



Colegio San Carlos de Quilicura

Cuartos medios / Biología / 2020

Guía de Estudio “Métodos anticonceptivos”

Cuartos medios

Nombre	Curso	Fecha
	IV° A-B-C	

PROCESOS Y FUNCIONES BIOLÓGICAS: En esta área temática se evaluará la capacidad del postulante de analizar investigaciones, teorías y/o leyes científicas asociadas al funcionamiento del sistema nervioso, incluyendo su capacidad de responder a las variaciones del medio interno y del entorno y cómo esta capacidad puede ser perturbada por sustancias químicas.

ACTITUDES

Pensar con autorreflexión y autonomía para gestionar el propio aprendizaje, identificando capacidades, fortalezas y aspectos por mejorar.

TRABAJAREMOS POR CURSOS, JUNTO CON SU PROFESORAS EN LOS SIGUIENTES HORARIOS.



Google Meet

Karolaine Santander le está invitando a una reunión a través de MEET programada.

Tema: CLASE CUARTOS MEDIOS BIOLOGIA JUEVES 9 DE OCTUBRE

Hora: 9:00 AM

RECUERDA QUE LA INVITACIÓN A LA CLASE ONLINE ESTARÁ DISPONIBLE EN TU CALENDARIO

¡RECUERDA!!!

PRIMERA REVISIÓN DE PORTAFOLIO DIGITAL: hasta el 9 de octubre

- **Recuerda enviar tu portafolio virtual más la matriz de autoevaluación al CLASSROOM**
- **Revisar rubrica adjunta en la página web institucional O EN EL CLASSROOM**

Ante cualquier duda puede realizar tus consultas al Mail de consultas: horario de atención karolaine.santander@colegiosancarlosquilicura.cl miércoles y jueves de 9:00 a 10:00 am.
Estaré disponible para ayudarte en lo que necesites.

Te recuerdo que puedes encontrar la rúbrica que permitirá evaluar tu proceso de aprendizaje en la página web institucional y en el Classroom de clases



SOLUCIONARIO GUÍA ANTERIOR

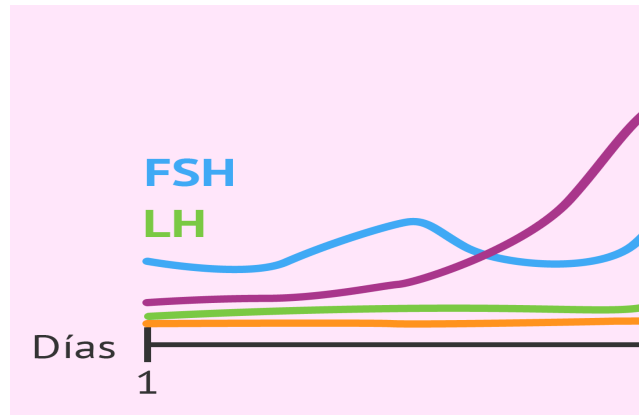
1. Si una mujer tiene un ciclo menstrual de 28 días y menstrua el día 16 de marzo. Calcula la duración de su ciclo menstrual.

Su ciclo menstrual duraría desde el día 16 de marzo al 12 de abril

2. ¿Por qué razón en los días de la menstruación o cercanos a ésta la mujer es infértil? Explica

Porque no hay hormonas funcionando en el organismo

3. Diseña un gráfico que muestre la actividad hormona de la FSH, LH Y ESTRÓGENOS durante la fase folicular o pre ovulatoria.



¿Qué ocurre con el endometrio durante esta fase?

Empieza a crecer el endometrio y prepararse para la posible implantación del embrión

¿Qué ocurre con los ovocitos II durante esta etapa?

Se comienzan a formar

¿Qué es la ovulación?

Es el proceso de liberación del ovocito II ya formado al oviducto

En un ciclo de 28 días ¿Qué día ocurre la ovulación?

