



SUPER NOTA

ALUMNA:

DOLORES HORTENCIA DOMINGUEZ LOPEZ

NOMBRE DE LA MATERIA:

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

CATEDRATICO:

DRA. SHEILA ANAHI URBINA HERNANDEZ

TEMA:

CICLO SEXUAL FEMENINO

MEDICINA HUMANA

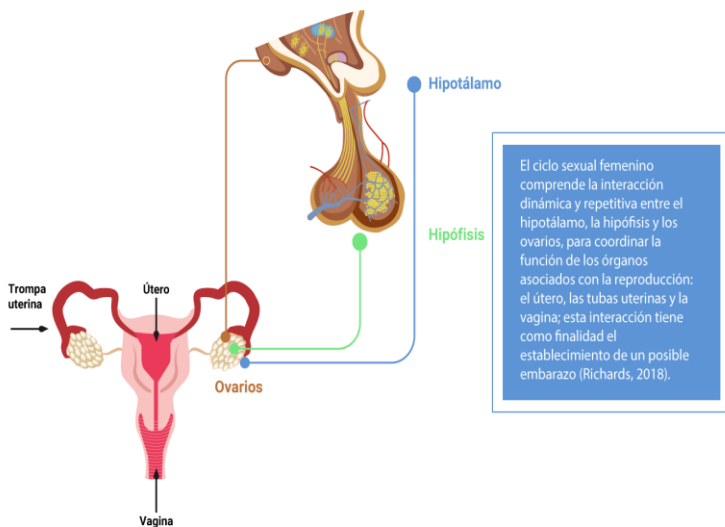
6- SEMESTRE

Ciclo sexual

femenino

Definición

El progreso de la pubertad en las niñas se caracteriza por el inicio de la primera menstruación, la menarca, e indica el comienzo de la capacidad reproductiva. La menstruación es el reflejo del establecimiento del ciclo sexual. La nutrición es un factor determinante para que ocurra la menarca, ya que se requiere de un cierto porcentaje de grasa corporal para que ocurra la madurez sexual



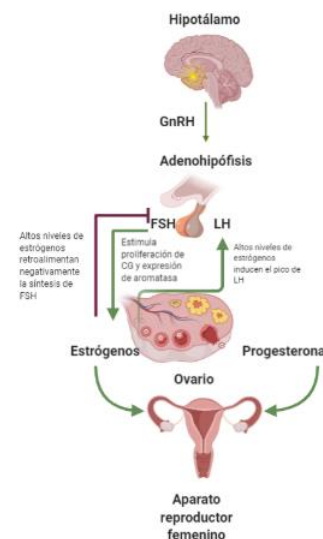
El ciclo sexual femenino comprende la interacción dinámica y repetitiva entre el hipotálamo, la hipófisis y los ovarios, para coordinar la función de los órganos asociados con la reproducción: el útero, las tubas uterinas y la vagina; esta interacción tiene como finalidad el establecimiento de un posible embarazo (Richards, 2018).

Tanto al principio como al final de la vida reproductiva, el eje hipotálamo-hipófisis-ovario no se encuentra completamente sincronizado, lo que lleva a ciclos con una duración variable y carentes de ovulación

Eje hipotálamo-hipófisis-ovario

El control hormonal del ciclo sexual comienza en las neuronas del núcleo arqueado y del área preóptica del hipotalámico con la producción de la hormona liberadora de gonadotropinas (GnRH), la cual es liberada de forma pulsátil hacia la eminencia media, y continúa su viaje a través del sistema porta-hipofisiario.

Se une a su receptor ubicado en los gonadotropos de la adenohipófisis, lo que conduce a la estimulación y secreción de las gonadotropinas: la hormona folículo estimulante (FSH) y la hormona luteinizante (LH). La secreción de gonadotropinas permite el crecimiento folicular, la ovulación y la formación del cuerpo lúteo.



Fases del ciclo menstrual

El ciclo menstrual tiene tres fases:

- Folicular (antes de la liberación del óvulo)
- Ovulatoria (liberación del huevo)
- Lútea (después de la liberación del óvulo)

- los niveles de estrógeno y progesterona son bajos. Como consecuencia, se produce la descomposición y el desprendimiento de las capas superiores del revestimiento uterino (endometrio) y tiene lugar la menstruación. En esta fase, el nivel de hormona foliculoestimulante aumenta ligeramente y estimula el desarrollo de varios folículos de los ovarios. (Los folículos son sacos llenos de líquido)
- La **fase ovulatoria** comienza con un aumento en la concentración de las hormonas luteinizante y foliculoestimulante. La hormona luteinizante estimula el proceso de liberación del óvulo (ovulación), que suele ocurrir entre 16 y 32 horas después de que comience su elevación. El nivel de estrógenos llega a su punto máximo y el nivel de progesterona comienza a elevarse
- la **fase lútea** descienden las concentraciones de las hormonas luteinizante y foliculoestimulante. El folículo roto se cierra después de liberar el óvulo y forma el cuerpo lúteo, que produce progesterona. Durante la mayor parte de esta fase, la concentración de estrógenos es alta

- Cuarta fase del ciclo menstrual: fase lútea o secretora

Es la fase que se da entre la ovulación y la siguiente menstruación. Dura entre 9 y 16 días, alrededor de unos 14 de media. El óvulo avanza por la trompa de Falopio esperando a ser fecundado por un espermatozoide para dar lugar al embrión. La supervivencia media del óvulo es 24-48 horas.

