
 <p>60 AÑOS TEJIENDO SUEROS 1965 2015 CAMBIANDO VIDAS</p>	<p align="center">INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ FÉLIX DE RESTREPO VÉLEZ "SEMILLERO DE NUESTRA POBLACIÓN, ORGULLO DE NUESTRA ANTIOQUIA, MANOJO DE ENSEÑANZA, PAZ Y AMOR" RESOLUCIÓN MUNICIPAL No 348 DEL 27 OCTUBRE DEL 2011</p>	 <p>MUNICIPIO DE SABANETA ANTIOQUIA</p>
<p align="center">TALLER APLICADO POR AUSENCIA DEL DOCENTE Banco de talleres</p>		

DOCENTE	ÁREA	PERIODO
Doralba Querubin	Ciencias Naturales GRADO 8.2	PRIMERO
INDICADOR DE LOGRO		CRITERIOS DE EVALUACIÓN
<p>-Establezco la relación entre el ciclo menstrual y la reproducción humana. -Analizo las consecuencias del control de la natalidad en las poblaciones.</p>		<p>Organización de la Información: Identifica la incidencia del ciclo menstrual en el proceso de la reproducción humana Organiza en esquemas los métodos anticonceptivos Comunicación escrita: Reflexiona sobre la importancia del control de la natalidad a partir de su proceso histórico Comunicación Verbal: Demuestra buen dominio del tema, al responder preguntas relacionadas con los conceptos tratados en la guía 1. Usa un vocabulario apropiado, definiendo términos científicos relacionados con los métodos anticonceptivos y el control de la natalidad</p>
		PROCESOS
		Muestra interés en el desarrolla las actividades propuestas en la guía 1

		TEMÁTICA	
		Métodos anticonceptivos y control de la natalidad Clases de métodos anticonceptivos	
ESTRATEGIAS (ACTIVIDADES DETALLADAS)		VALORACIÓN	
Organización de la Información			25%
Dominio del Tema			35%
Comunicación oral			20%
Comunicación escrita			20%
<u>OBSERVACIONES:</u>	Se deben entregar las actividades realizadas el 19 de Junio de 2020. Se deben enviar al correo de la profesora doralbaquerubin@gmail.com		
<u>BIBLIOGRAFÍA</u>	Textos de Ciencias naturales de octavo y noveno Documentos digitales		
<u>ANEXOS</u>	Contenidos de las guías y documentos adjuntos a estas.		

GUÍA 1

Grados: 8 2

Area: Ciencias Naturales y Educación Ambiental

Asignatura: Biología

Unidad: Reproducción

Tema: Ciclo Menstrual y Natalidad

Conceptos

El ciclo menstrual es el proceso hormonal por el que pasa el cuerpo de una mujer todos los meses para prepararse para un posible embarazo. Los períodos menstruales regulares durante los años entre la pubertad y la menopausia suelen ser una señal de que tu cuerpo está funcionando normalmente. Los períodos irregulares, abundantes o dolorosos no son normales. Muchas mujeres también pueden experimentar los síntomas del síndrome premenstrual (SPM). Puedes tomar algunas medidas en casa y hablar con

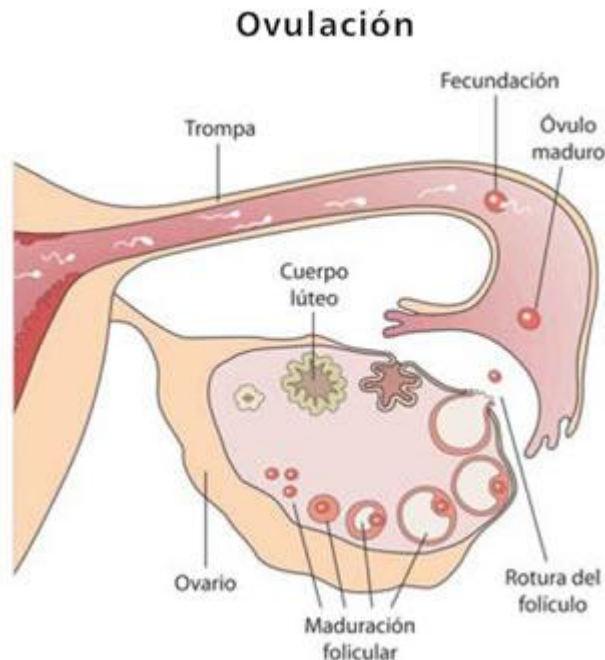
tu médico o enfermera sobre formas para tratar tus problemas durante el período menstrual y el SPM.

El ciclo menstrual está regulado por la interacción compleja de hormonas así:

El Hipotálamo: es parte del Sistema Nervioso Central. Produce una hormona (GnRH) que es capaz de estimular la liberación de las hormonas hipofisarias.

La Hipófisis: es una glándula ubicada en la base del cerebro que libera las hormonas hipofisarias gonadotróficas. Estas son la hormona foliculoestimulante (FSH) y la hormona luteinizante (LH). Ambas ejercen su acción en los ovarios.

Los Ovarios: son los encargados de producir el gameto femenino y de secretar las hormonas sexuales femeninas estrógeno y progesterona.