El día 14

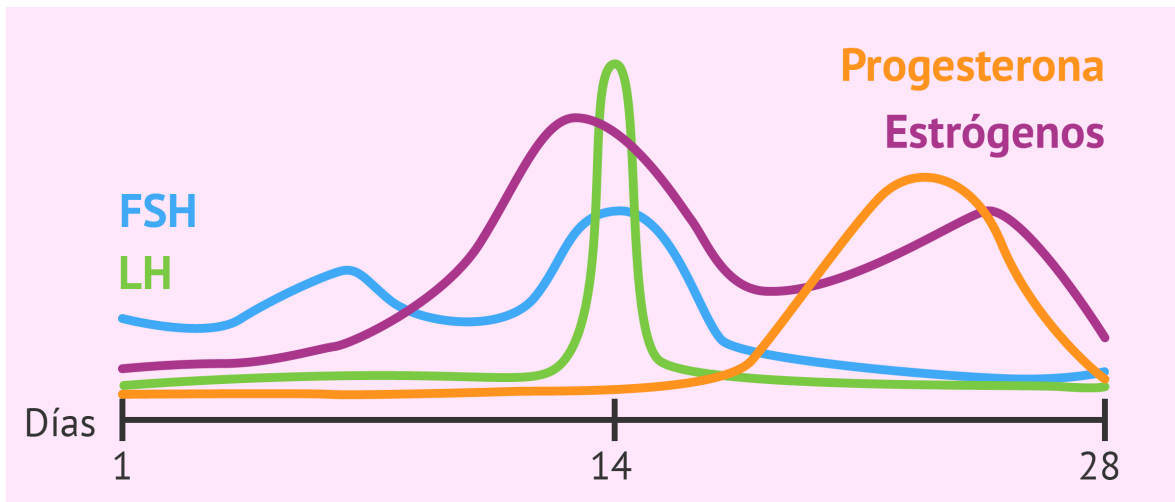
¿Por qué razón en el día de la ovulación o cercanos a éste la mujer se considera fértil?

Porque existe una probabilidad de que pueda adelantarse la ovulación o puede existir una posibilidad alta de embarazo durante ese periodo de tiempo.

Si una mujer tiene un ciclo menstrual de 28 días y menstrua el día 16 de marzo. Calcula sus días fértiles.

El día 29 de marzo es su día de ovulación, sus días fértiles son del 26 de marzo al 1 de abril

Diseña un gráfico que muestre la actividad hormona de la FSH, LH, ESTRÓGENOS y progesteronas durante todo el ciclo menstrual (Utiliza colores diferentes para diferenciar estas hormonas).



¿Qué ocurre con el endometrio durante esta fase?

El endometrio se mantiene engrosado para la espera de la fecundación y su posterior implantación

¿Cómo podríamos calcular los días fértiles en un ciclo de 30 días?

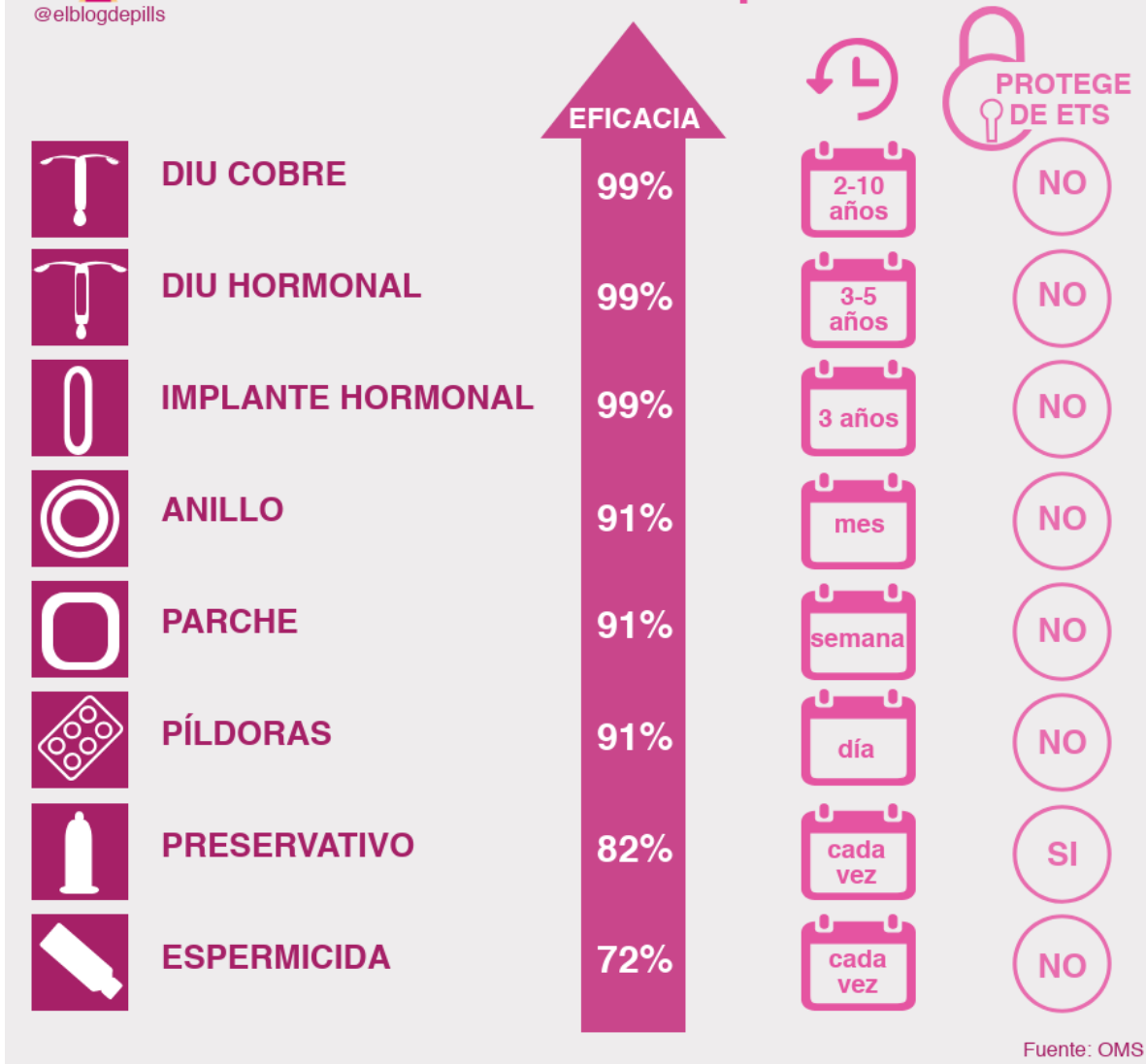
Calculando su ciclo completo y luego contando 14 días de atrás hacia adelante dado que esa es la duración de la fase post ovulatoria, el día anterior por tanto es la ovulación

