



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del Alumno: Yaneth Beatriz Álvarez Santiz.

Nombre del tema: resúmenes

Parcial: 1er.

Nombre de la Materia: Seminario de tesis

Nombre del profesor: Nayeli Morales Gómez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 8vo.

Lugar y fecha: Comita de Domínguez, a 19 de enero de 2024

1. Síndrome de ovario poliquístico

- Un quiste ovárico son sacos de líquidos o tejido que se forma en el ovario. **Existen diferentes tipos de quistes**, en ella se encuentra las funcionales, que son formados a causa de la ovulación. Esta se subdivide en dos, que son los quistes foliculares, Los quistes del cuerpo lúteo. Teratomas, cistoadenoma, endometriomas. Que estos pueden ser benignos o malignos, generalmente no causan signos, ni síntomas. Y cuando aparecen, hay que ir a revisión.

(Gynecologists, 2017)

- Los tumores ováricos benignos incluyen quistes funcionales (p. ej., quistes del cuerpo lúteo) y neoplasias (p. ej., teratomas benignos). La mayoría son asintomáticos; algunas causan dolor pélvico. La evaluación incluye el examen pelviano, la ecografía transvaginal, y a veces la medición de los marcadores tumorales. El tratamiento varía según el tipo de masa; se indica cirugía con quistectomía u ooforectomía si la masa es sintomática o se sospecha cáncer.

(Kilpatrick, 2023)

- El síndrome de ovario poliquístico, es un padecimiento que se da en la etapa reproductiva, se considera al mismo como un síndrome de disfunción ovárica, siendo sus principales características el hiperandrogenismo y ovarios Poliquísticos morfológicamente. Sus manifestaciones clínicas incluyen: Irregularidades menstruales, signos de hiperandrogenismo (acné

y/o hirsutismo) y obesidad, presentado un aumento en la comorbilidad como obesidad, diabetes2.

(Salud S. N., 2010)

- El quiste de ovario es uno de los que aparece con más frecuencia en las mujeres. Pueden aparecer a cualquier edad, incluso en el feto dentro del vientre materno. Dependiendo de factores como la edad y las características que presenta el quiste, puede ser benigno o maligno.

(Ramirez, 2010)

- El síndrome de ovarios poliquísticos no es un trastorno endocrino específico que tiene una sola causa. Es un trastorno complejo, en el que numerosas variantes genéticas, y factores ambientales interactúan, se combinan y contribuyen a la fisiopatología y clínica.

(Fernandez, 2018)

2. EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA

- El embarazo en la adolescencia tiene riesgo de salud para la madre tanto para el niño, ya que al ser adolescente o en plena pubertad, el cuerpo no se ha desarrollado completamente. La morbilidad en la gestación de la adolescente se puede clasificar por periodos; en la primera mitad de la gestación destacan el aborto, la anemia, las infecciones urinarias y la bacteriuria asintomática. En la segunda mitad los cuadros hipertensivos, las

hemorragias por enfermedades placentarias, la escasa ganancia de peso con malnutrición materna concomitante, anemia, síntomas de parto prematuro, rotura prematura de membranas, desproporción céfalo-pélvica por desarrollo incompleto de la pelvis ósea materna y trabajo de parto prolongado.

(Mora-Cancino1, 2015)

- El embarazo adolescente es un tema que merece ser tratado puesto que la maternidad, por sí sola, ya supone una adaptación a una nueva realidad que es ambigua y requiere una serie de estrategias que van a estar influidas, entre otros aspectos, por las condiciones personales de las mujeres, sus creencias y actitudes hacia la maternidad, o el contexto y las condiciones sociales que las rodean

(MARTÍNEZ, 2015/2016)

- Las causas de un embarazo a temprana edad, son por falta de conocimiento, educación, y en zonas con mayor pobreza, la falta de capacidad de los jóvenes para fijarse metas. Es muy importante proporcionarles a los adolescentes educación, u orientación sexual, para evitar los embarazos o embarazos no deseados. La clave es prevenir y educar a los adolescentes, para que tengan responsabilidades al momento de tener una relación sexual, y tengan conocimientos de los métodos anticonceptivos, que no solo sirve para evitar embarazos, si no también para protegerlos de enfermedades de transmisión sexual.

(ARCINIEGA, 2018)----

- El embarazo en la adolescencia es un problema nivel mundial, que altera la salud física, emocional, la condición educativa y económica de los futuros padres; asimismo, frecuentemente se afecta también al producto de la gestación. Habitualmente no es un evento planeado, o aceptado, afecta más a la futura madre, puede que no tenga protección, con sus padres, o pareja, y eso la lleve a cometer abortos en lugares clandestinos, que afecte su economía, que llegue a pensar en soluciones fáciles como: prostitución, delincuencia, o suicidio.

