

Tema V: Riesgo preconcepcional. Educación sexual y Planificación Familiar. Características de la sexualidad adolescente. El cuidado de la salud reproductiva del adolescente. Prevención del embarazo.

Objetivo:

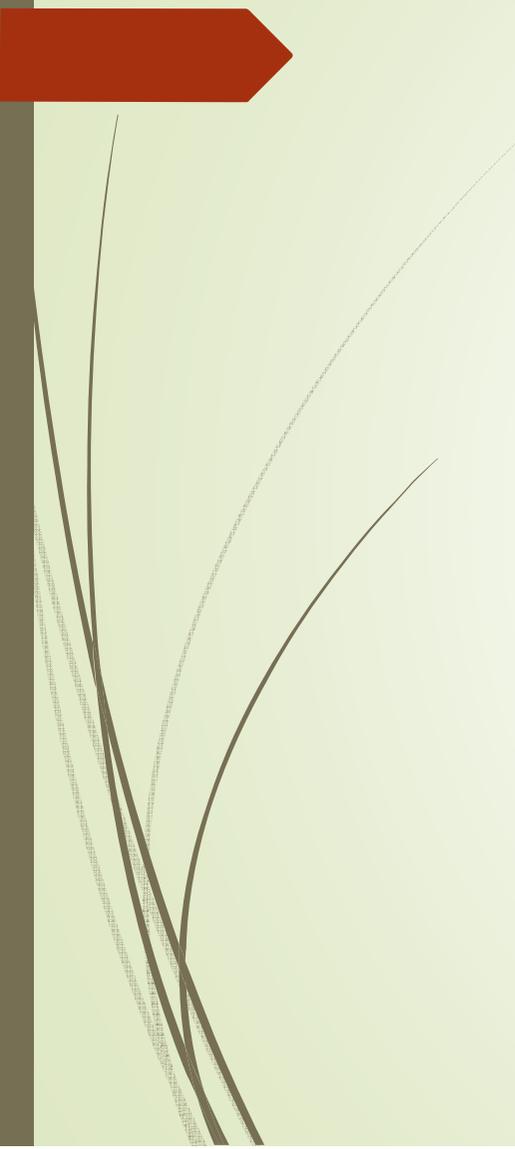
Herramientas básicas indispensables para enfrentar la atención diferenciada de las y los adolescentes sobre todo que sean capaces de prevenir el daño reproductivo futuro a que puedan estar sometidas.





➤ **Contenidos:**

- *Respuesta Sexual Humana*
- *Determinantes de la sexualidad humana Problemática de la Fecundidad*
- *Canales de socialización de la sexualidad y sus funciones*
- *Desarrollo psicosocial de la y el adolescente en sus diferentes etapas.*
- *Factores que tiene que afrontar el y la adolescente para lograr autonomía e identidad*
- *Factores de riesgo de la sexualidad en los y las adolescente.*

- 
- *Generalidades y criterios actuales sobre métodos anticonceptivos y planificación familiar en la y los adolescentes. Puerperio, mujer adulta y peri menopausia*
 - *Anticoncepción de emergencia. Diferencias entre control de la natalidad y planificación familiar*
 - *Aborto en la adolescencia. Morbimortalidad relacionada con el aborto. Impacto sobre la fecundidad futura. Atención diferenciada. Importancia del aborto medicamentoso (Misoprostol).*

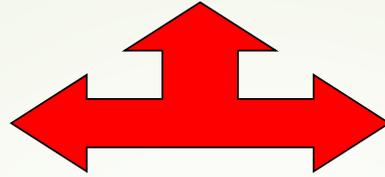


SALUD REPRODUCTIVA

*Posibilidad del individuo de tener una vida sexual plena, con capacidad para reproducirse **y una vez decidido cuantos hijos tener y cuando, posea la información necesaria para seleccionar el anticonceptivo mas adecuado, así como tener acceso a otros métodos de regulación de la fecundidad que no estén fuera de la ley y servicios adecuados de atención en Salud que permitan a la mujer un embarazo y un parto seguros, y a la pareja la posibilidad de tener hijos saludables.***

