



Universidad del sureste

Nombre: Frida Citlali Hernández Pérez

Materia: Sexualidad Humana

Docente: Dr. Ricardo Acuña Del Saz

Tema: Soy responsable... yo decido

Unidad I

Medicina humana

Tercer semestre

Fecha: 14/ 09/ 2020

Pueden ser diversas las razones por las que un hijo es rechazado, pero una causa frecuente son los embarazos adolescentes. Existen diversas razones por las cuales las adolescentes se embarazan, las cuales enumeramos a continuación: Inmadurez psicológica, exceso de confianza, responsabilidad de la mujer, relaciones esporádicas, avergonzarse, falta de información y orientación. Los posibles escenarios ante un embarazo adolescente son los siguientes: el aborto, dar en adopción, tener el hijo sola, obtener el apoyo de la pareja y de los padres, pero sin matrimonio y el matrimonio. En nuestro país existen programas de paternidad responsable y de planificación familiar, cuyo objetivo es procurar el bienestar físico, psicológico y social de los pequeños a través de la toma de conciencia de los padres. La paternidad responsable puede definirse como la actitud consciente de la mujer y el hombre frente al fenómeno de la reproducción, que tiene consecuencias jurídicas, económicas, sociales, psicológicas y médicas. Si la pareja no está en situación de enfrentar un embarazo por las razones que fueren, puede ejercer su sexualidad pero recurriendo al empleo de métodos anticonceptivos.

Métodos anticonceptivos.

Un buen método anticonceptivo debe tener las siguientes características: aceptabilidad, debe ser bien aceptado por ambos miembros de la pareja; inocuidad debe ser absolutamente inofensivo para ambos miembros de la pareja, y para el hijo, en caso de que se produzca la fecundación; reversibilidad, debe permitir la concepción cuando la pareja así lo desee; eficacia, debe permitir el ejercicio de la sexualidad de la pareja durante el tiempo que lo desee con el mínimo riesgo de embarazo puede ser temporal o definitivo, o incluso irreversible; facilidad de aplicación, un método difícil de aplicar restaría espontaneidad a la relación; bajo costo.

Métodos naturales

Coitus interruptus. Consiste en retirar el pene de la vagina momentos antes de la eyaculación. No es un método confiable porque durante la excitación hay secreción

de líquido espermático, donde hay espermatozoides viables, por lo que la fecundación es posible aunque se retire el pene.

Método del ritmo o de Ogino-Knaus. Se basa en el hecho de que en una mujer con un periodo menstrual regular de 28 días, la ovulación se produce hacia el día 14. Una vez liberado, el óvulo es viable durante un periodo de 24 a 48 horas, tiempo en el que puede ser fecundado. Debe considerarse también que los espermatozoides liberados dentro de la vagina pueden sobrevivir entre 48 y 72 horas. Por lo anterior, para evitar la fecundación deben evitarse las relaciones sexuales entre los días 11 y 18 de ciclo menstrual regular, contados a partir del primer día de la regla.

Método de la temperatura basal. Al despertar, antes de levantarse, la mujer debe tomarse la temperatura vía oral, vaginal o anal, y anotarla inmediatamente en un calendario. Durante los primeros días del ciclo la temperatura suele ser de 36.6 °C; antes de la ovulación ésta disminuye a 36.4 °C, y al final del ciclo aumenta a 37 °C. El problema de este método es que cualquier trastorno febril puede alterar la medición.

Método de Billings. Se basa en el hecho de que después de la menstruación, los genitales femeninos externos están resecos; posteriormente, durante uno o dos días aparece una secreción que al tomarse entre los dedos índice y pulgar tiene la consistencia de la clara de huevo, y al separar los dedos la secreción hace hilos, lo que indica que se va a ovular. Luego de la ovulación, la secreción de los genitales se espesa y ya no forma hilos.

Lactancia. Se basa en la observación de que muchas mujeres no ovulan cuando están amamantando, lo que no sucede en todos los casos. No es un método seguro.

