



INSTITUCIÓN EDUCATIVA RUFINO JOSÉ CUERVO CENTRO

ÁREA DE LENGUA CASTELLANA – 2021

PROFESOR. JAIME ALEXÁNDER ARIAS SUÁREZ

PLAN DE NIVELACION Y SUPERACIÓN DE LOS DESEMPEÑOS BAJOS

2DO. PERIODO – GRADO 9-D

1. **EL ESTUDIANTE DEBERÁ PRESENTAR UN TEXTO EXPOSITIVO ACERCA DEL TEMA “NOBEL DE LITERATURA”. EL CUAL DEBERÁ SER REDACTADO CON SUS PROPIAS PALABARA. LA CALIGRAFÍA DEBE SER CLARA Y ENTENDIBLE, SIN ERRORES ORTOGRÁFICOS O DE PUNTUACION.**
 - 1.1 ESTE PRIMER PUNTO DEBERÁ SER ENTREGADO EN FORMATO DE PRESENTACION EJECUTIVA. (CARPETA BLANCA, PORTADA, CONTRAPORTA, INDICE, OBJETIVO, DESARROLLO DEL TALLER, CONCLUSIÓN Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS)
 - 1.2 NO PUEDE SER HECHO A COMPUTADOR. DEBERÁ SER ESCRITO A LAPICERO Y DEBIDAMENTE CARACTERIZADO.
 - 1.3 LA FECHA DE ENTREGA SERÁ PARA EL 15 DE JULIO DEL 2019.
 - 1.4 NO SE ACEPTARÁ INCOMPLETO O CON OTRAS CARACTERÍSTICAS DE PRESENTACIÓN.
2. **REALIZAR UNA INFOGRAFÍA DEL TEXTO: “VASECTOMÍA”. PONLE COLOR Y VIDA A TU IMAGINACIÓN.**
3. **REALIZA UNA INFOGRAFÍA DEL TEMA: “¿QUÉ ES UN ARRECIFE DE CORAL?”. PONLE COLOR Y VIDA A TU IMAGINACIÓN.**
4. **ELABORA UN FOLLETO EXPLICANDO LA IMPORTANCIA DE LOS VALORES INSTITUCIONALES. PONLE COLOR Y VIDA A TU IMAGINACIÓN.**
5. **EL ESTUDIANTE PRESENTARÁ UNA EVALUACION TENIENDO EN CUENTA LAS CARACTERÍSTICAS TEMATICAS DEL PERIODO. (TEMAS ORIENTADOS EN LAS TRES GUÍAS DEL 2DO.PERIODO)**
 - 5.1 LA EVALUACIÓN DE REALIZARÁ EN 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 PARA LA BURBUJA 2.
 - 5.2 LA EVALUACIÓN DE REALIZARÁ EN 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2021 PARA LA BURBUJA 1.



SI HAY ALGÚN CAMBIO EN LAS FECHAS, EL DOCENTE INFORMARÁ AL GRUPO.

NOTA: PARA QUE SEA VALORADO EL TRABAJO, DEBE ESTAR TODO TERMINADO. NO SE RECIBE LA ACTIVIDAD POR PARTES Y SE DEBE ENTREGAR CUANDO SE PRESENTE PARA LA EVALUACIÓN ESCRITA.

VASECTOMÍA

Descripción general

La vasectomía es una modalidad de control de la natalidad masculino que corta la provisión de espermatozoides al semen. Se realiza mediante el corte y cierre de los conductos que transportan los espermatozoides. La vasectomía tiene un bajo riesgo de inconvenientes y, por lo general, se puede realizar en el ámbito ambulatorio con anestesia local.

Antes de realizarte una vasectomía debes estar seguro de que no querrás tener un hijo en el futuro. Si bien la vasectomía se puede revertir, se la debe considerar un método de control de la natalidad masculino permanente.

La vasectomía no ofrece protección contra las infecciones de transmisión sexual.

