

Menopausia como factor asociado al incremento del riesgo cardiovascular en una población de primer nivel

**Menopause as a factor associated with increased cardiovascular risk
in a primary care population**

Itzelt Mendoza Camposeco

itzelt.mendoza@outlook.es

<https://orcid.org/0009-002-5210-519X>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Tabasco – México

Fernando García López

fchis93@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-3626-4548>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Tabasco – México

Deisy Cecilia Rivera Angles

rivera_angles@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0009-0192-6319>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Tabasco – México

Herenia del Carmen Padrón Sánchez

here_padron@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-9942-8979>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Tabasco – México

Elizabeth Gallegos Tosca

eliz_155@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0007-8147-6885>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Tabasco – México

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5264>


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos


LATAM

Revista Latinoamericana de
Ciencias Sociales y Humanidades

Artículo recibido: 29 de septiembre de 2025
Aceptado para publicación: 02 de febrero de 2026.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

VOLUMEN VII

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5264>

Menopausia como factor asociado al incremento del riesgo cardiovascular en una población de primer nivel

Menopause as a factor associated with increased cardiovascular risk in a primary care population

Itzelt Mendoza Camposeco

itzelt.mendoza@outlook.es

<https://orcid.org/0009-002-5210-519X>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Tabasco – México

Deisy Cecilia Rivera Angles

rivera_angles@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0009-0192-6319>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Tabasco – México

Herenia del Carmen Padrón Sánchez

here_padron@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-9942-8979>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Tabasco – México

Elizabeth Gallegos Tosca

eliz_155@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0007-8147-6885>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Tabasco – México

Fernando García López

fchis93@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-3626-4548>

Universidad Juárez Autónoma de Tabasco

Tabasco – México

Artículo recibido: 29 de septiembre de 2025. Aceptado para publicación: 02 de febrero de 2026.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El objetivo del estudio fue analizar la menopausia como factor asociado al incremento del riesgo cardiovascular en mujeres atendidas en el primer nivel de atención. Se realizó un estudio observacional, transversal y analítico, desarrollado de abril de 2023 a mayo de 2024 en la Unidad de Medicina Familiar No. 45 del Instituto Mexicano del Seguro Social, ubicada en Cárdenas, Tabasco, en el que se incluyeron 126 mujeres de entre 50 y 60 años en etapa de menopausia. El riesgo cardiovascular se evaluó mediante la tabla SCORE y el análisis estadístico se llevó a cabo utilizando estadística descriptiva e inferencial, aplicando la prueba de chi-cuadrada de Pearson con apoyo del software SPSS versión 21.0. La media de edad de la población fue de 55.5 ± 3.2 años. Los resultados mostraron que el riesgo cardiovascular se asoció de manera significativa con la duración de la menopausia, observándose una mayor proporción de riesgo moderado y alto en las mujeres con 5 a 10 años de evolución de esta etapa ($\chi^2 = 11.082$; $gl = 2$; $p \leq 0.004$). Se concluye que una mayor duración de la menopausia, en conjunto con la presencia de comorbilidades, se asocia con un incremento del riesgo cardiovascular, lo que resalta la importancia de fortalecer las estrategias de prevención y

detección oportuna desde el primer nivel de atención.

Palabras clave: menopausia, enfermedad cardiovascular, riesgo cardiovascular, mujeres

Abstract

The objective of this study was to analyze menopause as a factor associated with increased cardiovascular risk in women receiving primary health care. An observational, cross-sectional, and analytical study was conducted from April 2023 to May 2024 at Family Medicine Unit No. 45 of the Mexican Institute of Social Security in Cárdenas, Tabasco, including 126 women aged 50 to 60 years in the menopausal stage. Cardiovascular risk was assessed using the SCORE table, and statistical analysis was performed using descriptive and inferential statistics, applying Pearson's chi-square test with the support of SPSS software version 21.0. The mean age of the participants was 55.5 ± 3.2 years. The results showed that cardiovascular risk was significantly associated with the duration of menopause, with a higher proportion of moderate and high risk observed among women with 5 to 10 years since menopause onset ($\chi^2 = 11.082$; $df = 2$; $p \leq 0.004$). It is concluded that longer duration of menopause, together with the presence of comorbidities, is associated with an increased cardiovascular risk, highlighting the importance of strengthening preventive strategies and early detection at the primary care level.

Keywords: menopause, cardiovascular disease, cardiovascular risk, women

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: Mendoza Camposeco, I., Rivera Angles, D. C., Padrón Sánchez, H. del C., Gallegos Tosca, E., & García López, F. (2026). Menopausia como factor asociado al incremento del riesgo cardiovascular en una población de primer nivel. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 7 (1), 402 – 411. <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5264>

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades cardiovasculares constituyen la principal causa de muerte a nivel mundial, con un estimado de 17.9 millones de defunciones anuales (World Health Organization [WHO], 2023). En las mujeres, este riesgo se incrementa de manera significativa después de los 50 años, etapa que coincide con la transición menopáusica.

A nivel mundial, se estima que para el año 2030 aproximadamente 1.2 millones de mujeres se encontrarán en edad menopáusica. En México, se calcula que cerca de 17 millones de mujeres se encuentran en esta etapa o ya la han atravesado. La menopausia es un proceso fisiológico que marca el fin de la etapa reproductiva y se presenta generalmente entre los 49 y 50 años en la población mexicana (WHO, 2024).

Durante la menopausia se producen cambios hormonales relevantes, particularmente la disminución de los niveles de estrógenos, lo cual conlleva alteraciones metabólicas y vasculares que incrementan el riesgo de enfermedad cardiovascular. Se estima que alrededor del 45 % de las muertes en mujeres mayores de 50 años son atribuibles a enfermedades cardiovasculares.

Con el aumento de la esperanza de vida (de 49 a 77.6 años) y reducción de la mortalidad perinatal la población mayor de 50 años se ha incrementado; de 112 336 538 millones de naciones, predomina el sexo femenino con 57 481 307 o un 51.3%, por lo que la mujer pasara casi un tercio de su vida después de la menopausia, la cual se presenta en Mexico entre 49 a 50 años.

En México, las enfermedades del sistema circulatorio representaron aproximadamente el 23 % de las defunciones registradas en 2019 (Instituto Nacional de Estadística y Geografía [INEGI], 2021). En el estado de Tabasco, datos del Sistema Nacional de Información en Salud señalan que estas enfermedades concentran entre el 25 y 30 % de las muertes reportadas, lo que evidencia su impacto en la salud pública regional, y señalan que las enfermedades cardiovasculares figuran entre las principales causas de morbilidad y mortalidad, afectando aproximadamente al 15% de la población.

Entre los principales factores de riesgo cardiovascular asociados a la menopausia destaca el aumento del colesterol total y del colesterol LDL. La disminución del efecto protector de los estrógenos favorece la disfunción endotelial y la progresión de la aterosclerosis, incrementando el riesgo de enfermedad coronaria (American Heart Association [AHA], 2022).

A pesar de su relevancia, existe un número limitado de estudios que aborden la menopausia como factor asociado al riesgo cardiovascular en el primer nivel de atención, lo que contribuye a la falta de conocimiento y de estrategias preventivas oportunas en esta población. Por ello, resulta fundamental identificar los factores asociados y comprender el impacto de los cambios hormonales y las comorbilidades coexistentes; con el fin de orientar estrategias preventivas dentro del primer nivel de atención.

Además, es fundamental controlar los factores de riesgo mencionados anteriormente, como la presión arterial, la glucosa en sangre y dejar de fumar si es necesario. En algunos casos, se puede considerar el uso de terapia hormonal, pero esto debe ser evaluado en conjunto con un médico, teniendo en cuenta los riesgos y beneficios individuales.

Por todo lo anterior, el objetivo de este estudio fue analizar la menopausia como factor asociado a incremento del riesgo cardiovascular en una población de primer nivel adscritas a la UMF No. 45 del IMSS en Cárdenas, Tabasco.

METODOLOGÍA

Diseño de estudio y selección de participantes

Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, transversal y analítico, durante el periodo de abril de 2023 y mayo de 2024. La población de estudio estuvo conformada por mujeres en etapa de menopausia adscritas a la Unidad de Medicina Familiar No. 45 del IMSS, ubicada en Cárdenas, Tabasco.