Abstinencia. Significa no tener relaciones sexuales. Dentro de una relación matrimonial, no se considera conveniente porque genera desajustes emocionales.

Métodos químicos.

Se han desarrollado diversos tipos de anticonceptivos en forma de cremas, jaleas, supositorios, óvulos, tabletas y aerosoles, todos de administración vaginal, y que tienen acción espermicida, a la vez que suelen constituir una barrera física al libre tránsito de los espermatozoides en su camino hacia el cuello del útero. Por lo

general estos anticonceptivos deben introducirse hasta el fondo de la vagina 15 minutos antes de la penetración, y son efectivos durante una o dos horas. Después de usar estos anticonceptivos, no se recomiendan los lavados vaginales entre las 6 y 8 horas posteriores a su aplicación. También existen productos similares que tienen acción microbicida pero no todos los microbicidas tienen efecto espermicida.

Métodos de barrera

Condón masculino (preservativo). Es un tubo de látex que cubre el pene como una funda. Impide la concepción porque el semen es depositado en el interior del condón y no entra en contacto con la vagina. Su efectividad depende de que se use adecuadamente. Los condones deben mantenerse en un lugar seco y fresco y nunca exponerse a la luz del sol; tampoco deben guardarse en la cartera.

Condón femenino. Se trata de una funda de poliuretano que cubre todo el interior de la vagina e incluso los genitales externos, lo que protege aún más a la mujer contra infecciones de transmisión sexual. Tiene dos anillos, uno interno y uno externo; el interno se presiona con los dedos para introducirlo hasta el fondo de la vagina. Como en el caso del preservativo, después de la eyaculación debe retirarse suavemente el condón.

Diafragma. Es una especie de capuchón de látex con un anillo de metal que debe fijarse alrededor del cuello del útero, lo que impide la llegada de los espermatozoides. Para usarlo adecuadamente es necesario que el ginecólogo tome la medida del cuello uterino, y que enseñe a la mujer a colocárselo y a cerciorarse de que quedó en su sitio.

Capuchón cervical. Semejante al diafragma, pero más pequeño, requiere del auxilio del ginecólogo para su colocación. Debido a que suele causar irritación, casi ya no se usa.

Métodos hormonales

Inyectables. Se aplican mediante una inyección intramuscular que tiene efecto de un mes a tres meses, tiempo durante el cual no se presenta la regla.

Parches transdérmicos. Son parches de 4.5 centímetros por lado que se pegan en la piel y liberan hormonas femeninas durante una semana. Los parches deben aplicarse inmediatamente después de sacarse del sobre.

Crema anticonceptiva transdérmica. Funciona de modo similar al parche, pero es de aplicación diaria en la región abdominal.

Implantes subdérmicos. Es un sistema de implantes subcutáneos. Se colocan bajo la piel en la cara interna del brazo que se utiliza menos. El efecto anticonceptivo comienza a las 24 horas y se prolonga durante cinco años, tiempo después del cual se pueden reemplazar, aunque también se pueden retirar en cualquier momento.

Anillos vaginales. Se colocan en el fondo de la vagina y tienen una duración de tres meses.

Píldoras anticonceptivas. Elaboradas a base de estrógenos y progesterona. Vienen en empaques de 21 pastillas que deben tomarse diariamente a partir del quinto día del ciclo.

Píldora de emergencia. Por su alta concentración de hormonas en comparación con las píldoras anticonceptivas, son muy efectivas cuando se administran después de un coito sin protección o ante la falla de algún otro método anticonceptivo.

Métodos definitivos

En la mujer: salpingoclasia. Es lo que popularmente se conoce como ligadura de trompas. Consiste en cortar y ligar las trompas de Falopio. La intervención se puede hacer desde el abdomen o a través de la vagina. Deja intactas las funciones de los ovarios, que siguen produciendo hormonas y óvulos, pero éstos ya no pueden ser alcanzados por los espermatozoides.

En el hombre: vasectomía. En este caso lo que se corta y liga son los conductos deferentes. Después de la operación, el hombre aún es fértil durante un promedio de dos meses.

