Guía Pedagógica Nº5

Escuela: C.E.N.S. ING: LUIS NOUSSAN

Docentes: Verón Gonzalez, M. Manuela

Curso: 3º 1ª y 2ª

Turno: Noche- Secundario para Adultos

Área Curricular: Ciencias Naturales

Título de la Propuesta: "Reproducción Responsable y Enfermedades de Transmisión sexual".

Contenidos:

- Planificación familiar y reproducción responsable: Métodos anticonceptivos.
- Enfermedades de transmisión sexual: contagios, prevención y tratamientos.

Capacidad a desarrollar:

- Comprensión lectora.
- Pensamiento crítico.

Introducción:

Luego de conocer la estructura y el funcionamiento del sistema reproductor femenino y masculino, así como el proceso de fecundación; es de gran importancia conocer y comprender sobre los métodos anticonceptivos que existen para una planificación familiar y reproducción responsable, y esencialmente a través de ello poder estar prevenidos de enfermedades de transmisión sexual, cuidando nuestra vida y ayudar a otros.

Actividad 1

A) Realice una lectura comprensiva y **reflexione** sobre sus conocimientos previos.

LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Para planificar el momento más adecuado para tener hijos existen los métodos anticonceptivos, que consisten en una gran variedad de formas de evitar la fecundación de manera temporal y reversible. Es fundamental informarse sobre los distintos métodos anticonceptivos y llevar una sexualidad responsable en la que la llegada de un hijo sea fruto del deseo y no del descuido.

Las relaciones sexuales son una parte de la vida de las personas que está asociada con el placer, los lazos afectivos, la comunicación, y no siempre está vinculada con el deseo de tener hijos. Teniendo en cuenta la afirmación anterior, se han desarrollado y se utilizan, métodos

anticonceptivos para que la mujer no quede embarazada. Estos métodos impiden la fecundación o, si esta se produjo, impiden que el cigoto se implante en el endometrio, es decir la pared del útero (produciendo un aborto, en éste último).

Los métodos anticonceptivos son sustancias, objetos o procedimientos utilizados por la mujer y/o el hombre para evitar que se presente un embarazo. Las formas de evitar un embarazo son muy variadas. Estas van desde abstinencia sexual, es decir, no mantener relaciones sexuales, hasta la utilización de los distintos métodos. Los métodos tienen diferentes niveles de efectividad, pero en ningún caso aseguran una efectividad total. Cada persona y / o pareja debe escoger, con la ayuda del médico, el método que más le convenga para cuidar su salud reproductiva y tiene derecho a elegir cuál es el anticonceptivo más adecuado a su situación, estado de salud, edad, frecuencia de las relaciones sexuales, actitudes individuales y de su pareja, creencias religiosas, convicciones éticas personales, y proyectos de vida.

Clasificación de los métodos anticonceptivos:

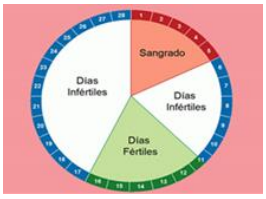
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

- NATURALES
  - Ogino.
  - Temperatura basal.
  - Billing.
- ARTIFICIALES
  - Hormonales: Pildora.
  - Químicos: Espermicidas.
  - De barrera: Diafragma, preservativo masculino y femenino.
  - Uterinos: DIU.
  - De esterilización: Ligadura de trompas y vasectomía

Durante muchos años, los métodos anticonceptivos más utilizados fueron los métodos de barrera, como el diafragma y el condón. En las décadas de 1960 y 1970, se generalizó el uso de la "píldora", una combinación de estrógenos y progesterona sintéticos. Cuando se toma diariamente, la píldora mantiene el nivel de estas hormonas en sangre lo suficientemente elevado como para bloquear la producción de hormonas hipofisarias FSH y LH. Sin FSH, los folículos ováricos no maduran y, en ausencia de LH, no hay ovulación, de manera que no es posible el embarazo.

En los últimos años, el diafragma y el condón se han vuelto a utilizar. Una adquisición relativamente reciente es la del condón femenino, que presenta una nueva opción para el

control de la natalidad y de la transmisión de las enfermedades infecciosas, si bien su empleo demostró poca practicidad. En combinación con gelatinas espermicidas, estos dos métodos, y particularmente el condón, suministran una barrera no sólo contra los espermatozoides, sino también contra muchos agentes infecciosos.



MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS NATURALES

Ogino (del ritmo o calendario): Se basa en establecer el día de la ovulación y con ello los días fértiles. Teniendo en cuenta que la viabilidad de los óvulos es aproximadamente de un día y la de los espermatozoides de tres o cuatro, los días fértiles serían entre cuatro o cinco días después del día calculado para la ovulación.

Temperatura basal: Se basa en calcular los días fértiles teniendo en cuenta la variación de la Tº corporal a lo largo del ciclo. La Tº baja un poco antes de la ovulación, para subir bruscamente algo después de la misma y mantenerse así hasta el final del ciclo, en que baja de nuevo. El periodo fértil abarca unos dos días antes de la primera bajada de la tª hasta tres días después de la subida máxima.

Billing: Se basa en determinar los días fértiles según el aspecto del moco cervical. Después de la menstruación no hay moco, es el periodo seco; luego surge un moco fluido y claro que se va haciendo cada día más abundante hasta el momento de la ovulación, son los días fértiles, para después hacerse escaso, denso, opaco y pegajoso, periodo que dura unos cuatro días y que también pueden ser fértiles.

Método sintotérmico: Este método combina el registro de la temperatura con la observación de los cambios en la mucosidad cervical.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ARTIFICIALES

HORMONALES:

Píldora: Contienen hormonas femeninas: estrógenos y/o progesterona con lo que si inhibe la ovulación, si no hay ovulación no hay embarazo. Deben tomarse a diario y bajo

prescripción y seguimiento médico. Suelen también usarse para reglas muy irregulares y dolorosas. Se administra en forma de píldoras o parches.

QUÍMICOS:

Espermicidas: Destruyen los espermatozoides porque contienen sustancias químicas. Se usan en forma de geles o cremas, que han de introducirse en la vagina antes del acto sexual. Eficacia baja.

DE BARRERA:

Preservativo masculino (condón): Impide el encuentro del óvulo con el espermatozoide mediante una barrera física. La funda de látex ha de colocarse cuando el pene está erecto. Eficacia alta. Además de anticonceptivo, previene contra las enfermedades de transmisión sexual.

Preservativo femenino: Impide el encuentro del óvulo con el espermatozoide mediante una barrera física.

Diafragma: Impide el encuentro del óvulo con el espermatozoide mediante una barrera física, ya que consisten en un disco de caucho que se coloca en el fondo de la vagina para tapar el cuello del útero y evitar la entrada de espermatozoides. Eficacia media.

UTERINOS:

DIU: Es un dispositivo intrauterino de cobre o plástico que impide la implantación del embrión en el endometrio. Debe ser colocado por el médico

ESTERILIZACIÓN:

Ligadura de trompas: Interrumpe la salida de los óvulos al cortar las trompas de Falopio. Es permanente e irreversible.

Vasectomía: Interrumpe la salida de los espermatozoides al cortar los conductos deferentes. Es un método irreversible y permanente.

LA MARCHA ATRÁS (coito interrumpido) NO ES UN MÉTODO ANTICONCEPTIVO: Consiste en la retirada del pene de la vagina antes de que se produzca la eyaculación. Es muy poco seguro, porque antes de la eyaculación pueden salir unas gotas de secreción de unas pequeñas glándulas (glándulas de Cooper), que suelen contener espermatozoides. **No protege frente a las ETS y el sida!!**

B) Responde y usa tu pensamiento crítico al hacerlo:

1-¿Conoces algunos métodos anticonceptivos que no se especifiquen en el texto?

2-¿De qué factores crees que depende la elección de un método anticonceptivo?

3-¿Es eficaz el método basado en el conocimiento del ciclo de la mujer? ¿Por qué?

4-¿Cuál o cuáles son los métodos más saludables? ¿Por qué?

5-¿Cuál o cuáles métodos crees que pueden causar efectos contraproducentes? Nómbralos y justifica.

6-¿Podría considerarse que la abstinencia sexual es un método anticonceptivo? ¿Por qué?

