

**Nombre de alumno: Marla Lisset  
Gómez Polvo**

**Nombre del profesor: Beatríz Gordillo  
López**

**Nombre del trabajo: Súper Nota**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Ginecología y Obstetricia**

**Cuatrimestre: 5°      Grupo: "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de Marzo de 2023.

# CICLO SEXUAL, EJE HIPOTALAMO-HIPOFISIS-OVARIO- ENDOMETRIO

## CICLO SEXUAL

Durante todo el periodo fértil de la mujer, se lleva a cabo el ciclo menstrual, con una duración de 28 a 30 días.

### MENSTRUACIÓN

El endometrio se desprende del útero y es expulsada como sangrado durante 2 a 7 días.

### OVULACIÓN

El ovulo maduro sale del ovario y llega a las trompas de Falopio.



### FASE FOLICULAR

El endometrio empieza a crecer otra vez en caso de que haya embarazo y en el ovario crece el ovulo.

### FASE LÚTEA

Después de la ovulación, el ovario produce progesterona que termina de preparar el endometrio para recibir al ovulo fecundado. Si no hay embarazo, deja de producirse progesterona

### SÍNTOMAS EN LA OVULACIÓN

- Dolor de cabeza
- Náuseas
- Hinchazón
- Cambios de humor
- Dolor de espalda o riñones
- Gases

### CICLO VITAL DE LA MUJER

1. **Menarquía:** Primer sangrado menstrual, ocurre a los 12 años
2. **Premenopausia:** Transición hacia la menopausia, comienza alrededor de los 40 años
3. **Menopausia:** Desaparición de la regla por cese del funcionamiento de los ovarios entre los 45-55 años.



## EJE HIPOTÁLAMO-HIPOFISIS - OVARIO

El eje hipotálamo-hipófisis-ovario es una serie compleja de interacciones entre ellas, que tiene como fin el control hormonal del ciclo reproductor femenino, involucra la participación de la hormona liberadora de las gonadotropinas (GnRH) de origen hipotalámico, de las hormonas hipofisarias (FSH y LH) y de las hormonas esteroideas ováricas (progesterona y estradiol).

### Funciones del eje

- Diferenciación Sexual
- Desarrollo de características primarias y secundarias a nivel sexual
- maduración de células sexuales
- Controla el ciclo menstrual en la mujer

1



### HIPOTÁLAMO

El hipotálamo recibe una estimulación hipotalámica y por medio de su núcleo paraventricular las neuronas secretoras producen la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH)

2

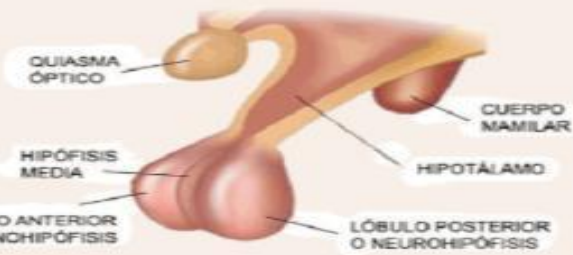


### HIPÓFISIS

Recibe la hormona liberadora de gonadotropina (GnRH) en sus receptores para la secreción de hormonas estimuladoras de folículo

La GnRH se transporta a la hipófisis por los vasos sanguíneos del sistema portal hipotalamohipofisario.

Esta glándula consta de dos elementos:



## Neurohipófisis

### Hormona Oxitocina

- Ayuda a la contracción en el parto
- Estimulación para la eyección de la leche en las glándulas mamarias en la mujeres que amamantan.

## Adenohipófisis

### FSH (Folículo estimulante)

- Estimula la producción de **estrógenos**, el estradiol, que se necesita para la primera etapa del ciclo menstrual.
- Maduración de folículos ováricos

### LH (Hormona luteinizante)

- Induce a la ovulación
- activa la meiosis (maduración de ovocitos)
- liberación de estrógenos (estradiol y progesterona)

