

**Nombre del alumno: Cecilia Jhaile Velázquez Vázquez**

**Nombre del profesor: Ludbi Isabel Ortiz Perez**

**Licenciatura: Enfermería**  
**5to cuatrimestre. Escolarizado**

**Materia: enfermería del niño y del adolescente**

**Nombre del trabajo: mapa conceptual**

## Sexualidad y conductas de riesgo en la adolescencia

La adolescencia es:

La edad que pasa desde la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo, según la OMS esta etapa ocurre entre 10 y 19 años

Durante esta edad se presentan muchos cambios uno más notables que otros.

Los cambios emocionales son uno de los más notables a la par de los cambios físicos que presentan hombres y mujeres. En esta etapa son más propensos a ser influenciados por amigos o familiares a cometer actos que pongan en riesgo su integridad física y emocional.

Entre estas conductas:

**Las drogas en la adolescencia**

Medidas preventivas.

- La drogadicción es una enfermedad crónica que se caracteriza por la búsqueda y el consumo compulsivo o incontrolable de la droga a pesar de las consecuencias
- los cambios que causa en el cerebro, los cuales pueden ser duraderos. Estos cambios en el cerebro pueden generar las conductas dañinas que se observan en las personas que se drogan.
- es también una enfermedad con recaídas. La recaída ocurre cuando una persona vuelve a consumir drogas después de haber intentado dejarlas.
- El camino hacia la drogadicción comienza con el acto voluntario de consumir drogas. Pero con el tiempo la capacidad de una persona para decidir no consumir drogas se debilita.

Opciones de tratamiento

- orientación conductual
- medicación
- aplicaciones y dispositivos médicos que se usan para tratar los síntomas de abstinencia o instruir al paciente sobre el desarrollo de nuevas aptitudes
- evaluación y tratamiento de problemas concurrentes de salud mental, como la depresión y la ansiedad
- seguimiento a largo plazo para evitar la recaída

Como se trata cada adicción

Opioides: se usan la metadona (Dolophine® , Methadose® ), la buprenorfina (Suboxone® , Subutex® , Probuphine® , Sublocade™) y la naltrexona (Vivitrol® ). La metadona y la buprenorfina actúan en los mismos puntos del cerebro que la heroína y la morfina; eliminan los síntomas de abstinencia y reducen los deseos intensos de consumir la droga.

Tabaco: parches, aerosoles, goma de mascar y pastillas. Estos productos son de venta libre. La FDA ha aprobado dos medicamentos recetados para tratar la adicción a la nicotina: el bupropión (Zyban® ) y la vareniclina (Chantix® ). Estos medicamentos actúan de manera diferente en el cerebro, pero ambos ayudan a evitar las recaídas en las personas que están tratando de dejar el tabaco. Los medicamentos son más eficaces cuando se combinan con terapias conductuales tales como la terapia individual y grupal y las líneas telefónicas de ayuda para dejar el tabaco

Alcohol:



Naltrexona: bloquea los receptores opioides que participan en los efectos de recompensa generados por el consumo de alcohol y en el deseo intenso de la bebida. Reduce las recaídas al consumo excesivo y es sumamente eficaz en algunos pacientes. Las diferencias genéticas podrían tener un efecto en cuán bien actúa la droga en ciertos pacientes.

Acamprosato (Campral®): puede reducir los síntomas de abstinencia duradera, como el insomnio, la ansiedad, el desasosiego y la disforia (un estado opuesto a la euforia en el que la persona no se siente bien ni feliz). Es posible que sea más eficaz en pacientes con adicción grave.

Disulfiram (Antabuse®): interfiere con la descomposición del alcohol. Si el paciente bebe alcohol, se acumula acetaldehído en el organismo, lo que produce reacciones desagradables que incluyen sofocos (enrojecimiento y calor en la cara), náuseas y latido irregular del corazón. La observancia (tomar la droga en la forma indicada) puede ser un problema, pero el medicamento puede ayudar a los pacientes que están muy motivados para dejar de beber.

Trastornos concurrentes: Hay otros medicamentos disponibles para tratar posibles trastornos de salud mental, como la depresión o la ansiedad, que podrían estar contribuyendo a la adicción de la persona.

## Vigilancia epidemiológica.

Es

La recolección y análisis de los datos registrados en forma sistemática, periódica y oportuna, convertidos en información integrada estrechamente con su divulgación a quienes tienen la responsabilidad de intervención y a la opinión pública.

- Tiene carácter universal.
- Se notifica ante la sospecha clínica del médico tratante, respetando la definición correspondiente de Caso sospechoso.
- Le da sensibilidad y oportunidad al sistema
- Es una vigilancia complementaria a la vigilancia clínica, le provee especificidad aportando los diagnósticos de agentes etiológicos, reservorios y/o vectores.
- Tiene como objetivo principal contribuir al conocimiento de eventos de salud en lo referente a las características del agente causal,