



**NOMBRE DEL DOCENTE:DR.MIGUEL
BASILIO**

**NOMBRE DEL ALUMNO:MIA
ALEXANDRA ARRIOLA COLLAZO**

MATERIA:FISIOLOGIA

ACTIVIDAD:MAPA CONCEPTUAL

Universidad del sureste

UDS

MEDICINA HUMANA

22DO SEMESTRE GRUPO A

HORMONAS MASCULINAS

GNRH



Importancia

La gGnRH Secretados por Neuronas en el núcleo arqueado del hipotálamo en la adenohipófisis estimula la liberación de gonadotropinas LH Y FSH

La secreción es intermitente de una a 3 horas depende de 2 factores de la frecuencia de los ciclos de secreción Y la cantidad Generada en cada ciclo la secreción de LH es cíclica Y sigue finalmente a la secreción bursátil GnRH Y la FSH solo aumenta Y disminuye ligeramente

TESTOSTERONA

Se secreta a través de las células interminables de leydi de los testículo

Efectos

Su metabolismo el 97% se une de forma laxa a la albúmina plasmática o con mayor afinidad a la globumia Beta

Secreciones de la testosterona Se fija a los tejidos sobretodo en el hígado que forman androsterona y se convierten en glucuronidos o sulfatos

Funciones Responsable de las características distintivas del cuerpo masculino descenso de los testículo Aumenta el grosor en la piel Tiene efecto sobre la pelvis (la alarga, la estrecha e incrementa su fortaleza)

Regulación de la testosterona hormona lutenizante Regulación de la espermatogenia hormona folículo estimulante

LH Y FSH

Funciones

La regulación de la producción de la testosterona es por la hormona la utilizando las células intersiacales de Lady secretan testosterona cuando son estimuladas por la LH Y la cantidad de secreción aumenta de forma casi directa con la cantidad de LH disponible

Retroalimentación negativa

La inhibición de la secreción de LH Y FSH Por la testosterona Y el control Y secreción de la testosterona por retroalimentación negativa se lleva a cabo por los testículos en respuesta a la LH tiene un efecto recíproco de inhibir la secreción de la LH por efecto directo las testosterona sobre el hipotálamo la inhibición de la secreción de la gnrh produciendo la secreción de LH Y FSH Y la disminución de la LH inhibe la secreción de la testosterona por los testículos

La hormona diinhibina controla la actividad de los tubos semíferos por la retroalimentación negativa no producen espermatozoides se produce un notable aumento de la secreción de la FSH inhibe la secreción por las células de certoni de la fsh sobre la adenohipófisis



HORMONAS SUPRARRENALES

FUNCIONES DE LOS GLUCOCORTICOIDES

Ejerce funciones tan esencial para prolongar la vida como las mineralocorticoides estas funciones al menos el 95% de la actividad de las secreciones cortisuprarrenales se debe a la secreción de cortisol posee una actividad glucocorticoide pequeña pero importante

La corteza suprarrenal secretamos tipos de hormonas
Mineracorticoides
glucocorticoides
En pequeña cantidades de androgenos

FUNCIONES DE LOS MINERALOCORTICOIDES

La deficiencia puede causar pérdidas renales sirven de digestión para grandes cantidades de regaliz
Puede provocar SMA debido a su capacidad de bloquear la actividad de la enzima 11B-HSD2

REGULACIÓN DE CORTISOL POR LA CORTICOTROPINA

La ACTH estimula la secreción de cortisol
La corticoliberina hipotalamica controla la secreción de ACH

SISTEMA REGULADOR DE CORTISOL

El estrés activa todo el sistema Actúa directamente sobre el hipotálamo para que se produzca la concentración de la hormona en aumentos de estrés

SÍNTESIS Y SECRECIÓN ACTH

Cuando se libera se liberan otras hormonas como propiomelanocortina que da lugar a varios peptidos como la MSH la B-lipotropina, B-endorfina

HORMONAS TIROIDEAS

SECRECIÓN

El 93% de las hormonas secretadas por la glándula tiroidea son la tiroxina y la triyodo tironina. Para producir la cantidad normal de tiroxina se precisan unos 50 MG de yodo o el equivalente de un MG por semana para impedir la deficiencia de yodo.

En la primera etapa de la formación de las hormonas tiroideas de transporte de los yoduros desde la sangre hasta la célula y los folículos de glándula tiroidea. En condiciones normales la mayor parte se excreta con rapidez por vía renal después por las células tiroideas que hayan retirado selectivamente 1/5 parte de la sangre circulante y la hayan empleado en la síntesis de hormonas tiroideas.

