

Súper Nota.

Nombre del Alumno: Yaneri Vázquez Torres.

Nombre del tema: Embriología del genital femenino.

Parcial: Primero.

Nombre de la Materia: Ginecología y Obstetricia.

Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: Quinto



Pichucalco, Chiapas a 22 de Enero de 2023.

Embriología del Aparato Genital Femenino

Estructuras que lo generan

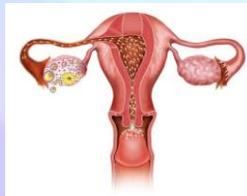
Gónadas u Ovarios

Los ovarios producen las hormonas sexuales femeninas llamadas estrógeno y progesterona. Estas hormonas se ocupan del desarrollo sexual y de preparar la pared uterina cada mes para que pueda albergar y alimentar a un óvulo fecundado durante el embarazo.



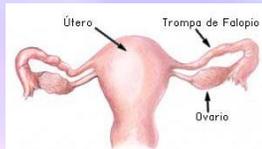
Trompa de Falopio

Cada uno de los dos tubos largos y delgados que conectan los ovarios con el útero. Los óvulos pasan desde los ovarios hasta el útero por las trompas de Falopio. En el aparato reproductor de la mujer, hay un ovario y una trompa de Falopio a cada lado del útero. También se llama trompa uterina.



Útero

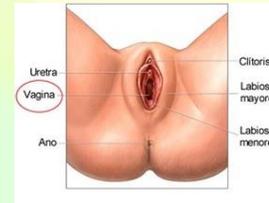
El útero es el órgano reproductor femenino en forma de pera ubicado en la pelvis (entre las caderas). El útero, también llamado matriz, es donde crece el bebé cuando una mujer está embarazada.



Vagina

Es la parte del cuerpo femenino que conecta la matriz (útero) y el cuello uterino a la parte externa del cuerpo. La vagina es un conducto o tubo muscular revestido de membranas mucosas. Su abertura se encuentra entre la uretra (por donde la orina abandona del cuerpo) y el ano.

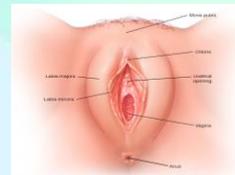
La sangre menstrual abandona el cuerpo a través de la vagina. La vagina también permite la relación sexual y es la vía por la que pasa el bebé al nacer.



Vulva

La vulva está compuesta de las partes genitales femeninas que se encuentran afuera del cuerpo. Esto incluye los "labios" o pliegues de piel, el clítoris y las aberturas hacia la uretra y la vagina.

La vulva es la parte externa de los órganos genitales femeninos. Tiene dos pliegues de piel, llamados labios mayores y labios menores de la vagina.



Semana de gestación que se inicia:

Tempranamente en el desarrollo, los embriones masculinos y femeninos tienen dos pares de conductos: los mesonéfricos o de Wolf, y los paramesonéfricos o de Müller.

En la 4ª, 5ª, y 6ta semanas: Hay conductos de Wolf pero no paramesonéfricos o de Müller.

Genitales Internos

Semana 7:

El epitelio celómico lateral a la gónada y ventral al conducto mesonéfrico, se invagina longitudinalmente, para formar el conducto de Müller, de arriba hacia abajo, por delante del conducto de Wolf y por fuera de la gónada. Su extremo cefálico permanece abierto y formará el orificio abdominal de la trompa, el resto se cierra y origina el conducto.

Semana 8:

En este período de diferenciación, los conductos de Müller llegan hasta la pelvis del embrión donde cruzan por delante de los conductos de Wolf, aproximándose y yuxtaponiéndose, uno al otro, sin fusionarse aún. Constituirán el conducto útero vaginal, que originará al útero y la parte superior de la vagina.

Semana 9:

En esta etapa el conducto útero-vaginal fusionado comienza a rodearse de tejido muscular, éste se diferencia a partir del mesénquima circundante.

Semana 10:

La pared del seno urogenital en contacto con el tubérculo de Müller, crece hacia él formando los bulbos senovaginales que constituyen una lámina maciza: la lámina vaginal.