(Loredo-Abdalá, 2017) --

- El embarazo no planeado cambia la vida, de las y los adolescentes, en esta etapa de la existencia, el embarazo implica importantes riesgos psicológicos, físicos y sociales. Una de las herramientas principales es la atención de la calidad de los adolescentes, y el uso de métodos anticonceptivos. El embarazo y la maternidad adolescentes implican riesgos importantes para la madre y su descendencia. La inmadurez biológica y psicológica incrementa la posibilidad de sufrir complicaciones durante el embarazo, parto y puerperio.

(Filipa de Castro, 2015)

3. Enfermedades de transmisión sexual

- Las infecciones de transmisión sexual (ITS) comprenden una serie de patologías, de etiología infecciosa diversa, en las que la transmisión sexual es relevante desde el punto de vista epidemiológico, aunque en ocasiones pueden existir otros mecanismos de contagio, como la transmisión perinatal o por vía parenteral. Los agentes etiológicos de las ITS tienen como único

reservorio al hombre. La transmisión se realiza a partir de las personas infectadas (con formas clínicas agudas, crónicas o asintomáticas) y se produce por contacto directo, de persona a persona durante la relación sexual.

(M Díez, 2011)

- Las infecciones de transmisión sexual (ITS) representan un importante riesgo para la salud, particularmente en la población de entre 15 y 45 años de edad. A partir de la llegada del virus de inmunodeficiencia humana (VIH), las ITS han cobrado mayor importancia para los sistemas de salud en todo el mundo. Se estima que cuando una persona padece alguna ITS, tiene diez veces más riesgo de tener otra infección de transmisión sexual.

(Publica, 2016)

- Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) han afligido a la raza humana durante la historia y continúan a pesar de los grandes esfuerzos realizados en las campañas de prevención y educación de los pacientes. En general, la tasa inicial de propagación de las ETS en una población determinada depende de: La tasa de exposición. La eficiencia de la transmisión por exposición. La duración de la infectividad de las personas contagiadas. Todos estos aspectos se pueden combatir, con campañas de educación brindando información a los pacientes, así como con tratamientos adecuados a los infectados y la vacunación (como por ejemplo contra la hepatitis B), con la práctica de sexo seguro con preservativo y la modificación de las conductas sexuales.

(Palma, 2004)

- Bajo la denominación de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS) se engloba a una variedad de síndromes clínicos e infecciones causadas por patógenos, tanto bacterias como virus, parásitos u hongos, que pueden adquirirse y transmitirse a través de la actividad sexual. Existiendo una elevada interrelación con el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Por ello, ante cualquier paciente con una ETS es obligado ampliar estudio de otras patologías, tales como virus de hepatitis B y C, así como sífilis y VIH.

(Sanchez, 2015)

- Las ETS son un tipo de enfermedades que normalmente se transmiten mediante las relaciones sexuales, incluyen varios tipos de enfermedades, no solo la sífilis y gonorrea, se puede afectar repetidamente por que no genera protección y no hay vacunas contra ellas, puede ocasionar serias y permanentes consecuencias.

(Cifrian, 2008)

- Las enfermedades de transmisión sexual (ETS), son un conjunto de afecciones clínicas infectocontagiosas que se transmiten de persona a persona por medio del contacto sexual, aunque también se pueden transmitir por uso compartido de jeringas, a través de la sangre o por transmisión vertical a través del canal del parto. La tasa de incidencia sigue siendo alta entre la población, por ello, y para intentar minimizar esta cifra es importante hacer hincapié en la educación sexual, en especial en los adolescentes y promover el uso de método de barrera (preservativo) para evitar el contagio.

(Vallejo Hernández R, 2018)

4. Enfermedades respiratorias

- Las infecciones respiratorias agudas (IRA) representan uno de los principales problemas de salud entre los niños menores de cinco años en los países en desarrollo. La etiología de las infecciones respiratorias bajas en niños es variada entre los diferentes grupos de edad: en los menores de cinco años hasta 60% de los casos es de etiología viral.

(Jiménez-Juárez, 2020)

- Las enfermedades respiratorias se asocian a una importante morbi-mortalidad y constituyen un problema socio-sanitario de primer orden debido a su elevada prevalencia y coste. La Organización Mundial de la Salud pronostica que la frecuencia de muchas enfermedades respiratorias, lejos de disminuir como otras enfermedades habituales, aumentará en un futuro inmediato.

(Lopez, 2005)

- Las infecciones respiratorias agudas que se encuentran entre las primeras causas de muerte en los niños en la mayoría de los países en desarrollo, representan el próximo desafío que enfrentarán los servicios de salud en

relación a la atención integral al niño, ya que la mortalidad por enfermedades inmunoprevenibles y enfermedades diarreicas han disminuido en forma marcada en los últimos años.