Métodos combinados o mixtos

Métodos químicos y de barrera: esponja anticonceptiva. Se trata de una esponja redonda y suave que debe humedecerse antes de su inserción en el fondo de la

vagina. La esponja protege durante 24 horas, pero no es muy usada porque puede causar irritación vaginal.

Métodos hormonales y de barrera: DIU. Por lo general se trata de un dispositivo consistente en una espiral de plástico del cual se desprenden dos finas fibras de nailon o de cobre. La aplicación se lleva a cabo cuando la mujer tiene la regla, porque en esos días el cuello del útero suele estar un poco dilatado para favorecer la expulsión del flujo menstrual.

Riesgos en el ejercicio de la sexualidad

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), se transmiten por medio de contacto casi exclusivamente sexual. Los agentes que causan estas enfermedades son bacterias, virus, hongos y protozoarios. Las ITS más frecuentes son:

Gonorrea. Es causada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*. En la mujer la infección puede no presentar síntomas, pero cuando se manifiesta produce secreción y sangrado vaginal, ligeras molestias al orinar y dolor en la parte baja del abdomen; en el hombre hay dolor al orinar y una secreción purulenta.

Candidiasis. Es causada por el hongo *Candida albicans*. Por lo general este hongo forma parte de la flora normal de la vagina, pero puede volverse patógeno cuando se transmite de una persona a otra por contacto sexual.

Pediculosis púbica (ladillas). Las ladillas son insectos parásitos de color gris amarillento, de unos 2 mm de largo que se asientan en el vello púbico y succionan la sangre de la persona infectada, produciendo pequeñas marcas azuladas que provocan comezón.

Virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH). Este virus ataca a los linfocitos T4, fundamentales para el sistema inmunológico, disminuyendo la capacidad de respuesta del organismo para hacer frente a diversas infecciones originadas por virus, bacterias, protozoarios, hongos, etc.

Herpes genital. Existen dos clases de virus del herpes simple. Cuando se presentan llagas o ampollas en los labios causadas por la fiebre, son originadas por el virus del herpes simple I.

Hepatitis B. Es una enfermedad contagiosa del hígado causada por el virus de la hepatitis B. La infección hace que el hígado se inflame y deje de funcionar correctamente.

Sífilis. Es ocasionada por la bacteria *Treponema pallidum*, la cual necesita un ambiente tibio y húmedo para sobrevivir, por ejemplo en los genitales, la boca y el ano.

Virus del papiloma humano (VPH). Es el responsable de las verrugas genitales, muy contagiosas, y también es causa de cáncer cervical en la mujer y de otros tipos de cáncer genital.

Moluscos contagiosos. Es una infección viral que causa pápulas o nódulos en la piel con aspecto de pequeñas perlas; a menudo, el nódulo tiene un hoyuelo en el centro.

Clamidiasis. Es causada por una bacteria llamada *Chlamydia trachomatis*. Se transmite a través del contacto sexual con una persona infectada con la bacteria, por vía vaginal, anal o por la práctica de sexo oral. Si no se trata a tiempo, en la mujer puede causar infertilidad, esterilidad y enfermedad pélvica inflamatoria; en el hombre puede causar inflamación de la uretra, de próstata y testículos.

Alternativas de prevención

La abstinencia. En el caso de un adolescente, se trata de evitar o postergar las relaciones sexuales.

La fidelidad, comprende las relaciones sexuales entre los miembros de una pareja, con el compromiso de exclusividad mutua, y con la seguridad de que ninguno de los dos tiene una ITS.

Sexo seguro, son las relaciones sexuales que se llevan a cabo sin contacto con fluidos sexuales ni sangre a través de ninguna vía de entrada al cuerpo.

Sexo protegido, son las relaciones sexuales pero con el uso de medios de protección.

Bibliografía:

Zurita, M. (2010). Soy responsable. . . yo decido. En Sexualidad humana (pp. 55-75). México, D.F.: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA.