EUDS Mi Universidad Súper nota

Nombre del Alumno: Deysi Guzmán Ávila

Nombre del tema: GINECOLOGÍA GENERAL

4.11. Climaterio y Menopausia: Esterilidad e Infertilidad Conyugal

4.12. Planificación Familiar

4.13. Métodos Temporales y Definitivos

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Ginecología y Obstetricia

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to "C"

Climaterio y menopausia: esterilidad e infertilidad conyugal



El Climaterio es el período de transición en la vida de la mujer, entre la etapa reproductiva a la no reproductiva, este período se inicia aproximadamente 5 años antes de la menopausia y su duración es de 10 a 15 años.



MENOPAUSE

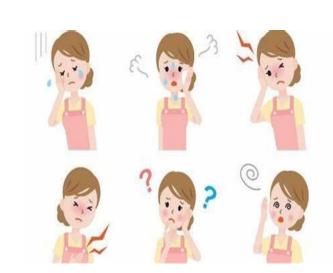


La Menopausia es la edad en la que se presenta la última menstruación espontánea y se requiere que pasen por lo menos 6 meses para considerarse definitiva, en nuestro medio esto sucede entre los 48 y 51 años de edad.

Se asocia con una disminución en la producción de hormonas sexuales, especialmente estrógeno y progesterona.

Síntomas del Climaterio y la Menopausia:

- Sofocos.
- Sudores nocturnos.
- Cambios en el patrón del sueño.
- Sequedad vaginal.
- Cambios en el estado de ánimo.
- Disminución de la libido.
- Cambios en la piel y cabello.



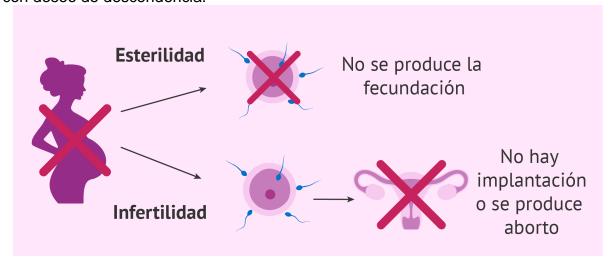
Manejo del Climaterio y la Menopausia:

- Terapia hormonal para aliviar síntomas.
- Medicamentos no hormonales.
- Estilo de vida saludable (dieta, ejercicio).
- Apoyo emocional y psicológico.



Esterilidad e Infertilidad Conyugal

La esterilidad es la incapacidad, tanto por parte del varón como de la mujer, para concebir1. La esterilidad se clasifica en: primaria (cuando la pareja, tras un año de relaciones sin tomar medidas de protección, no ha conseguido un embarazo) y secundaria (la de la pareja que, tras la consecución del primer hijo, no logra una nueva gestación tras 2 o más años de intentarlo). El tiempo mínimo a partir del cual se habla de esterilidad se fija en un año de relaciones sexuales con deseo de descendencia.



La infertilidad es distinto: es la incapacidad para producir un hijo vivo. Así, se denomina infertilidad primaria la que padece una pareja que consigue una gestación que no llega a término con un recién nacido normal, e infertilidad secundaria cuando, tras un embarazo y parto normales, no se consigue una nueva gestación a término con recién nacido normal.

Causas de Esterilidad:

Los motivos por los que la capacidad reproductiva de la mujer puede resultar afectada son varios. Las razones más comunes de esterilidad femenina son las siguientes:

Factor endocrino

Hace referencia a los problemas relacionados con el control hormonal del ciclo menstrual y la ovulación. Este motivo puede dar lugar a alteraciones como mala calidad ovocitaria, anovulación, amenorrea, fallo ovárico prematuro, etc.