Por qué se realiza

La vasectomía es una opción anticonceptiva segura y eficaz para aquellos hombres que tienen la certeza de que no quieren ser padres en el futuro.

- La vasectomía es casi 100 por ciento eficaz en la prevención del embarazo.
- Es una cirugía ambulatoria con bajo riesgo de complicaciones o efectos secundarios.
- El costo de una vasectomía es mucho menor que el costo de una esterilización femenina (ligadura de trompas) o el costo a largo plazo de los medicamentos anticonceptivos para mujeres.
- Hacerte una vasectomía significa que no necesitarás tomar medidas anticonceptivas previas a tener relaciones sexuales, como usar un preservativo.

Riesgos

Una posible preocupación con la vasectomía es que después puedes cambiar de opinión sobre la posibilidad de querer tener un hijo. Si bien es posible revertir la vasectomía, no existe ninguna garantía de que se logre. La cirugía de reversión es más complicada que la vasectomía, puede ser costosa y, en algunos casos, no es eficaz.

También existen otras técnicas para procrear después de una vasectomía, como la fertilización in vitro. Sin embargo, estas técnicas son costosas y no siempre son eficaces. Antes de someterte a una vasectomía, asegúrate de no querer tener hijos en el futuro.

Si tienes dolor testicular crónico o una enfermedad de los testículos, no eres un buen candidato para una vasectomía. En la mayoría de los hombres, la vasectomía no provoca ningún efecto secundario perceptible y las complicaciones graves son poco frecuentes.

Los efectos secundarios inmediatamente después de la cirugía pueden incluir los siguientes:

- Sangrado o un coágulo sanguíneo (hematoma) dentro del escroto
- Sangre en el semen
- Moretones en el escroto
- Infección en el lugar donde se realizó la cirugía
- Dolor o molestias leves
- Hinchazón

Las complicaciones a futuro pueden incluir las siguientes:

- Dolor crónico, que puede producirse en el 1 o 2 por ciento de las personas que se sometieron a la cirugía
- Acumulación de líquidos en el testículo, que puede provocar un dolor leve, molesto y continuo que empeora con la eyaculación
- Inflamación provocada por el espermatozoos que se filtra (granuloma)
- Embarazo, en caso de que la vasectomía falle, lo cual es poco frecuente
- Un quiste anormal (espermatocelo) que se forma en el pequeño conducto en espiral ubicado sobre el testículo que recoge y transporta el espermatozoos (epidídimo)
- Un saco lleno de líquido (hidrocele) que rodea al testículo y provoca la inflamación del escroto

Inquietudes infundadas

Muchos hombres temen que una vasectomía pueda causarles problemas graves; pero estos temores son infundados. Por ejemplo, una vasectomía:

- **No afectará tu rendimiento sexual.** La vasectomía no afectará tu deseo sexual ni tu masculinidad de ninguna manera, excepto que no concebirás hijos. Muchos hombres han reportado una mayor satisfacción sexual después de una vasectomía.

- **No causará daño permanente a los órganos genitales.** Hay muy poco riesgo de que los testículos, el pene u otras partes de tu sistema reproductivo se lesionen durante la cirugía. En casos muy raros, una lesión en el suministro de sangre puede llevar a la pérdida de un testículo, pero no es probable que eso ocurra si tu cirujano está bien capacitado.
- **No aumentará el riesgo de contraer ciertos tipos de cáncer.** Si bien anteriormente existía cierta preocupación acerca de un posible vínculo entre la vasectomía y el cáncer testicular o de próstata, no se ha demostrado ninguna relación.
- **No aumentará el riesgo de sufrir enfermedades cardíacas.** Al igual que con los temores sobre el cáncer, no parece haber ninguna conexión entre la vasectomía y los problemas del corazón.
- **No causará un dolor intenso.** Podrías sentir un dolor leve y una sensación de tironeo o estiramiento durante la cirugía, pero el dolor intenso es poco frecuente. Del mismo modo, después de la cirugía podrías experimentar algún dolor, pero para la mayoría de los hombres es leve y desaparece después de unos días.

