

**“ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SUS IMPLICACIONES EN LA
SOCIEDAD”**

DOCENTE: JOSÉ MIGUEL CULEBRO RICALDI.

MATERIA: CRECIMIENTO Y DESARROLLO BIOLÓGICO.

ALUMNO: MIGUEL VELASQUEZ CELAYA.

TUXTLA GUTIÉRREZ CHIAPAS.

TEMPORALES

Hormonales orales.

Acetato de ciproterona: Presenta potente actividad antiandrogénica por lo que resulta de gran ayuda en el tratamiento del acné, del hirsutismo y de la hipertriosis.

Levonorgestrel: Pertenece a la segunda generación de gestágenos y presenta una leve actividad androgénica por lo que modifica el perfil lipídico, aumentando el nivel de triglicéridos y el de LDL, disminuyendo el de HDL.

Hormonales inyectables.

Gestodeno, desogestrel, etonogestrel: Son los llamados gestágenos de tercera generación. Tienen menor actividad androgénica lo que determina una alteración más pequeña del perfil lipídico; sin embargo, presentan un mayor riesgo tromboembólico venoso.

Norgestimato: Se comporta como los gestágenos de tercera generación en cuanto al metabolismo lipídico y como el levonorgestrel en lo referente al riesgo tromboembólico.

Drospirenona: Presenta una marcada actividad antiandrogénica, si bien es menos potente que el acetato de ciproterona.

Hormonales subdérmicos.

Acetato de clormadinona: Con una estructura muy similar a la progesterona, tiene una elevada acción antiandrogénica que sólo es superada por el acetato de ciproterona.

Dispositivo intrauterino.

Diu: Provoca una reacción inflamatoria local a un cuerpo extraño que produce un aumento de la permeabilidad capilar, edema endometrial e incremento de los macrófagos, ejerciendo un efecto espermicida y antiimplantatorio sin descartarse actuación alguna sobre la motilidad tubárica.

De barrera y espermicidas.

Preservativo masculino: El número de fallos de este método desciende considerablemente si se le asocian espermicidas. Es el método anticonceptivo de elección en el varón joven.

Diafragma: es indispensable el empleo conjunto del mismo con una crema espermicida. Está indicado en casos de intolerancia a la píldora y en aquellas mujeres en las que la colocación de un DIU no es aconsejable.

No debe usarse en caso de anomalías morfológicas y tampoco en el posparto inmediato (deben pasar entre tres y cinco meses).

Espermicidas: El objetivo de los espermicidas es doble: el bloqueo mecánico del cuello y la destrucción de los espermatozoides.

La máxima protección se obtiene aplicando conjuntamente el espermicida con un anticonceptivo de barrera tipo preservativo.

Ofrecen una protección relativa frente a ETS.

Esponjas vaginales: Se trata de discos cilíndricos que poseen espermicida. Absorben el semen y destruyen los espermatozoides.

Naturales o de abstinencia periódica.

Ogino: se ha de tener en cuenta que la ovulación ocurre el día 14, y que el óvulo puede ser fecundado sólo durante 24-36 horas, se calcula el periodo fértil o de inseguridad en función de la duración del ciclo más largo y del más corto.

Lactancia materna: durante la lactancia, los niveles elevados de prolactina suprimen en un grado variable el eje hipotálamo-hipofisario, pero los niveles de PRL varían considerablemente y es imprevisible la duración de la amenorrea.

Coito interrumpido: es un método poco seguro. Sus inconvenientes son: existe capacidad fecundante del espermatozoide en vulva; previa a la eyaculación se produce fuga espermática; puede generar frustración así como hipertrofia prostática, síndrome de congestión pelviana, frigidez e insatisfacción sexual.

Temperatura: el periodo de "seguridad" empieza la noche del tercer día de hipertermia confirmada y finaliza con la llegada de la menstruación (hay que recordar que en la ovulación se produce un aumento de la temperatura por encima de 37° C debido a la acción hipertérmica de la progesterona).

PERMANENTES

Oclusión tubaria bilateral

La oclusión tubaria bilateral es la interrupción quirúrgica del tránsito en las trompas de Falopio para impedir que ocurra la unión del óvulo con el espermatozoide, lo cual produce una esterilidad permanente.

Vasectomía.

Consiste en la ligadura de los conductos deferentes a nivel escrotal con el fin de impedir el pasaje de espermatozoides provenientes del epidídimo.

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

