



Nombre del alumno: HATZIRY GÓMEZ HERNÁNDEZ

Nombre del profesor: ARELY GUADALUPE AGUILAR VELAZCO

Nombre del trabajo: CICLO ENDOMETRIAL Y OVARICO

Materia: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Grado: 6to

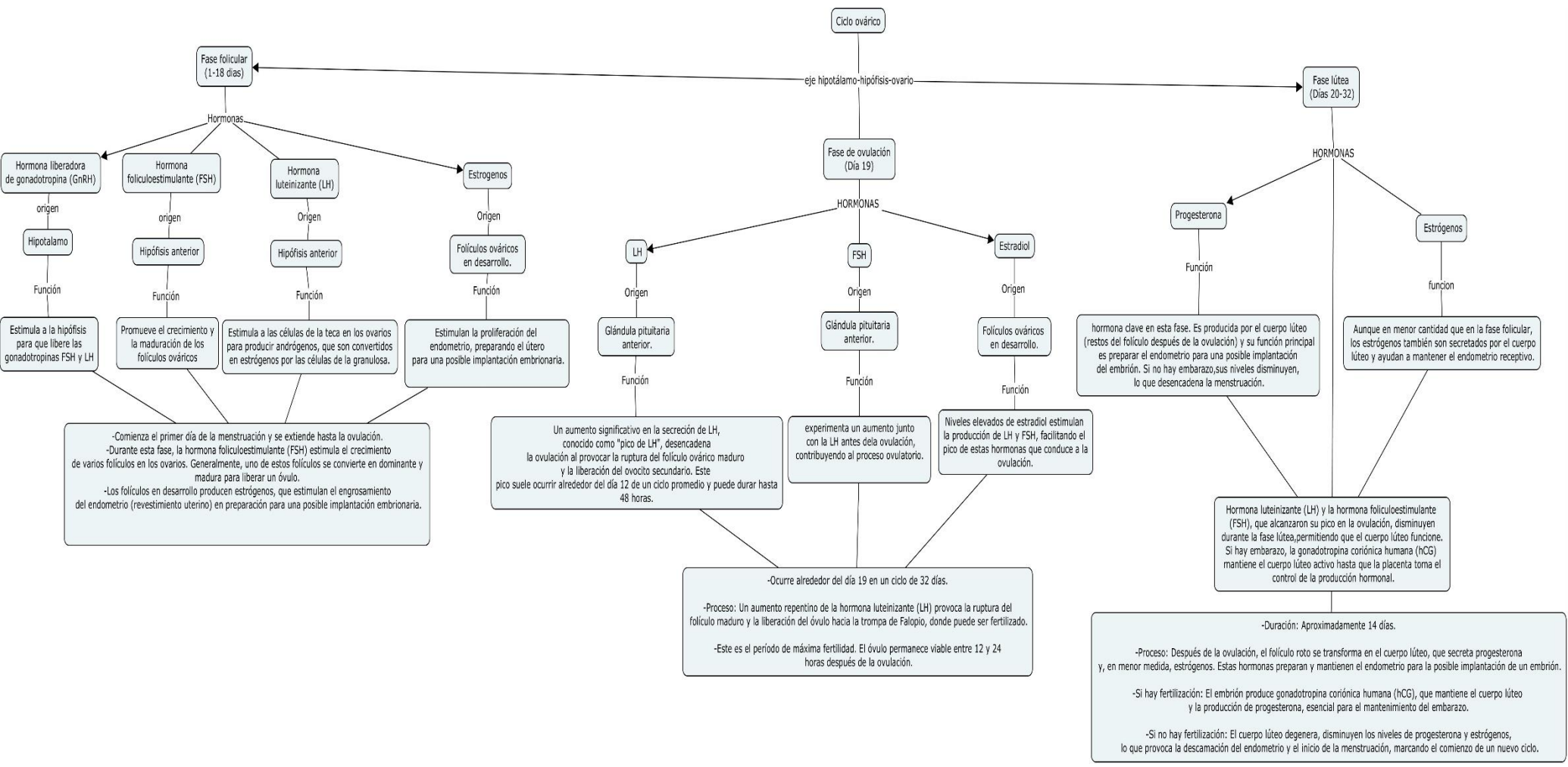
Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de marzo del 2025.