7-Une con flechas según la relación que encuentres de acuerdo a los métodos de planificación familiar:

- Métodos de control químicos
- Barreras físicas
- Métodos de control natural

Pastillas anticonceptivas
DIU
Espermicidas
Conocimiento del ciclo femenino
Preservativo

Actividad 2

A) Realice una lectura comprensiva y **reflexione** sobre sus conocimientos previos.

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

En la actualidad, se conocen más de 30 enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Estas son causadas por microorganismos (virus, bacterias, hongos) que se transmiten de persona a persona a través del semen o de los fluidos segregados durante el acto sexual (vaginal, anal u oral) con una persona infectada. En algunos casos, incluso, es posible que la persona infectada no presente síntomas o desconozca que está infectada. Cuando no presentan síntomas que puedan ser detectados por profesionales de la salud, estas enfermedades se conocen como infecciones de transmisión sexual (ITS).

Los síntomas de una ETS son variados y pueden ir desde secreción vaginal e irritación leve hasta dolor intenso; en ocasiones, solo se presentan cuando la enfermedad se encuentra en una etapa avanzada. En la mayoría de los casos, es posible tratar la enfermedad en sus primeras etapas, para eso es fundamental la consulta a un médico y los controles periódicos. Sin embargo, no todas las ETS tienen cura; por eso, en materia sexual es muy importante la prevención. El único modo de prevenir eficientemente este tipo de enfermedades es usando preservativo durante todo el acto sexual, o mediante la abstinencia, que implica no mantener contacto sexual.

En el siguiente **cuadro**, se encuentran solo algunas de las ETS más usuales, sus síntomas y las formas de tratamiento y control.

ENFERMEDAD Y AGENTE CAUSANTE	SÍNTOMAS	CONTROL Y TRATAMIENTO
Sífilis (bacteria *Treponema pallidum*)	En la primera etapa, aparecen lesiones (chancros) en el pene o en la vulva. Luego, puede causar fiebre, inflamación y lesiones más severas. En mujeres embarazadas, la bacteria puede atravesar la placenta y afectar al feto.	Puede curarse en etapas tempranas con antibióticos recetados.
Gonorrea (bacteria *Neisseria gonorrhoea*)	Los primeros síntomas son secreciones con pus por la uretra, y dolor al orinar. Alrededor de un 30% no tiene síntomas. Una mujer puede transmitirle la enfermedad a su hijo durante el parto.	Puede curarse en etapas tempranas con antibióticos recetados.
Verrugas genitales (virus papiloma humano)	Algunos tipos de virus HPV (o VPH) producen verrugas que pueden aparecer en las zonas genitales en mujeres y varones. Algunas cepas del virus podrían promover la aparición de cáncer de cuello de útero.	Las verrugas pueden destruirse localmente mediante tratamientos médicos, pero debe controlarse por si reaparecen.
Hepatitis B y C	La hepatitis es una infección del hígado producida por un virus. La hepatitis B y la hepatitis C se transmiten por vía sexual. Se manifiestan con fiebre, decaimiento, color amarillento en la piel, vómitos y dolor abdominal.	Existe una vacuna que previene la hepatitis B. Muchas personas infectadas se recuperan, pero pueden padecer en el futuro infecciones crónicas en el hígado.
Sida (virus de inmunodeficiencia humana - VIH)	El virus puede transmitirse por vía sexual, sanguínea y a través de la placenta. Los síntomas pueden aparecer después de varios años (fiebre, diarreas, decaimiento, pérdida de peso). El virus destruye células del sistema inmunológico y provoca una deficiencia en las defensas del organismo.	Los tratamientos mejoran la calidad de vida, pero no curan la enfermedad. Existen tratamientos que reducen la posibilidad de contagio madre/feto.

1- ¿Qué diferencia hay entre ITS y ETS? De un ejemplo de cada una.

2- ¿Cuál o cuáles ETS conoces que no se nombran en esta guía?

3- Explicar brevemente por qué el VIH es un virus tan dañino para el cuerpo humano.

4-¿Cuáles son las formas de transmisión del VIH? Existen varios mitos falsos sobre las formas de contagio de este virus ¿podrías mencionar algunos?

5- ¿Cuál o cuáles ETS consideras que son muy dañinas? Justifica tu respuesta.

Director: Juan José Perona