Métodos anticonceptivos

El método anticonceptivo es cualquier método usado para prevenir el embarazo. Otra forma de decir método anticonceptivo es "anticoncepción". Si tiene relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos, existe la posibilidad de que pudiera quedar embarazada. Esto es así incluso si aún no ha empezado a tener períodos menstruales o si se está acercando a la menopausia. La única forma segura de prevenir el embarazo es no tener relaciones sexuales. Pero encontrar un buen método anticonceptivo que pueda utilizar cada vez puede ayudarla a evitar un embarazo no planeado.



Métodos Anticonceptivos



En muchas sociedades modernas, se acepta que las personas tienen derechos y que el Estado debe asegurarlos. La salud sexual y reproductiva es reconocida universalmente como parte de los derechos que tienen los seres humanos en asuntos relativos al ejercicio de su sexualidad. La salud sexual consiste en la capacidad que tienen hombres y mujeres de disfrutar y expresar su sexualidad, sin coerción, violencia, ni discriminación, y sin riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual y de tener embarazos no planificados.

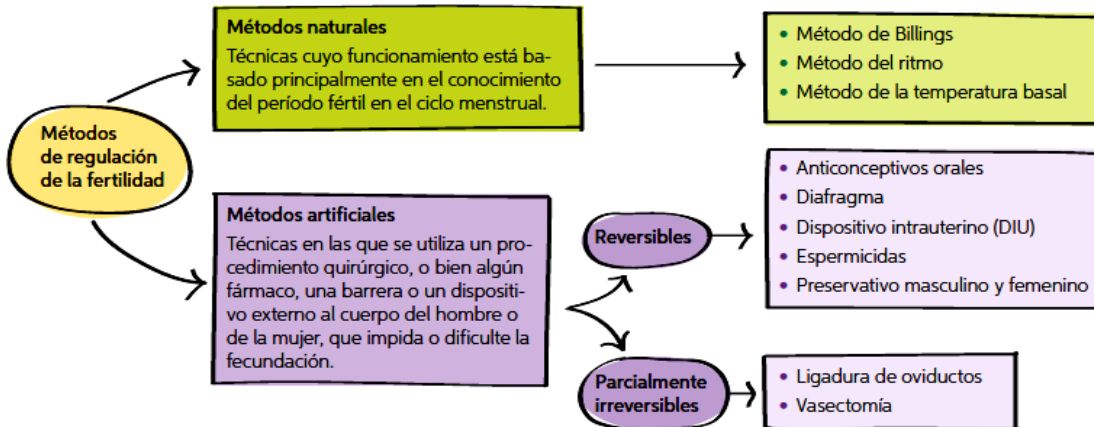
La salud reproductiva, por su parte, corresponde a la condición de completo bienestar físico, mental y social, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductor, sus funciones y procesos. Involucra el derecho a acceder a información, a los métodos de regulación de la fertilidad y a servicios de salud integrales.

Por lo tanto, la salud sexual y reproductiva forma parte fundamental de los derechos que tienen hombres y mujeres para ejercer el control y tomar decisiones libres e informadas sobre su sexualidad, sin que exista ningún tipo de violencia y discriminación. Lo anterior incluye, por ejemplo, el derecho a decidir el número de hijos e hijas que se quieren tener y cuándo tenerlos, lo que requiere disponer de información y los métodos para ello.

Control de la fertilidad

Muchas parejas optan por usar una serie de **métodos de regulación de la fertilidad** o **anticonceptivos**, que les permiten decidir el número de hijos que quieren tener y cuándo los desean tener. Estos son muy variados y presentan distintos porcentajes de eficacia para evitar un embarazo.

