



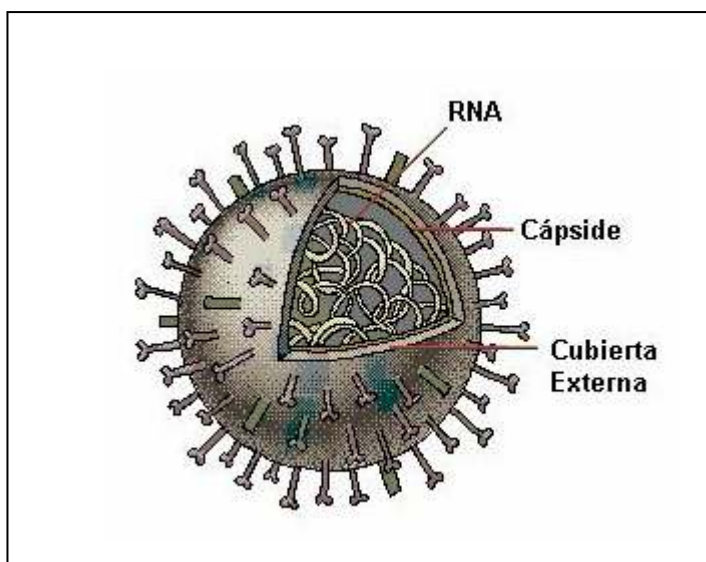
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DINFOCAD/UCAD

DINESST/UDCREES

PLANCAD
SECUNDARIA 2000

CIENCIA, TECNOLOGÍA Y AMBIENTE



Fascículo Autoinstrutivo

3.1

ETS Y SIDA

Producción y Publicación:
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DINFOCAD/UCAD/PLANCAD
Van de Velde 160 San Borja
Lima.

Autoría:
Universidad Peruana Cayetano Heredia
Facultad de Educación
Equipo de Trabajo:
Luis Huamán Mesía
Alina Gómez Loarte
Carmen Lauro Guzmán
César Quiroz Peralta
Corrección de Estilo:
Miguel Incio Barandiarán
Diagramación:
Melissa Paulino Zavaleta
Rosa Tamara Sarmiento

Revisión de textos:
PLANCAD:
Jorge Jhoncon Kooyip
UDCREES:
Jorge López Balarezo
Héctor Yauri Benites
Irma Zúñiga Estrada

PRESENTACIÓN

Actualmente los docentes del Área de Ciencia, tecnología y Ambiente tienen muchas dificultades para acceder a información actualizada que les permita profundizar contenidos y en forma paralela, manejar estrategias metodológicas del Área. Por ello hemos elaborado el presente módulo a fin de cubrir con esta necesidad y de este modo contribuir al mejoramiento de la calidad educativa en nuestro país.

El módulo está dividido en 8 fascículos desarrollando en cada uno los contenidos que presenta la Estructura Curricular Básica del Área de Ciencia, Tecnología y Ambiente, los cuales han sido desarrollados sobre la base de dos aspectos fundamentales, siendo el primero la información actualizada del área y el segundo, el brindar estrategias metodológicas que permitan un análisis profundo y recreado que conlleve a la construcción de sus propios conocimientos.

Las actividades que se plantean para el desarrollo del fascículo son:

- Actividades de Entrada
- Actividades de Proceso
- Actividades de Investigación-Experimentación.

Al finalizar cada fascículo presentamos una síntesis de los contenidos tratados seguida de una autoevaluación final con sus respuestas claves, luego un glosario básico que permitirá precisar o adoptar conceptos y finalmente, una bibliografía de los textos consultados.

Ahora Colega se te invita a conocer cada uno de los fascículos esperando que satisfagan tus expectativas profesionales.

ORIENTACIONES DEL USO DEL MÓDULO

Este módulo está dirigido a los docentes del nivel secundario del Área de Ciencia, tecnología y Ambiente (C.T.A.) con la finalidad de actualizar contenidos y brindar estrategias de manejo de información del área.

Puedes usar el fascículo de la siguiente forma:

- Como insumo de información actualizada para el diseño de tus Actividades de Aprendizaje Significativo.
- Como insumo para elaborar materiales didácticos (fichas de autoaprendizaje, lectura, estudios de caso, etc.)
- Para plantear estrategias metodológicas adecuadas al Área.

¡UTILISALO CON FRECUENCIA PARA ENRIQUECER TU EXPERIENCIA!

Muchos son los docentes que pueden aprender con este módulo, en ti está compartirlo con todos aquellos que lo requieran, además sugerimos profundizar cada contenido a través de la investigación.

Mientras más docentes puedan usarlo, más útil ha de ser este módulo. Si tienes información extra y valiosa, compártela con tus colegas para ayudarlos a enriquecer sus conocimientos.