Los criterios de inclusión fueron: Se incluyeron mujeres de 50 a 60 años en menopausia que aceptaron participar mediante la firma de consentimiento informado. Se recolectaron datos sociodemográficos y clínicos, incluyendo edad, tabaquismo, obesidad, diabetes mellitus, hipertensión arterial, años de menopausia, síntomas vasomotores, presión arterial sistólica, glucosa en ayuno y colesterol total (con resultados no mayores a seis meses).

El riesgo cardiovascular se calculó mediante la tabla SCORE, aplicada durante la consulta médica.

Consideraciones éticas

El estudio fue clasificado como de riesgo mínimo de acuerdo con el artículo 17 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación. Asimismo, fue evaluado y aprobado por el Comité Local de Investigación en Salud 2701, con número de registro institucional R-2023-2071-046.

Análisis de datos

La información fue registrada en una hoja de cálculo de Microsoft Excel® y posteriormente analizada con el software SPSS® versión 21.0. Se empleó estadística descriptiva mediante frecuencias absolutas y relativas, así como medidas de tendencia central. Para evaluar la asociación entre las variables menopausia y riesgo cardiovascular se aplicó chi-cuadrada de Pearson. Se consideró un valor de $p \leq 0.05$ como estadísticamente significativo. Para identificar la asociación de las variables se utilizó pruebas no paramétricas como el ANOVA en relación de las variables, posterior a prueba de normalidad de Prueba de Kolmogorov-Smirnov. Se consideró un valor de $p < 0.004$ como estadísticamente significativo.

RESULTADOS

Se incluyeron a 126 mujeres en menopausia de la UMF 45 encuestadas ($n=126$). La media de edad fue de 55.5 años con una desviación estándar de 3.20 años, un valor mínimo de 50 años y un valor máximo de 60 años.

Se observó que el riesgo cardiovascular fue mayor en mujeres con mayor duración de la menopausia. En el grupo con menos de 5 años de menopausia, el 48.4 % presentó algún grado de riesgo cardiovascular, mientras que en aquellas con 5 a 10 años de menopausia esta proporción fue del 51.6 %. La prueba de chi-cuadrada mostró una asociación estadísticamente significativa entre los años de menopausia y el nivel de riesgo cardiovascular ($\chi^2 = 11.082$; $gl = 2$; $p \leq 0.004$) (Tabla 1)

Tabla 1

Menopausia como asociado al riesgo cardiovascular en la UMF 45

			El riesgo cardiovascular del paciente			Total			
			Bajo	Moderado	Alto		Valor	GI	P
Los años en lo que se encuentran en la menopausia	< 5 años	f	47	9	5	61	11.082	2	≤0.004
		%	37.3%	7.1%	4.0%	48.4%			
	5 a 10 años	f	34	27	4	65			
		%	27.0%	21.4%	3.2%	51.6%			
Total		f	81	36	9	126			
		% del total	64.3%	28.6%	7.1%	100.0%			

Fuente: n=126 Instrumento de evaluación del riesgo cardiovascular tabla score.

Los datos se muestran en frecuencia absoluta (n) y relativa (%).

Dentro del estudio con un total de 126 mujeres en la menopausia encuestadas en la UMF 45, se caracterizó los factores de riesgos tomados del instrumento Test Score Riesgo Cardiovascular. Asimismo, se identificó una alta prevalencia de factores de riesgo concomitantes, como obesidad, hipertensión arterial y dislipidemia, lo que contribuyó al incremento del riesgo cardiovascular en esta población.

Por último, el análisis estadístico mostró una asociación significativa entre los años de menopausia y el riesgo cardiovascular ($p < 0.041$), lo que respalda la hipótesis del estudio.

DISCUSIÓN

Los resultados del presente estudio evidencian que la menopausia, particularmente la duración de esta etapa se asocia de manera significativa con el incremento del riesgo cardiovascular en mujeres atendidas en el primer nivel de atención, identificándose en un 51.8% de los casos estudiados. Este hallazgo es consistente con la evidencia científica que reconoce a la transición menopáusica como un periodo crítico para la salud cardiovascular femenina, debido principalmente a la disminución de los niveles de estrógenos y a la interacción con factores metabólicos preexistentes.

