



Mi Universidad

SUPERNOTA

Nombre de la Alumna: Ingrid Renata López Fino

Nombre del tema: Compromiso de conciencia

Parcial: I

Nombre de la Materia: Medicina paliativa

Nombre del profesor: Dra. Sheila Anahi Urbina
Hernández

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Cuatrimestre-Semestre

CICLO SEXUAL FEMENINO

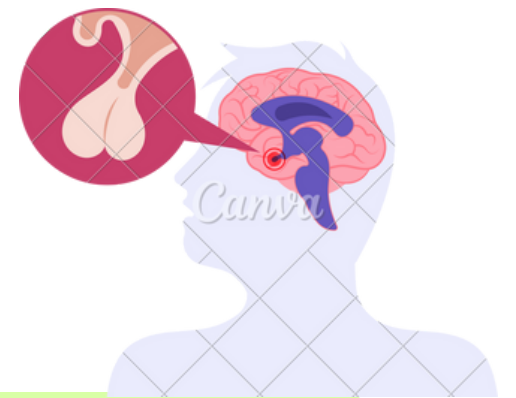
EJE HIPOTALAMO-HIPOFISIS-GONADAL

EJE HIPOTALAMO-HIPOFISIS-GONADAL

Dentro del hipotálamo, ciertos núcleos liberan hormona liberadora de gonadotropinas (GnRh) con un patrón pulsátil.

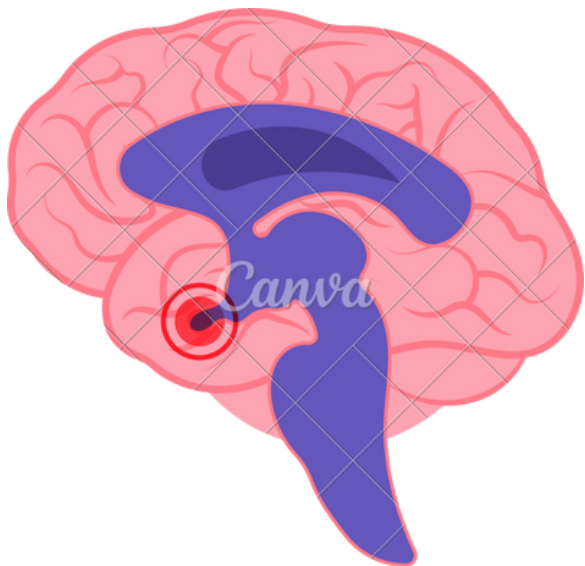
Actúa sobre una población de células gonadotropas de la adenohipófisis, las cuales liberan gonadotropinas (hormona luteinizante: LH y hormona folículoestimulante: FSH).

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.



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

- Folículo → **Estradiol** (en mayor cantidad), Progesterona y Andrógenos.
- Cuerpo lúteo → **Progesterona** (en mayor cantidad) y Estrógenos.
- Estroma → **Andrógenos** (en mayor cantidad), Estrógenos y Progesterona.

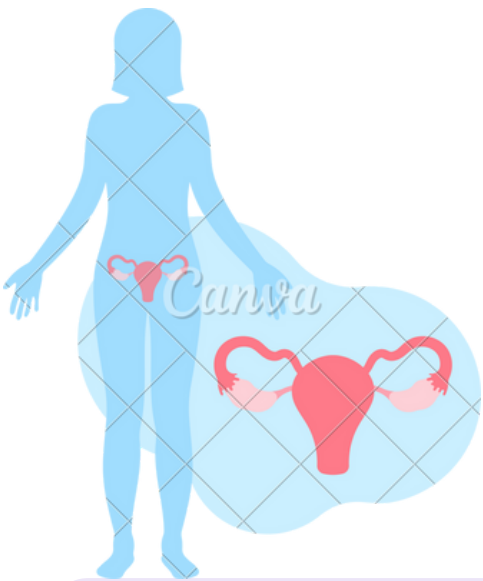


HORMONAS RELEVANTES DEL CICLO FEMENINO

Estrógenos:

En la mujer fértil son una mezcla de estradiol y estrona, menos potente. Producidos en el ovario y la corteza suprarrenal. Su acción en la adolescencia es impulsar el desarrollo del miometrio. En el endometrio aumentan el contenido de agua, electrólitos, enzimas y proteínas. Promueven la regeneración del epitelio después de la menstruación y producen la fase de la proliferación que incluye glándulas, estroma y vasos.

- El **estriol** es producido casi exclusivamente por la placenta en el embarazo, aunque puede haber pequeñas cantidades por conversión periférica en mujeres no grávidas.
- El **estradiol** es el principal estrógeno ovarico durante la vida reproductiva, siendo su concentración resultado de la síntesis en los folículos y de la conversión periférica de la estrona (secretada directamente por el ovario, puede ser convertida a partir de la androstenediona en la periferia).



Progesterona:

Al actuar sobre el aparato genital, previamente preparado por los estrógenos, producen cambios de carácter pro-gestacional. Sintetizada mayormente por el cuerpo lúteo, su acción es preparar el útero para la anidación ovular.

Andrógenos:

Se convierten en estrógenos en numerosos tejidos, principalmente por la actividad de la aromatasa en la piel y el tejido adiposo.

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.

FASE UTERINA: (CICLO ENDOMETRIAL)

Las distintas estructuras del útero se hallan sometidas a la influencia de los estrógenos y progesterona producidos en el ovario.

Durante el ciclo endometrial, la mucosa experimenta a dicho nivel cambios cíclicos en su estrato funcional, diferenciándose **tres fases**:

1) Fase Proliferativa (días 5-13 del ciclo):

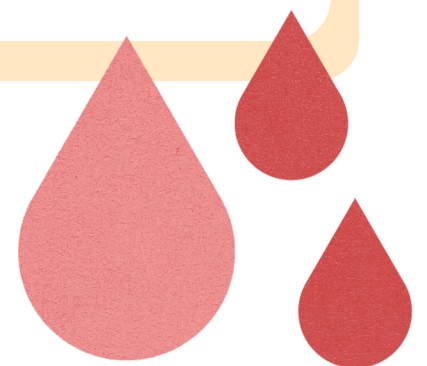
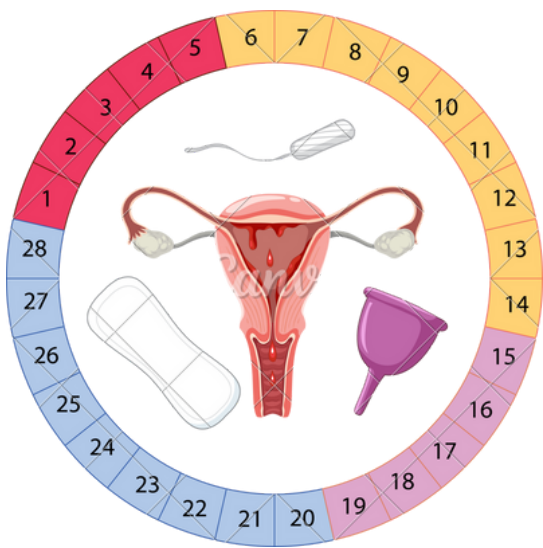
Fase estrogénica del ciclo sexual femenino, ocurre antes de la ovulación. Al comienzo de cada ciclo mensual, parte del endometrio se descama por la menstruación, permaneciendo tras la misma la capa basal.

2) Fase secretora o progestacional (días 14-28 del ciclo):

Después de la ovulación, son secretadas grandes cantidades de progesterona y de estrógenos por el cuerpo luteo.

3) Menstruación (días 1-4 del ciclo):

Debida a la reducción repentina de estrógenos y progesterona, al final del ciclo ovárico tras la involución del cuerpo luteo, produciéndose la disminución de la estimulación de las células endometriales y luego la involución del endometrio.



CICLO SEXUAL FEMENINO

FASE OVARICA

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

a) Fase folicular:

Comienza con los folículos primordiales formados durante la vida fetal. Cada uno consta de un ovocito estancado en la primera división meiótica (folículo primordial), rodeado por una sola capa de células aplanadas de la granulosa. Tiene una fase inicial, independiente de gonadotropinas, y una fase final que depende de FSH y LH.

b) Ovulación:

Se completa la 1ª meiosis, pasándose de ovocito primordial a secundario hasta la fecundación, que estimularía la 2ª división meiótica

c) Fase lútea:

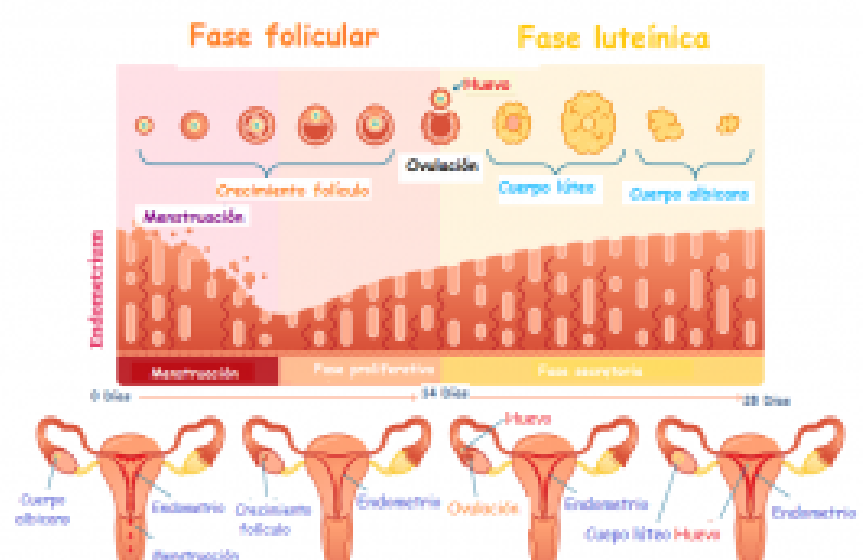
Tras la ovulación, el folículo se colapsa y se convierte en cuerpo lúteo. Es una fase de duración fija: 13-15 días. Al final de esta fase comienza ya a elevarse algo la FSH.

d) Luteolisis y menstruación:

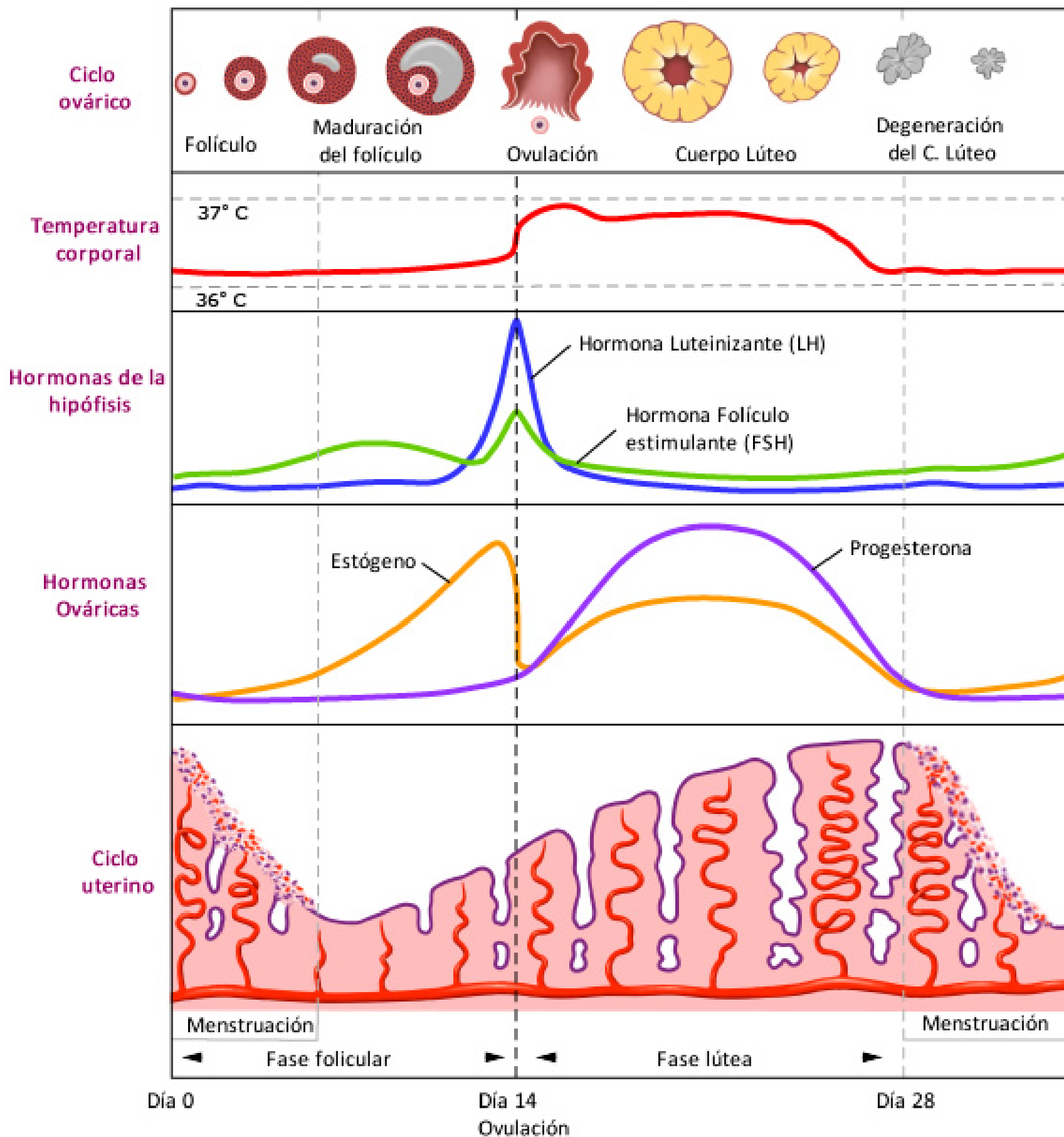
Ello hace que el cuerpo luteo degenerare hasta sufrir una involución final aproximadamente el día 26 del ciclo, dos días antes del comienzo de la menstruación.



Ciclo sexual femenino



Ciclo Menstrual



REFERENCIAS:

María Antonia López Rubio (2012, Junio, 20). CONOCIMIENTOS GENERALES: Regulación neurológica y hormonal de la función reproductora. Fisiología de la pubertad y del climaterio. Servicio de Obstetricia y Ginecología. sesion20120620[1].pdf