



Universidad del Sureste
Campus Tuxtla Gutiérrez
Unidad 1. “Fisiología de la Reproducción”
Sexualidad Humana
Dr. Ricardo Acuña del Saz
Br. Merida Ortiz Viridiana
Estudiante de Medicina
3er Semestre

28 de Agosto de 2020, Tuxtla Gutiérrez Chiapas

1. FISIOLÓGÍA DE LA REPRODUCCIÓN

1.1 Pubertad, menarquía y menopausia

- ▶ Pubertad: significa el inicio de la madurez sexual.
- ▶ Menarquía: el inicio de la menstruación, ocurre entre los 9 y 16 años.
- ▶ Menopausia: la última menstruación en la vida fértil de la mujer, ocurre entre los 9 y 16 años.

1.2 Ciclo menstrual

Preparar al endometrio para la posible implantación de un óvulo fecundado. Eje hipotálamo-hipófisis-ovario:

- ▶ El hipotálamo secreta hormona liberadora de gonadotropinas (GnRH).
- ▶ GnRH estimula a la adenohipófisis y ésta libera la FSH y la LH.
- ▶ La FSH y LH estimulan el proceso de ovulación (propicia la producción de estrógenos y progesterona).

El ciclo ovárico

- ▶ Fase folicular: FSH estimula el crecimiento de 6 a 12 folículos, se desarrolla el folículo desde la fase primordial hasta el preovulatorio, pasando por la fase preantral y antral.
- ▶ Fase ovulatoria: La LH es indispensable para completar el desarrollo folicular final y favorece la ruptura del folículo y con ello la ovulación.
- ▶ Fase lútea: Si en 14 días no hay embarazo, el cuerpo lúteo inicia un proceso de involución, la producción de estrógenos y progesterona disminuyen de manera drástica y ocurre entonces la menstruación.

El ciclo endometrial

- ▶ Fase proliferativa: se desarrollan gran cantidad de glándulas endometriales y nuevos vasos sanguíneos. A nivel del cérvix se secreta un moco filante,

transparente, que se alinea a lo largo del canal cervical y forma canales que guían el paso de los espermatozoides. 11 días.

- ▶ Fase secretora: el cuerpo lúteo libera estrógenos que terminan la madurez del endometrio y la progesterona causa una gran tumefacción, las glándulas se hacen más tortuosas, los vasos sanguíneos crecen y se almacena gran cantidad de nutrientes.
- ▶ Menstruación: los valores de estrógenos y progesterona descienden de manera drástica, lo que produce la menstruación. El endometrio inicia su desprendimiento y se liberan prostaglandinas, la pérdida hemática promedio durante la menstruación es de 40 a 50 mL, más 40 mL de líquido seroso. 3-5 días.

1.3 Factores hormonales y neurológicos

La respuesta sexual humana consiste en una serie ordenada de acontecimientos fisiológicos que preparan al cuerpo para realizar el coito y, a la larga, que tenga lugar la reproducción.

La estimulación sexual genera reacciones neurológicas, vasculares, musculares y hormonales que impactan a la persona en su totalidad.

Elementos de la respuesta sexual: deseo, excitación central (sistema nervioso central), excitación genital, excitación extragenital (todos los cambios que ocurren en el resto del cuerpo), preorgasmo (cambios físicos y sensaciones que ocurren antes del clímax), orgasmo y el posorgasmo (etapa de resolución).

- ▶ Deseo: presencia de pensamientos o fantasías sexuales, deseo de actividad sexual y posibles cambios hormonales.
- ▶ Excitación: erección, lubricación, aumento de FC y TA, contracción muscular.
- ▶ Orgasmo: Inevitabilidad eyaculatoria, FC 180lpm, aumento de FR, contracciones musculares y del esfínter anal.
- ▶ Resolución: desaparición de la lubricación, disminución de FC, FR y TA, sudoración, desaparición de la erección.

Factores hormonales

Existe una correlación directa entre la presencia de todas estas dificultades sexuales y los niveles de estradiol por debajo de 50 pg/ml. Los estrógenos favorecen la vasodilatación de los vasos clitorídeos, uretral y vaginal, manteniendo estas zonas oxigenadas e influyen en el deseo sexual de una manera indirecta al contribuir en la retroalimentación positiva de la respuesta sexual en la fase de excitación. Los andrógenos ejercen efectos específicos que aumentan el impulso sexual en ambos sexos. La testosterona es la responsable del deseo sexual en ambos sexos. Los estrógenos, tienen una función directa en la lubricación vaginal. Un descenso de los esteroides femeninos puede aumentar la libido.

1.4 Factores cerebrales y neurotransmisores

La conducta sexual humana es el producto de factores biológicos y ambientales. El SNC y la función de los neurotransmisores, están muy relacionados a la respuesta sexual. Hay funciones que suelen permanecer involuntarias, como la erección, la vasocongestión genital, la lubricación y abombamiento vaginales, y la erección de los pezones, así como otros reflejos no sexuales.

Neurotransmisores

El VIP se había identificado en el pene como vasodilatador y reconocido su función en la erección, a nivel vaginal tiene un papel modulador en la lubricación y vasodilatación. La serotonina inhibe el deseo sexual, la lubricación vaginal, la erección y prolonga la etapa de latencia eyaculatoria. La oxitocina desempeña una función importante en la iniciación de la conducta materna.

BIBLIOGRAFÍA

Arango, I. (2008). *Biología del erotismo*. En Sexualidad humana (pp.18-28). México: El Manual Moderno.