Semana 11:

En éste período el útero está completamente desarrollado y la vagina ha crecido cráneo-caudalmente, la lámina vaginal, antes maciza, está ahora canalizada



Semana de gestación que se inicia:

Genitales externos

Los primeros estadios del desarrollo son indiferenciados.

Semana 7:

aparece en su extremo anterior el tubérculo genital, y a cada lado del mismo los pliegues anteroposteriores urogenitales, por fuera de éstos, una tumefacción genital o labioescrotal.

Semana 8:

el seno urogenital se comunica con el exterior, también el ano da salida al exterior al recto.

Semana 9:

el tubérculo genital se transforma en falo, y hay en él, tejido eréctil, en la mujer éste tubérculo genital constituye el clítoris.

Semana 10:

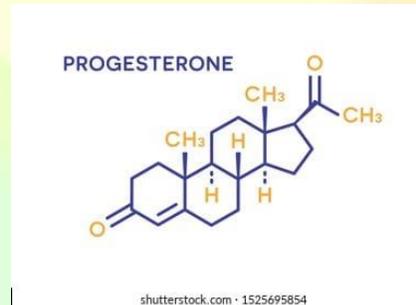
la uretra y de la vagina desembocan en el seno urogenital que se continúa con el vestíbulo en su porción inferior. El vestíbulo está enmarcado lateralmente por los labios menores y las tumefacciones labioescrotales se convierten en labios mayores.

Semana 11:

la vagina se canaliza y desemboca inmediatamente por detrás de la de la uretra.

En el ovario, FSH Y LH se unen a las células de la granulosa y la teca para estimular la foliculogénesis y la producción ovárica de diversos esteroides sexuales (estrógenos, progesterona y andrógenos), péptidos gonadales (activina, inhibina y folistatina) y factores del crecimiento.

- **Folículo estradiol.**
- **Cuerpo lúteo.**
- **Estroma andrógenos.**



Hormonas relevantes de la mujer

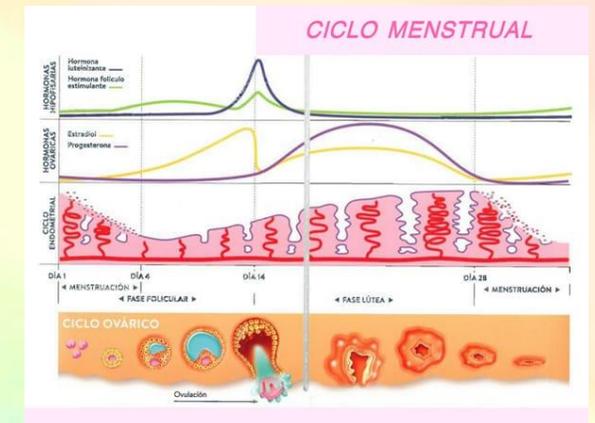
- **Estrógenos**
- **Progesteronas**
- **Andrógenos.**



Ciclo sexual femenino

Suele tener una duración de 28 +/- 7 días, durando la hemorragia 4 +/- 2 días con un volumen promedio de 20-60 ml. Los intervalos varían entre mujeres y en una misma mujer a lo largo de la vida fértil. Se podría considerar bifásico, compuesto por dos fases: la ovárica y la uterina, que son sincrónicas y avanzan en el mismo tiempo.

3.1. Fase Uterina: (ciclo endometrial).



Fase ovárica

- **Fase folicular**
- **Fase lutea.**

Siclo sexual Eje Hipotálamo-Hipofisis-Ovario

El control de la función reproductora requiere una regulación precisa, cuantitativa y temporal, del eje hipotálamo-hipófisis-gonadal.

Dentro del hipotálamo, ciertos núcleos liberan hormona liberadora de gonadotropinas (GnRh) con un patrón pulsátil. Se trata de un decapeptido sintetizado por las células peptidérgicas hipotalámicas de la eminencia media, cuya secreción se halla bajo un fuerte control.