Te pedimos que nos hagas saber de qué forma estás usando el módulo en función a los fascículos que se te irán enviando y a su vez, precisar que información te resulta útil y que es lo que te trae problemas. Nos interesa saber qué fascículo o qué tema necesita más claridad o qué debe cambiarse y qué debe incluirse. A través de tu colaboración permanente nos será posible mejorar este módulo para ayudar a otros colegas en el futuro.

¿CÓMO ENCONTRAR INFORMACIÓN EN EL MÓDULO AUTOINSTRUCTIVO?

Te sugerimos realizar primero una lectura general de cada fascículo para tener una idea panorámica de su contenido. Probablemente, encontrarás términos y conceptos que no te son familiares o que, por razón de uso común los tienes distorsionados y confusos por lo cual debes de remitirte al glosario. Debes encontrar el término requerido en el Glosario, sobre una investigación del mismo.

En una segunda lectura, desarrollarás las actividades que te son sugeridas y que se encuentran intercaladas en cada fascículo, las cuales tienen el propósito de ayudarte a entender el contenido científico de cada tema y con ello construir tu propio conocimiento.

Las actividades que te proponemos las puedes realizar tú solo, sin embargo, puedes ejecutarlas también en grupo. Esto te da la oportunidad de compartir tus descubrimientos con otras personas y exponer tus ideas al juicio crítico de esas personas y viceversa, así tú puedes tener, también, la posibilidad y oportunidad de contribuir con tus ideas al esclarecimiento del conocimiento de las personas que comparten tus actividades de aprendizaje.

ETS Y EL SIDA

I. LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

- 1.1 Concepto y principales ETS
- 1.2 Clasificación de ETS según los síntomas
 - 1.2.1 Enfermedades que ocasionan dolor
 - 1.2.2 Enfermedades que producen heridas
- 1.3 Orientación
 - 1.3.1 Prevención
 - 1.3.2 Tratamiento

II. El SIDA

- 2.1. Definición
- 2.2. Vías de contagio
- 2.3. Síntomas
- 2.4. Diagnóstico
- 2.5. Tratamiento y prevención
- 2.6. Actividades didácticas sugeridas.

ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL ETS

I INTRODUCCION A LAS ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

1.1 Concepto y Principales ETS

Observa la siguiente historieta y responde a las interrogantes de la parte inferior:

HISTORIA DE UN JOVENCITO QUE ACUDE DONDE UNA PROSTITUTA Y LUEGO DE UNAS SEMANAS AL SENTIRSE MAL LE CUENTA SU PROFESOR SOBRE LO ACONTECIDO Y LOS SINTOMAS: FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA Y SARPULLIDO

1.-¿Qué significa el término Enfermedad de Transmisión Sexual?

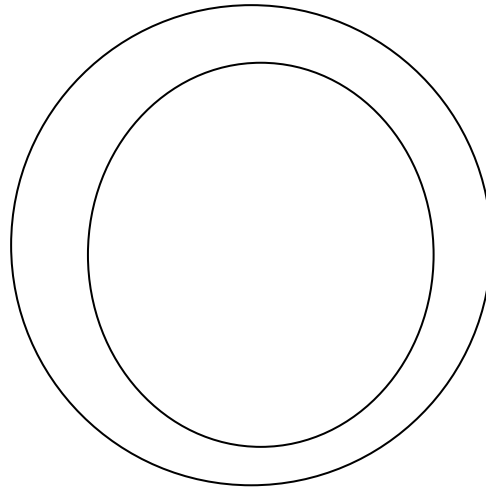
Ahora puedes comparar tu respuesta:

Las ETS son aquellas que se contagian o transmiten a través de la relación sexual.

2.- Menciona los nombres de las ETS más comunes.

Bien, ahora fíjate en el siguiente recuadro y observa detalladamente todas las ETS conocidas hasta ahora.

PRINCIPALES ETS



1.2 Clasificación según los síntomas:

1.2.1 Enfermedades que ocasionan dolor al orinar o secreción inusual de los genitales:

GONORREA Y/O CLAMIDIA

Agentes causantes: Gonorrea : Bacteria Diplococo llamado *Neisseria gonorrhoeae*

Clamidia: Bacteria Diplococo llamada *Chlamydia trachonaty*s

Esta bacteria puede ocasionar llagas a los genitales (linfogranulona venéreo)

SINTOMAS:

MUJER	HOMBRE
<ul style="list-style-type: none">• Secreción vaginal inusual• Sangrado vaginal inusual• Dolor en la parte inferior del abdomen• Puede estar infectada por varios meses sin presenta Síntomas	<ul style="list-style-type: none">• Dolor al orinar• Gotas de pus que salen del pene• Los síntomas aparecen al poco tiempo de la infección
La gonorrea y la infección por clamidia pueden ocasionar esterilidad cuando no son tratadas. En la mujer embarazada e infectada con cualquiera de éstos dos enfermedades el bebé podría infectarse y quedar ciego sino tiene tratamiento oportuno.	