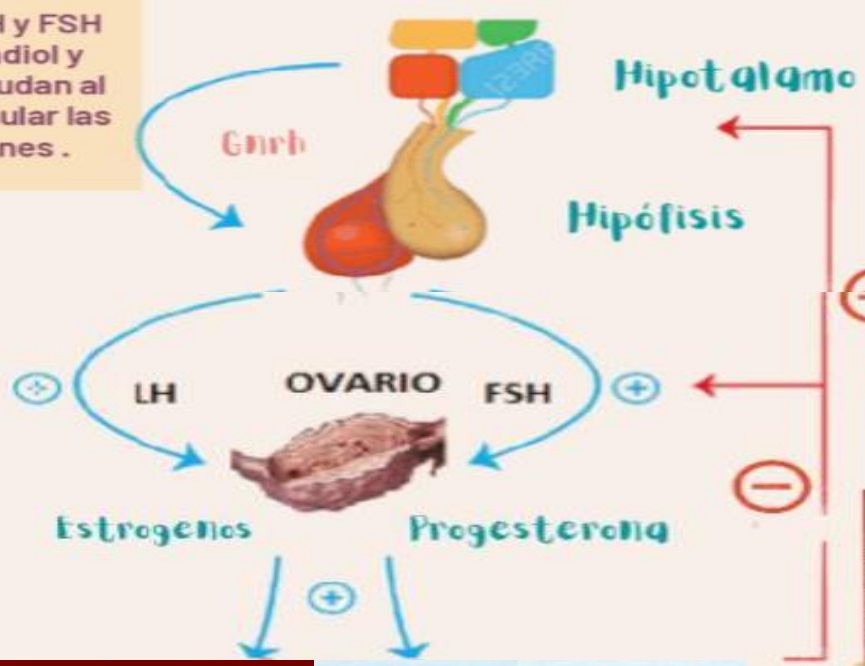
# 3

## OVARIO

Las hormonas LH y FSH (estrógeno: estradiol y progesterona) ayudan al ovario para estimular las diferentes funciones .

## Feedback positivo

La glándula estimula a la hormona para que siga generando ese producto

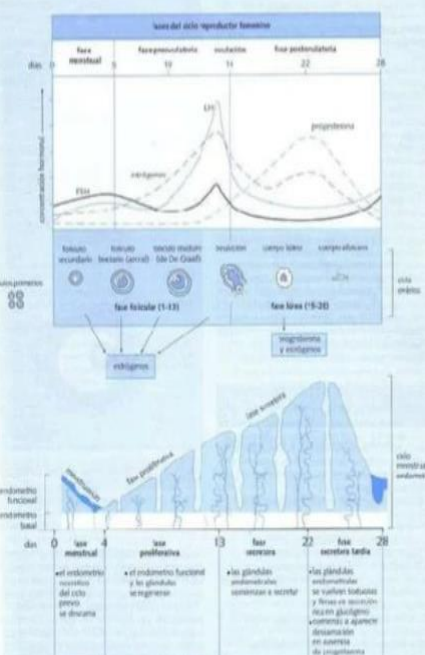


## Feedback negativo

Quando las hormonas se encuentran en altas concentraciones estas mismas producen una inhibición

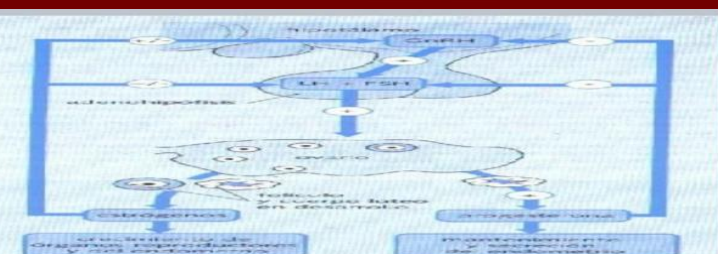
## Endometrio

■ Revestimiento interno del utero variable con el ciclo menstrual, es sensible a las hormonas (estrógeno y progesterona)



## Quinto Nivel

- Situado en los efectores periféricos (órganos y tejidos). Este es el nivel de integración.
- Dentro de los cinco niveles, en los dos primeros la integración se hace por transmisión neuronal, y en los tres restantes por transmisión hormonal.



## **BIBLIOGRAFÍA:**

**U.D.S. (2023). GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA. Recuperado el 08 de Marzo del 2023, de UDS Sitio web:**

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/d65c8ffe772a67f83d3673f118bfd4f0-LC-LEN506 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA.pdf>