



**Julio César Morales López.**

**Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco.**

**Hormonas Placentarias.**

**Ginecología y Obstetricia.**

**Sexto Semestre.**

**“A”.**

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de Abril del 2025.

## Introducción.

Cada una de las hormonas placentarias que se desarrollan en el embarazo, son sustancias químicas secretadas principalmente en la mayoría de ellas por la placenta la cual se forma durante las primeras semanas del embarazo, cada una de ellas tienen un efecto y función específica que son fundamentales para la adaptación materno-fetal y la supervivencia propia del feto.

Estas hormonas interactúan entre sí de manera coordinada, asegurando que el cuerpo de la madre se adapte a las necesidades del embarazo y que el feto reciba todo lo necesario para un adecuado crecimiento y desarrollo, Una de estas principales funciones para un adecuado desarrollo es Una de las principales funciones de las hormonas placentarias es favorecer el crecimiento del endometrio, el revestimiento interno del útero. Este tejido proporciona un ambiente nutritivo y seguro para el embrión y, más tarde, para el feto en desarrollo. A medida que el embarazo avanza, las hormonas placentarias aseguran que el endometrio se mantenga adecuado y funcional, permitiendo la correcta implantación y el crecimiento del feto.

Prácticamente sin estas hormonas placentarias, sería imposible mantener el embarazo sano y sin complicaciones a lo largo de sus diferentes etapas de igual manera tienen implicaciones en el bienestar general de la mujer embarazada, pueden influir en su estado de ánimo, en el metabolismo y en diversos sistemas de su organismo, como el cardiovascular, inmunológico y digestivo donde también acá toma la importancia de un entorno de comodidad para la madre y termina influyendo también de manera psicológica,

Todo esto hace resaltar la gran importancia de la placenta como órgano endócrino clave para el mantenimiento del embarazo, un ambiente materno-fetal sano y una adecuada preparación para la resolución del embarazo mediante el parto.

# Hormonas Placentarias.

	Síntesis.	Detectable en Plasma.	Función.
<b>Gonadotropina Coriónica Humana.</b>	Sincitiotrofoblasto Placentario.	7-9 días a la oleada de LH a mitad del ciclo que precede de la ovulación.	Producción continua de Progesterona = Rescate y mantenimiento del cuerpo amarillo.
			Estimula la secreción de Testosterona Fetal = Promueve la diferenciación sexual masculina.
			Promoción de la secreción de Relaxina = Promueve vasodilatación y relajación del musculo liso miometrial.
<b>Lactógeno Placentario Humano.</b>	Sincitiotrofoblasto Placentario.	3 semanas posteriores a la concepción.	Lipólisis materna = Promueve fuente de energía para metabolismo materno y nutrición fetal.
			Elevación de concentraciones de Insulina materna = Favorece síntesis de proteínas y suministra una fuente rápida de aminoácidos para el feto.
			Formación de la vasculatura fetal.
<b>Corticotropina Coriónica Humana.</b>	Extractos Placentarios.		Maduración Pulmonar Fetal.
			Momento del Parto.
<b>Relaxina.</b>	Cuerpo Amarillo.		Actúa sobre el Miometrio = Promueve relajación e inmovilidad del útero en etapas tempranas del embarazo.
<b>Hormona Liberadora de Corticotropina.</b>	Placenta, Membranas y Decidua.		Producción de Prostaglandinas = Inducción de músculo liso en tejidos vasculares y miometriales.
			Inducción de contracciones Miometriales = Labor de Parto.
<b>Leptina.</b>	Adipocitos, Citotrofoblasto y Sincitiotrofoblasto.		Disminuye el Apetito = Sin embarazo.
			Regula crecimiento óseo y función inmunitaria.
<b>Neuropéptido Y.</b>	Sistema Nervioso Central y Periférico.		Apetito.
			Respuesta al Estrés.
			Metabolismo Energético.
			Aumenta el flujo sanguíneo.
<b>Inhibina y Activina.</b>	Testículo Humano, Células de la Granulosa Ovárica y Cuerpo Amarillo.		Inhiben la secreción hipofisaria de FSH.
<b>Prolactina.</b>	Hipofisaria: Mama.		Angiogénesis.
	Decidual: Decidua.		Función Inmune.
			Regulación de volumen y formación de Líquido amniótico.

## Conclusión.

Las hormonas placentarias son de vital importancia para un adecuado mantenimiento de la gestación, mediante la generación de un entorno materno-fetal agradable, un adecuado desarrollo y crecimiento fetal y una buena preparación para el momento del parto, prácticamente si no existieran estas hormonas placentarias no se daría una adecuada fisiología materno-fetal y sucederían complicaciones en el embarazo.

como es ejemplo de ella la Gonadotropina Coriónica que sirve para mantener la producción de progesterona por el cuerpo lúteo durante las primeras etapas del embarazo. La progesterona es esencial para mantener el ambiente uterino adecuado para el desarrollo del feto, para mantener el embarazo, ya que promueve la relajación del músculo uterino, lo que ayuda a prevenir contracciones prematuras, favorece el crecimiento del endometrio (revestimiento uterino), asegurando un ambiente adecuado para el desarrollo del feto y la preparación de las glándulas mamarias para la lactancia, por otro lado el Lactógeno Placentario Humano Modifica el metabolismo de la madre, incrementando la disponibilidad de glucosa y ácidos grasos para el feto. Esto puede contribuir a un aumento en la resistencia a la insulina durante el embarazo, la Relaxina su función principal es relajar los ligamentos y músculos del cuerpo de la madre, especialmente alrededor de la pelvis, para facilitar el parto.

Debido a ello es de vital importancia tomar en cuenta desde que semana gestacional es cuantificable y las cantidades normales debido a que es una muy buena herramienta de control prenatal debido a que no solo permite detectar problemas en el embarazo de manera temprana, sino también monitorear la función placentaria y el bienestar del feto, lo que facilita una intervención temprana en caso de complicaciones en el embarazo o para el diagnóstico de muchas de estas, así como también tener en cuenta la relación de muchas de estas con el trabajo de parto y valorar si la paciente tiene cierto grado de riesgo de tener un parto distócico.

## Referencias.

- Beckmann, C. R. B., & Ling, F. W. (2015). *Obstetricia y ginecologia* (7a ed.). Lippincott Williams & Wilkins.