



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Dulce María Alvarez López

Nombre del tema: Cuidados de la mujer durante la adolescencia.

Parcial: 1°

Nombre de la Materia: Enfermería en el cuidado de la mujer.

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 4to

Adolescencia de la mujer

Periodo de la vida con intensos cambios físicos psíquicos y sociales que convierten al niño en adulto y el cuerpo se prepara para la función reproductora.

Los cambios físicos comienzan entre los jóvenes de (12 a 19 años).



Cambios físicos de la mujer en la adolescencia.

El desarrollo del vello pubiano y crecimiento de las mamas.

El botón mamario es el primer signo de comienzo puberal, acontece entre los (9 y 13 años)

Fisiología del crecimiento:

La GH, Tiroxina, Insulina y corticoides influye en el aumento de la talla y la velocidad de crecimiento.

Cambios emocionales en la mujer en la adolescencia

Comprende 4 aspectos:



Comprende 4 aspectos:
La lucha dependencia-independencia, la importancia de la imagen corporal, la relación con sus padres y el desarrollo de la propia identidad.

+La primera adolescencia (12 a 14). La relación con los padres se hace difícil existe recelo y confrontación, humor variable, existe un "vacío emocional".
+ 15-17 los conflictos llegan a su apogeo, mayor integración, mayor independencia y maduras.
+18 a 21 el aspecto externo tiene ya una menor importancia, desaparecen las preocupaciones, mayor comprensión, desarrollo de la identidad, conciencia racional y realista, concreción de valores morales, religiosos y sexuales.

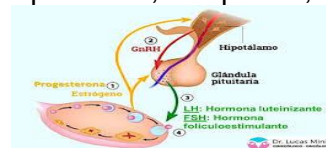
Menarca

Y

adolescencia

Un elevado número de mujeres en algún momento de su desarrollo presentan alguna alteración de la menstruación.

El ciclo menstrual normal representa una relación compleja entre las hormonas y los acontecimientos fisiológicos. Que se lleve a cabo en el hipotálamo, la hipófisis, el ovario y el útero



El ciclo menstrual se divide en 2 fases:

+Fase folicular: el endometrio esta bajo la influencia trófica del estrógeno.

Ovulación: la secreción LH conduce a la inmaduración del folículo preovulatorio y así la ovulación.

+Fase lútea: la LH y ESH disminuyen su secreción.

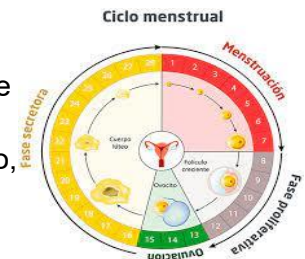
Consecuencia negativa secundaria, la concentración de estradiol, progesterona e inhibina.

+Menstruación, evacuación del endometrio secretor en el que actúa la progesterona.

Ciclo menstrual normal.

Existe un intervalo de 21 a 25 días dura de 2 a 7 días las pérdidas se calculan sobre unos 300 ml por ciclo máximo unos 60-80 ml.

El ciclo menstrual debe considerarse un signo vital, casi tan importante como el pulso, la respiración o la presión arterial



Alteraciones menstruales

Provocada por alteraciones en la duración del ciclo menstrual, la frecuencia, cantidad, regularidad del sangrado o combinaciones de estas.

Las alteraciones menstruales se han definido así:

CUIDADOS DE LA MUJER DURANTE LA ADOLESCENCIA.

- >POLIMNURREA: Los ciclos con duración inferior a 21 días.
- >HIPERMENORREA : Duran mas de 7 días.
- >MENORRAGIA: Regla abundante con mas de 80ml.
- >METORRAGIA: Que duran más de 7 días.
- >HIPOMENORREA: Sangrado menstrual escaso.
- >AMENORREA PRIMARIA: Ausencia de la menstruacion en una adolescente de 16 años.
- >AMENORREA SECUNDARIA: Ausencia de la regla durante 6 meses.



Principales patologías propias de la mujer durante la adolescencia

Enfermedades en adultos jóvenes

- >**Adherencias labiales:** Los labios (mayores y menores) son los labios externos de la vagina ambos están separados entre sí, cuando se pegan estos se conocen como amenorrea en adolescentes.
- >Anorexia, amenorrea, bulimia, clamidia, crecimiento excesivo del vello, depresión, dismenorrea, dolor pélvico en las niñas, Endometriosis, galactorrea, ginecomastia, gonorrea, herpes, hipertrofia labial, hipoplasia, infecciones y levaduras, ETS.
- >aste ovárico, nostalgia, mastitis, problemas de alimentación, desarrollo sexual, síndrome de ovario poligistico, SPM trastorno por atracciones, trastorno reproductivo menstrual, VIH, vulvitis.

Cuidados de la mujer en la adolescencia

Conforme vayas haciéndote mayor tu cuerpo ira cambiando, este recibe el nombre de pubertad. Durante la pubertad se desarrolla una piel y pelo graso, vello en las axilas, en las partes, intimas, sudor y olor desagradable, aparecerá el periodo llamado menstruación.

¿Qué debes hacer cada día? Bañarte a diario, ponerte ropa interior limpia, lavarte las manos, cara cada día con agua y jabón, usar desodorante, cepillarte los dientes.

Embarazos en la adolescencia

La mayoría de los adolescentes no planean embarazarse, pero muchos los hacen. Los embarazos en la adolescencia tienen riesgos adicionales para su salud.

Existen de pendencias de apoyo para adolescentes embarazadas.



