



**NOMBRE DEL ALUMNO: MARÍA
CANDELARIA JIMÉNEZ GARCÍA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: BEATRIZ
GORDILLO LOPEZ**

NOMBRE DEL TRABAJO: SUPER NOTA

**MATERIA: ENFERMERIA DEL NIÑO Y DEL
ADOLESCENTE**

PASIÓN POR EDUCAR

GRADO: 5

GRUPO: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 01 de abril de 2023

SEXUALIDAD Y CONDUCTAS DE RIESGO EN LA ADOLESCENCIA

ADOLESCENCIA

Según Diccionario de la Real Academia Española

Edad que sucede a la niñez y que transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo



Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)

La adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años

Adolescencia temprana de 10 a 14 años

Adolescencia tardía de 15 a 19 años



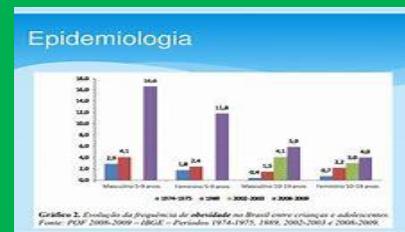
EPIDEMIOLOGIA

En 2009 la población de 15 a 24 años sufrió aproximadamente el 40% de los casos de infecciones nuevas por VIH registrados entre los adultos en todo el mundo

El VIH/SIDA es una de las cinco causas principales de muerte en este grupo de edad

La edad de inicio de las prácticas sexuales completas se sitúa entre 14,15 y 15, 25 años

Esta iniciación más temprana supone una mayor exposición a los riesgos por carecer a esas edades de suficiente información de habilidades para la gestión responsable de los mismos



ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

Son un grupo de procedimientos que se requiere y trasmite por actividad sexual



¿Qué es?

Infecciones de transmisión sexual bajo el argumento de que abarcan ambos, la presentación sintomática y asintomática



TIPOS DE INFECCIONES

Condilomas acuminados

Infección por el VPH es la infección de transmisión sexual más frecuente en todo el mundo



Infecciones por clamidia trachomatis

Es una bacteria gran negativa intracelular obligada que afecta el epitelio columnar del cérvix, uretra, faringe y conjuntiva



Infecciones por Neisseria gonorrhoeae

Es un diplococo gran negativo, puede afectar el epitelio columnar del cérvix, uretra, faringe y conjuntiva



Sífilis

Producido por treponema Palladium, una bacteria espiral o espiroqueta



Herpes genital

Es una enfermedad de transmisión sexual causada por el virus del herpes simple



Síntomas

Picor en la zona de aparición de lesiones papulosas con superficie papilomatosa y coloración variada, desde color piel y levemente rojiza



Diagnostico

- Biopsia con estudio histológico
- Dermatoscopia



Tratamiento

- Crioterapia, acido tricloroacética
- electrocoagulación y laser
- Imiquimod en genitales externos
- Crema de sino equinas
- Podofilotoxina



VIH/SIDA

Virus de la inmunodeficiencia humana es un virus que ataca el sistema inmunitario del cuerpo. Si no se trata puede causar SIDA (síndrome de inmunodeficiencia adquirida)

Síntomas

Fiebre, dolor de garganta, fatiga, pérdida de peso, sudores nocturnos

Tratamiento

No hay cura, pero si se puede controlar con terapia antirretroviral, TARV O ART



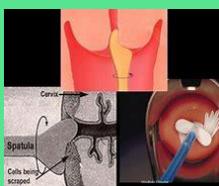
Síntomas

Asintomática causante de enfermedades inflamatorio pélvica y complicaciones como dolor pélvico crónica, salpingitis y esterilidad



Diagnostico

Mediante técnica de PCR en cérvix, orina, uretra recto y faringe



Tratamiento

Azitromicina 1g, monodosis o doxiciclina 100mg/12 horas durante 7 días



Síntomas

Uretritis y cervicitis, Varones se produce una uretritis purulenta Proctitis Dolor Secreción purulenta o mucosa con las heces