¿Qué es el control de la natalidad?

El control de la natalidad abarca cualquier actividad, medicamento o instrumento utilizado para prevenir el embarazo. Existen muchos tipos de métodos de control de la natalidad para aquellas mujeres que no desean quedar embarazadas. La decisión sobre qué método es el más adecuado debe tomarse junto con la pareja y el proveedor de atención médica.

Los métodos de control de la natalidad funcionan de distintas maneras para impedir el embarazo, entre las que se incluyen las siguientes:

Crear una barrera que impida que los espermatozoides lleguen al óvulo

Matar los espermatozoides

Impedir que los ovarios liberen óvulos

Alterar la mucosa cervical para impedir que los espermatozoides avancen hasta llegar al útero

Alterar el tejido que recubre el útero de modo que el óvulo fertilizado no pueda implantarse

Actividad

-Explique cuales son los métodos anticonceptivos y en que consisten (documento)

-Elabore un escrito sobre el proceso histórico del control de la natalidad, haciendo énfasis en las causas y las consecuencias que afectaron a las poblaciones.

-Explique y elabore un esquema sobre las hormonas que intervienen en el ciclo menstrual, que hace cada hormona y sobre quien actúan

Que avances Tecnológicos surgieron con el control de la Natalidad

CONCEPTOS QUE TE SIRVEN PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES

Hormona gonadotrópica

Hormona elaborada por una parte del encéfalo que se llama hipotálamo. La hormona liberadora de gonadotropina hace que la hipófisis elabore y segregue la hormona luteinizante (LH) y la hormona folículo estimulante (FSH). En los hombres, estas hormonas hacen que los testículos produzcan testosterona. En las mujeres, estas hormonas hacen que los ovarios produzcan estrógeno y progesterona.

Las **hormonas** regulan el **ciclo menstrual**. Las **hormonas** luteinizante y foliculoestimulante, producidas por la hipófisis, promueven la ovulación y estimulan a los ovarios para producir estrógenos y progesterona. Los estrógenos y la progesterona estimulan el útero y las mamas para prepararse para una posible fecundación.

Apartes del ciclo Menstrual

El ciclo menstrual comienza el primer día del periodo y se acaba cuando el siguiente periodo comienza.

Las señales hormonales que van y vienen entre el cerebro y los ovarios, causan cambios en el útero y los sacos de los ovarios (folículos) que contienen óvulos.

La primera parte del ciclo prepara al óvulo para que sea liberado del ovario y hace crecer el recubrimiento interno del útero.

La segunda parte del ciclo prepara al útero y al cuerpo para recibir un óvulo fertilizado, o para comenzar el siguiente ciclo si no hay un embarazo.

El ciclo menstrual es más que tu período. De hecho, el periodo es solo la primera fase del ciclo. El ciclo menstrual se compone de dos ciclos que interactúan y se superponen: un ciclo que sucede en los ovarios y otro en el útero. El cerebro, los ovarios y el útero trabajan juntos y se comunican a través de hormonas (señales químicas que viajan en la sangre de una parte del cuerpo a otra) para hacer que el ciclo no se detenga.

El ciclo menstrual comienza el primer día del periodo y se acaba con el inicio del siguiente periodo. Un ciclo menstrual completo normalmente dura entre 24 y 38 días (1), pero la duración puede variar entre diferentes ciclos, y también puede cambiar con el paso de los años. La duración del ciclo cambia entre la menarquia (cuando comienza a llegar el periodo durante la pubertad) y la menopausia (cuando el periodo se detiene permanentemente).

Comprender el ciclo menstrual es importante ya que éste puede afectar todo tu cuerpo.

Algunas personas notan cambios en el cabello, la piel, las deposiciones, los síntomas de enfermedades crónicas, la salud mental, las migrañas o la manera como experimentan las relaciones sexuales en diferentes puntos del ciclo menstrual. El ciclo también es la manera como el cuerpo se prepara una y otra vez para quedar en embarazo, por lo que puede que las personas que tienen relaciones sexuales de pene en vagina (el tipo de sexo con el que puedes quedar en embarazo) quieran prestar atención al ciclo menstrual. Los métodos anticonceptivos hormonales evitan que algunos o todos los pasos del ciclo sucedan. Esto previene los embarazos.

Sigue leyendo para una explicación más detallada de cada fase del ciclo y lo que sucede en el útero y los ovarios.

Etapas

Menstruación: El periodo o desprendimiento del recubrimiento interno del útero. Los niveles de estrógeno y progesterona son bajos.

Fase folicular: El tiempo desde el primer día de tu periodo hasta la ovulación. Los niveles de estrógeno aumentan cuando el ovario se prepara para liberar un óvulo.

Fase proliferativa: Después del periodo, el recubrimiento uterino vuelve a crecer.

Ovulación: La liberación del óvulo en el ovario a mitad del ciclo. Los niveles de estrógeno alcanzan su punto máximo justo antes de que esto ocurra y poco después disminuyen.

Fase lútea: El tiempo entre la ovulación y el inicio de la menstruación siguiente, cuando el cuerpo se prepara para un posible embarazo. Se produce progesterona, sus niveles aumentan y, después, disminuyen.