CLASIFICACIÓN

TRANSITORIOS



DEFINITIVOS

➤ **MÉTODOS DE BARRERA**

a- Espermicidas

b- Mecánicos sin medicación

c- Mecánicos Medicados

➤ **DIU**

a- Inertes

b- Bioactivos



➤ **Hormonales**

a- *Locales.*

b- *Sistémicos*

➤ **Biológicos**

a- *Abstinencia periódica.*

b- *Coito interrupto.*

➤ **Quirúrgicos**

a- *Femeninos.*

b- *Masculinos.*

METODO DEL RITMO O DE OGINO-KNAUS

VENTAJAS

- *No produce efectos colaterales*

DESVENTAJAS

- *Alta tasa de fracasos*
- *Necesita de un buen conocimiento del ciclo menstrual.*

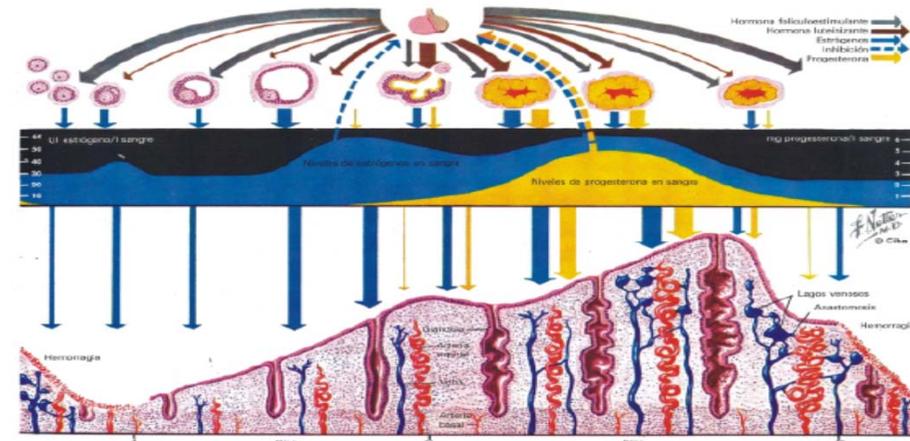


Fig. 2.11. Ciclo menstrual o genital: hipotálamo-hipofisis, ciclo ovárico, endometrial o uterino. Tomado de FH Netter, op. cit.