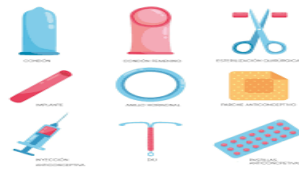
- Ejemplos: Academia Americana de Pediatría.
- Fundación Nemours.
- Academia Estadunidense de Psiquiatría del niño y del adolescente.
- Enciclopedia médica.
- Fundación mayor para la educación y la investigación médica.

Embarazos en la adolescencia

En general todos los métodos anticonceptivos que son seguros para los adultos sanos también son seguros para los adolescentes sanos.

Factores a considerar antes de elegir un método anticonceptivo.

- Las conductas sexuales.
- Frecuencia de relaciones sexuales.
- Riesgo de ETS.
- Eficacia del método.
- Costo.
- Capacidad para cumplir con el uso.
- Actitudes y factores personales, adicionales.



La prescripción anticonceptiva se basa en 4 categorías.

- +No hay restricción para el uso del método anticonceptivo.
- +ventaja del uso del método.
- +Los riesgos teóricos o aprobados.
- +El uso del método supone un riesgo admisible para la salud.

CUIDADOS DE LA MUJER DURANTE LA ADOLESCENCIA.

CUIDADOS DE LA MUJER DURANTE LA ADOLESCENCIA.

Enfermedades de transmisión sexual en la adolescencia

¿Qué son las ETS?

Son enfermedades infecciosas transmitidas por el contacto sexual

¿Cómo proteger al hijo adolescente de ETS?

+Aconsejarlos, sobre las relaciones sexuales sin protección.
 +Monogámicas.
 +Usar condón masculino.
 +Agujas estériles.

Algunos tipos de ETS?
 -VIH (sida).
 -VPH (papiloma humano).
 -Cáncer de cuello de útero
 -Verrugas genitales.
 -Clamidia, gonorrea, sífilis.
 -Vaginitis bacteriana.



Las ETS afectan tanto hombres como mujeres. Las mujeres sufren síntomas más frecuentes y graves de la ETS.

Adicciones en la adolescencia

Los adolescentes pueden estar comprometidos con el alcohol y las drogas legales e ilegales.



Drogas legales.
 Drogas ilegales.

-Bebidas alcohólicas.
 -Medicinas.
 -Inhalantes.
 +mariguana, cocina, opio, heroína, drogas diseñadas.



Señales de uso de drogas y alcohol por los adolescentes.

Físicas: Fatiga, insomnio, ojos enrojecidos, tos persistente.
Emocionales: Cambios de humor, irritabilidad, irresponsabilidad, poco amor propio, depresión, falta de interés.
De familia: Desobediencia.
Escuela: Poco interés, bajas calificaciones, ausencias, disciplina.

Métodos anticonceptivos.
 +Método de barrera.
 +Métodos hormonales.
 +Métodos definitivos.

Situaciones clínicas que pueden darse en la adolescencia
 -Trombofilia hereditaria.
 -Tromboembolia venosa.
 -Hipófisis aguda.
 -Tumores hepáticos benignos.
 -Uso de anticonvulsivos.
 -Tratamiento con lamotrigina, rifampicina.



CUIDADOS DE LA MUJER DURANTE LA ADOLESCENCIA.

Prevención del suicidio en adolescentes

El suicidio no es un tema fácil de abordar, se trata de un problema de salud pública que impacta en diferentes niveles en la sociedad se producen al alrededor de 804, 000 muertes por suicidio.

Existen factores de riesgo en el suicidio adolescente de tipo social, cultural y psicológico que puede afectar una persona para tomar esta decisión.

Factores de riesgo de suicidio en la adolescencia.

- >Problemas intrafamiliares.
- >Dificultades a nivel escolar.
- >Personales.
- >Intentos de suicidios previos.
- >Depresión: Tristeza, aislamiento, desgana, etc.



Prevención del suicidio adolescente

Base familiar: Buna relación, comunicación en la familia.

Desarrollo de habilidades sociales: fortalecimiento de la autoestima.

Receptividad hacia los cambios.

Es importante hablar del tema, romper el silencio, dejar los prejuicios a un lado, hay que buscar ayuda en programas donde la finalidad sea que el adolescente tome conciencia de la relación entre enfermedades mentales y otros factores de riesgo asociados a la conducta suicida.



Sociales: Problemas con la ley, cambios drásticos de vestir.

Bibliografía

UDS Antología, Enfermería en el cuidado de la mujer- Licenciatura en Enfermería , Cuarto cuatrimestre 2023.

1. Bustamante, F., Urquidia, C., Florenzano R., Barrueto, C., Hoyose, J., Ampuero, K., Terán, L., Figueroa, M., Farías, M., Livia, M. y Giacamanm, E. (2018).
2. El programa RADAR para la prevención del suicidio en adolescentes de la región de Aysén, Chile: resultados preliminares. Revista Chilena Pediatría, 89(1), 145-148. Doi: 10.4067/S0370-41062018000100145
3. OMS (2014). Prevención del suicidio: un imperativo global. https://www.who.int/mental_health/suicide-prevention/exe_summary_spanish.pdf
4. Martínez, C. (2017). Suicidología comunitaria para América Latina. Teoría y experiencias. ALFEPSI
5. UNICEF (2018). Comunicación, infancia y adolescencia: Guías para periodistas (Communication, Childhood and Adolescence). <https://www.unicef.org/argentina/informes/comunicaci%C3%B3n-infancia-y-adolescencia-gu%C3%ADa-para-periodistas>