Fase secretora: El recubrimiento uterino produce ciertas sustancias químicas que ayudan a mantener un embarazo temprano o, si no hay embarazo, el recubrimiento uterino se prepara para descomponerse y desprenderse.

Los métodos anticonceptivos generales incluyen:

Métodos Barrera: interfiere físicamente con la concepción al mantener separados los óvulos y los espermatozoides. Condones, diafragma y capuchón cervical, esponja vaginal, espermicidas

Métodos Hormonal: regula la ovulación al cambiar el equilibrio hormonal relacionado con el desarrollo y la liberación de óvulos; cambia el moco cervical para dificultar la actividad o el transporte del esperma. Las píldoras (orales), los inyectables, los implantes de progestina (en los brazos), parches

Dispositivos Intrauterinos: DIU; dispositivos pequeños que se insertan en el útero y cambian las condiciones en el cuello uterino y el útero para evitar el embarazo; además, inhiben el tránsito de esperma desde el cuello uterino a las trompas de Falopio. Anillo intrauterino

Esterilización: procedimientos quirúrgicos que hacen que una mujer no pueda quedar embarazada y que un hombre no pueda embarazar a una mujer, de manera permanente, La vasectomía, ligadura de trompas, esterilización tubárica

APARTES RESEÑA HISTORICA DEL CONTROL DE LA NATALIDAD

Este artículo reseña las luchas por la legalización del aborto y el acceso a los anticonceptivos en varios países, desde la demanda de acceso a los anticonceptivos aparecida en Gran Bretaña a partir de la década de 1820, misma que pasó a fines del siglo XIX a Estados Unidos, Canadá y varios países europeos. Se destacan los casos del Partido Comunista de Alemania en el periodo previo al ascenso del fascismo —porque desarrolló un movimiento de control de la natalidad como movimiento de masas— y las razones ideológicas por las cuales Estados Unidos promovió la exportación del control de la natalidad después de la Segunda Guerra Mundial.

La historia del control de la natalidad se inscribe dentro de una prolongada lucha política e ideológica, aún no terminada, en torno a las problemáticas de la sexualidad, que habría comenzado en Inglaterra en 1822 con la publicación del folleto de Francis Place en favor de éste. Se ha venido librando en el terreno de la política, de la ciencia, de la tecnología, de la historia empresarial, e incluso de la literatura y la cinematografía, ya que la lucha por la disponibilidad de anticonceptivos y por la despenalización del aborto fue paralela a otra por la libertad de expresión sobre la temática sexual, que incluyó la pelea contra la censura, por ejemplo, en novelas como *El amante de Lady Chatterley*, de David H. Lawrence, y *Ulises*, de James Joyce; así como la lucha contra las reglamentaciones represivas en la producción cinematográfica. La cuestión está, además, estrechamente relacionada con la dominación de género y el vínculo entre sexualidad y política.

Esta historia se inscribe dentro de la Antropología y de una teoría de las necesidades. Pero además es parte de la historia política, es decir, de la lucha de clases, en tanto que hubo fuerzas sociales que estuvieron a favor y en contra, y que estas fuerzas se ubicaban dentro de las clases dominantes o de las subordinadas.

Sugiero que la cuestión de la lucha por el control de la natalidad sea vista fundamentalmente dentro del marco de la lucha de clases, ya que ese control era una demanda fundamental del sector más politizado y consciente del proletariado, y en particular de las proletarias. Los partidos que pretendían representarlo fueron los socialdemócratas y comunistas, en el segundo caso después de la fundación de la Tercera Internacional, en 1919. Sostengo que fallaron de la manera más deplorable en ubicarse correctamente y en jugar un papel dirigente en esta lucha, con la notable excepción del Partido Comunista Alemán durante los años inmediatamente anteriores a la toma del poder por el fascismo. Se puede suponer que aquel fracaso se debió tanto a la influencia ideológica de la burguesía, como a la poca claridad en cuanto a reivindicaciones de este tipo, es decir, ni económicas ni políticas en un sentido directo, sino relativas a la calidad de vida. En el caso de los partidos socialdemócratas, aunque la información es fragmentaria, muestra que incluso se ubicaron en el lado equivocado de la línea de clase, en particular el Socialdemócrata Alemán en el mismo periodo ya



mencionado, por seguir la política del oportunismo, que los llevó a buscar una alianza con los clericales como mal menor en relación con la posible toma del poder por el fascismo. En el caso del Partido Comunista Alemán, no se puede decir que su correcta posición haya sido producto de una discusión teórica profunda, sino que es posible pensar que respondió de manera pragmática a lo que sus cuadros en el sector de la salud y la asistencia social veían de manera inmediata como una reivindicación del proletariado.