METODOS DE BARRERA

Características

Están entre los métodos más antiguos

Más de 50 millones de personas lo usan actualmente

Se dividen en dos grupos

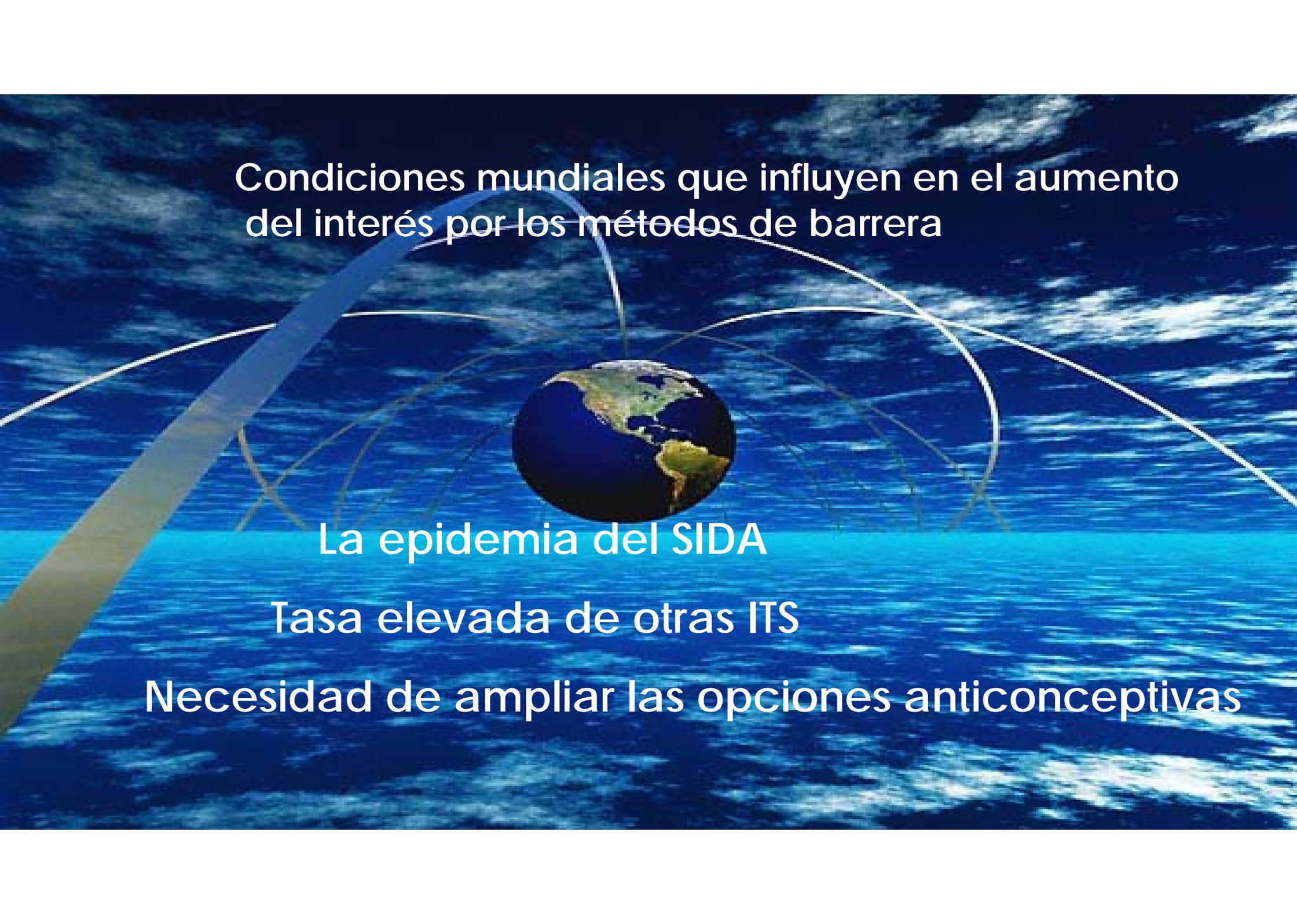
Condom masculino

Métodos controlados por la mujer.

Función

Crear una barrera física o química



A globe of Earth is centered in the image, surrounded by several white orbital paths that curve around it. The background is a deep blue with a subtle, wavy pattern, suggesting a celestial or global theme. The text is overlaid on this background.

Condiciones mundiales que influyen en el aumento
del interés por los métodos de barrera

