



SUPER NOTA

**Nombre del Alumno:
Yeni Laura Rojas Valdiviezo**

**Nombre del tema:
Anatomía y Fisiología del aparato reproductor
femenino**



Parcial: 1

**Nombre de la Materia:
Ginecología y Obstetricia**

**Nombre del profesor: Dr. Luis Enrique Quevedo
Rosales**

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5to "A"



Pichucalco, Chiapas a 14 de marzo del 2025.

ANATOMÍA

Y FISIOLOGÍA DEL APARATO

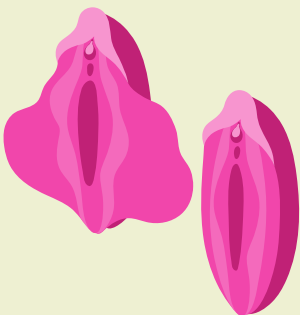
Reproductor Femenino



CONJUNTO DE TEJIDOS, GLÁNDULAS Y ÓRGANOS QUE PARTICIPAN EN LA PROCREACIÓN (TENER HIJOS). EL APARATO REPRODUCTOR DE LA MUJER INCLUYE LOS OVARIOS, LAS TROMPAS DE FALOPIO, EL ÚTERO, EL CUELLO UTERINO Y LA VAGINA.

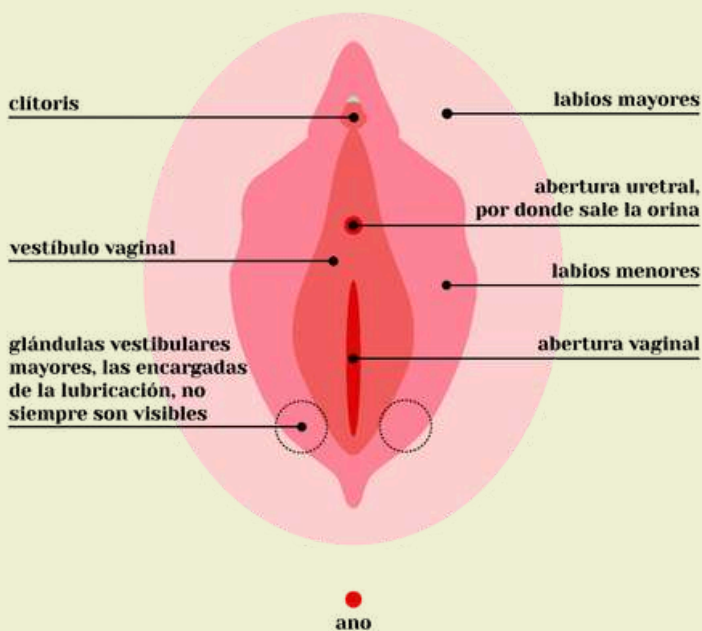


VULVA



La vulva es la parte externa del sistema reproductor femenino y comprende varias estructuras importantes que contribuyen a la protección y función del aparato reproductor.

Vulva



Labios Mayores:

Son dos pliegues cutáneos prominentes que se extienden desde el monte de Venus hasta el perineo.



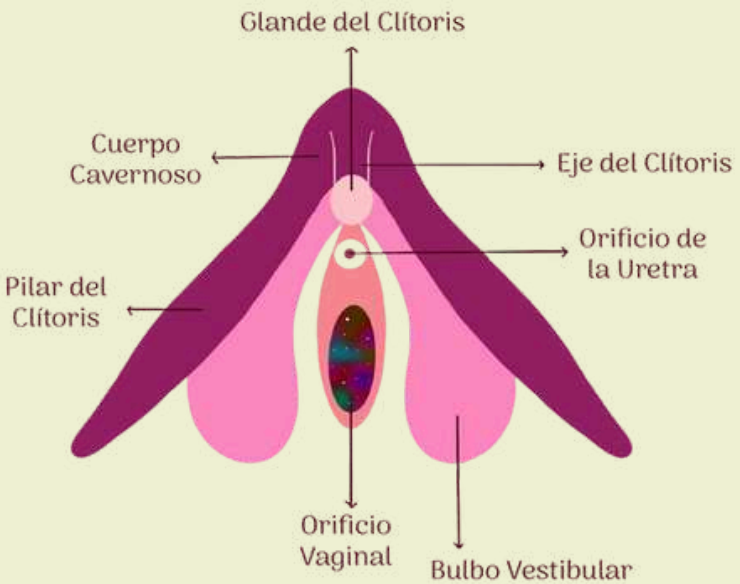
Labios Menores:

Son dos pliegues cutáneos más pequeños y delgados situados dentro de los labios mayores.

Clítoris:

Es una pequeña estructura eréctil situada en la parte superior del vestíbulo, donde se encuentran los labios menores.

Clítoris



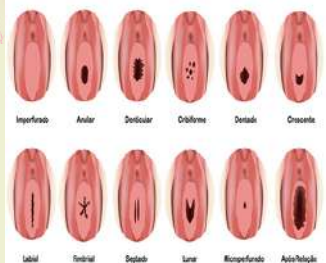
Consiste en el glande, cuerpo y raíz del clítoris, y está compuesto por tejido eréctil sensible.

Su función principal es proporcionar placer sexual.

Introito Vaginal:

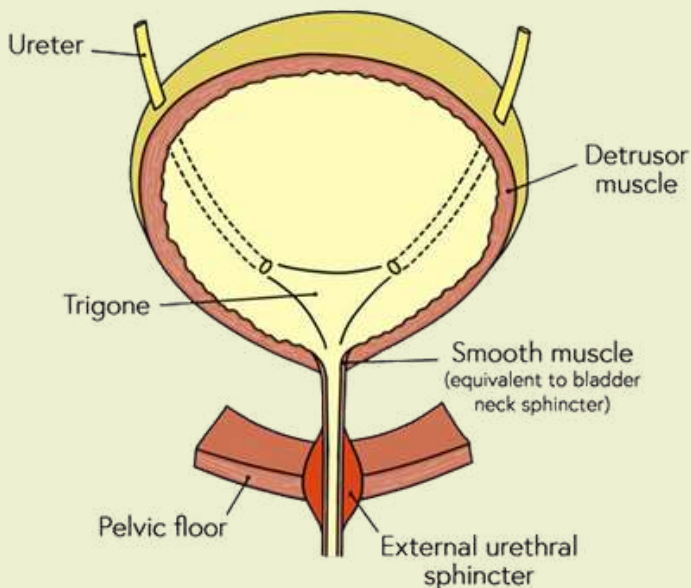
Es el espacio rodeado por los labios menores, donde se encuentran la apertura uretral y la apertura vaginal.

Tipos de Himen



Apertura Uretral:

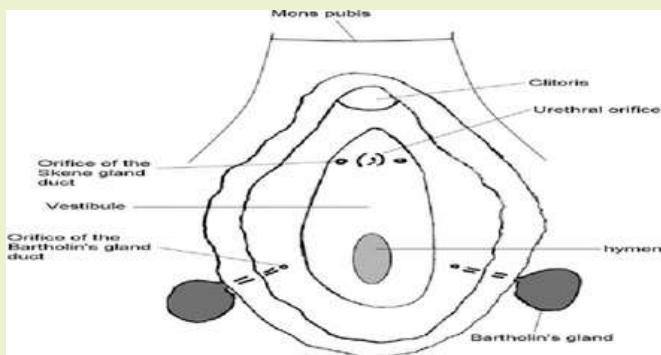
Situada por encima de la apertura vaginal, es la salida de la uretra, el conducto que transporta la orina desde la vejiga hacia el exterior.



Glándulas de Bartholin:

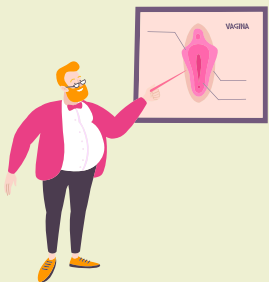
Son dos glándulas situadas a ambos lados de la apertura vaginal.

Secretan un líquido mucoso para lubricar la vagina durante la excitación sexual





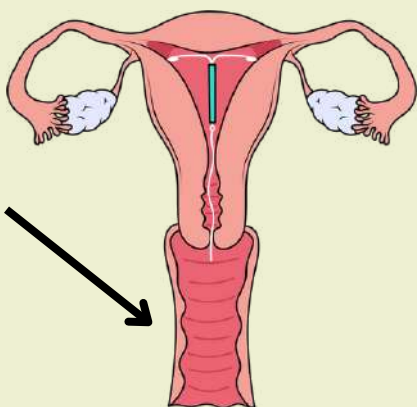
VAGINA



- Tubo musculomembranoso
- Longitud de 7-9 cm
- Se extiende desde el cuello del útero hasta el orificio vaginal.
- Vestíbulo de la vagina: contiene los orificios externo de la uretra y vaginal

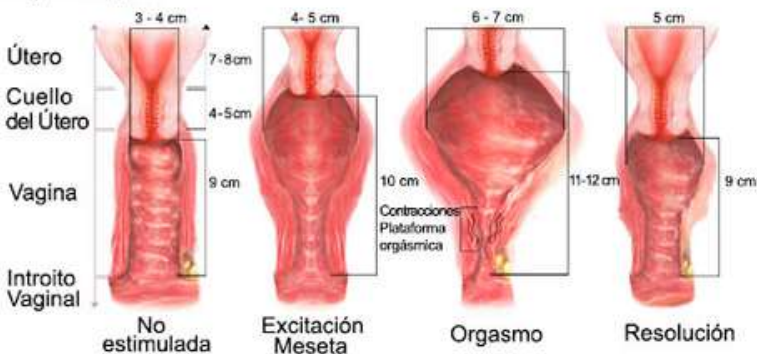
FUNCIONES:

- Sirve como conducto para el flujo menstrual.
- Forma la parte inferior del canal de parto.
- Se comunica superiormente con el conducto del cuello del útero e inferiormente con el vestíbulo de la vagina.



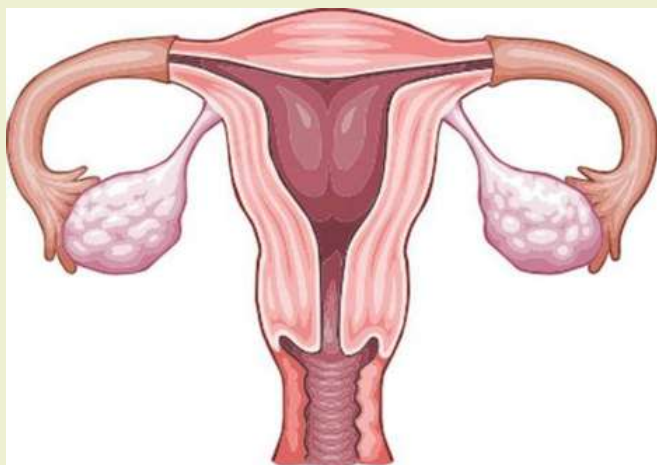
Mujer multipara

www.juanaliker.net



ÚTERO

Órgano hueco en forma de pera.

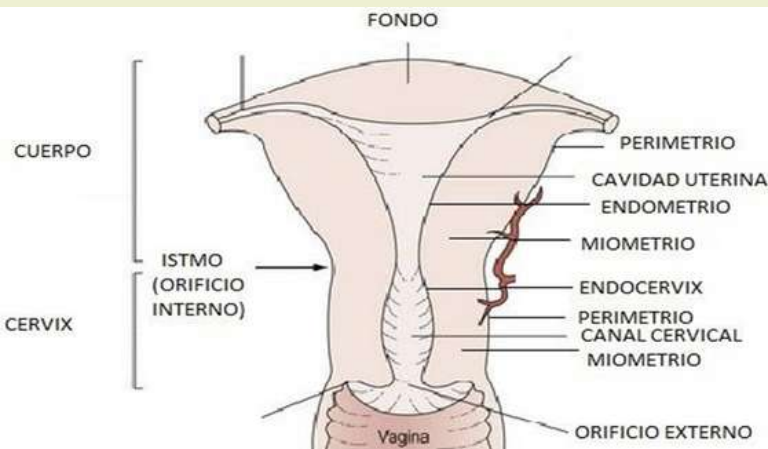


Localización: En pelvis entre vejiga (anterior), el recto (posterior) y vagina (inferior)

Peso de 30-40 g (Mujer nulípara)

Tamaño: 7.5 cm largo y 5 cm ancho (parte superior) 2.5 cm de espesor.

Muestra cambios con la edad, número de embarazos (Gesta) y partos



Anatómicamente: Se va a dividir en dos regiones

Cuerpo

Cuello o cervix

Parte Superior

Es la parte más grande.
Anterior: casi plana
Posterior: Convexa

Fondo uterino: parte superior redonda del cuerpo que se expande por arriba de la desembocadura de las tubas uterinas.

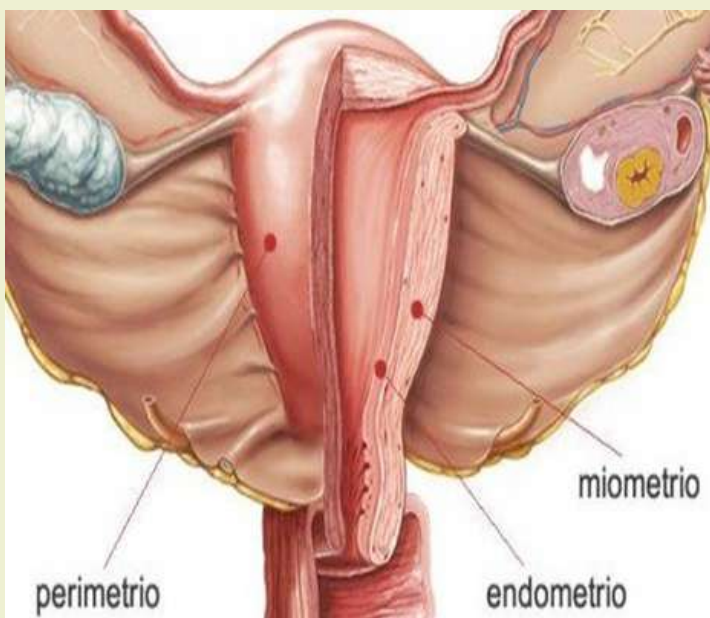
Parte inferior con forma de barril. Se separa por el **istmo**.

Conducto cervical (luz del cervix): Da una abertura estrecha en cada extremo.
Orificio interno: comunica con cuerpo uterino.
Orificio externo: comunica con luz vaginal.

Orientación:

Forma un ángulo de 90° con el eje de la vagina, llamado ángulo **deanteversión**. Forma un ángulo de 95° , con respecto a su propio eje, llamado ángulo de **anteflexión**. Por lo tanto su orientación es llamada **deanteverso flexión**. Su eje mayor es paralelo al plano del estrecho superior de la pelvis.

La pared uterina se compone de 3 capas.



Las tres capas del útero son:

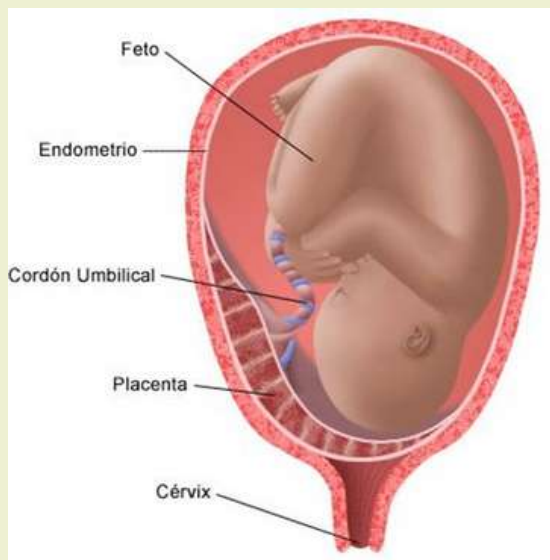


- Endometrio: La capa mucosa interna del útero.
- Miometrio: La capa muscular intermedia del útero.
- Perimetrio: La capa serosa externa del útero.

Estas capas son importantes en la reproducción y pueden ser causa de infertilidad, aborto recurrente o parto prematuro.

PRODUCCIÓN DE COLÁGENO

En útero **no gestante** sus células musculares lisas miden 50 um de longitud.



En embarazo miden más de 500um. El crecimiento es causado por la hipertrofia de células musculares lisas y por el desarrollo de fibras nuevas de la división de células musculares existentes.

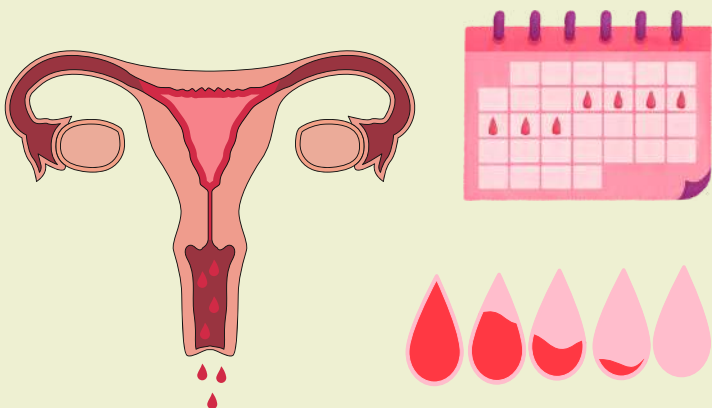
La pared uterina se va haciendo más delgada conforme el crecimiento del feto.

EL ENDOMETRIO DURANTE EL CICLO MESTRUAL

Los cambios en la secreción del endometrio durante el ciclo se relacionan con la maduración de los folículos ováricos.

★ El final de cada ciclo se caracteriza por la destrucción y desprendimiento parcial del endometrio y se acompaña de hemorragia de vasos de la mucosa.

★ Eliminación de sangre y restos del tejido por la vagina (3-5 días)



Los cambios cíclicos en el ciclo menstrual se dividen en tres:

Fase proliferativa: 6-14) Afectada por estrógenos, producidos por folículos de crecimiento.

Proceso regenerativo después de la descamación del endometrio.

- Estrato funcional aumenta mucho su espesor.
- Aumentan las glándulas Endometriales desde el estrato basal a superficie.

CICLO DE ACTIVIDAD

El endometrio responde a los cambios hormonales del ciclo menstrual



Crece, preparándose para alojar un embrión



Al final del ciclo menstrual, el endometrio se desintegra



Si el endometrio está fuera del útero (endometriosis), el fluido se acumula

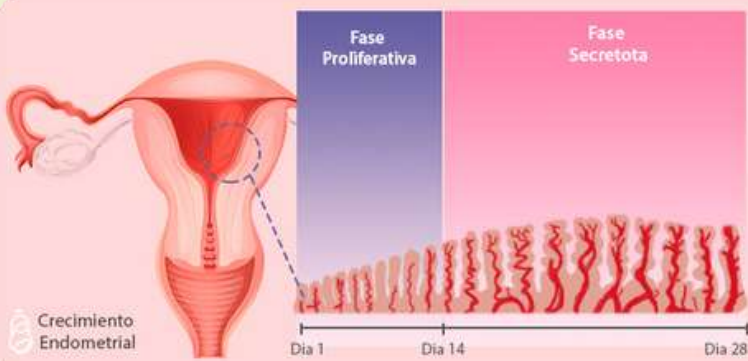


Inflamación, hinchazón, cicatrices...



Fase secretora: (15-28) 1 a 2 días después de la ovulación. Afectada por progesterona secretada del cuerpo lúteo si no se produce la implantación.

- Glándulas endometriales se ven tortuosas (tirabuzón) debido al aumento de crecimiento de endometrio y se llena de producto de secreción.



Fase Menstrual: (0-5) La producción hormonal del ovario da la degradación del cuerpo lúteo. Disminución de secreción ovárica de progesterona y estrógeno.

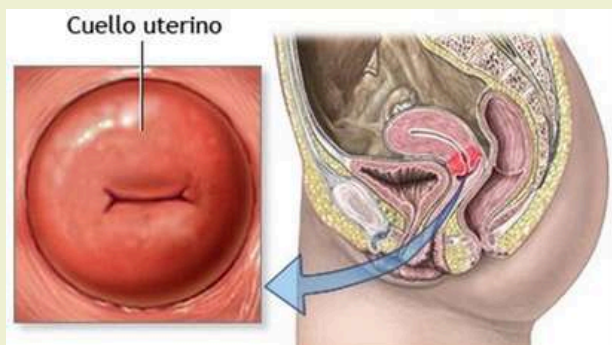
- Parte de la Capa funcional ha degenerado y se a desprendido.
- Sangre extravasada y necrosis en la capa funcional.

Porque ocurre El sangrado menstrual

El Ciclo Menstrual



Cuello Uterino (Cervix)



La porción del cuello uterino (endocervix) que se proyecta en la porción vaginal (ectocervix) posee una zona de transformación (justo fuera del orificio externo) donde el epitelio cilíndrico simple del cuello uterino cambia abruptamente al epitelio estratificado plano de la vagina.

TROMPAS UTERINAS

Estructuras tubulares que conectan los ovarios con el útero.

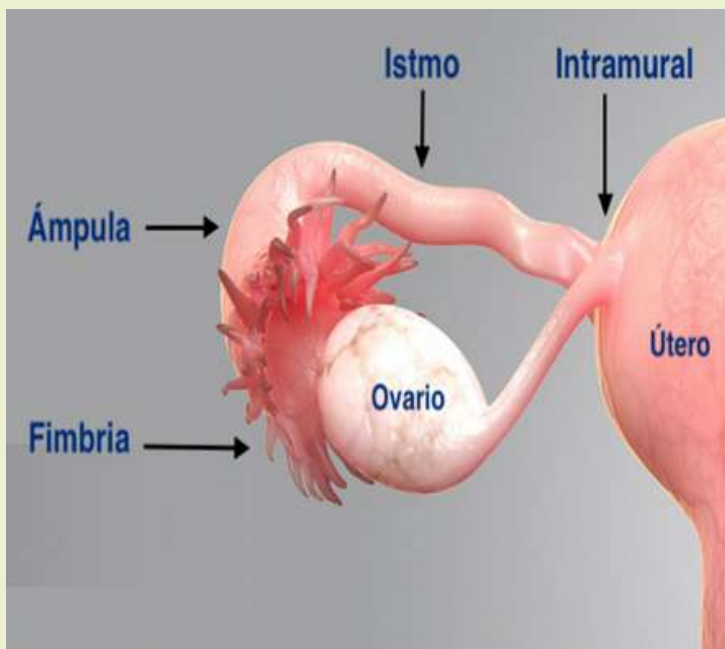
Juegan un papel crucial en la reproducción, ya que es el lugar donde ocurre la fecundación del óvulo por el espermatozoide.



Longitud y Estructura General: Cada trompa uterina mide aproximadamente 10-12 cm de largo.

Están compuestas por :

- **Infundíbulo:** Esta es la porción más cercana al ovario. Tiene una estructura en forma de embudo con proyecciones llamadas fimbrias que ayudan a captar el óvulo liberado durante la ovulación.
- **Ampolla:** Es la porción más ancha y larga de la trompa. Aquí es donde suele ocurrir la fertilización del óvulo por el espermatozoide.
- **Istmo:** Es una porción más estrecha que sigue a la ampolla y se conecta con la parte del útero.
- **Intersticio o Porción Intramural:** Es la parte más cercana al útero y atraviesa la pared uterina para desembocar en la cavidad uterina.

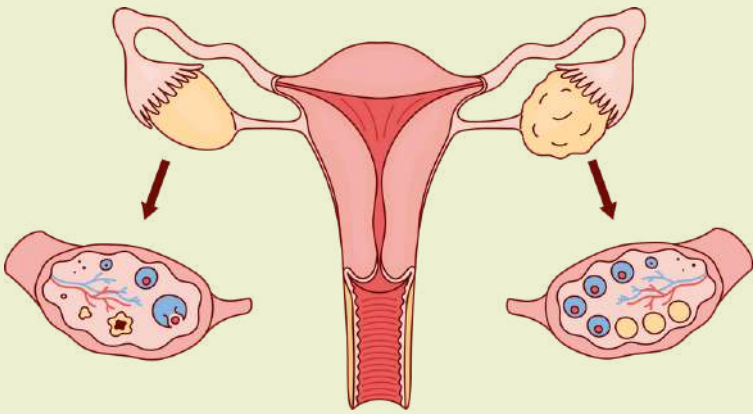


OVARIOS

Órganos reproductivos femeninos que tienen funciones esenciales en el sistema reproductivo y endocrino.

Situados en la pelvis, uno a cada lado del útero.

Tienen forma ovalada y son aproximadamente del tamaño de una almendra.



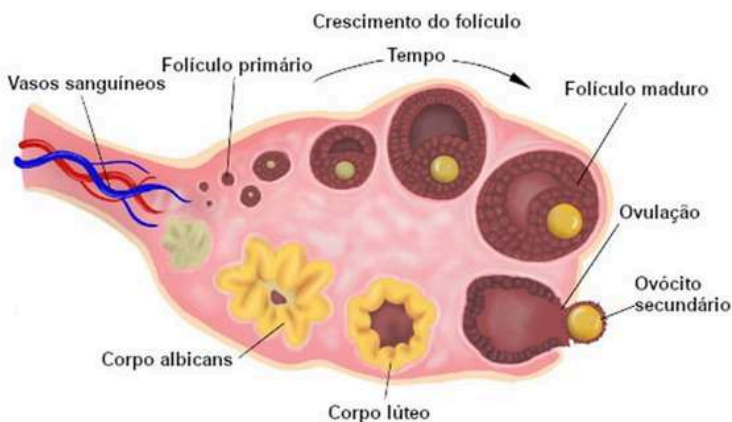
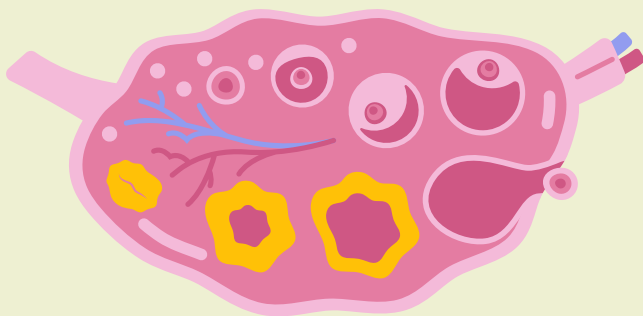
Estructura:

Corteza: Es la capa externa del ovario donde se encuentran los folículos ováricos en diferentes etapas de desarrollo.

Médula: Es la parte interna del ovario que contiene tejido conectivo, vasos sanguíneos, linfáticos y nervios.

Folículos Ovulares: Los folículos contienen los óvulos inmaduros. Cada ciclo menstrual, varios folículos comienzan a desarrollarse, pero generalmente solo uno se convierte en un folículo maduro que libera un óvulo durante la ovulación.

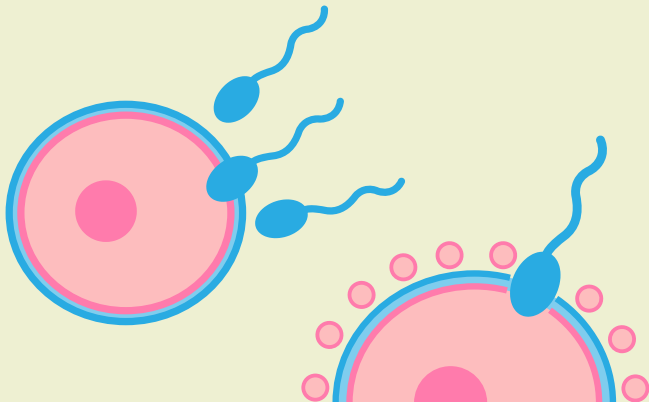
Folículos Ovulares:



OVARIOS

Funciones:

Producción de Óvulos: Los ovarios producen óvulos (oócitos) para la fertilización. Esta función comienza en la pubertad y continúa hasta la menopausia.



Producción de Hormonas: Los ovarios producen las hormonas sexuales femeninas, principalmente estrógeno y progesterona, que regulan el ciclo menstrual, el desarrollo de las características sexuales secundarias y el mantenimiento del embarazo.



Ciclo Menstrual

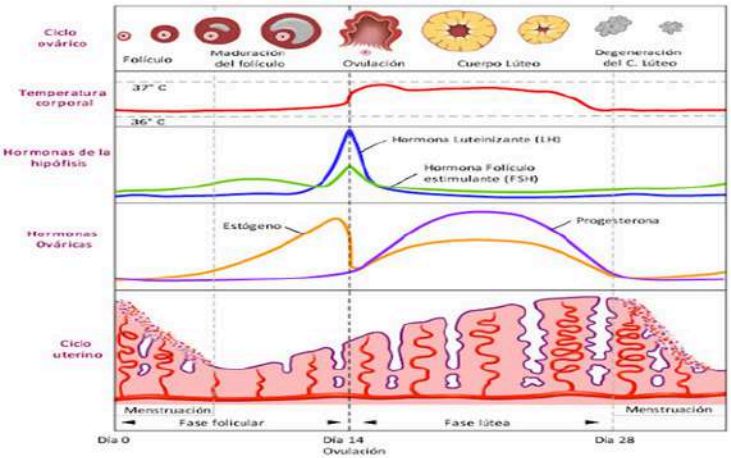
Ciclo Menstrual: Los ovarios juegan un papel clave en el ciclo menstrual, que se divide en varias fases:

Fase Folicular: Los folículos comienzan a crecer y se preparan para liberar un óvulo.

Ovulación: Un folículo maduro libera un óvulo hacia la trompa uterina.

Fase Lútea: El folículo liberado se convierte en el cuerpo lúteo, que secreta progesterona para preparar el útero para un posible embarazo.

Ciclo Menstrual

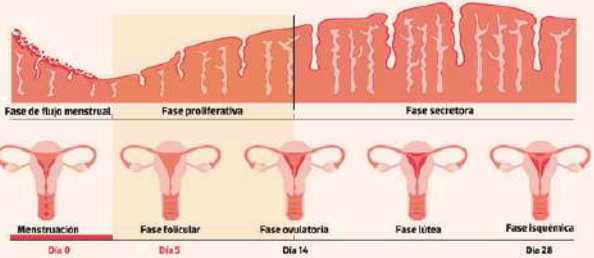


Ciclo menstrual y hormonas

CienciaUNAM

Endometrio

Después de la menstruación viene la fase proliferativa, en la que hay un incremento de los estrógenos que producen los ovarios.



Los estrógenos (hormonas sexuales) favorecen el crecimiento del endometrio, lo engrasan.
 El endometrio es la capa de tejido interno del útero.
 Cuando produce endometrios los tienen una sobreexposición de estrógenos (estrón, estradiol, estrón y estrón) lo que hace que crezca todavía más el endometrio y se engorden esas zonas.

Justo antes de la ovulación empiezan a disminuir un poco los estrógenos.
 Una vez que ocurre la ovulación se libera la progesterona, que se encarga de detener el crecimiento del endometrio, permitir la implantación del óvulo fecundado y reemplazarlo.

Quiénes viven con endometrios los tienen resistencia a la progesterona o no funcionan adecuadamente.
 Por tanto, las células del endometrio no responden, no se detiene el crecimiento y se acumula el tejido.

Estas alteraciones impiden que el endometrio tenga los cambios que son necesarios para el embarazo, por lo que se asocian con la infertilidad.
 Si no hay fecundación/embarazo, ambas hormonas deben bajar su nivel para que el endometrio se desprenda, para la menstruación y se reniece el ciclo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- PDF: capítulo 21. Anatomía y Fisiología del aparato reproductor femenino - Medicina Integral. Edit. Panamericana. 2020.
- 2.- López Santiago U. Anatomía y fisiología 1. Edit. Trillas. 3ra Edición. México DF. 2020.
- 3.- Antología UDS. Ginecología y Obstetricia.