Investigación Científica

Aunque hubo conjeturas de que las mujeres sólo podían concebir durante un determinado periodo del ciclo menstrual, sólo hasta 1930 el ginecólogo japonés Kyusaka Ogino y el checo o austríaco Hermann Knaus establecieron en forma independiente que la fecundación sólo es posible en un periodo de ovulación de la mujer de entre 12 y 16 días antes de la menstruación. Hasta entonces dominaba la creencia de que la mujer podía concebir en cualquier momento del ciclo menstrual. El hecho de que este aspecto de la fisiología de la reproducción sólo fuera esclarecido hasta una fecha tan tardía es muy notable, si se toma en cuenta que, por ejemplo, el óvulo ya había sido descubierto en 1827, o sea, cien años antes. Hay que tener en cuenta que la fisiología de la respiración había sido investigada desde fines del siglo XVIII, y que otros procesos fisiológicos no menos complicados, por ejemplo, del hígado y riñón, ya habían sido aclarados desde el siglo XIX. Esta demora es aún más notable si se toma en cuenta el hecho de que en un libro sobre fisiología sexual publicado en 1881 por un señor Trall, se mencionaba la existencia de un "periodo seguro", aunque estaba mal calculado; y que ya en 1880 un grupo de católicos franceses se había dirigido a sus autoridades eclesiásticas, citando opiniones de médicos y fisiólogos acerca de la existencia de ese periodo seguro, es decir, de la imposibilidad de la concepción durante una parte del ciclo menstrual, o sea, que tuvieron que pasar cincuenta años para que el tema fuera investigado (Campbell, 1973).

Mauricio Schoijet

Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco

	<p style="text-align: center;">INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ FÉLIX DE RESTREPO VÉLEZ “SEMILLERO DE NUESTRA POBLACIÓN, ORGULLO DE NUESTRA ANTIOQUIA, MANOJO DE ENSEÑANZA, PAZ Y AMOR” RESOLUCIÓN MUNICIPAL No 348 DEL 27 OCTUBRE DEL 2011</p> <p style="text-align: center;">TALLER APLICADO POR AUSENCIA DEL DOCENTE Banco de talleres</p>	
---	--	---

DOCENTE	ÁREA	PERIODO
Doralba Querubin	Ciencias Naturales GRADO 8.2	PRIMERO
INDICADOR DE LOGRO	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
<p>- Explico la importancia de las hormonas en la regulación de las funciones en el ser humano. Comparo y explico los sistemas de defensa y ataque de algunos animales y plantas en el aspecto morfológico y fisiológico.</p>	<p>Organización de la Información: Identifica las hormonas que conforman el sistema endocrino Organiza en esquemas las hormonas</p> <p>Comunicación escrita: Reflexiona sobre la importancia de las hormonas en el desarrollo de las funciones de los seres vivos</p> <p>Comunicación Verbal: Demuestra buen dominio del tema, al responder preguntas relacionadas con los conceptos tratados en la guía 2. Usa un vocabulario apropiado, definiendo términos científicos relacionados con los métodos anticonceptivos y el control de la natalidad</p>	
PROCESOS		

	Muestra interés en el desarrollo de las actividades propuestas en la guía 2	
	TEMÁTICA	
	Sistema endocrino. Funcionamiento de las hormonas	
	ESTRATEGIAS (ACTIVIDADES DETALLADAS)	VALORACIÓN
	Organización de la Información	25%
	Dominio del Tema	35%
	Comunicación oral	20%
	Comunicación escrita	20%
<u>OBSERVACIONES:</u>	Se deben entregar las actividades realizadas el 25 de Junio de 2020 doralbaquerubin@gmail.com	
<u>BIBLIOGRAFÍA</u>	Textos de Ciencias naturales de octavo y noveno Documentos digitales	
<u>ANEXOS</u>	Contenidos de las guías y documentos adjuntos a estas.	

GUÍA 2

Grados: 8 2

Area: Ciencias Naturales y Educación Ambiental

Asignatura: Biología

Unidad: Sistema Endocrino

Tema: Hormonas

Conceptos

La endocrinología es la ciencia que estudia las glándulas endocrinas, las sustancias hormonales que producen estas glándulas, sus efectos fisiológicos, y las enfermedades provocadas por alteraciones de su función.

Los **sistemas nervioso y endocrino**, aseguran los mecanismos de control del organismo. Por su parte, el **sistema nervioso** controla actividades rápidas como la contracción muscular, fenómenos viscerales y también la secreción de algunas glándulas **endocrinas**

¿Qué hace el sistema endocrino?

Las glándulas endocrinas liberan hormonas en el torrente sanguíneo. Este permite que las hormonas lleguen a células de otras partes del cuerpo.

Las hormonas del sistema endocrino ayudan a controlar el estado de ánimo, el crecimiento y el desarrollo, la forma en que funcionan los órganos, el metabolismo y la reproducción.

El sistema endocrino regula qué cantidad se libera de cada una de las hormonas. Esto depende de la concentración de hormonas que ya haya en la sangre, o de la concentración de otras sustancias, como el calcio, en sangre. Hay muchas cosas que afectan a las concentraciones hormonales, como el estrés, las infecciones y los cambios en el equilibrio de líquidos y minerales que hay en la sangre.

Una cantidad excesiva o demasiado reducida de cualquier hormona puede ser perjudicial para el cuerpo. Los medicamentos pueden tratar muchos de estos problemas.