La epidemia del SIDA

Tasa elevada de otras ITS

Necesidad de ampliar las opciones anticonceptivas



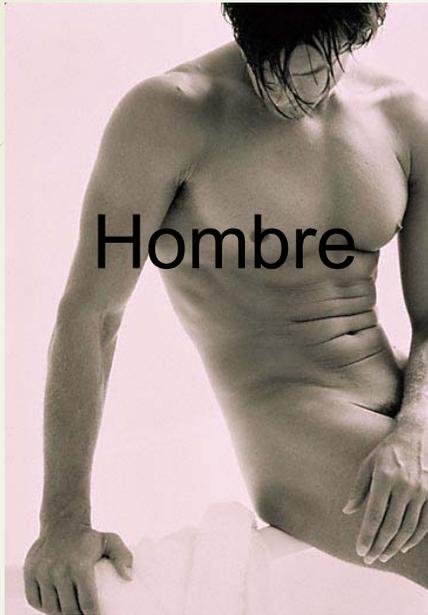
METODOS DE BARRERA

***mantienen una buena salud reproductiva
al ayudar a prevenir***

*Embarazos
involuntarios*

*Enfermedades de transmisión
sexual*

METODOS DE BARRERAS

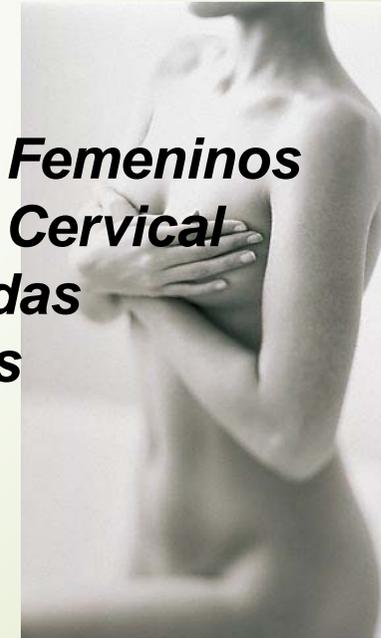


CONDON

Mujer



Condomes Femeninos
Capuchón Cervical
Espermicidas
Diafragmas
Esponjas



Consideraciones a tener en cuenta

Todos los varones saben usar el condón -----**ERROR**

La primera causa de rotura **EL USO INCORRECTO**

**No existe un solo medicamento capaz de curar todas las ITS
pero**

**Solo el uso del condón
es capaz de prevenirlas**



Apretar la punta del condón para que no quede aire adentro y sujetar la punta mientras se desenrolla en condón sobre la base del pene



Condón de látex enrollado

Condón Femenino

**Surge hace algunas
décadas**

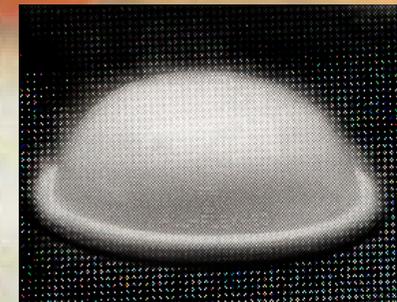
Más Caro

**Efectividad más
baja que el
masculino**



DIAFRAGMA

- *Debe usarse con espermicida*
- *NO Protege contra el VIH/SIDA*
- *Es necesario asistir a consulta para aprender su manipulación.*



ANTICONCEPTIVOS ORALES



PROGESTINA SOLO: (PSP- mini píldoras)

- **Constituidos por progestágenos**
- **Actúan sobre moco cervical fundamentalmente**
- **Puede causar amenorrea**

ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS

- **Inhibe la ovulación**
- **Combinación estroprogestacional**
- **Disminuye pérdida sanguínea (60 %).**
- **Manchado o sangrado intermenstrual (Trifásicos)**

INYECTABLES



PROGESTINAS SOLO:

- *Inhiben la ovulación y actúan sobre moco cervical*
- *Sangrado Irregular y Prolongado.*
- *Amenorrea (mayor en la DMPA)*

ESTROPROGESTAGENOS COMBINADOS:

(Ciclofen, Mesigyna)

- *Actúan inhibiendo la ovulación.*
- *Ciclos mas regulares.*
- *Sangrados irregulares en los primeros 3 meses*

FALLO



Condón de látex enrollado

Apretar la punta del condón para que no quede aire adentro y sujetar la punta mientras se desenrolla en condón sobre la base del pene

ADAM.