TRATAMIENTO:

Realizar un diagnóstico específico para determinar el tipo de infección en la posta del centro de salud más cercano.

Seguir un régimen terapéutico que consiste en la aplicación de antibióticos por vía oral o intramuscular por un máximo de 10 días.

Ahora responde a las siguientes preguntas:

1 ¿Cuáles son las diferencias sintomáticas de ambas infecciones según el sexo?

Está claro que la principal diferencia es el tipo de aparición de los síntomas luego de la infección (hombres más rápido que las mujeres), mujer tiene sangrado, hombre pus, etc.

2 ¿Qué tipo de medicamento se utiliza para éstas infecciones?

Antibióticos fuertes

3 ¿Qué tiempo dura el tratamiento?

Puede durar como máximo 10 días.

TRICOMONIASIS

Agente causante : Protozoo (*Trichomonas vaginalis*)

Síntomas

MUJER	HOMBRE
<ul style="list-style-type: none">• Ardor y escozor vaginal• Exudado vaginal espumoso de color verde amarillento y de mal olor• Dolor o ardor al orinar	<ul style="list-style-type: none">• Exudado de color blanco, aguanoso que sale del pene• Dolor o ardor al orinar• Se aloja en la glándula prostática
En ambos casos puede irritar la uretra y la vejiga	

Tratamiento

Realizar un diagnóstico en la posta de salud más cercana si está infectado tomar por vía oral Metronidazol

Responde a la siguiente pregunta:

¿Cuál es la principal diferencia entre los síntomas de los hombres y mujeres de la tricomoniasis?

La principal diferencia es el color del exudado.

VAGINITIS BACTERIANA

Agente causante : Uno de los agentes causantes es la *Escherichia coli*.

Síntomas

- .Exudado vaginal de color gris, pegajoso que tiene olor a pescado, especialmente después del coito.
- .Esta infección puede ser ocasionada también por las duchas vaginales, el embarazo o el uso de antibióticos.
- .igual que la tricomoniasis

tratamiento

CANDIDIASIS

Agente causante: Es una levadura llamada *Candida albicans*

Síntomas

MUJER	HOMBRE
.Ardor y escozor intenso en la vagina .Exudado blanco, con aspecto de grumos en la vagina y alrededor de ella.	.Escozor en los genitales Exudado de color blanco debajo del prepucio.

Tratamiento

- .Diagnóstico de la infección con *Candida albicans*
- .Suministrar óvulos o pomadas antimicóticas como la nistatina.

Bien, ahora define las diferencias sintomáticas y tratamiento de la candidiasis y de la vaginitis.

Hemos determinado como diferencias básicas que la vaginitis tiene exudado gris pegajoso y con olor a pescado mientras que en la candidiasis es de color blanco, grumoso, la candidiasis presenta ardor y escozor en los genitales y en la vaginitis no. Por otra parte el tratamiento es diferente de acuerdo al agente causal (vaginitis es una bacteria y en la candidiasis una levadura)

1.2.2 Enfermedades que producen heridas

SIFILIS

Agente causante: Bacteria *Treponema pallidum*

Síntomas:

MUJER	HOMBRE
Llaga indolora en la vagina o ano	Llaga indolora en el pene o ano
La llaga puede desaparecer sin tratamiento pero la enfermedad continua diseminándose. Dolor de garganta, sarpullido en la piel y/o fiebre leve. Estos síntomas pueden desaparecer pero la enfermedad continua pudiendo ocasionar: enfermedad cardíaca, parálisis, locura e incluso la muerte. La gestante puede transmitir la bacteria al feto antes de su nacimiento.	

Tratamiento.

- .Diagnóstico de la infección en una posta de salud.

.Se aplica la penicilina como antibiótico directo, pero en caso de las personas alérgicas a este medicamento se sugiere el uso de antibióticos.

CHANCRO BLANDO

Agente Causante: Bacteria bacilar *Hemofilus ducreyi*

Síntomas:

MUJER	HOMBRE
<ul style="list-style-type: none"> Los síntomas en algunos casos no se manifiestan o son difíciles de notar. Llaga blanda dolorosa en la vagina 	<ul style="list-style-type: none"> Llaga blanda dolorosa en el pene o el ano
Nódulos linfáticos de la ingle hinchados que contienen y drenan pus para luego cicatrizar.	

Tratamiento.

- Diagnóstico de la infección en la posta de salud.
- Administración de antibióticos por vía oral o intramuscular.