Factor tubárico

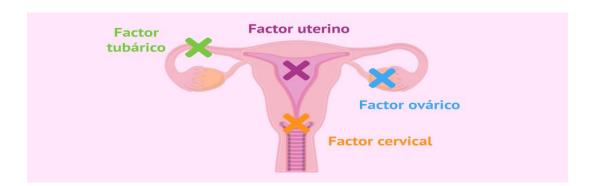
Se trata de alteraciones a nivel de las trompas de Falopio, que es el lugar donde óvulo y espermatozoide se unen para dar lugar al embrión. Obstrucción de las trompas, endometriosis o salpingitis son algunas de las alteraciones tubáricas que más afectan a la fertilidad de la mujer.

Factor cervical

Alteraciones funcionales y/o anatómicas del cuello del útero pueden dificultar el ascenso del espermatozoide y con ello impedir la fecundación.

Factor uterino

Malformaciones, miomas, sinequias, endometritis, pólipos, etc., pueden impedir que el espermatozoide llegue hasta el óvulo.



Causas de la infertilidad:

Fallo de implantación

La alteración que impide que el embarazo llegue a término ocurre de forma temprana, pues el embrión no es capaz de implantar en el endometrio uterino.

Aborto

La gestación se detiene en estadios más avanzados del desarrollo embrionario o fetal. Esto da lugar a un aborto



Diagnóstico y Tratamiento:

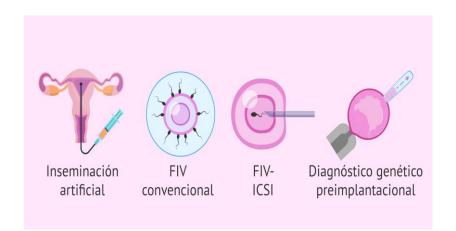
- Evaluación médica para identificar la causa.
- Pruebas de fertilidad y estudios de imagen.
- Tratamientos pueden incluir medicamentos para la ovulación, cirugía, técnicas de reproducción asistida (FIV, inseminación artificial).

Consideraciones Psicológicas:

- ❖ La infertilidad puede tener un impacto emocional significativo.
- Apoyo psicológico y asesoramiento son importantes. Opciones de Tratamiento:

Medicamentos para la Fertilidad:

- Estimulan la ovulación.
- Regulan hormonas.





Técnicas de Reproducción Asistida:

- Fecundación In Vitro (FIV):
- Unión de ovulo y espermatozoide fuera del cuerpo.
- Inseminación Artificial:
- ❖ Introducción de espermatozoides directamente en el útero.

Donación de óvulos o Esperma:

❖ Puede ser una opción en casos de problemas genéticos.

Adopción:

Otra opción para construir una familia.

Planificación familiar

La planificación familiar es el derecho de toda persona a decidir de manera libre y responsable, sobre el número de hijos y el momento en que los tendrá; así como a recibir información sobre el tema y los servicios necesarios. Este derecho es independiente del sexo, la preferencia sexual, edad y el estado social o legal de las personas.

La planificación familiar permite la elección del método anticonceptivo para cada situación. El objetivo final de la planificación familiar es mejorar la salud materna y de los hijos en general.

Beneficios de la planificación familiar:

- 1. Empoderamiento de las Personas:
 - Permite a las personas tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva y su vida familiar.
- 2. Mejora de la Salud Materna e Infantil:
 - ❖ Facilita el espaciamiento adecuado entre embarazos, reduciendo el riesgo de Complicaciones para la madre y el bebé.
- 3. Mejora de la Economía Familiar:
 - Permite a las familias tomar decisiones financieras informadas al planificar el tamaño de la familia.
- 4. Educación y Desarrollo:
 - ❖ Facilita que las parejas tengan el número de hijos que pueden cuidar adecuadamente, lo que puede mejorar las oportunidades educativas y de desarrollo para los hijos.