Diversos estudios han documentado que la pérdida del efecto protector de los estrógenos durante la menopausia favorece la disfunción endotelial, el aumento de la rigidez arterial y la progresión de la aterosclerosis, mecanismos fisiopatológicos directamente implicados en el desarrollo de enfermedad cardiovascular (Pinkerton, 2020; Squiers et al., 2021). En este sentido, la American Heart Association (2022) señala que el riesgo cardiovascular en mujeres se incrementa notablemente después de la menopausia, equiparándose e incluso superando al observado en hombres de la misma edad.

En el presente estudio, se observó que las mujeres con mayor tiempo de evolución en la menopausia presentaron una mayor proporción de riesgo cardiovascular moderado y alto. Este resultado concuerda con lo reportado por Bolaños-Chávez y Ortega-Muñoz (2021), quienes identificaron que tanto la menopausia precoz como la posmenopausia prolongada se asocian con un incremento significativo del riesgo cardiovascular a 10 años. De manera similar, Martorel y Ramírez-Alarcón (2020) reportaron que más del 60 % de las mujeres posmenopáusicas evaluadas presentaban al menos un factor de riesgo cardiovascular mayor, lo que refuerza la relevancia de los años transcurridos desde el inicio de la menopausia.

Asimismo, los hallazgos del presente estudio muestran una elevada prevalencia de comorbilidades metabólicas como obesidad, hipertensión arterial, dislipidemia y diabetes mellitus tipo 2. Estas condiciones, al coexistir con la menopausia, potencian el riesgo cardiovascular de manera sinérgica. Estudios previos han demostrado que la combinación de adiposidad central, resistencia a la insulina y dislipidemia aterogénica en mujeres posmenopáusicas incrementa significativamente la probabilidad de eventos cardiovasculares (Zacarías-Flores et al., 2021; Supe-Sailema, 2023).

Mediante la aplicación de encuestas a 126 mujeres en la Unidad de Medicina Familiar No. 45 (UMF 45), se identificó que, a mayor número de años en menopausia, mayor es el riesgo cardiovascular, especialmente en presencia de comorbilidades. La prueba estadística de chi-cuadrada validó la hipótesis de estudio con una significancia de $p = 0.004$, confirmando la asociación entre menopausia y riesgo cardiovascular.

Desde la perspectiva del primer nivel de atención, la identificación temprana del riesgo cardiovascular resulta fundamental. La Organización Panamericana de la Salud (2023) y las guías de la Sociedad Interamericana de Cardiología (2022) recomiendan la evaluación sistemática del riesgo cardiovascular en mujeres mayores de 50 años mediante herramientas validadas, como la tabla SCORE, con el fin de implementar intervenciones preventivas oportunas. En este estudio, la aplicación de dicha herramienta permitió identificar a un porcentaje considerable de mujeres con riesgo moderado y alto, lo que subraya su utilidad en el contexto clínico cotidiano.

Otro aspecto relevante es la percepción del riesgo por parte de las mujeres. Diversos autores han señalado que muchas mujeres no reconocen la menopausia como un periodo de vulnerabilidad cardiovascular, lo que puede retrasar la adopción de conductas preventivas y la búsqueda de atención médica (Martínez, 2021; Villalobos, 2023). En este sentido, la educación para la salud y la promoción de estilos de vida saludables constituyen estrategias clave para disminuir la carga de enfermedad cardiovascular en esta población.

Entre las limitaciones del estudio se encuentra su diseño transversal, que impide establecer relaciones causales entre la menopausia y el riesgo cardiovascular. Además, no se incluyeron variables sociodemográficas como nivel educativo, ocupación o estado civil, las cuales podrían influir en el riesgo cardiovascular y en el acceso a servicios de salud. No obstante, los resultados aportan evidencia relevante para el contexto local y regional, y coinciden con la literatura existente.

Los resultados obtenidos en la población evaluada muestran que a medida que aumentan los años desde el inicio de la menopausia, también aumenta la probabilidad de sufrir enfermedades cardiovasculares, especialmente cuando coexisten condiciones como diabetes tipo 2, hipertensión, obesidad, dislipidemia y estilos de vida poco saludables. El estudio realizado en la Unidad de Medicina Familiar No. 45 se ha evidenciado que la pérdida de estrógenos compromete la función del sistema cardiovascular, por lo que se requiere un seguimiento constante en mujeres posmenopáusicas.

