



Centro de estudios jurídicos en Netivot

Fundado por Rav **Isajar Meir** zal

Dirigido por los principales legisladores contemporáneos.

Y principalmente por el Rav **David Akler**. - Rabino y maestro halájico en Nétivot.

Yechiva - Calle Sifté Haim, 10 - Nétivot

Portátil: 0527608448 - Tel / fax: 089941965 – mol0527608448@gmail.com

Respuesta a las preguntas por la mañana: 9.00-9.30 – Tarde: 14.30-15.00 – Noche : 20.30-22.00

Preguntas y respuestas relacionadas al ectropión

Preguntas y respuestas vinculadas a la esencia misma de la herida del ectropión con tablas según los varios tipos de heridas (cada pregunta de acuerdo con la sangre de la herida en cuanto a la sangre del ectropión).

1. **Pregunta:** ¿Qué provoca al ectropion?

Respuesta: El ectropion está creado por cambios hormonales de la mujer como un embarazo, un nacimiento, un aborto espontáneo, tomar pastillas. Algunos piensan que aún un ciclo menstrual importante, principalmente con grumos de sangre lleva al ectropion. Se puede que existan otros cambios hormonales desconocidos de nosotros que crean al ectropion. De la misma manera que el ectropion está creado después de cambios hormonales, se puede desaparecer de la misma manera.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

2. **Pregunta:** ¿Qué diferencia existe en realidad entre un ectropion de gran o pequeño tamaño? ¿Eso depende del tamaño del tejido / de las células que se han sacado afuera en la superficie del cuello del útero?

Respuesta: sí, eso depende del tamaño del tejido pero es importante precisar que eso proviene del mismo ectropion pero no de la hemorragia porque se puede que se trata de un ectropion de gran tamaño que no sangra en absoluto porque no ha sido herido todavía.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

3. **Pregunta:** ¿Cómo se puede hacer la diferencia entre un ectropion superficial y un ectropion profundo?

Respuesta: En un pequeño ectropion, no hay realmente una diferencia entre un ectropion superficial y uno que está profundo, pero en un gran ectropion, un ectropion profundo parece ser más áspero, llevando intersticios profundos. Ese es más sensible a una herida o a una hemorragia mientras que él que está más superficial parece ser menos áspero y es menos sensible a una herida o una hemorragia.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

4. **Pregunta:** ¿Un ectropion existe permanentemente y sólo su tamaño cambia o no?

Respuesta: Algunos piensan que el ectropion existe permanentemente en todas las mujeres alrededor de la edad de transición pero a causa de cambios hormonales, su tamaño cambia.

Sin embargo, otros piensan que el ectropion no existe siempre al exterior y que cuando se usa un espéculo normal que sólo abre la vagina, no vemos al ectropion mientras que si se usa un espéculo que abre el cuello del útero, se ve al ectropion porque en el tubo del cuello del útero, existe permanentemente sin que sea definido como si fuera un ectropion.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

5. **Pregunta:** ¿Cuál es la diferencia entre un ectropion "activo" y un ectropion "inactivo"?

Respuesta: En medicina, este concepto no existe. Definimos un ectropion que "sangra" y uno que "no sangra".

Aunque las enfermeras empleen los términos de "activo" o "inactivo", significan que un ectropion, antes de ser fregado por elementos que lo hieren y lo sangran, está llamado "inactivo". Ahora bien, cuando haya sido confrontado a una fricción por elementos que lo hieren y lo sangran, está llamado "activo". Sabemos que aún cuando es activo, no sangra permanentemente. A continuación, se puede que sangrará y será herido de nuevo por elementos que lo sangran.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

6. **Pregunta:** ¿El ectropion se puede sangrar de sí mismo?

Respuesta: En general, el ectropion no sangra de sí mismo y aunque algunas veces parece ser que sangra de sí mismo porque la mujer no ha hecho ningún exámen, eso es porque antes de la hemorragia, uno de los elementos a herido al ectropion y lo ha hecho sangrar.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

7. **Pregunta:** ¿Qué hiera al ectropion y qué lo hace sangrar?

Respuesta: A. El exámen de la mujer por medio de un test. B. El exámen de la enfermera. C. Las relaciones conyugales. D. Un estreñimiento severo (porque la posición del cuerpo y la presión en el cuello del útero puede causar una hemorragia). E. Saltar y hacer gran esfuerzos físicos. F. La carrera – si no hay un hundimiento del útero, no se debe sangrar porque no existe ninguna fricción mientras que cuando hay un hundimiento del útero, puede ser que haya una fricción y una hemorragia.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

8. **Pregunta:** ¿Cómo es que existe en el test signos deslumbrantes de una herida y de una hemorragia del ectropion si el ectropion se encuentra en el cuello del útero? ¿Cómo se puede que una mujer llegue hasta allí?

Respuesta: Si la mujer introduce todo su dedo como lo hace una mujer experimentada, llega hasta allí. A fortiori si pone su pierna arriba encima de algo y se curbe porque en ese momento, el útero se baja un poquito; en efecto, el útero no es algo de fijo. Se encuentra en un tipo de cuerdas.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

9. Pregunta: ¿Por qué se encuentran en el lado del test signos deslumbrantes de sangre a causa de una herida del ectropion y no lo es en medio dado que el ectropion está situado en la entrada del cuello del útero?

Respuesta: Todo eso depende de la manera en que la mujer toma al test en las manos. Si lo introduce por el lado, la sangre de la herida es automáticamente en el lado del test.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

10. Pregunta: ¿Por qué hay una herida en el ectropion (eso significa que hay signos aparentes de la herida del ectropion en el test) mientras que a parte de eso, en el extremo del test, una secreción con diferentes tonos de sangre aparece que no se parecen ser relacionados con el ectropion?

Respuesta: Cuando la mujer ha tocado la herida del ectropion, signos aparentes de sangre que pertenecen al ectropion han aparecido en el test pero en paralelo, hubo una secreción limpia del útero que pasó por esta herida.

Eso se volvió en una secreción de color distinto de lo que aparece ahora en la vagina. Por consiguiente, cuando la mujer ha hecho el exámen, una secreción de cierto tipo de sangre aparece en el test, en la extremidad de esa herida.

Es importante precisar aquí que eso es sólo si la cantidad de sangre se encuentra en las extremidades porque allí, se puede decir que la sangre ha recibido un color distinto porque ha pasado por la herida del ectropion pero si la cantidad de sangre no se encuentra solamente en las extremidades pero se extiende en una mayor parte, no se puede decir que la sangre tiene un color distinto porque ha pasado por la herida. En este caso, deberemos comparar la cantidad de sangre en el test y la que la enfermera ha visto cuando ha efectuado al exámen.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

11. Pregunta: ¿Por qué unos exámenes que la mujer hace son limpios mientras que otros muestran en el test signos evidentes de sangre que pertenecen a una herida del ectropion?

Respuesta: ¿Se puede responder de distintas maneras:

- Porque cuando la mujer ha encontrado que el exámen era limpio, no ha tocado a la herida del ectropion pero cuando se encuentra en el test signos evidentes de sangre a causa del ectropion, lo ha tocado y ha causado su hemorragia.
- Porque en el principio, cuando se ha hecho el exámen, hubo una pequeña fricción pero éso no lo ha herido, ni ha causado la hemorragia de la herida. Pero, cuando ha tocado una vez más en este lugar, lo ha friccionado de nuevo y ensangrentado.
- Porque cuando los exámenes han dado un resultado limpio, la mujer había bebido suficiente y este lugar no era sensible a la hemorragia pero cuando se ve en el test signos evidentes de la herida del ectropion, no ha bebido suficiente; ese lugar era seco y más sensible al ensangrentamiento.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

Preguntas en la halajá relacionadas con el hecho que la hemorragia es vinculada con la herida del ectropion retroactivamente y en el futuro

Las preguntas por venir se refieren a:

- La mancha – que como lo sabemos no tiene signos aparentes de sangre debido a la herida del ectropion y al:
- test – para los rabinos que enseñan la halajá pero no son experimentados en los signos aparentes de la sangre pertenecientes a la herida del ectropion [aún para los rabinos experimentados en la halajá en los signos evidentes de la sangre que pertenece a la herida del ectropion, es posible en un test pero no lo es en una mancha vincular la hemorragia con la herida del ectropion, retroactivamente y en el futuro, más allá en el tiempo. Eso está escrito en adelante y está mencionado arriba y abajo en el libro: "Mare dDavid"].

1. **Pregunta:** Cuando la enfermera ve una herida del ectropion que sangra cuando se toca ligeramente o moderadamente, ¿cuánto tiempo estamos seguros que esa herida existía antes de una situación parecida que sangra cuando se toca ligeramente para que se pueda vincular la sangre que se encuentra en el test (exámen que la mujer ha hecho antes de que la enfermera la haya examinado) con la herida del ectropion (para que la cantidad de sangre que se encuentra en el test sea la misma que la que aparece en el exámen de la enfermera)?

Respuesta: Si la cantidad de sangre que la enfermera ve cuando hace el exámen es pequeña (hasta medio grano), no estamos seguros que esa cantidad existía antes y que haya causado que esa herida sangre cuando se toca ligeramente.

Si la cantidad de sangre que la enfermera ve cuando hace el exámen es importante (más que un medio grano), si la enfermera no ve un proceso de curación, estamos seguros que eso existía y sangraba de la misma manera 12 horas antes de eso.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

2. **Pregunta:** Cuando la enfermera ve una herida en el ectropion que sangra cuando se toca ligeramente o moderadamente, ¿cuánto tiempo estamos seguros que existirá así también en el futuro, o sea que sangrará también cuando se toque ligeramente para que se pueda vincular la sangre que se encuentra en el test (exámen que la mujer hará después del exámen de la enfermera) con la herida del ectropion (por supuesto para que la cantidad de sangre que se encuentra en el test corresponda a la que la enfermera ha encontrado cuando ha hecho el exámen).

Respuesta: Si la cantidad de sangre que la enfermera ve cuando practica su exámen es pequeña (hasta un medio grano), nos estamos seguros que en el futuro existirá en una situación similar y sangrará cuando se toque. Si la cantidad de sangre que la enfermera ve cuando hace su exámen es importante (hasta un grano) y que la enfermera no ve un proceso de curación, estamos seguros que existirá también 12 horas en el futuro en un estado similar de ensangrentamiento cuando se toque.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

3. **Pregunta:** Cuando la enfermera ve una herida del ectropion que sangra cuando se toque ligeramente o moderadamente, ¿cuánto tiempo estamos seguro que esta herida existía todavía para que una cantidad de sangre mayor a un grano haya sangrado y que se pueda vincular esta mancha a la herida del ectropion (que la mujer ha visto antes de hacer el exámen por medio de la enfermera)?

Respuesta: Si la enfermera ha visto una pequeña cantidad (hasta un medio grano), no estamos seguro que esa herida ha sangrado antes en una cantidad mayor a un grano, aunque una hora después de que haya aparecido la mancha, la mujer ha hecho el exámen por medio de la enfermera.

Si ha visto una gran cantidad (más que un medio grano) – estamos seguro que esa herida ha sangrado antes una cantidad mayor a un grano hasta 8 horas retroactivamente, con la condición que antes de descubrir la mancha, había una causa que ha sangrado al ectropion (porque como se lo ha mencionado arriba, un ectropion no se puede sangrar de sí mismo).

Más de 8 horas, sólo 50% pueden sangran de sí mismo si antes de encontrar la mancha había una causa que ha causado el ensangrentamiento del ectropion.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

4. **Pregunta:** Cuando la enfermera ve una herida en el ectropion que sangra cuando lo tocan ligeramente o moderadamente, ¿cuánto tiempo seremos seguro que esa herida existirá en el futuro y sangrará de sí mismo una cantidad superior a un grano para que se pueda vincular esta mancha (que la mujer ha visto después del exámen de la enfermera) con la herida del ectropion?

Respuesta: Si la enfermera ha visto una pequeña cantidad de sangre (hasta un medio grano)

-Hasta 8 horas después del exámen de la enfermera, estamos seguro que esta herida puede sangrar una cantidad superior a un grano (aunque no se conozca en ese período una causa que haya causado el ensangrentamiento del ectropion y que sólo el exámen de la enfermera ha causado que el ectropion sangre (como se lo ha todavía mencionado).

Después de 8 horas, antes de que se haya encontrado la mancha, se debe tener una causa al origen de la hemorragia del ectropion.

Si la enfermera ha visto una gran cantidad (mayor que medio grano)

-Hasta 12 horas después de haber hecho el exámen de la enfermera, estamos seguro que esa herida podrá sangrar una mayor cantidad que un grano (aunque no se conozca en ese período de tiempo una causa que haya provocado que el ectropion sangre ya que el exámen de la enfermera es una causa en sí mismo del ensangrentamiento del ectropion como se lo ha explicado previamente).

Después de 12 horas, se necesita que antes de haber encontrado la mancha, haya una causa que haya provocado que el ectropion sangre.

No lo sé: _____ **Estoy de acuerdo:** _____

No estoy de acuerdo porque: _____

Sólo se debe usar /enseñar por medio de esas tablas después de haber estudiado la carta aneja.

Dirección del Rabinato Dr Bugdar 03.618.11.93 – 054.685.11.93

Para tener más información, se puede dirigirse a:

Dr Bruno Rozen: 050.309.83.11 Dr Tsion Tal: 050.673.41.50

Señora Friedberg: 054.843.20.71 Señora Amar: 04.904.03.03 / 052.769.89.19

A causa del tema –sólo figura en esa tabla el tiempo mínimo cuando la herida existe por seguro.

El test

Herida del ectropion/en el cuello del útero/en la vagina/ en los labios

Tipo de herida	Tiempo en el que la herida existe por seguro retroactivamente y en el futuro (la herida no está en vía de curación)	Cantidad de sangre que se puede vincular uno con el otro	Características con las que se puede vincular más allá del tiempo, detalladas en esa tabla
Herida del ectropion	Si la cantidad de sangre de esa herida es hasta medio grano: no se tiene un período de tiempo fijo * Si la cantidad de sangre de esa herida es más allá que medio grano: 12 horas	Se necesita que la cantidad de sangre que se encuentra en el test corresponda a la encontrada por la enfermera	Si estamos seguro
Herida en el cuello del útero	Pequeño: no se tiene un período de tiempo fijo Grande: 12 horas	Se necesita que la cantidad de sangre que se encuentra en el test corresponda a la encontrada por la enfermera	Si estamos seguro
Herida en la vagina Herida en los labios	Pequeño: no se tiene un período de tiempo fijo Grande: 8 horas	Se necesita que la cantidad de sangre que se encuentra en el test corresponda a la encontrada por la enfermera	a. Si estamos seguro b. Si se tiene dolores (sólo si se considera a esta herida en el futuro pero retroactivamente, existen opiniones distintas)
Enfermedad de la piel en el cuello del útero	Pequeño: una hora Grande: 24 horas	Se necesita que la cantidad de sangre que se encuentra en el test corresponda a la encontrada por la enfermera	Si estamos seguro
Enfermedad de la piel en los labios	Pequeño: una hora Grande: 24 horas	Se necesita que la cantidad de sangre que se encuentra en el test corresponda a la encontrada por la enfermera	a. Si estamos seguro b. Si se tiene dolores (sólo si se considera a esta herida en el futuro pero retroactivamente, existen opiniones distintas)

*pequeño: hasta medio grano

*grande: mayor que un medio grano

**Una mancha más grande que un grano
Herida del ectropion en el cuello del útero / en la vagina/ los labios**

Tipo de herida	Tiempo en el que la herida existe por seguro retroactivamente y en el futuro (si hoy sangra menos que un grano)	Tiempo en el que la herida existe por seguro retroactivamente y en el futuro (si hoy sangra más que un grano)	Características que se puede vincular con el tiempo, detalladas en esa tabla	Características que se puede vincular con el tiempo, detalladas en esa tabla
Herida del ectropion	<p>Hasta medio grano: no se tiene un período fijo</p> <p>.....</p> <p>Más allá de medio grano: Retroactivamente: 8 horas En el futuro: 12 horas</p>	<p>Retroactivamente: 8 horas En el futuro: 12 horas</p>	<p>Cuando antes de encontrar una mancha, algo ha causado la herida del ectropion (por ejemplo, el examen de la mujer por medio del test, el examen de la enfermera, relaciones conyugales, estreñimiento severo, saltos (un esfuerzo físico extremo) no por sí mismo</p>	<p>No se puede vincular el uno con el otro</p>
Herida en el cuello del útero	<p>No se tiene un período de tiempo fijo</p>	<p>8 horas</p>	<p>Cuando antes de encontrar una mancha, algo ha causado la herida del ectropion (por ejemplo, el examen de la mujer por medio del test, el examen de la enfermera, relaciones conyugales, estreñimiento severo, saltos (un esfuerzo físico extremo) no por sí mismo</p>	<p>No se puede vincular el uno con el otro</p>

Herida en la vagina	No se tiene un período de tiempo fijo	8 horas	Cuando antes de encontrar una mancha, algo ha causado la herida del ectropion (por ejemplo, el exámen de la mujer por medio del test, el exámen de la enfermera, relaciones conyugales, estreñimiento severo, saltos (un esfuerzo físico extremo) no por sí mismo	No se puede vincular el uno con el otro
Herida en los labios	No se tiene un período de tiempo fijo	8-12 horas	Si hubo una fricción: 12 horas Si no hubo fricción: 8 horas	No se puede vincular el uno con el otro
Enfermedad de la piel en el cuello del útero	No se tiene un período de tiempo fijo	8 horas	Eso depende del tipo de enfermedad. A veces, sangra de sí mismo A veces, sangra sólo si hay una causa	No se puede vincular el uno con el otro
Enfermedad de la piel en la vagina	No se tiene un período de tiempo fijo	8 horas	Eso depende del tipo de enfermedad. A veces, sangra de sí mismo A veces, sangra sólo si hay una causa	No se puede vincular el uno con el otro
Enfermedad de la piel en los labios	No se tiene un período de tiempo fijo	8 horas	Eso depende del tipo de enfermedad. A veces, sangra de sí mismo A veces, sangra sólo si hay una causa	No se puede vincular el uno con el otro