LINFOGRANULOMA VENEREO

Agente Causante: Bacteria *Chlamidia trachomatys*

Síntomas:

MUJER	HOMBRE
<ul style="list-style-type: none"> Nódulos de la ingle hinchados, los que pueden abrirse y drenar pus poco frecuente. Es muy común las llagas dolorosas supurantes alrededor del ano. 	<ul style="list-style-type: none"> Es muy común la presencia de nódulos en la ingle hinchados, que pueden abrirse y drenar pus. Es poco común ver llagas dolorosas supurantes alrededor del ano.
Si no se controla la enfermedad avanza y puede provocar hinchazón de los genitales, absceso alrededor del ano, estrechez del recto y fístula anal.	

Tratamiento.

- Diagnóstico de la infección en la posta de salud.
- Administración de antibióticos como la Eritromicina por vía oral.

GRANULOMA INGUINAL

Agente Causante: Bacteria

Síntomas:

MUJER	HOMBRE
<ul style="list-style-type: none"> Bultos debajo de la piel entre los labios vulvares y la vagina, crecen y se abren dejando llagas rojizas y gruesas. 	<ul style="list-style-type: none"> Bulbos debajo de la piel entre el escroto y los muslos. Los bulbos crecen y se abren dejando llagas rojizas y gruesas.
Las llagas son indoloras, pero sangran al tacto. Si no se tratan pueden terminar destruyendo los órganos genitales	

Tratamiento.

Aplicación de antibióticos como la tetraciclina por vía oral hasta que se curen las llagas.

HERPES GENITAL

Agente Causante:
Virus del Herpes

Síntomas:

MUJER	HOMBRE
Presentan una o más ampollas pequeñas muy dolorosas alrededor de la vagina o del ano	Presenta una o más ampollas pequeñas muy dolorosas alrededor del pene o del ano.
Las ampollas revientan y se secan hasta formar costras. Las llagas pueden durar por 3 semanas o más con la primera infección y desaparecen luego. Luego, aparecen ampollas de tiempo en tiempo, porque el virus permanece en el cuerpo, pero esta vez dura menos que en la primera infección.	

Tratamiento.

No existe cura disponible, se deberá mantener limpia el área infectada y tratar de no tocar las llagas.

Puede que las pomadas antibióticas sean útiles.

PAPILOMAVIRAL GENITAL HUMANO

Agente Causante:
Papilomavirus genital humano.

Síntomas:

MUJER	HOMBRE
<ul style="list-style-type: none"> Verruga en la vagina o en el ano. Algunos sub-tipos de este virus son responsables de la mayoría de casos de cancer al cuello del útero. 	Verrugas en el pene o cerca del ano.
Las verrugas pueden que no aparezcan o sean difíciles de notar.	

Tratamiento.

No existe cura disponible, se puede tratar químicamente o quirúrgicamente las verrugas con fines cosméticos.

Si las verrugas crecen con mucha rapidez examinarse para descartar infección con VIH

Ahora completa el siguiente cuadro comparativo:

ETS CARACTERISTICAS	SINTOMA PRINCIPAL		TRATAMIENTO	CLASIFICACION CC= con cura SC= sin cura M = mortal
	MUJER	HOMBRE		
Gonorrea y/o clamidea				
Tricomiasis				
Vaginitis bacteriana				
Candidiasis				
Sífilis				
Chancroide				
Linfogranuloma venereo				
Granuloma inginal				
Herpes genital				
Papiloma viral genital				

Lee el siguiente párrafo y de párrafo y elabora una ficha de aplicación didáctica en base a él:
 “Mientras el SIDA acapara los titulares de la prensa, otras enfermedades de transmisión sexual (ETS) causan por su cuenta enormes estragos. En las mujeres la ETS pueden llevar al desarrollo de la enfermedad pélvica, produciendo dolor crónico, esterilidad y embarazo ectópico, capaz de causar la muerte. Los niños nacen con infecciones oculares causantes de ceguera. Los hombres quedan estériles. La gente muere de sífilis en estado avanzado. Además, la ETS multiplican, hasta nueve veces la capacidad de transmisión del VIH, el virus del SIDA.”