INTRODUCCION:

- Como sabemos el ciclo ovárico y endometrial son dos procesos importantes, ya que su fisiología es fundamental en el sistema reproductivo femenino, estos se producen de manera sincronizada para poder realizar o permitir la fertilización y gestación. En el ciclo ovárico suceden cambios en ovarios, aquí encontraremos el desarrollo de un óvulo maduro, al a ver una fecundación este puede ser fecundado, este se dividirá en tres fases de las cuales hablaremos más adelante, el ciclo endometrial por su parte se encarga de describir los cambios por los que pasa el endometrio por los cambios producidos por las hormonas causadas por el ciclo ovárico, el objetivo de este es preparar el útero para una implantación, Ambos ciclos son importantes para la fertilidad y concepción adecuada.



CICLO ENDOMETRIAL

DEFINICION

proceso complejo que ocurre en el útero y está regulado por cambios hormonales cíclicos. Este ciclo tiene como objetivo preparar el endometrio para la implantación de un óvulo fecundado.

FASES

Fase proliferativa (estrogénica)

Fase secretora (lútea o progesteracional)

Fase menstrual (si no hay fecundación)

HORMONAS

HORMONAS

HORMONAS

Estrógenos (principalmente estradiol)

FSH Y LH

Progesterona

Estrógenos

LH

Estrógenos

Progesterona

Hormona luteinizante (LH) y hormona foliculoestimulante (FSH)

Función

Función

Función

Función

Función

Función

Función

Función

-Secretados por los folículos ováricos en crecimiento bajo la influencia de la hormona foliculoestimulante (FSH).
-Estimulan la proliferación del endometrio, aumentando su grosor y vascularización.
-Inducen la expresión de receptores de progesterona en el endometrio, preparando para la siguiente fase.

>>FSH<<
Producida por la hipófisis anterior.
Estimula el crecimiento y maduración de los folículos ováricos, los cuales secretan estrógenos.
>>LH<<
Se mantiene en niveles bajos, pero aumenta progresivamente hasta alcanzar un pico en la ovulación.
Favorece la maduración final del folículo dominante.

>> hormona clave de la fase secretora y es secretada por el cuerpo lúteo (el folículo ovárico que ha ovulado).
>>Función principal de transformar el endometrio proliferativo en un endometrio secretor, promoviendo la maduración de las glándulas endometriales, su secreción de nutrientes (glucógeno) y la preparación del útero para una posible implantación del embrión.

>niveles de estrógenos disminuyen en comparación con la fase proliferativa, siguen siendo importantes durante la fase secretora para mantener el endometrio y cooperar con la progesterona en la preparación para la implantación.
>Los estrógenos son producidos en menores cantidades por el cuerpo lúteo, contribuyendo a la maduración del endometrio.

mantiene niveles relativamente bajos durante la fase secretora, pero su función principal ya se ha cumplido con la inducción de la ovulación.

Los niveles de estradiol son bajos en esta fase debido a la degeneración del cuerpo lúteo, lo que lleva a la caída de la producción de estrógenos. La baja concentración de estrógenos contribuye al desprendimiento del endometrio.