Tratamiento

Ceftriaxona
Azitromicina



Mecanismo transmisión

En contacto directo e íntimo con lesiones que liberan treponemas

Por materno-fetal

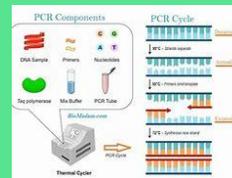
Por transfusión sanguínea



Diagnostico

PCR específica

Pruebas de screening



Tratamiento

Penicilina G benzatina 4 400 000 IV IM en dosis única



Síntomas

Llagas con ampollas que aparecen en la vulva, cuello uterino o ano



Tratamiento

Uso de antivirales (aciclovir, valaciclovir o Fanciclovir)



VAGINOSIS BACTERIANA

Causada por la bacteria Gardnerella vaginales, tipo de bacteria más común que hay en la vagina

Síntomas

Flujo vaginal ligero y abundante, fuerte olor a pescado, picazón o ardor al orinar

Tratamiento

Metronidazol (flagyl, metrogén-vaginal, otros), clindamicina



Tricomoniasis

Causada por un parasito diminuto que se llama tricomona

Síntomas

Secreciones vaginales fétidas, picazón en los genitales y micción dolorosa, irritación vaginal, inflamación de la vulva, del cuello uterino y vaginal.

Tratamiento

Metronidazol o tinidazol



METODOS ANTICONCEPTIVOS

Permite vivir la sexualidad de una manera más tranquila, sin miedo a tener un embarazo no deseado



La eficacia anticonceptiva depende, sobre todo, del uso correcto o incorrecto que se haga del método.



METODOS ANTICONCEPTIVOS DE BARRERA

Interponen una barrera mecánica y/o química entre el pene y el cuello del útero, evitando la entrada de los espermatozoides

TIPOS

Condón masculino

Fina funda de látex, impregnada de una sustancia lubricante, se coloca sobre el pene en erección

Tras la eyaculación retiene el semen, evitando que contacte con la vagina.

Prevención del VIH y ITS



Condón femenino

Consiste en una funda fina, suave y holgada, de plástico lubricado por dentro y por fuera, con dos extremos, uno cerrado y otro abierto

Impide el paso del semen al interior del útero



Diafragma + espermicida

Diafragma

Se coloca dentro de la vagina, tapa el cuello del útero, impidiendo el paso de los espermatozoides

Espermicida

Sustancia que destruye a los espermatozoides o enlentecen su movimiento



METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES SOLO CON PROGESTAGENO

Consiste en la administración de una hormona por diferentes vías (oral, a través de la piel, intramuscular o a través de la pared del útero), su principal mecanismo de acción es impedir la ovulación

Mini píldora

Es un anticonceptivo hormonal oral con dosis muy bajas de progestágeno. Impide la ovulación y bloquea la llegada de los espermatozoides al ovulo



Implantes subcutáneos

Se inserta debajo de la piel mediante anestesia local y libera de forma constante una hormona a dosis muy bajas que impide el embarazo



Inyección intramuscular de progestágeno

Se administra mediante una inyección intramuscular, almacenándose en el músculo, se libera desde el musculo hacia la sangre, impidiendo la ovulación



METODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES COMBINADOS

Consiste en la administración son dos tipos de hormonas similares a las que producen los ovarios por diferentes vías (oral, a través de la piel o a través de la vagina. Su principal mecanismo de acción es impedir la ovulación

Píldora (combinada)

Anticonceptivo hormonal oral que contiene distintas dosis de estrógeno y progestágeno. Funciona fundamentalmente impidiendo la ovulación



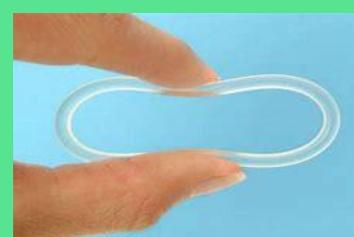
Parche transdérmico

Método hormonal consiste en una pequeña lamina cuadrada adhesiva de plástico que contiene las dos hormonas, estrógeno y progestágeno, impide la ovulación