Population Reports.(1993)

1.3. ORIENTACION:

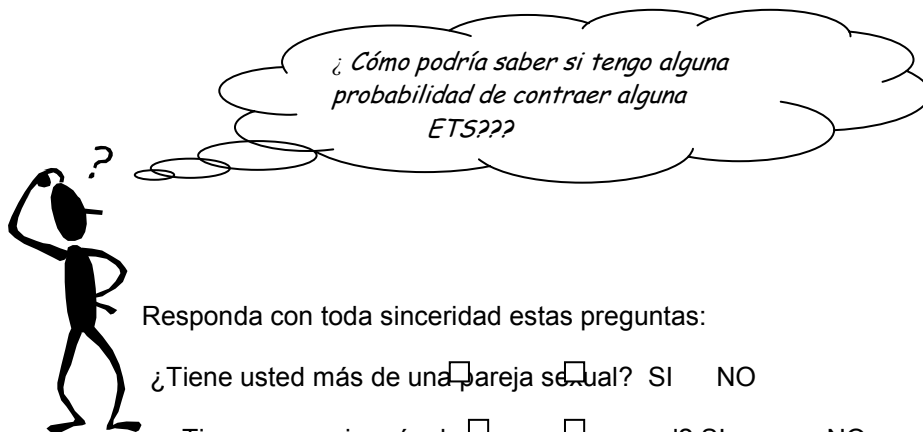
Usted como MAESTRO debe conocer lo siguiente:

- Si se encuentra en riesgo de contraer alguna ETS.
- Cómo prevenir las ETS

Y si corre el riesgo de contraer alguna ETS, también deben de saber:

- Cómo reconocer los síntomas de las ETS.
- Cómo seguir un tratamiento para las ETS.

Al respecto, si bien las personas se dedican a las actividades sexuales como ocupación; y sus clientes conforman el grupo de máximo riesgo de contraer ETS, cualquier otra persona también podría tener la probabilidad de contraer alguna de estas enfermedades.



Responda con toda sinceridad estas preguntas:

1. ¿Tiene usted más de una ☐ pareja sexual? SI NO
2. ¿Tiene su pareja más de ☐ una ☐ pareja sexual? SI NO
3. ¿A tenido usted o su pareja otras parejas sexuales en los últimos ☐ meses? ☐ SI NO
4. ¿Usted tiene a veces relaciones sexuales sin usar condón ☐? SI ☐ NO

Si usted ha respondido ☒ X por lo menos en una de las 4 preguntas anteriores, usted puede tener probabilidades de contraer una ETS.

1.3.1. PREVENCIOS DE LAS ETS: Todos podemos evitar las ETS modificando nuestro comportamiento sexual, siguiendo cualquiera de los siguientes tres pasos:

- A. Abstención del coito: esta es la única protección garantizada.
- B. Fidelidad Mutua: Tener relaciones sexuales siempre con la misma persona y a su vez esta no debe tener relaciones sexuales con otras personas.
- C. Uso Consistente de Condones: úselo en cada encuentro sexual y en forma correcta.

1.3.2. TRATAMIENTO: Si una persona contrajo una ETS para un eficaz tratamiento debe seguir las siguientes instrucciones:

- a. Cure su infección

- b. No propague las ETS.
- c. Ayude a sus compañeros sexuales a recibir tratamiento
- d. Vuelva al centro de salud para asegurarse de que está curado(a)
- e. Manténgase sano(a) usando condones
- f. Para no correr riesgos, mantenga relaciones sólo con su pareja
- g. Protéjase contra el SIDA
- h. Proteja a su hijito.

AUTOEVALUACION

- I. Observe nuevamente la historieta de la primera página d este fascículo y ahora que usted conoce las ETS, responda a las siguientes preguntas:
1. Se puede considerar a carlos como una persona con riesgo de haber contraído una ETS?

2. De acuerdo a los síntomas presentados por Carlos, él podría tener la ETS:

3. ¿Cuál sería la actitud de usted si fuera el maestro de Carlos?

4. ¿Cómo plantearía un proyecto de aprendizaje para prevenir las ETS en su centro educativo con alumnos del 4to. De Secundaria?

Debes haber contestado de la siguiente manera:

1. Sí, porque ha sido cliente de una persona que tiene a las actividades sexuales como ocupación.
2. Sífilis
3. La orientación del maestro debe estar dirigida a encaminar al alumno hacia un centro de salud donde se le puede dar asistencia.

- III. Observe el siguiente diagrama, estadístico, interprétalo y fundamenta 2 conclusiones principales:

CUADRO ESTADISTICO SOBRE ETS

II. El VIH y El SIDA

Lee el siguiente artículo:

Sida, no da

■ En nuestro país existe el único caso registrado de un futbolista en actividad que es portador del virus del Sida. El caso de Eduardo Esidio llevó a muchos, en muchos lugares del mundo, a preguntarse si la transmisión de la enfermedad es posible entre dos futbolistas en competencia. Algunos cuentan una anécdota cuyas implicaciones son muy dudosas. En 1995, dos futbolistas italianos chocaron sus cabezas en un salto, de manera que se cortaron los pómulos y sangraron. Uno era VIH positivo; el otro, que había sido VIH negativo el año anterior, dio positivo dos meses después del partido. Los virus de ambos jugadores no fueron analizados para comprobar su filiación. Los expertos determinaron que esta anécdota carece de sustento para probar el posible contagio

del Sida en el fútbol.

