



Súper nota

NOMBRE DEL ALUMNO: ISELA YANET HERNÁNDEZ MÉNDEZ

ACTIVIDAD 1: SUPER NOTA DEL TEMA CICLO SEXUAL

NOMBRE DE LA MATERIA: GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC.BEATRIZ GORDILLO LÓPEZ

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

GRADO: QUINTO CUATRIMESTRE

Ciclo sexual



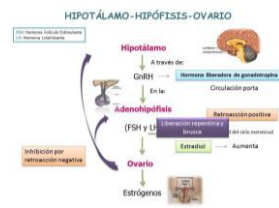
Eje hipotalámico

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

Actúa sobre una población de células gonadotropas de la adenohipófisis, las cuales liberan gonadotropinas (hormona luteinizante: LH y hormona folículoestimulante: FSH).

El ovario tiene tres zonas con capacidad de producción hormonal, segregando:

- Folículo estradiol
- Cuerpo lúteo progesterona y estrógenos
- Estroma andrógenos, estrógenos y progesterona



Hormonas relevantes en el ciclo femenino:

- En el ciclo reproductor femenino participan las hormonas LH, FSH, estrógeno y progesterona.



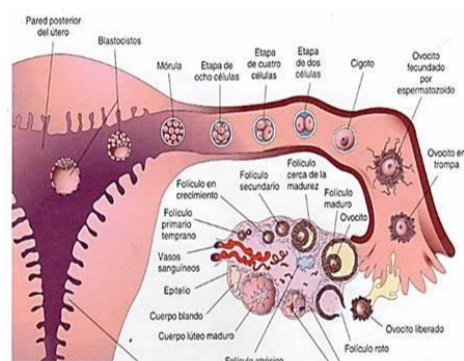
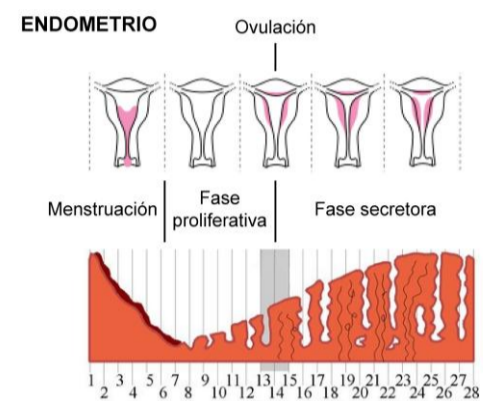
Ciclo sexual femenino

Suele tener una duración de 28+/-7 días, durando la hemorragia 4+/-2 días con un volumen promedio de 20-60 ml.

- Fase uterina

(ciclo endometrial), las distintas estructuras del útero se hallan sometidas a la influencia de los estrógenos y progesterona producidos en el ovario. El endometrio consta de dos capas: una basal (que no descama con la menstruación y sufre pocos cambios cíclicos) y una capa funcional (originada a partir de la anterior y que se desprende con la menstruación).

1. Fase proliferativa: (días 5-13 del ciclo).
2. Fase estrogénica: ocurre antes de la ovulación.
3. Fase secretora o prostagénica: (días 14-28 del ciclo) después de la ovulación.
4. Menstruación: (días 1-4 del ciclo) debido a la reducción repentina de estrógenos y progesterona.



Ciclo sexual femenino

- Fase ovárica

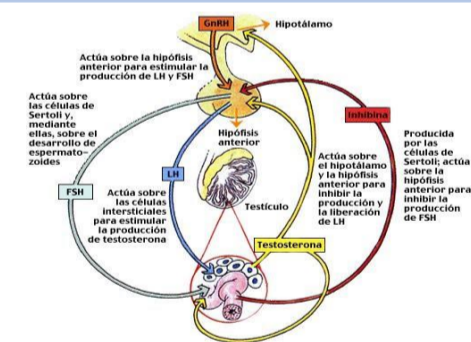
Tomando como base la función ovárica, se divide en 2 fases: una preovulatoria (folicular) y otra postovulatoria (lútea).