El páncreas forma parte del sistema endocrino **y** también pertenece al sistema digestivo. Esto se debe a que fabrica y segrega hormonas en el torrente sanguíneo y también fabrica y segrega enzimas en el sistema digestivo.

El hipotálamo: se encuentra en la parte central inferior del cerebro. Une el sistema endocrino con el sistema nervioso. Las células nerviosas del hipotálamo fabrican sustancias químicas que controlan la liberación de hormonas por parte de la hipófisis. El hipotálamo recoge la información que recibe el cerebro (como la temperatura que nos rodea, la exposición a la luz y los sentimientos) y la envía a la hipófisis. Esta información afecta a las hormonas que fabrica y que libera la hipófisis.

La hipófisis: la hipófisis se encuentra en la base del cráneo, y no es más grande que un guisante. A pesar de su pequeño tamaño, la hipófisis se suele llamar la "glándula maestra". Las hormonas que fabrica la hipófisis controlan muchas otras glándulas endocrinas.

Entre las hormonas que fabrica, se encuentran las siguientes:

- la hormona del crecimiento, que estimula el crecimiento de los huesos y de otros tejidos del cuerpo y desempeña un papel en cómo el cuerpo gestiona los nutrientes y los minerales
- la prolactina, que activa la fabricación de leche en las mujeres que están amamantando a sus bebés
- la tirotropina, que estimula la glándula tiroidea para que fabrique hormonas tiroideas
- la corticotropina, que estimula la glándula suprarrenal para que fabrique determinadas hormonas
- la hormona antidiurética, que ayuda a controlar el equilibrio hídrico (de agua) del cuerpo a través de su efecto en los riñones
- la oxitocina, que desencadena las contracciones del útero durante el parto

La hipófisis también segrega endorfinas, unas sustancias químicas que actúan sobre el sistema nervioso y que reducen la sensibilidad al dolor. La hipófisis también segrega hormonas que indican a los órganos reproductores que fabriquen hormonas sexuales. La hipófisis controla también la ovulación y el ciclo menstrual en las mujeres.

La glándula tiroidea: se encuentra en la parte baja y anterior del cuello. Tiene una forma de moño o de mariposa. Fabrica las hormonas tiroideas tiroxina y triiodotironina. Estas hormonas controlan la velocidad con que las células queman el combustible que procede de los alimentos para generar energía. Cuantas más hormonas tiroideas haya en el torrente sanguíneo, más deprisa ocurrirán las reacciones químicas en el cuerpo.

Las hormonas tiroideas son importantes porque ayudan a que los huesos de niños y adolescentes crezcan y se desarrollen, y también tienen su papel en el desarrollo del cerebro y del sistema nervioso.

Las glándulas paratiroides: son cuatro glándulas diminutas unidas a la glándula tiroidea, que funcionan conjuntamente: segregan la hormona paratiroidea, que regula la concentración de calcio en sangre con la ayuda de la calcitonina, fabricada por la glándula tiroidea.

Las glándulas suprarrenales: estas dos glándulas de forma triangular se encuentran encima de cada riñón. Las glándulas suprarrenales constan de dos partes, cada una de las cuales fabrica una serie de hormonas que tienen diferentes funciones:

1. La parte externa es la **corteza suprarrenal**. Fabrica unas hormonas llamadas corticoesteroides que regulan el equilibrio entre el agua y las sales en el cuerpo, la respuesta del cuerpo al estrés, el metabolismo, sistema inmunitario, el desarrollo y la función sexuales.
2. La parte interna es la **médula suprarrenal**, que fabrica catecolaminas, como la adrenalina. También llamada epinefrina, esta hormona aumenta la tensión arterial y la frecuencia cardíaca cuando el cuerpo atraviesa una situación de estrés.

La glándula pineal está ubicada en el centro del cerebro. Segrega melatonina, una hormona que puede influir en que tengas sueño por la noche y te despiertes por la mañana.

Las glándulas reproductoras, o gónadas, son las principales fuentes de las hormonas sexuales. La mayoría de la gente no piensa en ello, pero tanto los hombres como las mujeres tienen gónadas. En los chicos, las gónadas masculinas, o testículos, se encuentran dentro del escroto. Segregan unas hormonas llamadas andrógenos, la más importante de las cuales es la testosterona. Estas hormonas indican al cuerpo de un niño cuándo llega momento de hacer los cambios corporales asociados a la pubertad, como el agrandamiento del pene, el estirón, el agravamiento de la voz y el crecimiento del vello facial y púbico. Además, la testosterona, que trabaja junto con hormonas fabricadas por la hipófisis, también indica al cuerpo de un chico cuándo llega momento de fabricar semen en los testículos.

Las gónadas femeninas, los ovarios, se encuentran dentro de la pelvis. Fabrican óvulos y segregan las hormonas femeninas estrógeno y progesterona. El estrógeno participa en el inicio de la pubertad. Durante la pubertad, a una niña le crecerán los senos, se le empezará a acumular grasa corporal alrededor de las caderas y los muslos, y hará un estirón. Tanto el estrógeno como la progesterona participan en la regulación del ciclo menstrual de la mujer. Estas hormonas también tienen un papel importante en el embarazo.