Cómo te preparas

Alimentos y medicamentos

El médico probablemente te pida que dejes de tomar aspirina, medicamentos antiinflamatorios no esteroides, u otros medicamentos anticoagulantes varios días antes de la cirugía. Entre ellos se incluyen la warfarina (Coumadin, Jantoven, otros), la heparina, y otros analgésicos de venta libre como el ibuprofeno (Advil, Motrin IB, otros).

Ropa y elementos personales

Trae ropa interior ajustada o un suspensorio para usar después del procedimiento para dar apoyo al escroto y reducir la hinchazón.

Otras precauciones

Dúchate o toma un baño el día de la cirugía. Asegúrate de lavar cuidadosamente la zona genital. Si es necesario, recorta el vello.

Programa que alguien te lleve a tu casa después de la cirugía, para evitar los movimientos y la presión en la zona de la cirugía, causados por conducir un vehículo.

Lo que puedes esperar

Antes del procedimiento

Antes de realizarte una vasectomía, el médico querrá reunirse contigo para estar seguro de que es el método anticonceptivo adecuado para ti.

En la consulta inicial (visita de consulta), prepárate para conversar sobre lo siguiente:

- Que tú entiendes que la vasectomía es permanente y que no es una buena opción si existe alguna probabilidad de que quieras ser padre en el futuro
- Si tienes hijos y cómo se siente tu pareja sobre la decisión, si es que tienes una relación
- Otros métodos anticonceptivos que estén a tu disposición
- Qué implican la cirugía de la vasectomía y la recuperación, y cuáles son las posibles complicaciones

Algunos médicos de medicina familiar o medicina general realizan vasectomías, pero la mayoría las realizan los médicos que se especializan en el sistema de reproducción masculino (urólogos).

La vasectomía, por lo general, se realiza en el consultorio del médico o en un centro quirúrgico bajo anestesia local, lo que significa que estarás despierto y te darán un medicamento para insensibilizar el área de la operación.

Durante el procedimiento

La cirugía para una vasectomía suele llevar entre 10 y 30 minutos. Para realizar una vasectomía, tu médico tal vez siga los siguientes pasos:

- Anestesiara el área quirúrgica con una inyección de anestesia local con aguja delgada, en la piel del escroto.
- Realizará un pequeño corte (incisión) en la parte superior del escroto, una vez que el área quirúrgica esté anestesiada. O con la técnica «sin bisturí», realizará una pequeña punción en el escroto en lugar de una incisión.
- Localizará el conducto donde pasa el semen desde el testículo (conducto deferente).
- Extraerá parte del conducto deferente a través de la incisión o la punción.
- Cortará el conducto deferente en la parte extraída del escroto.
- Sellará el conducto deferente atándolo con calor (cauterización), con clips quirúrgicos o con un método combinado. Después el médico volverá a colocar los extremos del conducto deferente dentro del escroto.
- Cerrará la incisión en el sitio quirúrgico. Quizás se usen suturas o pegamento quirúrgico. En algunos casos, se podrá dejar que la herida se cierre sola con el tiempo.

Después del procedimiento

Luego de una vasectomía tendrás algunos hematomas, inflamación y dolor. Por lo general, estos síntomas mejorarán en pocos días. El médico te dará instrucciones para la recuperación. El médico te puede pedir lo siguiente:

- Llama de inmediato si tienes señales de infección, como si sangra el sitio de cirugía, enrojecimiento, fiebre de más de 100,4 °F (38 °C) o si el dolor o la inflamación empeoran.
- Brinda apoyo al escroto con un vendaje y ropa interior ajustada durante al menos 48 horas después de la vasectomía.
- Aplica compresas de hielo al escroto durante los primeros dos días.
- Limita la actividad después de la cirugía. Deberás descansar por 24 horas después de la cirugía. Probablemente puedas hacer actividad liviana después de dos o tres días, pero evita practicar deportes, levantar cosas y realizar trabajo pesado durante aproximadamente una semana. Mucho esfuerzo podría ocasionarte dolor o sangrado dentro del escroto.
- Evita la actividad sexual durante aproximadamente una semana. Si eyaculas, podrías sentir dolor u observar sangre en el semen. Si tienes relaciones sexuales, usa otro método anticonceptivo hasta que el médico te confirme que no hay ningún espermatozoide en tu semen.

Después de una vasectomía eyacularás semen (líquido seminal) pero ya no va a contener esperma (las células reproductoras) una vez que hayas eyaculado unas 20 veces. La vasectomía bloquea que el esperma producido por los testículos llegue al semen. En vez de eso, el cuerpo absorbe el esperma, lo que no causa ningún daño.

Resultados

La vasectomía no brinda una protección inmediata contra el embarazo. Usa un método anticonceptivo alternativo hasta que el médico te confirme que no hay ningún espermatozoide en tu semen. Antes de tener relaciones sexuales sin protección, deberás esperar varios meses o más, y eyacular de 15 a 20 veces o más para eliminar todos los espermatozoides del semen.

La mayoría de los médicos realizan un análisis de seguimiento del semen de 6 a 12 semanas después de la cirugía, para asegurarse de que no quede ningún espermatozoide. Deberás proporcionarle al médico muestras de semen para que las examine. Para recolectar una muestra de semen, el médico te pedirá que te masturbes y eyacules en un recipiente o que uses un preservativo especial sin lubricante ni espermicida para recolectar el semen durante la relación sexual. Luego, el semen se examina con un microscopio para observar si contiene espermatozoides.

La vasectomía es un método anticonceptivo eficaz, pero no te protegerá a ti ni protegerá a tu pareja contra las infecciones de transmisión sexual, como la clamidia o el VIH/SIDA. Por este motivo, debes usar otros métodos

de protección, como los preservativos, si corres el riesgo de contraer una enfermedad de transmisión sexual (incluso después de someterte a una vasectomía).

¿QUÉ ES UN ARRECIFE DE CORAL?

El **arrecife de coral** es una montaña bajo el agua formada por esqueletos de coral. Los arrecifes también están compuestos de otros seres vivos, como algas o moluscos. El arrecife de coral tiene colores brillantes y puede crecer cientos de años sin ser destruido por el océano.

El **coral** es una estructura compuesta por millones de animales marinos muy pequeños llamados pólipos. La longitud del pólipo, que tiene la forma de un tubo, es de solo una pulgada. Al final de este tubo hay una boca rodeada de tentáculos que le envía criaturas marinas.

El color de los corales es muy diverso, así como sus formas y tamaños. Tienen un esqueleto interno y externo. Pueden ser suaves o duros, negros, lisos o ásperos, entre otros tipos. Algunos son como plumas, otros son como dedos. Los pólipos son huecos y se adhieren a otros o a rocas calizas que forman grandes estructuras. Casi todos los corales viven juntos en grupos llamados colonias. Las colonias muy grandes se llaman **arrecifes**. Los pólipos toman calcio del agua de mar y lo convierten en piedra caliza alrededor de la parte inferior del cuerpo.

Los **corales** viven en los océanos de todo el mundo, pero sobreviven mejor en aguas cálidas. En los océanos tropicales, forman grandes estructuras llamadas atolones. Los atolones crecen alrededor de viejos volcanes y forman islas en forma de anillo. Los pólipos de coral comen pequeños animales marinos como las larvas de medusa. Algunos necesitan algas para sobrevivir. Los corales pueden reproducirse por gemación. Pequeños brotes aparecen en el cuerpo del pólipo. Crecen y se separan de sus progenitores. Los corales también pueden poner huevos que crecen en nuevas colonias. Algunas especies de coral viven por cientos de años.

Arrecife de coral

El **arrecife de coral** es una montaña bajo el agua formada por esqueletos de coral. Los arrecifes también están compuestos de otros seres vivos, como algas o moluscos. El arrecife de coral tiene colores brillantes y puede crecer cientos de años sin ser destruido por el océano. La ubicación de los arrecifes de coral es en todo el mundo.

Tipos de arrecifes:

1. Los **arrecifes costeros**: están ubicados cerca de la línea de la costa, generalmente son las formas de arrecife más jóvenes.
2. Los **arrecifes de barrera**: se encuentran más lejos de la costa, forman una pared entre aguas poco profundas cerca de la costa y el mar abierto. Algunos arrecifes de barrera son muy grandes. El más largo tiene 2 mil kilómetros de largo: Gran barrera de coral en la costa este de Australia.
3. Los **atolones** son arrecifes en forma de anillo. Se forman cuando un viejo volcán hace erupción y se hunde en el mar. El arrecife crece desde el borde de los volcanes junto con la laguna formada en el medio. La mayoría de los arrecifes necesitan agua tibia para sobrevivir. Crecen mejor en agua que tiene una temperatura de al menos entre 16 y 20 grados. Los arrecifes también necesitan suficiente luz solar para comer. Los arrecifes de coral también se pueden encontrar en las cálidas aguas oceánicas de los océanos Pacífico e Índico, así como en el Mar Caribe y la costa este del centro de América del Sur. Por lo general, crecen muy lentamente, no más de 10 cm por año. Se pueden encontrar cerca de la superficie donde obtienen suficiente sol.

Vida del arrecife de coral:

Un arrecife de coral puede tener **miles de especies diferentes** de coral y otros organismos. Esto sería un récord si no fuera por las selvas tropicales, que pueden contener organismos aún más diferentes. Por lo tanto, los arrecifes de coral se llaman bosques tropicales del mar. Muchas especies de peces viven cerca de los arrecifes de coral. Sus cuerpos tienen la capacidad de cambiar, lo que les da la oportunidad de vivir y encontrar

comida en esta área. Además, los arrecifes de coral albergan cangrejos, langostas, pulpos, estrellas de mar y otros animales invertebrados.

Funciones del coral y del arrecife de coral:

- Los corales eliminan y reciclan el dióxido de carbono, un gas responsable del efecto invernadero.
- Los arrecifes protegen las islas y los continentes de las olas, las tormentas y permiten que otras especies prosperen en aguas poco profundas cerca de la costa.
- El arrecife de coral es un ecosistema complejo con varias especies de organismos. Sin arrecifes morirían.
- Los esqueletos de coral se usan como sustancias para los huesos y otras partes de nuestro cuerpo.
- Los arrecifes de coral son laboratorios vivos para científicos y estudiantes.
- Los arrecifes atraen a millones de turistas cada año.
- La elaboración de joyería hecha a base de arrecifes de coral.

Amenazas clave para los arrecifes de coral:

- La industria pesquera ha destruido muchos arrecifes de coral.
- Los trabajos de tala y construcción cerca de las costas fueron la causa de la lixiviación del suelo, el barro y la arena en el mar, por lo que la luz solar está bloqueada y no ingresa a los arrecifes.
- La basura arrojada al océano también puede dañar los arrecifes de coral.
- Los fertilizantes y los desechos humanos son arrojados al océano.
- Las algas crecen muy rápido, por tanto, cortan la luz y el oxígeno que necesitan los corales para sobrevivir.
- La navegación y el buceo descuidados también pueden conducir a la destrucción de los arrecifes.
- El calentamiento global está llevando al aumento de la temperatura de los océanos. Las altas temperaturas del agua blanquean los corales y los llevan a su muerte.