En conjunto, los hallazgos de este estudio refuerzan la necesidad de integrar la evaluación del riesgo cardiovascular como parte rutinaria de la atención a mujeres en etapa de menopausia en el primer nivel de atención, así como de fortalecer las estrategias preventivas enfocadas en esta población.

CONCLUSIÓN

La menopausia constituye una etapa crítica en la vida de la mujer, caracterizada por cambios hormonales que incrementan el riesgo cardiovascular, especialmente cuando se asocia con comorbilidades metabólicas. En este estudio se demostró una asociación significativa entre los años de menopausia y el nivel de riesgo cardiovascular.

Más del 50 % de las mujeres evaluadas presentaron riesgo cardiovascular moderado o alto, lo que evidencia la necesidad de implementar estrategias preventivas oportunas en este grupo poblacional. La pérdida del efecto protector de los estrógenos, sumada a factores metabólicos y conductuales, sitúa a la mujer posmenopáusica en un estado de mayor vulnerabilidad cardiovascular, lo que requiere un seguimiento clínico constante y un abordaje integral.

Estos hallazgos subrayan la importancia de fortalecer los programas de detección temprana, educación sanitaria y promoción de estilos de vida saludables desde el primer nivel de atención, con el objetivo de reducir la morbilidad y mortalidad asociadas a las enfermedades cardiovasculares en mujeres durante y después de la menopausia.

REFERENCIAS

Alvarado-García, A., & H-QT. (2015). Guía de práctica clínica: Diagnóstico y tratamiento de la perimenopausia y la posmenopausia. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*; 53 (2): 214-25

American Heart Association. (2022). Menopause and your heart. Recuperado el 29 de mayo de 2025, de <https://www.goredforwomen.org/es/known-your-risk/menopause>

American College of Cardiology & American Heart Association. (2019). 2019 ACC/AHA Guideline on the Primary Prevention of Cardiovascular Disease. *Sociedad Española de Cardiología*. 140 (11) <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000678>

Bolaños-Chávez, B. D., & Ortega-Muñoz, E. (2021). Riesgo cardiovascular asociado a menopausia. *Revista Médica Sinergia*, 6(1). Recuperado el 25 de junio de 2025.

Cinza-Sanjurjo, S., & Mico-Pérez, R. M. (2020). Factores asociados al riesgo cardiovascular y enfermedad cardiovascular y renal en el estudio IBERICAN. *Medicina de Familia SEMERGEN*, 46(6). Recuperado el 5 de julio de 2025, de <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-factores-asociados-al-riesgo-cardiovascular-S1138359320302598>

Estepa-Galindo, E., Prado-Martínez, C., & Carmenete-Moreno, M. (2020, noviembre). Edad de menopausia, condición nutricional y componentes del síndrome metabólico en mujeres españolas. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*, 40(3), 91–98. Recuperado el 23 de junio de 2025.

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2021). Características de las defunciones registradas en México durante 2021, preliminar. Recuperado el 20 de julio de 2025, de https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2021/EstSociodemo/DefuncionesRegistradas2020_Pre_07.pdf

Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2020). Riesgo cardiovascular – colesterol. Recuperado el 19 de julio de 2025, de <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/apps-sano/riesgo-cardiovascular-colesterol>

Janjetic, M., Oliva, M. L., & Page, M. A. (2020). Calidad de vida y su relación con la percepción de estrés y el perfil antropométrico en mujeres adultas. *Revista Chilena de Nutrición*, 47(2). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182020000200217>

Mayo Clinic. (2022, diciembre). Menopausia. Recuperado el 30 de mayo de 2025, de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/menopause/symptoms-causes/syc-20353397>

Martínez, L. H. (2021). Riesgo cardiovascular durante la menopausia: una visión del cardiólogo y del ginecólogo. *Revista Colombiana de Cardiología*, (2022), 7–15. Recuperado el 26 de junio de 2025, de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-56332022000100007

