiety OR "post-traumatic stress disorder" OR "obsessive-compulsive disorder" OR "mood disorders" OR "personality disorders" OR "mental wellness" OR "cognitive health" OR "mental conditions" OR "psychological conditions" OR "mental care" OR "psychological support" OR psychotherapy OR "mental treatment" OR "mental rehabilitation" OR "mental health services" OR "psychological therapy" OR "mental health treatment" OR "clinical psychology") OR AK=("mental health" OR "psychological health" OR "psychiatric health" OR "emotional well-being" OR "mental disorders" OR "psychological disorders" OR "mental illness" OR "psychiatric illness" OR depression OR anxiety OR "post-traumatic stress disorder" OR "obsessive-compulsive

disorder” OR “mood disorders” OR “personality disorders” OR “mental wellness” OR “cognitive health” OR “mental conditions” OR “psychological conditions” OR “mental care” OR “psychological support” OR psychotherapy OR “mental treatment” OR “mental rehabilitation” OR “mental health services” OR “psychological therapy” OR “mental health treatment” OR “clinical psychology”))

Scopus

Welcome to a more intuitive and efficient search experience. [See what is new](#)

Advanced query

TITLE-ABS-KEY (women OR females OR ladies OR women AND health OR "women's issues" OR "women's mental health" OR "women's sexual health" OR "women's identity" OR "women's experiences") AND TITLE-ABS-KEY (menopause OR climacteric OR perimenopause OR postmenopause OR "menopausal transition" OR "hot flashes" OR "night sweats" OR "hormonal")

Show less

Save search

Set search alert

Edit in advanced search

Documents Preprints Patents Secondary documents

97 documents found

Analyze results

Refine search

Search within results

Filters Clear all

Year Clear

Range Individual

2019 - 2025

Author name

Document title Authors Source Year Citations

1 Depression is associated with lower diet quality in both pre- and post-menopausal U.S. women: NHANES 2007-2018 Owens B.A., Loomis A.B., Vondra J.M. Nutrition Research 131, 2025 pp. 35-45 0

Show abstract View at Publisher Related documents

2 Información es poder (information is power): menopause knowledge, attitudes, and experiences in midlife Hispanic women and Latinas Carlini Y.I., González A., Márquez V., Durán M., Tricoli L. BMC Women's Health 24(1), 633, 2024 0

Show abstract View at Publisher Related documents

3 Geographical variation in osteoporosis in Australian women: a longitudinal analysis over 33 years Jones A.B., Eastcott L., Emling D.B. Archives of Osteoporosis 2024, 19(1), 306 0

04:00 p.m. 14/01/2025

pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=longquerye8640816f2edc07e78d9&sort=&filter=datasearch.y_5&filter=simsearch2.ffrt&filter=pubt.review&filter=hum_ani...

NIH National Library of Medicine
National Center for Biotechnology Information

Log in

PubMed®

(women [MESH] OR females [MESH] OR ladies [MESH] OR "women's health" X Search

Advanced Create alert Create RSS User Guide

Save Email Send to Sort by: Best match Display options

MY CUSTOM FILTERS 159 results Page 1 of 16

RESULTS BY YEAR

2020-2025

PUBLICATION DATE

1 year
5 years
10 years
Custom Range

TEXT AVAILABILITY

Abstract
Free full text

Filters applied: in the last 5 years, Free full text, Review, Humans, Female, Adult: 19+ years, Exclude preprints. [Clear all](#)

The following term was not found in PubMed: ladies

Quoted phrases not found in [phrase index](#): "women's issues", "women's mental health", "women's sexual health", "women's identity", "menopausal transition", "night sweats", "hormonal changes", "estrogen decline", "menopause symptoms", "menopause therapy", "menopause treatment", "menopause prevention", "menopause-related disorders", "menopausal women", "menopause prevention", "psychological health", "psychiatric health", "emotional well-being", "psychological disorders", "mental illness", "psychiatric illness", "post-traumatic stress disorder", "mental wellness", "cognitive health", "mental conditions", "psychological conditions", "mental care", "psychological support", "mental treatment", "mental rehabilitation", "psychological therapy", "mental health treatment", "clinical psychology"

The musculoskeletal syndrome of [menopause](#).

1 Wright VJ, Schwartzman JD, Kline R, Wittstein J.
Climacteric. 2024 Oct;27(5):466-472. doi: 10.1080/13697137.2024.2380363. Epub 2024 Jul 30.

Nueva pestaña x Advanced search - Web of Sci... x #1 AND #2 AND #3 - 195 - Wi... x

webofscience.com/wos/woscc/summary/81f2bca5-6789-4351-8991-ec4fe637bde-01438ddcc6/relevance/1

Clarivate English Products

Web of Science™ Search Sign In Register

Refine results for #1 AND #2...Refine results for #1 AND #2 AND #3 and 2020 or 2021 or 2022 or 2023 or 2024...

195 results from Web of Science Core Collection for:

#1 AND #2 AND #3 Copy query link

+ Add Keywords Quick add keywords: < + perimenopause + menopause transition + age at menopause + menopausal women + hot flash + menopause >

Refined By: Publication Years: 2020 or 2021 or 2022 or 2023 or 2024 or 2025 X Document Types: Article X

Web of Science Categories: Psychiatry or Neurosciences or Psychology Developmental or Psychology Clinical or Behavioral Sciences or Psychology Multidisciplinary or Psychology X Clear all

195 Documents You may also like... Analyze Results Citation Report Create Alert

Refine results Export Refine

Search within results...

Quick Filters

Early Access 8
Open Access 118
Enriched Cited References 99
Open publisher-invited reviews 3

0/195 Add To Marked List Export Relevance < 1 of 4 >

1 "I was just a shell": Mental health concerns for women in perimenopause and menopause 4 Citations 48 References

O'Reilly, K; Modermid, F; Peters, K
Jun 2024 | INTERNATIONAL JOURNAL OF MENTAL HEALTH NURSING 33 (3), pp.693-702

Enriched Cited References

Early detection of deteriorating mental health for women who are experiencing symptoms associated with perimenopause and