El páncreas: fabrica y segrega insulina y glucagón, unas hormonas que controlan la concentración de glucosa, o azúcar, en sangre. La insulina ayuda a mantener al cuerpo con reservas de energía. El cuerpo utiliza la energía almacenada para hacer actividades y ejercicio físicos, y también ayuda a los órganos a funcionar como deben funcionar.

¿Cómo puedo mantener sano mi sistema endocrino?

Para ayudar a mantener sano tu sistema endocrino:

Haz mucho ejercicio físico.

Lleva una dieta nutritiva.

Asiste a todas tus revisiones médicas.



Habla con tu médico antes de tomar ningún suplemento ni tratamiento a base de plantas medicinales.

Informa al médico sobre cualquier antecedente familiar de problemas endocrinos, como la diabetes o los problemas tiroideos.

¿Cuándo debería llamar al médico?

Informa a tu médico si:

- Bebes mucha agua pero sigues teniendo sed
- Orinas a menudo
- Tienes dolor de estómago o náuseas con frecuencia
- Estás muy cansado o te sientes débil
- Estás ganando o perdiendo mucho peso
- Tienes temblores o sudas mucho
- Tienes estreñimiento
- No estás creciendo o no te estás desarrollando según lo que cabe esperar

	INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ FÉLIX DE RESTREPO VÉLEZ “SEMILLERO DE NUESTRA POBLACIÓN, ORGULLO DE NUESTRA ANTIOQUIA, MANOJO DE ENSEÑANZA, PAZ Y AMOR” RESOLUCIÓN MUNICIPAL No 348 DEL 27 OCTUBRE DEL 2011	
	TALLER APLICADO POR AUSENCIA DEL DOCENTE Banco de talleres	

DOCENTE	ÁREA	PERIODO
Doralba Querubin	Ciencias Naturales GRADO 8.2	PRIMERO
INDICADOR DE LOGRO	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	
<p>- Explico la importancia de las hormonas en la regulación de las funciones en el ser humano. Comparo y explico los sistemas de defensa y ataque de algunos animales y plantas en el aspecto morfológico y fisiológico.</p>	<p>Organización de la Información: Reconoce las infecciones de transmisión sexual (ITS) Organiza en esquemas relacionados con las ITS Comunicación escrita: Reflexiona sobre la importancia de una vida sexual responsable Comunicación Verbal: Demuestra buen dominio del tema, al responder preguntas relacionadas con los conceptos tratados en la guía 3. Usa un vocabulario apropiado, definiendo términos relacionados con las ITS</p>	
	PROCESOS	
	Muestra interés en el desarrolla las actividades propuestas en la guía 3	
	TEMÁTICA	
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL		
ESTRATEGIAS (ACTIVIDADES DETALLADAS)	VALORACIÓN	

Organización de la Información		25%
Dominio del Tema		35%
Comunicación oral		20%
Comunicación escrita		20%
<u>OBSERVACIONES:</u>	Se deben entregar las actividades realizadas el 8 de Julio de 2020 doralbaquerubin@gmail.com	
<u>BIBLIOGRAFÍA</u>	Textos de Ciencias naturales de octavo y noveno Documentos digitales	
<u>ANEXOS</u>	Contenidos de las guías y documentos adjuntos a estas.	

GUÍA 3

Grados: 8 2

Area: Ciencias Naturales y Educación Ambiental

Asignatura: Biología

Unidad: patologías de los aparatos reproductores

Tema: ITS

Conceptos

Las enfermedades de transmisión sexual son infecciones que se contagian de una persona a otra usualmente durante el sexo vaginal, anal u oral. Son muy comunes, y muchas personas que las tienen no presentan síntomas. Sin tratamiento, las ITS pueden causar serios problemas de salud. La buena noticia es que hacerse la prueba no es complicado y que la mayoría de estas enfermedades son fáciles de tratar.

Entre los más de 30 virus, bacterias y parásitos que, según se sabe, se transmiten por contacto sexual, ocho se han vinculado a la máxima incidencia de enfermedades de transmisión sexual. De esas ocho infecciones, cuatro se pueden curar, a saber: la sífilis, la gonorrea, la clamidiosis y la tricomoniasis. Las otras cuatro —virus de la hepatitis B, virus del herpes simple (VHS o herpes), VIH y virus del papiloma humano (VPH) — son infecciones víricas incurables, aunque existen tratamientos capaces de atenuar o modificar los síntomas o la enfermedad.

Las ITS se propagan predominantemente por contacto sexual, incluidos el sexo vaginal, anal y oral. Algunas se pueden transmitir también por otras vías, como la sangre y los hemoderivados. Muchas de estas infecciones —en particular, la sífilis, la hepatitis B, el

VIH, la clamidiosis, la gonorrea, el herpes y el VPH—, pueden transmitirse también de madre a hijo durante el embarazo o el parto.

Los síntomas más habituales de las ITS son: flujo vaginal, secreción o ardor uretral en los hombres, úlceras genitales y dolor abdominal. Sin embargo, se puede estar infectado y no presentar síntomas.