En otros deportes donde hay más riesgo de sangrado, se ha reportado sólo dos casos de contagio en peleas a puño limpio y un caso por contacto de sangre entre hermanos que jugaban hockey en su casa.

La posibilidad de contagio por contacto de partes sangrantes es cien veces menor para el Sida que para la hepatitis B. Aun así, ha habido un solo caso reportado de contagio de hepatitis B en la práctica de deporte. Fue cuando 10 jóvenes luchadores de sumo japoneses fueron infectados por un compañero que sangró sobre ellos.

Por ello, los especialistas en enfermedades infectocontagiosas coinciden en que la posibilidad de que haya una transmisión del virus VIH en fútbol y muchos otros deportes tiende a cero. ■

“El Comercio” 17 de marzo de 1999. Suplemento DT pag. 9

En base a la lectura anterior:

1. Define al SIDA con tus propias palabras:

2. ¿Cómo podemos contagiarnos con el SIDA?

1.1. DEFINICIONES:

SIDA: Significa Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida.

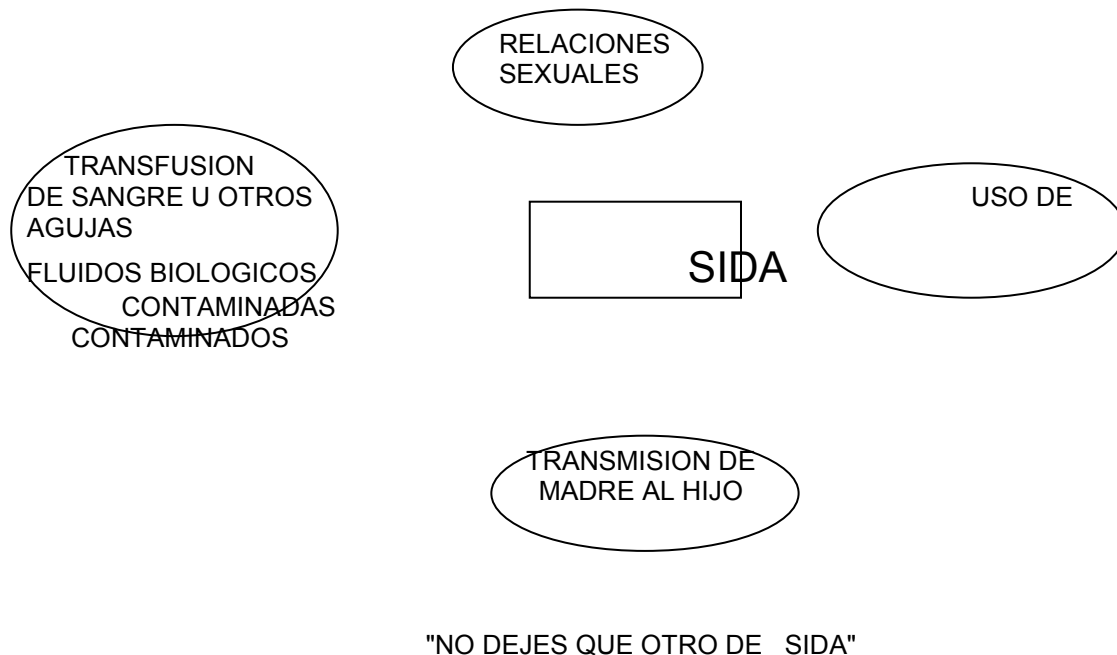
SINDROME: Grupo de señales o síntomas que en conjunto indican alguna enfermedad particular o condición anormal.

INMUNO DEFICIENCIA: Daño al sistema inmunológico que disminuye o elimina la capacidad del cuerpo para combatir las infecciones.

ADQUIRIDA: Porque el ser humano no nace con esta inmunodeficiencia sino que la adquiere como consecuencia de la infección con el virus de inmunodeficiencias humano (VIH).

Estructura del VIH

1.2. VIAS DE CONTAGIO:



- RELACIONES SEXUALES: ya sea en relaciones heterosexuales u homosexuales (hombre-hombre), el riesgo de contraer el SIDA es muy alto debido a que la concentración de del VIH en el enfermo del SIDA es muy alta.
- FLUIDOS CORPORALES: a parte de la sangre existen otras dos formas de contagio donde se pueden encontrar altas concentraciones del VIH, son en el mismo exudado vaginal y como mencionados anteriormente en el semen. Es recomendable la utilización de guantes durante la manipulación de sangre, orina, deposiciones saliva y secreciones oculares, muestras de tejido u otro líquido biológico.
- USO DE AGUJAS CONTAMINADAS: Este contagio generalmente se realiza por el intercambio de agujas hipodérmicas intravenosas con una persona infectada. Es recomendable la utilización de agujas descartables. En las aplicaciones quirúrgicas a las cuales existe a las cuales existe un riesgo de contagio en el VIH es necesario tener un adecuado uso del instrumental quirúrgico.
- TRANSMISION DE MADRE AL HIJO: Una mujer embarazada infectada con el VIH puede pasar este virus al feto durante el embarazo o el parto. Pero también se puede transmitir a través de la lactancia materna.
- OTRAS VIAS DE CONTAGIO: utilización compartida de hojas de afeitar, cepillos dentales, bajadores de lengua, termómetros.