Se secretan a través de la glándula tiroidea situada por debajo de la laringe y en ambos lados y por delante de la tráquea. Es una de las glándulas endocrinas más grandes y su peso oscila de 15 y 20 G en los adultos sanos. Secretan 2 hormonas importantes que son la tiroxina y la triyodotironina.

FUNCIONES FISIOLÓGICAS

Aumentan la transcripción de genes. Tiroxina secretada por la tiroidea se convierte en triyodotironina, aumentando la actividad metabólica celular.

Casi todas las células del organismo se sintetizan en una elevada proporción de enzimas, proteínas estructurales, proteínas transportadoras y otras sustancias. El resultado neto es un generalizado de una actividad funcional en todo el organismo.

TIROXINA Y TIROBULINA

Formación y secreción de la tiroglobulina por las células tiroideas. Las células tiroideas constituyen un ejemplo típico de células glandulares secretoras de proteína. Ese artículo endoplásmico y el aparato de Golgi sintetiza y secreta hacia los folículos una gran molécula glucoprotéica denominada tiroglobulina.

Almacenamiento de la tiroglobulina. La glándula tiroidea posee en la gran capacidad del meceno grandes cantidades de hormonas una vez finalizada la síntesis de hormonas tiroideas. Cada molécula de tiroglobulina contiene más hasta 30 moléculas de tiroxina. De esta forma los folículos pueden almacenar la cantidad de hormonas suficientes para cubrir necesidades normales del organismo durante 2 o 3 meses.

Liberación de tiroxina. La mayor parte no se libera a la sangre circulante sino es preciso que la tiroxina durante la digestión de la molécula que da lugar a la liberación de la tiroxina también se liberan las moléculas de tiroglobulina. Sin embargo no se secretan hacia la sangre sino que el yodo que contienen se dispara por acción de una enzima desyodasa.

Casi toda la tiroxina secreta por las tiroideas se convierte en triyodotironina antes de actuar sobre los genes. Incrementa la transcripción genética. La gran parte es liberada y pierde un yodo y se forma triyodo tironina.

HORMONAS FEMENINAS

Estradiol y progesterona

Secrecion

El hipotálamo secreta GnRH con lo que estimula a la secreción de FSH y LH en la adenohipófisis

La secreción post-ovulatoria de las hormonas ováricas entre la ovulación y el comienzo de la menstruación secreta grandes cantidades de progesterona como estrógenos estas hormonas combinadas ejercen una retroalimentación negativa sobre la adenohipófisis ok nivel la producción de FSH Y LH

Fase de crecimiento folicular inicia una involución casi total Y la secreción por el cuerpo lúteo de estrógenos Y progesterona cae a valores mínimos un día después casi en el momento en el que comienza la menstruación la secreción hipofisaria de la FSH comienza a crecer de nuevo elevándose hasta 2 veces También se incrementa la secreción de la LH se inician el nuevo crecimiento folicular

El pico pre ovulatorio de la LH Y la FSH provoca la ovulación transcurrido la menstruación el descenso progresivo de la secreción de FSH Y LH cesa de manera brusca las altas concentraciones de estrógenos Y en este momento posee un efecto estimulación por retroalimentación positiva sobre la adenohipófisis así comienza el nuevo ciclo hormonal hasta la siguiente ovulación

Funcion

De los 9 a los 12 años ,la hipófisis comienza a Secretaria más FSH y LH Y culmina con la iniciación de ciclo menstrual

Se sintetizan en los ovarios a partir del colesterol sanguineo Se produce primero progesterona y androgenos

Después durante la fase folicular en las células de la granulosa se convierten en esteroideos a casi todos los androgenos y gran parte progesterona

Estradiol aumenta la resistencia del epitelio vaginal

CONCEPTO 3

La LH es necesaria para el crecimiento folicular final Y la ovulación sin esta hormona el folículo no progresa hasta la etapa de la ovulación unos 2 días antes de la ovulación el ritmo de secreción de la LH por la adenohipófisis sufre un notable aumento la FSH también aumenta Y los Y las 2 hormonas actúan para hacer que el folículo se hinche con rapidez en los últimos días previos a la ovulación

La LH también tiene efecto específico de convertir a las células de la granulosa en células secretoras de progesterona

como el crecimiento., Del folículo La disminución de la secreción de estrógenos Y el comienzo de secreción de progesterona que tiene lugar a la ovulación

BIBLIOGRAFIA:

Hall, J. E., & Guyton, A. C. (s. f.).
Tratado de Fisiología Médica.