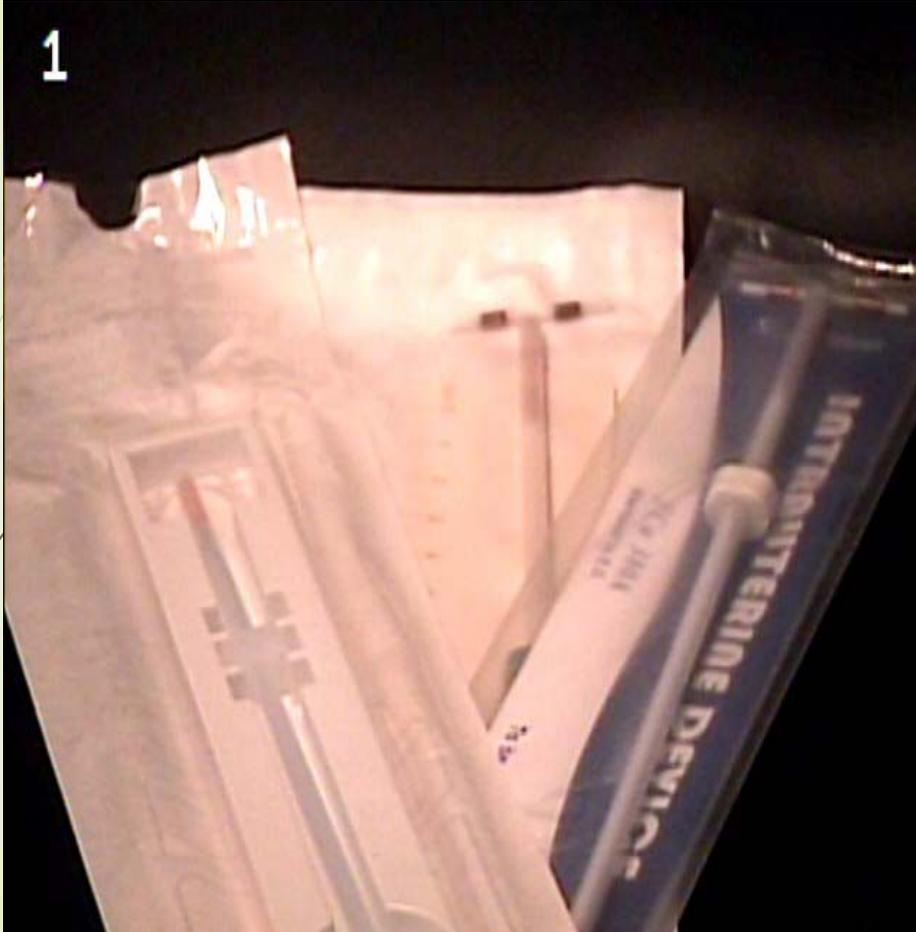
ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA

(Píldora del día siguiente)

- **1940 Uso de estrógenos**
- **1960 Primeras publicaciones**

METODO DE YUSPE Y OTROS PREPARADOS

- **Sangrado irregular hasta la menstruación que puede ocurrir antes o después de lo esperado**





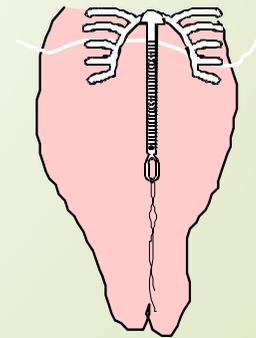
***Dispositivos Intrauterinos y Adolescencia
Controversias***

La OMS Plantea

***Por lo general no existen razones
médicas que impidan la utilización
de un Método Anticonceptivo sólo
por razones de edad.***

¿ Que son los Dispositivos Intrauterinos ?

- *Es un “dispositivo ó aparato” que se coloca dentro del útero ó matriz*
- *(T o 7 de Cobre, Multiload®).*
- *Relativamente fácil de insertar y retirar. pero solo por personal entrenado.*
- *Se coloca durante la menstruación.*
- *Se necesitan exudados negativos*
- *Tienen una alta Eficacia.*





Los DIU Cumplen los Siguietes Requisitos

SON:

“ALTAMENTE EFICACES”

“FÁCILMENTE REVERSIBLES”

“BARATOS”

“FÁCIL ACCESO”