(Salud O. P., 1992)

- Las enfermedades respiratorias son un conjunto de entidades de predominio infeccioso que afectan las vías respiratorias y otras estructuras del pulmón. Una de las causas más frecuentes es: el asma; la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC); las alergias respiratorias; las enfermedades pulmonares de origen laboral y la hipertensión pulmonar. También pueden surgir por otra serie de causas, incluyendo la inhalación de agentes tóxicos del ambiente, accidentes, factores genéticos y estilos de vida nocivos como fumar.

(Noreña, 2015-2016)

- La Infección Respiratoria Aguda (IRA) es toda aquella patología de presentación con menos de 15 días de evolución, de origen infeccioso, que produce afección del tracto respiratorio tanto superior como inferior. Dentro de sus síntomas más frecuentes se encuentran tos, disnea, rinorrea, obstrucción nasal, coriza, fiebre, odinofagia, otalgia, signos y síntomas tanto locales como generalizados cuya intensidad está asociada con la severidad del cuadro.

(Velásquez, 2015)

5. Medicina tradicional

- El uso de plantas medicinales a través de la medicina tradicionales es ancestral. Utilizando las diferentes partes de las plantas, según para que fin tiene. Lo más común es usar las hojas y las flores y esporádicamente, el tallo o la raíz. Las plantas medicinales se consumen directamente o pueden prepararse como infusiones. Se a dicho que las plantas pueden curar enfermedades o malestares, pero esto es responsable de quien lo consuma ya que no esta recetado por un medico en general.

(Horacio Guzmán Maldonado, 2017)

- La medicina tradicional indígena se define como el conjunto de prácticas terapéuticas tradicionales que realizan las médicas y médicos indígenas o tradicionales, en la que se emplean como elementos principales plantas, hongos, animales (o derivados de éstos) y minerales medicinales, con elementos culturales como la oralidad, mediante la cual se enmarcan oraciones, plegarias y rezos, para aliviar las enfermedades de diferentes padecimientos orgánicos, y de otro tipo que se explican dentro de un marco sociocultural propio.

(Mexico, 2019)

- La medicina natural. En primer lugar, la propia concepción de las terapias naturales, que actualmente observamos definidas de dos formas distintas: una definición negativa que se refiere a ellas como “terapias no convencionales”, por tanto en oposición a la medicina convencional; y otra positiva, como sistema que se basa en el uso de sustancias naturales, e incluso como sistema de terapias basado en una filosofía de vida; en definitiva una manera de entender la salud y la enfermedad, poniendo el acento en el equilibrio y en la prevención.

(Pertierra, 2007)

- La medicina tradicional es muy accesible y asequible en los países de ingresos bajos, pero con el desarrollo de la mundialización, sus conocedores se preocupan por la erosión de los modos de vida y las culturas tradicionales provocada por presiones externas, y por la pérdida de conocimientos y la renuencia de los miembros más jóvenes de la comunidad a mantener las prácticas tradicionales.

(Salud O. M., 2003)

- La medicina tradicional es un recurso que utilizan los indígenas, las plantas y arboles empleadas son la base para el desarrollo de la medicina moderna, y en algunas zonas rurales e indígenas, son el único recurso del que disponen a falta de instituciones médicas y recursos monetarios para la adquisición de medicina moderna. También cabe mencionar que alguna de estas plantas ya se encuentra en peligro de extinción debido al ecosistema que se encuentre.

(Pérez, 2015)

Bibliografía

- ARCINIEGA, L. P. (17 de septiembre de 2018). *EL embarazo adolescente causas y consecuencias*.
- Cifrian, C. (2008). *Salud IV enfermedades de transmision sexual*. España: Lettergraf, S.L.
- Fernandez, D. J. (01 de marzo de 2018). *Síndrome de Ovarios Poliquísticos*. Obtenido de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v35n1/1409-0015-mlcr-35-01-94.pdf>
- Filipa de Castro, T. B. (2015). *embarazo en adolescentes* . Col. Santa María Ahuacatlán 62100 Cuernavaca, Morelos, México: Institucion Nacional de Salud Publica .
- Gynecologists, t. A. (17 de julio de 2017). *Patient Education Pamphlet, SP075, los quistes ováricos*. Recuperado el 11 de enero de 2024, de <https://aogcr.com/wp-content/uploads/2019/11/29E102F90A147470F8CA0BD5E525D3CBB-2.pdf>
- Horacio Guzmán Maldonado, R. S. (18 de noviembre de 2017). *Plantas medicinales la realidad de una tradicion anscestral*. Obtenido de https://vun.inifap.gob.mx/VUN_MEDIA/BibliotecaWeb/_media/_folletoinformativo/1044_4729_Plantas_medicinales_la_realidad_de_una_tradici%C3%B3n_ancestral.pdf
- Jiménez-Juárez, S. M.-E. (13 de julio de 2020). *Infecciones respiratorias*. Obtenido de [https://eipediatria.com/num_ants/enero-marzo-2021/05%20Sosa%20Ceh%20GN%20Rev%20Enferm%20Infecc%20Pediatr%202021%2033\(135\)1820%205.pdf](https://eipediatria.com/num_ants/enero-marzo-2021/05%20Sosa%20Ceh%20GN%20Rev%20Enferm%20Infecc%20Pediatr%202021%2033(135)1820%205.pdf)
- Kilpatrick, C. (17 de febrero de 2023). *Manual msd version para profesionales*. Obtenido de <https://www.msdmanuals.com/es-mx/professional/ginecolog%C3%ADa-y-obstetricia/otros-trastornos-ginecol%C3%B3gicos/masas-ov%C3%A1ricas-benignas>
- Lopez, F. R. (2005). *Enfermedades respiratorias*. España: GlaxoSmithKline.
- Loredó-Abdalá, A. (17 de marzo-abril de 2017). *Embarazo adolescente: sus causas y repercusion en la diada*.
- M Díez, A. D. (21 de 05 de 2011). *Infecciones de transmision sexual*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/pdf/sanipe/v13n2/05_revision.pdf
- MARTÍNEZ, M. B. (17 de Enero de 2015/2016). *Embarazo en la adolescencia*. Obtenido de <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/3013/1/TFG%20Barcel%C3%B3%20Mart%C3%ADnez%2C%20Marina.pdf>
- Mexico, G. d. (13 de marzo de 2019). *Medicina tradicional indigena de Mexico*. Obtenido de <https://sepi.cdmx.gob.mx/storage/app/media/PDFs%20informativos%20SEPI/DirectorioMedicinaTradicional.pdf>

- Mora-Cancino1, A. M. (05 de mayo de 2015). *Embarazo en la adolescencia*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2015/gom155e.pdf>
- Noreña, A. A. (17 de mayo de 2015-2016). *Características y prevalencia de las enfermedades respiratorias*. Obtenido de <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/3334/Enfermedades%20respiratorias%20V.7%20-%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Palma, D. D. (17 de febrero de 2004). *Enfermedades de transmisión sexual*. Obtenido de <https://sibdi.ucr.ac.cr/boletinespdf/cimed6.pdf>
- Pérez, B. E. (2015). *Plantas Medicinales*. Xalapa, Veracruz, México: D.R. © Instituto de Ecología A. C.
- Pertierra, D. B. (2007). *LIBRO BLANCO de los herbolarios y las plantas medicinales*. Chile: Copyright.
- Publica, I. N. (17 de abril de 2016). *Diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual*. Obtenido de https://www.insp.mx/resources/images/stories/Centros/nucleo/docs/pme_03.pdf
- Ramirez, D. C. (17 de diciembre de 2010). *SERVICIO DE SALUD*. Obtenido de https://serviciodesaludaconcagua.cl/descargas/quistes_ovaricos.pdf
- Salud, O. M. (31 de marzo de 2003). *Medicina tradicional*. Obtenido de https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA56/sa5618.pdf
- Salud, O. P. (1992). *INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS EN NIÑO*. Washington: Copyright. Obtenido de <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31111/Infecciones%20respiratorias%20agudas%20en%20los%20ni%C3%B1os%20Tratamiento%20de%20casos%20en%20hospitales%20peque%C3%B1os.pdf?sequence=1>
- Salud, S. N. (17 de enero de 2010). *Síndrome de ovario poliquístico*. Obtenido de https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/000GER_OvariosPoliquisticos.pdf
- Sanchez, M. d. (2015). Actualización de urgencias para el médico de familia. En C. B. Justicia. Guadalupe Sevilla : Sociedad andaluza de medicina familiar y comunitaria . Obtenido de https://www.samfyc.es/wp-content/uploads/2020/10/ActualizaUrgSAMFyC_cap72_p.pdf
- Vallejo Hernández R, R. G. (17 de enero de 2018). *Enfermedades de transmisión sexual*. Obtenido de <https://botplusweb.farmaceuticos.com/documentos/2018/5/14/122662.pdf>
- Velásquez, J. N. (18 de enero-abril de 2015). *Infecciones respiratorias virales en pediatría: generalidades sobre fisiopatología, diagnóstico y algunos desenlaces clínicos*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/muis/v28n1/v28n1a14.pdf>