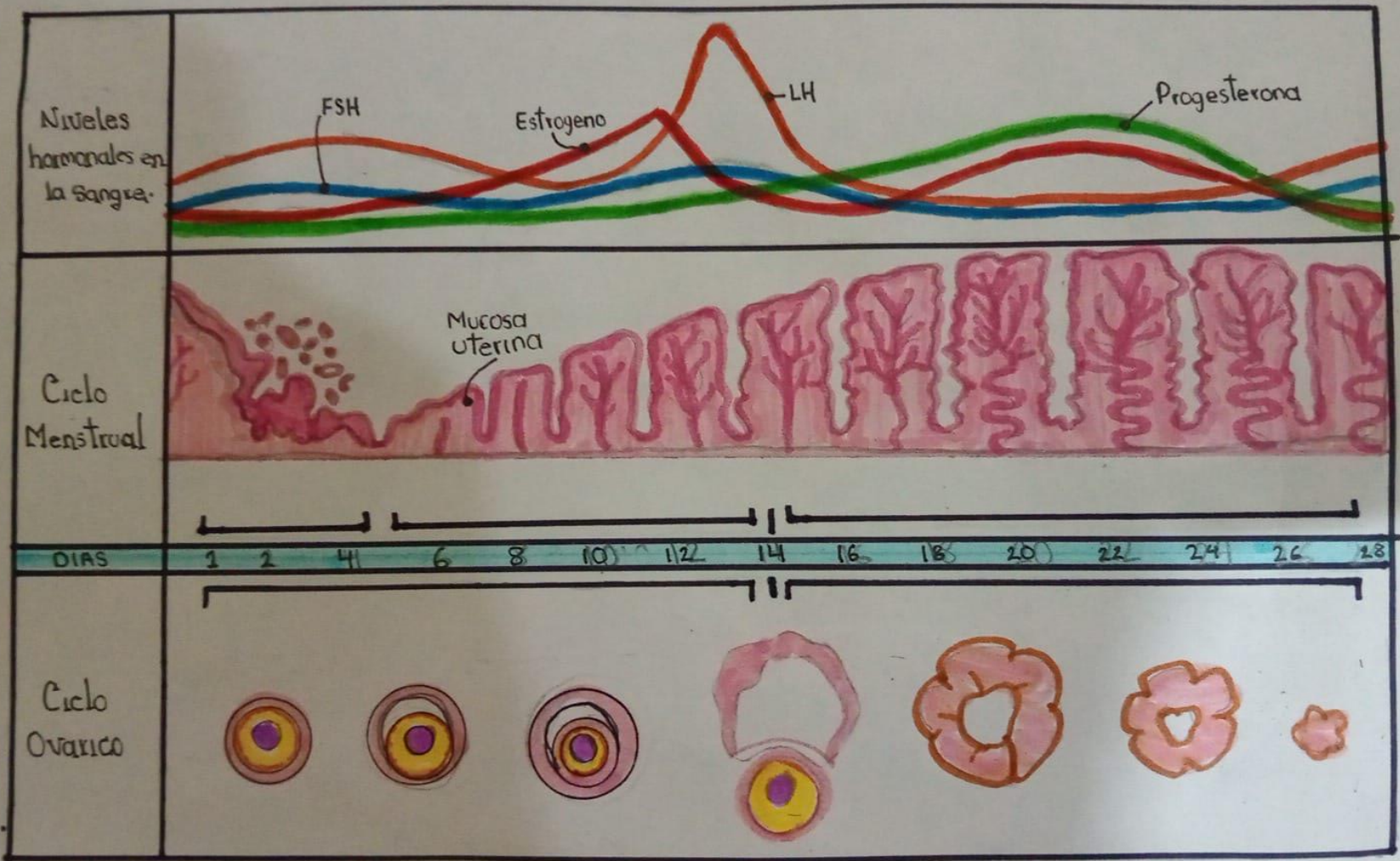
La caída de los niveles de progesterona provoca la contracción de las arterias espirales del endometrio, lo que lleva a la isquemia (falta de flujo sanguíneo) y, finalmente, al desprendimiento de tejido endometrial funcional.

Ambos niveles de hormonas también son bajos en esta fase, ya que la disminución de estrógenos y progesterona retroalimenta a la hipófisis para reducir la producción de estas hormonas. El bajo nivel de FSH es importante porque evita la maduración de nuevos folículos durante la menstruación.

Ocurre después de la menstruación, coincidiendo con la fase folicular del ovario.
Los estrógenos (principalmente el estradiol) estimulados por la FSH inducen la proliferación del endometrio basal.
Se observa un engrosamiento del endometrio, aumento de glándulas y vascularización, preparando el útero para la fase siguiente.

Se inicia tras la ovulación, cuando el cuerpo lúteo produce progesterona bajo la influencia de LH.
La progesterona estimula la maduración del endometrio, promoviendo la secreción de glucógeno y actores de crecimiento necesarios para la implantación.
Se desarrollan arterias espirales y el endometrio se vuelve más denso y glandular.

Ocurre por la caída de estrógenos y progesterona debido a la involución del cuerpo lúteo.
La disminución hormonal provoca vasoconstricción de las arterias espirales, isquemia y necrosis del endometrio funcional.
Se desprende la capa funcional del endometrio en forma de sangrado menstrual.



CONCLUSION:

- Para concluir con este trabajo es de suma importancia saber cómo funcionan y de que están compuestos estos ciclos, ya que sin ambos ciclos no se podría realizar la fertilización y el mantenimiento de un embarazo. El equilibrio adecuado de las hormonas y la interacción entre los ovarios y el endometrio son fundamentales para la reproducción. Espero que este trabajo sea de gran ayuda y ayude a comprender un poco de lo que pasa en nuestro cuerpo.