1. Fase folicular: comienza con los folículos primordiales formados durante la vida fetal
2. Ovulación: se completa primera meiosis, pasándose de ovocito primordial a secundario hasta la fecundación, que estimula la segunda división meiótica. Es consecuencia directa del pico de LH, entorno al día 14 del ciclo (pudiendo variar entre el 11 y el 23).
3. Fase lútea: tras la ovulación, el folículo se colapsa y se convierte en cuerpo lúteo. Es una fase de duración fija: 13-15 días.
4. Luteolisis y menstruación: la progesterona y los estrógenos secretados por el cuerpo lúteo, ejercen una retroalimentación negativa sobre la adenohipófisis, manteniéndose bajos los niveles de LH y FSH.

Hipófisis-ovario-endometrio

Sistema reproductor masculino

Regulación de la función testicular: el eje hipotálamo-hipófisis controla las dos funciones de los testículos espermatogénesis y secreción de testosterona. La FSH activa la espermatogénesis y la función de las células de sertoli. La LH estimula las células de Leydig para sintetizar testosterona. En un hombre, un circuito de retroalimentación negativa controla el eje hipotálamo-hipófisis; este circuito tiene dos vías. En la primera vía, la testosterona misma retorna al hipotálamo y la hipófisis donde inhibe la secreción de GnRH y LH. La segunda vía, las células de sertoli secretan una sustancia denominada inhibe. Esta es una glucoproteína que constituye el inhibidor de la secreción de FSH.



Hipófisis-ovario-endometrio

Sistema reproductor femenino

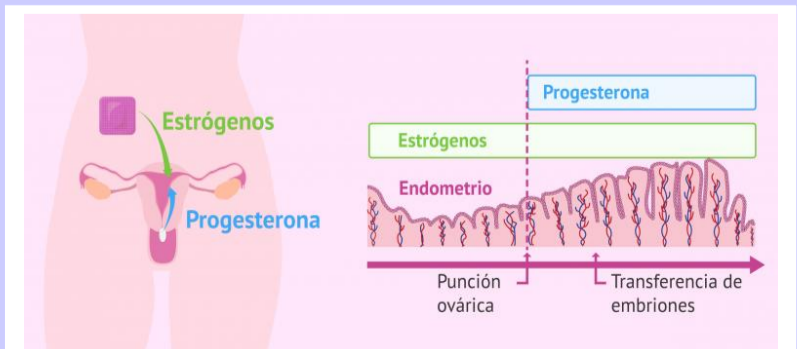
Las gónadas femeninas son los ovarios que, junto con el útero y las trompas de Falopio (oviductos), constituyen el conducto reproductivo femenino. Los ovarios, análogos de los testículos en el hombre, tienen dos funciones: oogénesis y secreción de las hormonas esteroides sexuales femeninas, progesterona y estrógeno. El ovario tiene tres zonas: corteza, médula e hilo.

Localmente, en los ovarios, las hormonas esteroides ováricas actúan para apoyar el desarrollo del óvulo. Sistémicamente, las hormonas esteroides ováricas actúan sobre varios tejidos efectoras, incluyendo útero, mamas y hueso. los ovarios tienen dos funciones: oogénesis y secreción de hormonas esteroides sexuales femeninas. El eje hipotálamo-hipófisis controla ambas funciones. Del mismo modo que en los testículos, la hormona hipotalámica es GnRH y las hormonas de la hipófisis FSH y LH. La función ovárica en la mujer es controlada por la actividad pulsátil del eje hipotálamo-hipófisis.

Hipófisis-ovario-endometrio

Endometrio

Durante el embarazo, la concentración de estrógenos y progesterona aumenta de manera estacionaria. Sus funciones incluyen mantenimiento del endometrio, desarrollo de las mamas para lactación después del parto y supresión del desarrollo de nuevos folículos ováricos. Al principio (primer trimestre), la fuente de hormonas esteroides es el cuerpo lúteo; de la mitad al final del embarazo (segundo y tercer trimestres) la fuente es la placenta.



Fuentes de consulta

UDS. 2023. Antología de enfermería del niño y adolescente. Unidad 1. Pág.:29-46. Recuperado el 14 de marzo del 2023.

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