ESTERILIZACIÓN QUIRÚRGICA

- ***Puede ser : Masculina (Vasectomía)***

Femenina

ESTERILIZACIÓN QUIRURGICA FEMENINA

- ***Consiste en la oclusión de las trompas.***

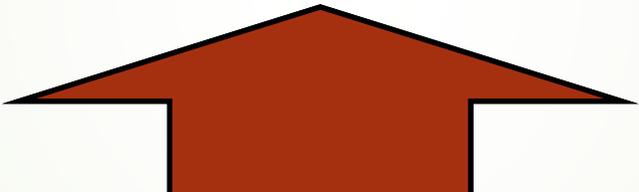
FACTORES A TENER EN CUENTA

- ***Edad de la mujer mayor de 28 años.***
- ***Paridad, numero de hijos y sexo.***
- ***Estabilidad y madurez emocional individual y de la pareja.***
- ***Momento de elección.***
- ***Criterio Médico de acuerdo con enfermedades asociadas o riesgo reproductivo***



Aborto en la Adolescencia

Seria Preocupación



Cantidad de Adolescentes y Jóvenes
que acuden una y otra vez al ABORTO
como Método de Regulación de la
FECUNDIDAD.



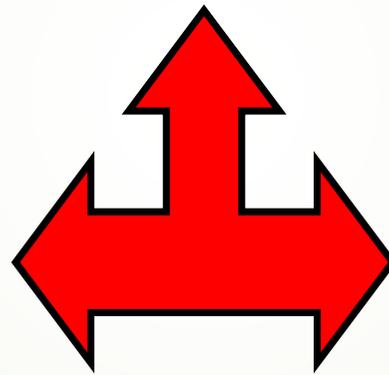
POLITICAS DE SALUD PARA LA GENTE JOVEN

Principios Bioéticos

- ***RESPECTO A LA AUTONOMÍA.***
- ***DERECHO AL CONSENTIMIENTO INFORMADO.***
- ***DERECHO A LA CONFIDENCIALIDAD.***
- ***RESPECTO A LA DIVERSIDAD.***

Aborto Ilegal

**Aborto de
Riesgo**



**Aborto
Inseguro**

OMS



4.4 millones de abortos cada año en jóvenes (10 a 24 años).

Los adolescentes representan la quinta parte de la población.

Antes de los 20 años, más de la mitad de los jóvenes latinos son sexualmente activos.

El aborto está entre las cinco primeras causas de muerte en las adolescentes

Uno de cada 10 abortos que se realizan en el mundo ocurren en mujeres entre 15 y 19 años. El 40% de ellos en condiciones de riesgo.

Morbilidad y Mortalidad Relacionada al Aborto

Tres Fuentes Principales

- ***Heridas causadas durante el proceder.***
- ***Infecciones y Sangramientos Secundarios al Aborto Incompleto.***
- ***Accidentes Asociados a la Anestesia.***

ABORTO EN LA ADOLESCENCIA

¿POR QUÉ EL ABORTO?

NO USO DE
ANTICONCEPTIVO

ABANDONO DE LA PAREJA

PROYECTO DE VIDA

VIOLACIÓN

PROBLEMAS DE SALUD

FALLO O USO INCORRECTO DEL MÉTODO

**A
R
R
O
L
L
A
D
O
S
M
E
T
R
O
S
T
A
D
I
O
S
D
I
F
E
R
E
N
C
I
A
S**

ESPECIALISTA ENTRENADO

EXTRACCIÓN DEL MATERIAL AL VACIO

ASPIRACIÓN MANUAL AL VACIO

*UTILIZAR, DE SER POSIBLE, UN
MÉTODO FARMACOLÓGICO*

DISMINUYE LA MORBILIDAD



A person with dark hair, wearing a red long-sleeved shirt, is sitting on a wooden pier that extends into a calm body of water. The scene is set during sunset or sunrise, with a clear blue sky and the sun low on the horizon, creating a soft glow. The water reflects the sky and the person. Large, 3D, yellow-to-orange gradient text is overlaid on the image. The text is arranged in two lines, slanted upwards from left to right. The first line reads 'ABORTO EN LA ADOLESCENCIA' and the second line reads 'UN PROBLEMA DE SALUD'. In the bottom right corner, the word 'GRACIAS' is written in a similar 3D, yellow-to-orange gradient font, slanted downwards.

ABORTO EN LA ADOLESCENCIA
UN PROBLEMA DE SALUD

GRACIAS