De acuerdo a cómo actúan, los métodos de planificación familiar se pueden clasificar en dos tipos.



Métodos naturales

En la siguiente tabla se detallan las características de los principales métodos naturales de regulación de la fertilidad.

Método	Descripción
Billings	Se refiere a la observación y al reconocimiento de los cambios que experimenta el moco cervical a lo largo del ciclo menstrual. El moco cervical es una secreción producida por el cuello del útero, que lo lubrica y facilita el transporte de los espermatozoides. Durante los días fértiles es más líquido, elástico y transparente. En el periodo no fértil, la mucosidad es opaca, densa, pegajosa o bien hay ausencia de esta.
Del ritmo	Se basa en la abstinencia sexual durante el período fértil en mujeres que presenten ciclos menstruales regulares. Para ello, se deben analizar los ciclos menstruales durante 12 meses para determinar los días de fertilidad de la mujer.
Temperatura basal	Consiste en la detección del día de ovulación y, por ende, del período fértil de la mujer, mediante los cambios en la temperatura corporal en condiciones de reposo. Esto, debido a que los niveles de la hormona progesterona durante la fase posovulatoria, provocan que la temperatura del cuerpo se eleve unos 0,5 °C hasta casi el final del ciclo.

Científicas chilenas

La doctora Soledad Díaz Fernández es cofundadora y presidenta del Directorio del Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. Ha participado en numerosos proyectos de investigación sobre salud sexual y reproductiva, regulación de la fertilidad, atención integral en el período posparto y calidad de atención.



Métodos artificiales

A continuación, se describen las características de los principales métodos artificiales de regulación de fertilidad.



Métodos reversibles	Descripción	Algunas ventajas	Algunas desventajas
Diafragma	Dispositivo de látex con forma de capuchón que se ubica al interior de la vagina, en el inicio del cuello del útero. Evita que los espermatozoides avancen hacia el encuentro con el ovocito.	No provoca efectos secundarios sistémicos. Es de uso temporario.	Puede producir cistitis en mujeres que presenten predisposición.
Dispositivo intrauterino	Aparato de plástico, con componentes metálicos como el cobre, que se ubica al interior de la cavidad uterina, donde provoca una alteración del microclima, lo que dificulta la fecundación.	Cuando es retirado, la mujer puede quedar embarazada al corto plazo.	Sangrado menstrual abundante y prolongado.
Espemicidas	Productos químicos, cremas o aerosoles, que desactivan o matan a los espermatozoides. Algunos preservativos son tratados con este tipo de compuestos con el fin de aumentar su eficacia.	Son de uso temporario. No presentan efectos secundarios sistémicos.	Se han reportado cuadros de irritación local, pero son poco habituales.
Anticonceptivos orales	Hormonas sintéticas de acción similar a la progesterona, que inhiben la maduración folicular y la ovulación.	Bajo riesgo de complicaciones. Regularizan ciclos menstruales.	Pueden ocasionar efectos como retención de líquido y náuseas.
Preservativo o condón femenino	Funda de poliuretano con dos anillos flexibles, también de poliuretano, cada uno localizado en uno de los extremos. Uno de los anillos es cerrado y se localiza dentro de la vagina, el otro anillo es abierto y queda fuera de la cavidad vaginal.	Ayuda a prevenir la transmisión de ITS.	Es posible que se presente irritación y reacciones alérgicas.
Preservativo o condón masculino	Recubrimiento de látex con el que se cubre totalmente el pene antes del acto sexual. De esta manera, se impide que los espermatozoides ingresen a la vagina, pues son retenidos.	Ayuda a prevenir la transmisión de ITS.	Se pueden presentar reacciones alérgicas al látex (poco comunes).
Métodos parcialmente irreversibles	Descripción	Algunas ventajas	Algunas desventajas
Ligadura de oviductos	Cirugía en la que se seccionan y ligan los oviductos, de tal manera de impedir el encuentro entre el espermatozoide y el ovocito.	No necesita suministros ni controles periódicos. Sin efectos en la salud a largo plazo.	En pocos casos, hay posibilidad de que se produzcan embarazos ectópicos.
Vasectomía	Procedimiento quirúrgico en el que se seccionan y ligan los conductos deferentes. De esta forma, el semen ya no contiene espermatozoides.	Es un procedimiento simple y seguro. Sin efectos en la salud a largo plazo.	Complicaciones quirúrgicas infrecuentes, como sangrado o infecciones.

ACTIVIDAD

Analiza el siguiente gráfico en el que se muestra el número de embarazos en adolescentes de un rango etario. Luego, contesta las preguntas.



1. ¿Cómo ha variado el número embarazos adolescentes en los últimos cinco años considerados en el gráfico? Explica.

2. ¿Qué sucedió con la cantidad de embarazos en adolescentes entre 1998 y 2007? Describe en términos generales.