Clamidia

Es una ETS muy común causada por una infección bacteriana. A menudo no presenta síntomas, pero es fácil de tratar una vez diagnosticada. *Chlamydia trachomatis*

Verrugas genitales

Son protuberancias en la piel del área genital y alrededor del ano. Son causadas por ciertos tipos de virus del papiloma humano (VPH).

Blenorragia

Es una ETS común causada por una infección bacteriana. A menudo no presenta síntomas, pero es fácil de tratar una vez diagnosticada. bacteria *Neisseria gonorrhoeae*

Hepatitis B

Es un virus que puede causar enfermedad hepática y que se transmite a través de las relaciones sexuales o por compartir elementos de higiene como máquinas de afeitar o cepillos dentales. *Hepadnaviridae*

VIH/SIDA

El VIH es una infección que destruye el sistema inmunológico y puede llevar a tener SIDA. No existe cura, pero el tratamiento te puede ayudar a mantenerte sano.

Virus del papiloma humano (VPH)

Es una ETS muy común, generalmente inofensiva y que desaparece espontáneamente. Algunos tipos pueden llevar al cáncer. Chlamydia trachomatis variedad L1-L3

Piojos púbicos

También llamados “ladillas”. Son pequeños parásitos que se adhieren a la piel y al vello del área genital. Se eliminan fácilmente con un tratamiento que puedes adquirir en la farmacia Pthirus pubis

Sífilis

La sífilis es una infección bacteriana común. Se cura fácilmente con medicamentos, pero puede ser peligrosa si no se trata Treponema pallidum

Tricomoniasis

La tricomoniasis es una de las grandes causantes de la vaginitis. Es muy común y se trata fácilmente. Trichomonas vaginalis

“Las pruebas de ETS no siempre forman parte del chequeo de salud o ginecológico habitual, asegúrate de pedir que te las hagan. Sé sincero con tu doctora o enfermero acerca de tu vida sexual para que pueda ayudarte a determinar qué pruebas necesitas. Quizá te sientas incómodo al hablar sobre las pruebas de ETS, pero trata de no tener vergüenza. Recuerda que los médicos han visto y oído de todo. La mayoría de las personas padecen una ETS al menos una vez en su vida y hacerte los exámenes demuestra una conducta responsable, significa que estás cuidando de tu salud. Las pruebas de ETS no siempre forman parte del chequeo de salud o ginecológico habitual, asegúrate de pedir que te las hagan. Sé sincero con tu doctora o enfermero acerca de tu vida sexual para que pueda ayudarte a determinar qué pruebas necesitas”.

Copiado de Planned Parenthood

Factores de riesgo

Cualquier persona que sea sexualmente activa se arriesga a cierto grado de exposición a una enfermedad de transmisión sexual (ETS) o a una infección de transmisión sexual (ITS). Los factores que pueden aumentar ese riesgo son los siguientes:

- **Tener relaciones sexuales sin protección.** La penetración vaginal o anal de una pareja infectada que no usa condón de látex aumenta considerablemente el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual. El uso inadecuado o inconstante de condones también puede aumentar el riesgo.

El sexo oral puede ser menos riesgoso, pero las infecciones pueden transmitirse sin condón de látex o protector dental (un trozo cuadrado y delgado de caucho hecho con látex o silicona).

- **Tener contacto sexual con varias parejas.** Si tienes contacto sexual con más gente, mayor será tu riesgo. Esto válido tanto para las parejas concurrentes como para las relaciones monógamas consecutivas.
- **Tener antecedentes de infecciones de transmisión sexual.** Tener una infección de transmisión sexual hace que sea mucho más fácil que otra infección de transmisión sexual se afiance.
- **Cualquier persona forzada a tener relaciones sexuales o actividad sexual.** Lidar con una violación o un ataque sexual puede ser difícil, pero es importante ver a un médico lo antes posible para que te realicen análisis de detección, tratamiento y apoyo emocional.
- **Abuso de alcohol o consumo de drogas recreativas.** El abuso de sustancias puede inhibir tu juicio, haciendo que estés más dispuesto a participar en conductas de riesgo.
- **Inyectarse drogas.** El uso compartido de agujas transmite muchas infecciones graves, incluido el VIH, la hepatitis B y la hepatitis C.
- **Ser joven.** La mitad de las infecciones de transmisión sexual ocurren en personas entre 15 y 24 años de edad.
- **Hombres que solicitan medicamentos para tratar la disfunción eréctil.** Los hombres que solicitan a sus médicos recetas para medicamentos como sildenafil (Viagra, Revatio), tadalafil (Cialis, Adcirca) y vardenafil (Levitra) tienen índices más altos de infecciones de transmisión sexual. Asegúrate de estar al tanto de las prácticas de sexo seguro si le solicitas a tu médico uno de estos medicamentos.
- **Transmisión de la madre al bebé**

Ciertas infecciones de transmisión sexual, como la gonorrea, la clamidia, el VIH y la sífilis, pueden transmitirse de una madre infectada a su hijo durante el embarazo o el parto. Las infecciones de transmisión sexual en los bebés pueden causar problemas graves o incluso la muerte. Todas las embarazadas deben someterse a un examen para detectar estas infecciones y recibir tratamiento.