Martorel, M., & Ramírez-Alarcón, K. (2020). Menopausia y factores de riesgo cardiovascular en mujeres chilenas. *Revista Médica de Chile*; 148: 178-186. Recuperado el 5 de julio de 2025, de <https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v148n2/0717-6163-rmc-148-02-0178.pdf>

Menopause Now. (2020). Posmenopausia - Etapas de la menopausia. Recuperado el 30 de mayo de 2025, de <https://www.menopausenow.com/es/postmenopausia>

Organización Panamericana de la Salud. (2023). Calculadora de riesgo cardiovascular. Recuperado el 18 de julio de 2025, de <https://www.paho.org/es/hearts-americas/calculadora-riesgo-cardiovascular>

Peralta, F. D. (2020). Estrategias de manejo durante el climaterio y menopausia: guía práctica de atención rápida. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 9(2): 34-41
<https://doi.org/10.33421/inmp.2020204>

Pereira-Rodríguez, J., Peñaranda-Flórez, D., Barreto-Castillo, L., Arrieta-Mercado, M., Pereira-Rodríguez, P., & Meza-Vivanco, I. (2020). Respuesta cardiovascular y frecuencia cardíaca máxima en mujeres con menopausia. *Medisur*, 18(1), 7. Recuperado el 27 de junio de 2025, de <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4320>

Pinkerton, J. V. (2020). Hormone Therapy for Postmenopausal Women. *New England Journal of Medicine*, 382(5):446-455, doi:10.1056/NEJMcp1714787

Sanitas. (2023). Fases de la menopausia. Sanitas. Recuperado el 19 de julio de 2025, de <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/ginecologia/aparato-genital-femenino/fases-menopausia>

Sánchez-Escobar, F., & Rueda-Beltz, C. (2021). Terapia hormonal de la menopausia en el año 2021. *Revista Colombiana de Menopausia*, 21(1). Recuperado el 1 de julio de 2025, de https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/08/1283533/27_1-25-47.pdf

Squiers, G. T., McLellan, M. A., Illykh, A., Branca, J., Rosenthal, N. A., & Pinto, A. R. (2021). Sexo-especificidad de la composición celular del corazón: más allá de la regulación hormonal del riesgo cardiovascular. *Cardiovascular Research*, 117(10), 2252–2262. <https://doi.org/10.1093/cvr/cvaa265>

Sociedad Interamericana de Cardiología. (2022). Guía de práctica clínica sobre prevención primaria de enfermedad cardiovascular en la mujer. *Archivos de Cardiología de México*, 92(Supl. 2), 1–68. <http://dx.doi.org/10.24875/ACM.22000071>

Supe-Sailema, B. F. (2023). Riesgo cardiovascular en mujeres postmenopáusicas. *Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 9151–9165. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.5042

Tango, I. (2023). Menopausia. *MedlinePlus*. Recuperado el 30 de mayo de 2025, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000894.htm>

Villalobos, A. (2023). Menopausia y desafíos para la salud pública. Instituto Nacional de Salud Pública. Recuperado el 19 de julio de 2025, de <http://bibliodigitalibd.senado.gob.mx/bitstream/handle/123456789/5961/7.%20Panel%20-%20Aremis%20Villalobos.pdf?sequence=8&isAllowed=y>

Visseren, F. L. J., & Mach, F. (2021). Guía ESC 2021 sobre la prevención de la enfermedad cardiovascular en la práctica clínica. *Revista Española de Cardiología*, 75(2022). Recuperado el 30 de mayo de 2025, de <https://www.revespcardiol.org/es-guia-esc-2021-sobre-prevencion-articulo-S0300893221004620>

World Health Organization. (2023). Enfermedades cardiovasculares. Recuperado el 30 de mayo de 2025, de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))

World Health Organization. (2024). Menopausia. Recuperado el 17 de julio de 2025, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/menopause>

Zacarías-Flores, M., González-Herrera, I. V., & Sánchez-Rodríguez, M. A. (2021). Riesgo cardiovascular a 10 años según la adiposidad central en el envejecimiento femenino. *Ginecología y Obstetricia de México*. 89 (1):14-23 Recuperado el 7 de julio de 2025, de <https://www.scielo.org.mx/pdf/gom/v89n1/0300-9041-gom-89-01-14.pdf>

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons .