

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MATERIA:

SEXUALIDAD HUMANA

UNIDAD A EVALUAR:

UNIDAD 1

TEMA DEL TRABAJO:

CICLO GENITAL FEMENINO/MENOPAUSIA Y CLIMATERIO

NOMBRE DEL DOCENTE:

DR. RICARD ACUÑA

NOMBRE DE LA ALUMNA:

JALIXA RUIZ DE LA CRUZ

MENOPAUSIA Y CLIMATERIO

El climaterio es una etapa de la vida de la mujer que dura años, durante la cual ocurre el paso de la edad fértil a la no fértil. La menopausia es un solo día, el día de la última regla suele producirse por término medio a los 50 años y está relacionada con la dotación de folículos del ovario.

Clínica

Agotamiento de los folículos primordiales y, como consecuencia, el suceso clave de la menopausia, la caída de estrógenos.

- *Sofocos.
- *Atrofia de mucosas.
- *Cambios en la piel.
- *Sexualidad.
- *Trastornos del sueño.
- *Cambios de humor.
- *Cambios corporales.
- *Osteoporosis.

Modificaciones endocrinas en la menopausia

De las 500.000 ovogonias presentes en la menarquia, cuando comienzan las alteraciones menstruales, quedan unas 1.000. Después de la menopausia

En la premenopausia se produce un incremento de FSH, probablemente debido al descenso de inhibina, consecuencia del escaso número folicular.

Diagnostico

En la mayoría de los casos es posible el diagnóstico por la clínica: amenorrea de un año, acompañada de síndrome climatérico.

En caso de duda, como en el fallo ovárico precoz, las determinaciones hormonales para confirmar la menopausia deben ser: FSH > 40 mU/ml, y estradiol < 20 pg/ml.

Tratamiento

Realizar ejercicio físico moderado, tomar el sol (sin excesos), seguir una dieta rica en productos lácteos (equivalente a 1-2 l de leche/día), ingesta de poca sal, pocas grasas, pescado y fruta abundantes, beber 2 l de agua/ día, evitar la ingesta de café, de alcohol y de tabaco

El riesgo de la terapia hormonal ocasiona. Cáncer de mama, carcinoma de endometrio, Cardiopatía isquémica, accidente cerebrovascular.

CICLO GENITAL FEMENINO

Hipotálamo

Produce GnRH, la cual estimula en la hipófisis la producción de gonadotropinas.

Los ciclos menstruales normales requieren el mantenimiento de la liberación pulsátil de GnRH dentro de un intervalo crítico de frecuencia y de amplitud.

Hipófisis

Cuando la GnRH llega a la hipófisis anterior estimula la síntesis, almacenamiento y secreción de FSH y LH

-FSH; dos fases 1. Meseta y 2. Pico
-LH; solo una fase el Pico ovulatorio.

Ovario

Tiene 500,000 folículos primordiales en la pubertad pero solo 400 llegan a ovular.

*Fase folicular; Comienza el primer día del ciclo.
*Fase lútea; tiempo entre la ovulación y el inicio de la menstruación siguiente.

Andrógenos

La LH estimula la teca para que produzca andrógenos.

Dentro de los andrógenos naturales, el más importante es la testosterona.

Estrógenos

Crece hasta el pico preovulatorio, es decir, entre 24-36 h antes de la ovulación, y tienen otro pico menor en la fase lútea

El estrógeno sintetizado por el ovario de forma más activa e importante es el estradiol

Progestágenos

Su misión es la maduración del endometrio y producen modificaciones en todo el aparato genital, de forma que lo adecuan a la gestación

En la fase proliferativa o preovulatoria, se segregan fundamentalmente estrógenos, mientras que en el periodo postovulatorio o secretor, se producen grandes cantidades de progesterona y también de estrógenos.

Endometrio U.

*Fase proliferativa; se produce un crecimiento glandular en el endometrio uterino, provocado por el estímulo estrogénico.
*Fase secretora; tiene lugar la maduración de las glándulas y el estroma endometrial, debido a la producción de progesterona y también de estrógenos.

Integración del ciclo.

Si no tiene lugar la fecundación, se produce la luteólisis y la menstruación, pero antes de que finalice la fase secretora, ya comienza a aumentar la FSH, que estimulará el crecimiento de un nuevo grupo de folículos en el siguiente ciclo.