Anillo vaginal

El anillo contiene un estrógeno y un progestágeno a dosis bajas que se van liberando de forma constante durante 21 días en la vagina y de allí pasan a la sangre, impidiendo la ovulación



METODOS ANTICONCEPTIVOS INTRAUTERINOS (DIU)

Consiste en la colocación dentro del útero, a través de la vagina, de un pequeño aparato flexible de plástico o de plata, normalmente con forma de T o de ancla. Provoca un efecto espermicida y ovicida (destruye a los espermatozoides y a los óvulos)

Dispositivo intrauterino de cobre (D.I.U., el aparato, la T de cobre)

Pequeño aparato de plástico flexible, normalmente con forma de T, rodeado de un alambre de cobre a veces contiene plata en su centro. Su mecanismo de acción consiste en provocar un cambio químico, dentro del útero, impide la unión del espermatozoide y el ovulo



Dispositivo intrauterino hormonal

Método mixto, consiste en la utilización de un pequeño aparato de plástico, con forma de T, que se introduce dentro del útero a través de la vagina y que libera de forma constante, pequeñas cantidades de una hormona que impide la proliferación de las paredes del útero

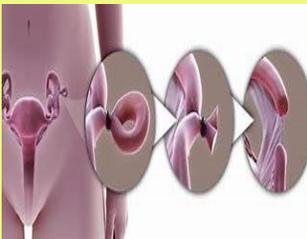


METODOS ANTICONCEPTIVOS PERMANENTES O IRREVERSIBLES

Se consideran métodos anticonceptivos definitivos, una vez que se ha practicado, su acción anticonceptiva se mantiene para siempre

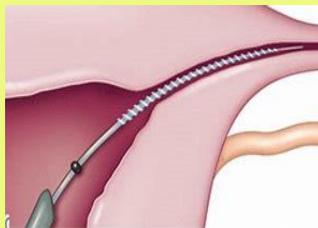
Oclusión tubárica quirúrgica

Método anticonceptivo quirúrgico permanente, consiste en taponar el interior de las trompas de Falopio, que impide el paso de los óvulos desde los ovarios hasta el útero y su contacto con los espermatozoides



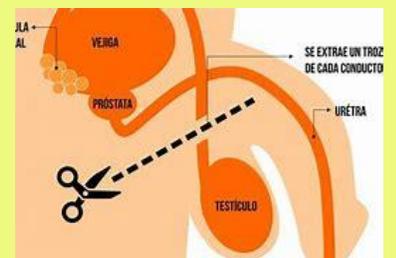
Dispositivo o implante intratubárico

No quirúrgico, consiste en la inserción, vía vaginal, de unas espirales flexibles en las trompas de Falopio. Esto provoca una reacción inflamación del tejido circundante, obstruyéndolas completamente al cabo de 3 meses, impidiendo el paso de los espermatozoides



Vasectomía

Método anticonceptivo permanente. Consiste en cortar y ligar o cauterizar los conductos deferentes y así impedir la salida de los espermatozoides al exterior cuando se produce la eyaculación



ANTICONCEPTIVOS DE URGENCIA

Consiste en el uso de un fármaco o un dispositivo intrauterino como medida de urgencia para evitar un embarazo no deseado en caso de coito no protegido por carencia de métodos anticonceptivos

Píldora postcoital (píldora del día siguiente)

Esta compuesta por un preparado hormonal llamado Levonor-gestrel que es un progestágeno que inhibe o retrasa la ovulación



Acetato de ulipristal (píldora de los cinco días después)

Es un medicamento cuya indicación terapéutica es la anticoncepción de urgencia dentro de las 120 horas (5 días) siguientes al coito de riesgo



Dispositivo intrauterino de cobre

Un DIU de alta carga de cobre insertado en las primeras 120 horas tras el coito de riesgo (5 días después), se puede utilizar como anticonceptivo de urgencia



(UDS)

Bibliografía

UDS. (s.f.). ENFERMERIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE. En UDS, *ENFERMERIA DEL NIÑO Y DEL ADOLESCENTE* (págs. 132-133). COMITAN DE DOMINGUEZ .