1.3. SINTOMAS:

El SIDA tiene diferentes etapas durante la evolución de la enfermedad.

- a. FASE DE SINDROME AGUDO RETROVIRAL: Los pacientes recientemente infectados son asintomáticos sólo del 10-20% pueden presentar algunos de los siguientes síntomas: fiebre, malestar y fatiga, ganglios inflamados, bazo dilatado. Estos síntomas pueden tener una duración de 10 días y no son exclusivos de una persona infectada con SIDA.

Existe una segunda etapa en la cual se presentan los siguientes síntomas: fiebre prolongada e intermitente, sudoración nocturna abundante, ganglios inflamados en todo el cuerpo, gran malestar y fatiga, pérdida inexplicable de peso, tos persistente, diarreas crónicas.

Todo esto debido a que el virus se encuentra a mayor concentración de la sangre, muta muy frecuentemente (cambios genéticos), circula en la sangre y establece las infecciones en todo el cuerpo, especialmente en los órganos linfáticos.

Las células linfáticas de las personas infectadas pueden volver a su nivel normal en respuesta a la infección.

- a. FASE AGUDA: es prolongada y asintomática que puede 10 años o más, las personas con VIH, aparentan tener buena salud durante este período. Los niveles de las células linfáticas (linfocitos T4) se aproximan al porcentaje normal de estas 500-750 células por milímetro cúbico de sangre. No obstante el VIH sigue reproduciéndose en esta fase causando destrucción progresiva del sistema inmunológico.
- b. FASE SINTOMÁTICA TEMPRANA: en este nivel el sistema inmunológico se debilita a tal punto que la persona entra a la fase sintomática temprana, puede durar de unos meses a varios años y se caracteriza por la caída violenta de los linfocitos T4 (500-200 células por mm^3), en esta etapa las infecciones oportunistas aún no están siendo evidentes. La persona experimenta la infección progresiva y la enfermedad pasa a la siguiente etapa.
- c. FASE SINTOMÁTICA TARDIA: puede durar de unos meses a años, las personas infectadas tienen un nivel por debajo de 200 células por mm^3 de sangre de las células T4. En esta etapa se hacen evidentes las infecciones oportunistas de peso y una fatiga generalizada. El sistema inmune se encuentra en un estado de deterioro severo.
- d. FASE AVANZADA DEL SIDA: la concentración de células T4 por mm^3 de sangre es de 50 células, la muerte llega debido a infecciones oportunistas, como son: la pulmonía neumocística, infecciones por *Micobacterium avium*, infecciones gastrointestinales, parásitos protozoarios, infecciones por hongos, infecciones virales, cáncer.

A continuación desarrolla un cuadro comparativo de las cuatro etapas del SIDA:

1.4. DIAGNÓSTICO: se realiza a través de la prueba denominada ELISA, en la cual se detecta los anticuerpos que desarrolla el paciente frente al virus VIH, sin predecir la evolución del virus.

¿A quienes piensa usted se le debe aplicar necesariamente esta prueba?

A los donantes de sangre, o de órganos para evitar las infecciones por transfusión. También a las personas accidentadas que han tenido contacto con líquidos biológicos contaminados.



OJO:

Observa el siguiente cuadro estadístico y contesta las siguientes preguntas:

CUADRO



EXTRAIDO DEL MANUAL DE EDUCACION SEXUAL DEL MINISTERIO DE EDUCACION.

1. ¿Cuál es el porcentaje de incremento del SIDA entre los años 1983 y 1995?
2. ¿De acuerdo al diagrama representado cuál será su proyección hacía el año 2005?
3. ¿Cuál debe ser el rol docente frente a este problema?

TRATAMIENTO:

No existe cura posible, sobretodo debido a que este virus muta rápidamente imposibilitando la obtención de un antídoto contra esta enfermedad.