Complicaciones

Debido a que muchas personas en las primeras etapas de una enfermedad de transmisión sexual (ETS) o de una infección de transmisión sexual (ITS) no tienen síntomas, la detección de las ITS es importante para prevenir complicaciones.

Algunas de las posibles complicaciones son las siguientes:

- Dolor pélvico
- Complicaciones en el embarazo
- Inflamación ocular
- Artritis
- Enfermedad inflamatoria pélvica
- Esterilidad
- Cardiopatía
- Ciertos tipos de cáncer, como el cáncer de cuello uterino y rectal asociado con el virus del papiloma humano

Prevención

Hay varias maneras de evitar o reducir el riesgo de enfermedades de transmisión sexual o infecciones de transmisión sexual.

Abstente. La manera más eficaz de evitar las infecciones de transmisión sexual es no tener (abstenerse de) relaciones sexuales.

Mantener una pareja no infectada. Otra forma fiable de evitar las infecciones de transmisión sexual es mantener una relación duradera y mutuamente monógama en la que ambas personas solo tienen relaciones sexuales entre sí y ninguna de ellas está infectada.

Esperar y hacerse una prueba. Evite las relaciones sexuales vaginales y anales con nuevos compañeros hasta que ambos hayan sido examinados para detectar ITS. El sexo oral es menos riesgoso, pero utiliza un preservativo de látex o

un protector dental para evitar el contacto directo (piel a piel) entre las membranas mucosas orales y genitales.

Vacúnate. Vacunarse temprano, antes de la exposición sexual, también es efectivo para prevenir ciertos tipos de ITS. Existen vacunas para prevenir el virus del papiloma humano, la hepatitis A y la hepatitis B.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) recomiendan la vacuna contra el virus del papiloma humano para niñas y niños de 11 y 12 años de edad. Si no están completamente vacunados a los 11 y 12 años, los CDC recomiendan que las niñas y mujeres hasta los 26 años y los niños y hombres hasta los 26 años reciban la vacuna.

La vacuna contra la hepatitis B generalmente se administra a los recién nacidos, y la vacuna contra la hepatitis A se recomienda para los niños de 1 año de edad. Ambas vacunas se recomiendan para las personas que aún no son inmunes a estas enfermedades y para las que tienen un mayor riesgo de infección, como los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y los usuarios de drogas intravenosas.

Usa condones y protectores dentales de manera consistente y correcta. Usa un nuevo condón de látex o protector dental para cada acto sexual, ya sea oral, vaginal o anal. Nunca uses un lubricante a base de aceite, como vaselina, con un condón de látex o un protector dental.

Los condones hechos de membranas naturales no se recomiendan porque no son tan efectivos para prevenir las ITS. Ten en cuenta que aunque los condones reducen el riesgo de exposición a la mayoría de las infecciones de transmisión sexual, proporcionan menos protección para las infecciones de transmisión sexual que conllevan úlceras genitales expuestas, como el virus del papiloma humano o el herpes. Además, los métodos anticonceptivos que no son de barrera, como las píldoras anticonceptivas (anticonceptivos orales) o los dispositivos intrauterinos (IUD, por sus siglas en inglés), no protegen contra las infecciones de transmisión sexual.

No bebas alcohol en exceso ni uses drogas. Si estás bajo la influencia del alcohol o las drogas, es más probable que corras riesgos sexuales.

Comunícate. Antes de cualquier contacto sexual serio, comunícate con tu pareja sobre la práctica de sexo seguro. Asegúrate de estar de acuerdo específicamente en qué actividades estarán bien y cuáles no.

Considera la circuncisión masculina. Existe evidencia de que la circuncisión masculina puede ayudar a reducir el riesgo de que un hombre contraiga el VIH de una mujer infectada (transmisión heterosexual) hasta en un 60 %. La circuncisión masculina también puede ayudar a prevenir la transmisión del virus del papiloma humano genital y el herpes genital.

Considera la profilaxis previa a la exposición (PrEP, por sus siglas en inglés). La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) ha aprobado el uso de los medicamentos combinados emtricitabina y fumarato de disoproxilo de tenofovir (Truvada) y emtricitabina y tenofovir alafenamida (Descovy) para reducir el riesgo de infección por VIH de transmisión sexual en personas que están en muy alto riesgo.

Tu médico te recetará estos medicamentos para la prevención del VIH solo si no tienes ya la infección por VIH. Necesitarás una prueba de VIH antes de comenzar a recibir profilaxis previa a la exposición y luego cada tres meses, siempre y cuando la estés tomando. El médico también examinará tu función renal antes de recetarte Truvada y continuará haciéndolo cada seis meses. Si tienes hepatitis B, debes ser evaluado por un especialista en enfermedades infecciosas o hepáticas antes de comenzar la terapia.

Estos medicamentos se deben tomar todos los días, exactamente como fueron recetados. Si usas Truvada a diario, puedes reducir el riesgo de contraer el VIH a través de las relaciones sexuales en más de un 90 %. El uso de prevención adicional, como los condones, puede reducir aún más el riesgo. Continúa practica