Tipos de métodos anticonceptivos:

Los métodos barrera

- **Preservativo**: el condón masculino se trata de una cubierta de látex que se coloca en torno al pene erecto a la hora de iniciar la relación sexual. El condón se usa en todo momento durante la relación sexual, e impedirá el paso de los espermatozoides hacia la vagina. En el caso del condón femenino, este se coloca dentro de la vagina antes de iniciar la relación sexual. Ambos protegen ante enfermedades de transmisión sexual (ITS).
- **Diafragma**: se trata de un arco metálico flexible que tiene una membrana compuesta de látex. Este se introduce en la vagina, e impide que el esperma masculino avancen y pasen hasta el útero.
- Capuchón cervical: es un dispositivo de látex similar al diafragma pero más pequeño que se introduce en el interior de la vagina y que impide el paso del esperma hacia el cuello uterino.

Métodos hormonales

- Anillo vaginal: se trata de un anillo de plástico que se coloca con facilidad en la vagina. Este anillo libera hormonas paulatinamente durante tres semanas, e impide la ovulación. Debe colocarse durante el primer día de la menstruación y permanecer durante tres semanas en la vagina. Su eficacia es del 99%.
- **Píldora anticonceptiva**: se trata de una pastilla que se administra por vía oral y que contiene hormonas que impiden la ovulación. Debe ser recetada por un médico. Tiene una eficacia del 99%.
- **Hormonas inyectables**: se trata de una serie de anticonceptivos que se administran intramuscularmente. Se administra mensual o trimestralmente. Su eficacia es del 99%.
- Parche intradérmico: se trata de un plástico pequeño que se pega en el cuerpo y que libera continuamente hormonas al torrente sanguíneo.

> EI DIU

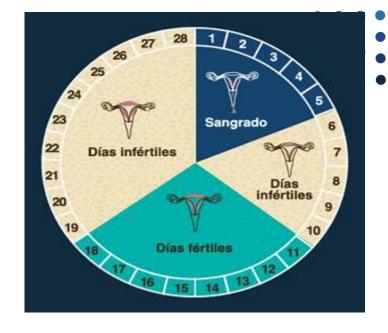
• El Dispositivo Intrauterino es un dispositivo de plástico que se coloca en el útero y que dificulta el paso de los espermatozoides para fecundar los óvulos. Se coloca a través de la vagina y tiene una duración de entre tres y cinco años. Su eficacia es del 99%.

Métodos permanentes

- Vasectomía: se trata de una intervención en la que se seccionan y ligan los conductos de transportar el esperma a la altura del escroto, por lo que se bloquea su salida e impiden el embarazo. Su eficacia es del 99%.
- **Ligadura de trompas**: es un método anticonceptivo en el que se seccionan las trompas uterinas, el espacio habitual en el que se produce la fecundación. En algunos casos se puede revertir.

Métodos naturales

Se basan en la identificación de la ovulación y los días fértiles de la mujer, además de evitar la eyaculación interna durante el coito. Los más conocidos son los siguientes: el coito interrumpido, el método del ritmo o del calendario, el método Billings o del moco cervical, la medición de la temperatura basal, etc.



Consideraciones Importantes:

Consulta Médica:

Es recomendable discutir las opciones anticonceptivas con un profesional de la salud para determinar la más adecuada.

La efectividad de muchos métodos depende de un uso consistente y correcto.

Cambios a lo Largo del Tiempo:

Las necesidades anticonceptivas pueden cambiar con la edad, la salud y las Circunstancias personales.







REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/563d661249a921a
 d79275c74ffce0e8c.pdf
- 2. https://www.topdoctors.mx/diccionario-medico/climaterio/
- 3. https://salud.edomex.gob.mx/isem/climaterio_menopausia
- 4. https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-esterilidad-e-infertilidad-humanas-abordaje-13018349
- 5. https://www.reproduccionasistida.org/esterilidad-e-infertilidad/esterilidad-femenina-origen/
- 6. https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/planificacion-familiar
- 7. https://imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar
- 8. https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/planificacion-familiar
- 9. https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/anticonceptivos
- 10. https://concepto.de/metodos-anticonceptivos/