PREVENCION:

La prevención es muy parecida a las de las ETS y se puede graficar de la siguiente manera:

FIDELIDAD
MUTUA

ABSTENCION



EVITANDO EL USO
DE AGUJAS
NO ESTERILIZADAS

USO CONSISTENTE
DE CONDOMES

1.6 ACTIVIDADES DIDÁCTICAS SUGERIDAS:

- A. Programas Escolares: Este tema actualmente se constituye en un problema que afecta directamente a los jóvenes y adultos; por ello, puede ser tomado como insumo en la elaboración y ejecución de un PROYECTO DE APRENDIZAJE que con la integración de áreas permite sensibilizar al alumno y que asuma un compromiso de prevención de esta enfermedad.

Lee el siguiente texto e interprétalo:

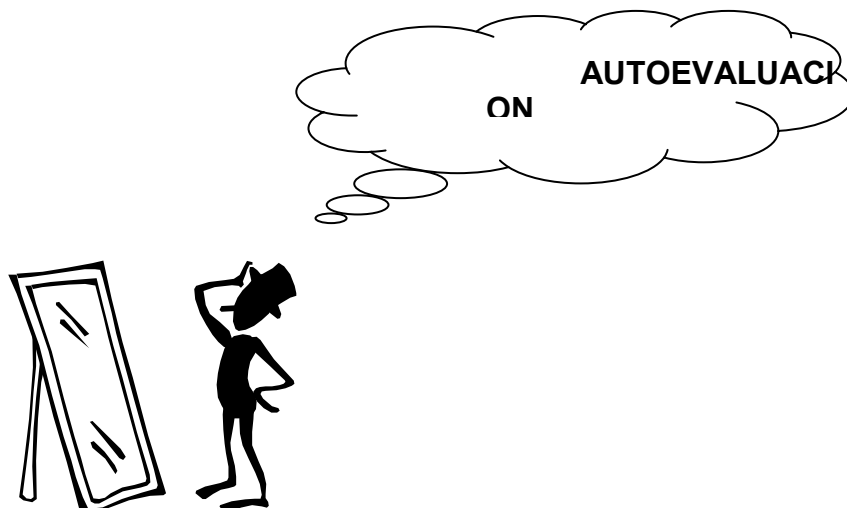
CAPACIDAD DE DECISION:

“El decir NO exige tanto valor como amabilidad, puede gustarte algo y hasta perder amigos, supone una gran fuerza de voluntad, pero el mantener en pie por ti mismo fortalece tu carácter y te ayuda a crecer en madurez”

Al igual que este texto que expresa un pensamiento positivo sobre un problema determinado, el docente puede promover a los alumnos a la creación de mensajes reflexivos en los cuales se evidencie una actitud de compromiso y respeto por sí mismo y por los demás.....

- B. CAMPAÑAS DE PREVENCIÓN: Los jóvenes alumnos pueden organizarse internamente a través del área para realizar la difusión del presente tema dentro del colegio (a otros grados y niveles), así como fuera del colegio (comunidad), utilizando como técnica “La Capacidad de Decisión”

AHORA: ¿Qué otras actividades pedagógicas puedes realizar en tu trabajo educativo?



Ahora le invitamos a contestar las siguientes preguntas:

1. ¿Cuál de las siguientes ETS causan dolor en los genitales:
 - a. Sífilis
 - b. vaginitis viral
 - c. granuloma inguinal
 - d. gonorrea
 - e. papiloma viral genital
2. Las ETS que no tienen cura disponible son:
 - a. Gonorrea-vaginitis bacteriana
 - b. Herpes genital-papiloma viral genital
 - c. Linfogranuloma venéreo – sífilis
 - d. Chancro blando – candidiasis
 - e. Tricomoniasis – granuloma inguinal
3. La ETS causada por una levadura es:
 - a. Gonorrea
 - b. Vaginitis bacteriana
 - c. Sífilis
 - d. Linfogranuloma venéreo
 - e. Candidiasis
4. Escribe en el paréntesis la letra que corresponde:
 - a. Vaginitis bacteriana
 - b. Chancro blando
 - c. Sífilis
 - d. Linfogranuloma venéreo
5. NO es una forma de contagio del VIH:
 - a. Jeringas
 - b. Lágrimas
 - c. Relaciones coitales
 - d. Contacto directo con una herida
 - e. Instrumento quirúrgico no esterilizado
6. NO es un síntoma del SIDA:
 - A. Sudoración
 - B. Manchas rojas en la piel
 - C. Candidiasis en genitales
 - D. Fiebre
 - E. N.A.
7. Correlaciona la columna A y B según corresponda:
Columna A

- a. Fase aguda ()
- b. Fase sintomática temprana ()
- c. Fase Sintomática Tardía ()
- d. Fase Avanzada ()

500-200 linfocitos T4 por mm³ sangre
50 linfocitos T4 por mm³ sangre
500-750 linfocitos T4 por mm³ sangre
Menos de 200 más de 50 linfocitos por mm³ sangre