



JUAN PABLO ABADIA LOPEZ

**DRA. AGUILAR VELASCO ARELY
ALEJANDRA**

HORMONAS

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

PASIÓN POR EDUCAR

6

B

Comitán de Domínguez Chipas a 03 de Abril del 2025

HORMONAS	ORIGEN	FUNCION	EFECTOS EN EL FETO	IMPORTANCIA
GONADOTROPINA CORIONICA HUMANA (HCG)	<ul style="list-style-type: none"> Sincitiotrofoblasto 	<ul style="list-style-type: none"> Mantiene el cuerpo lúteo para la producción de progesterona hasta la semana 10-12. Estimula la síntesis de testosterona en fetos masculinos 	Desarrollo de gónadas en el feto masculino	<ul style="list-style-type: none"> Detectada en pruebas de embarazo. Niveles bajos puede indicar riesgos de aborto, niveles elevados pueden sugerir molahidatiforme o coriocarcinoma
PROGESTERONA	<ul style="list-style-type: none"> Sincitiootrofoblasto 	<ul style="list-style-type: none"> Relaja el miometrio, inhibe la respuesta inmune materna contra el feto, mantiene el endometrio 	Favorece la inmunotolerancia	<ul style="list-style-type: none"> Su deficiencia puede causar aborto espontaneo Se utiliza en tratamiento para amenazas de aborto y parto prematuro
ESTROGENOS (ESTRIOL)	<ul style="list-style-type: none"> Sincitiootrofoblasto 	<ul style="list-style-type: none"> Estimula el crecimiento del útero, el desarrollo mamario y el flujo sanguíneo placentario. 	Favorece la maduración pulmonar y ósea	<ul style="list-style-type: none"> Niveles bajos pueden indicar insuficiencia placentaria. Se usa para evaluar el bienestar fetal.
HORMONA LIBERADORA DE CORTICOTROPINA PLACENTARIA	<ul style="list-style-type: none"> Placenta 	<ul style="list-style-type: none"> Regula la respuesta al estrés fetal, induce la producción de cortisol fetal. 	Maduración pulmonar fetal, producción de surfactante.	<ul style="list-style-type: none"> Niveles elevados pueden asociarse con parto prematuro

(CRH PLACENTARIA)		Influye en el inicio del parto		
LACTOGENO PLACENTARIO HUMANO O (HPL)	<ul style="list-style-type: none"> • sincitiotrofoblasto 	<ul style="list-style-type: none"> • Modifica el metabolismo materno para aumentar la disponibilidad de glucosa para el feto. • Induce resistencia a la insulina. 	Estimula el crecimiento fetal, promueve el desarrollo de tejido adiposo	<ul style="list-style-type: none"> • Niveles elevados pueden asociarse con macrosomía fetal.
RELAXINA	<ul style="list-style-type: none"> • Cuerpo lúteo (al inicio), placenta (posterior mente) 	<ul style="list-style-type: none"> • Relaja los ligamentos pélvicos. ablanda el cuello uterino, inhibe contracciones tempranas 	Facilita el paso por el canal de parto	<ul style="list-style-type: none"> • Implicada en la insuficiencia cervical y parto prematuro
FACTOR DE CRECIMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> • Placenta 	<ul style="list-style-type: none"> • Promueve el Crecimiento fetal y la proliferación celular. 	Desarrollo y crecimiento fetal	<ul style="list-style-type: none"> • Niveles bajos pueden indicar restricción del crecimiento intrauterino (RCIU)
INHIBINA Y ACTIVINA	<ul style="list-style-type: none"> • PLACENTA 	<ul style="list-style-type: none"> • Activa FSH para dar paso al ciclo ovárico al final de la gesta • Inhibe FSH para no dar paso al ciclo ovárico 		<ul style="list-style-type: none"> • Desde el primer trimestre, pico en el segundo y tercer trimestre

CONCLUSION:

La placenta produce varias hormonas esenciales para el embarazo, cada una con funciones específicas. La hCG es clave al inicio del embarazo porque mantiene el cuerpo lúteo y asegura la producción de progesterona. La progesterona evita que el útero se contraiga demasiado pronto y ayuda a que el embarazo se mantenga. Los estrógenos, especialmente el estriol, preparan el cuerpo de la madre para el parto y el desarrollo del bebé

El lactógeno placentario humano (hPL) es importante porque modifica el metabolismo de la madre para que haya más glucosa disponible para el feto, aunque esto también puede llevar a diabetes gestacional. La CRH placentaria regula el cortisol fetal y puede influir en el inicio del parto. La relaxina ayuda a que el cuello del útero y los ligamentos pélvicos se aflojen para el parto. Finalmente, los factores de crecimiento (IGF-1 e IGF-2) son esenciales para el crecimiento del bebé dentro del útero.

Si alguna de estas hormonas no se produce correctamente, pueden aparecer problemas como abortos espontáneos, parto prematuro o restricción del crecimiento del bebé. Por eso, los médicos suelen medir algunas de estas hormonas para asegurarse de que el embarazo se está desarrollando bien.

