



Nombre del alumno: Axel Adnert Leon Lopez

Nombre del profesor: Arely
Guadalupe Aguilar Velazco

Nombre del trabajo: ciclo ovarico y
endometrial

Materia: ginecologia

Grado: 6to

Grupo: B

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 06/03/25

INTRODUCCION

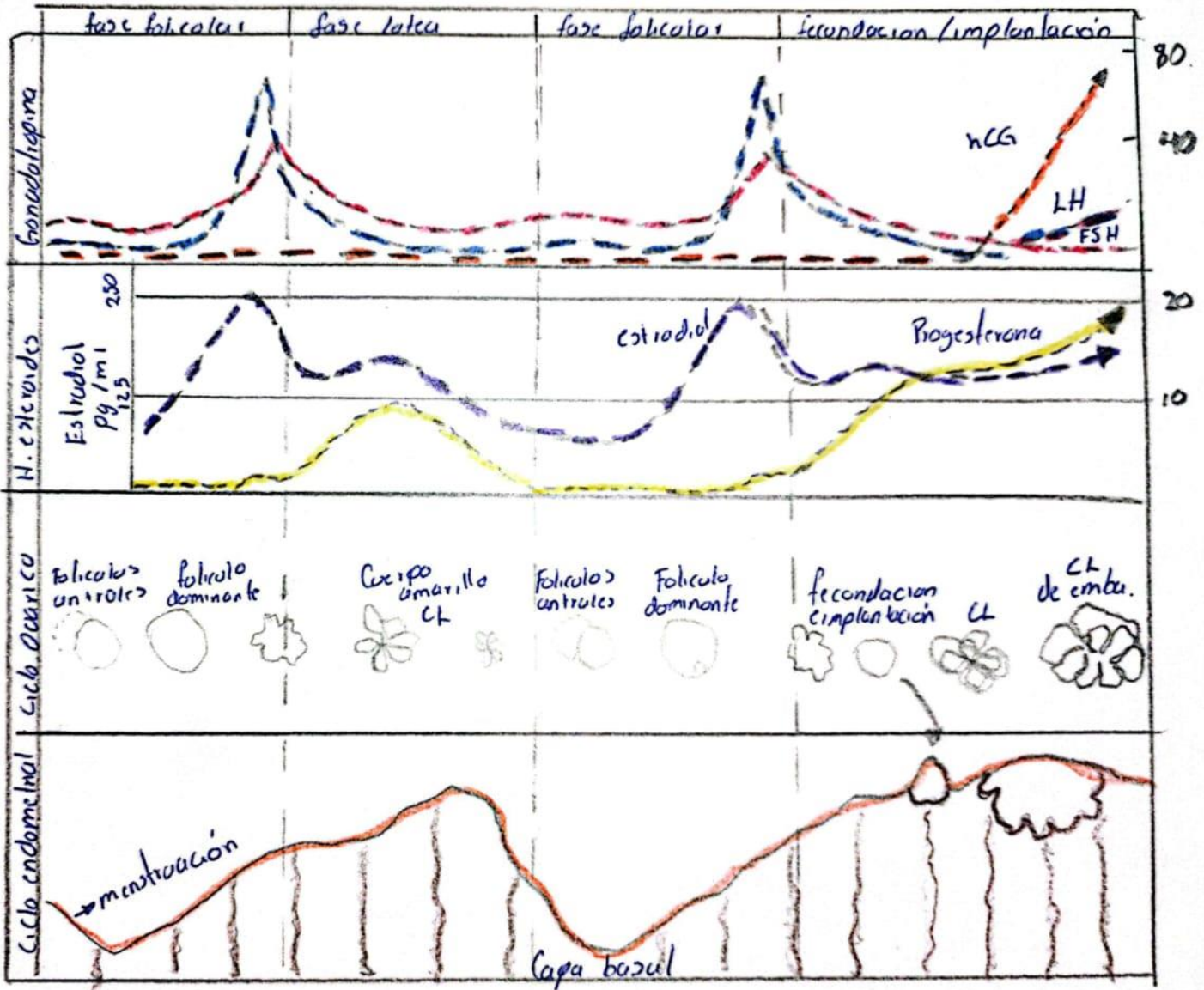
El ciclo ovarico y endometrial.

El ciclo ovarico seran aquellos procesos o cambios que ocurren durante un ciclo genital femenino, estos cambios vendran acompañadas de fases, fases en las cuales seran de gran importancia para este mismo. La duración promedio del ciclo es de 28 días con una variación de 25 a 32

Estos ciclos son aquellos que estaran presentes en el genero femenino y estaran durante la pubertad hasta el proceso de menopausia.

Por su parte el endometrio, va a sonstituir un sitio anatomico para la aposicion, implantacion del blastocito y el desarrollo placentario.

CICLO OVARICO Y ENDOMETRIAL



CICLO OVARICO:

Fase ovárica folicular o preovulatoria:

La fase folicular tiene una duración de 1-14 días

Las principales hormonas que la conforman:

- la hormona luteinizante (LH) controla la producción de androstenediona por las células de la teca, que se difunde a las células de la granulosa adyacentes y actúa como precursor para la biosíntesis de estradiol.
- La hormona estimulante del folículo (FSH) regula la capacidad de las células de la granulosa de convertir androstenediona en estradiol.
- la producción de gonadotropina coriónica humana (hCG) por la placenta rescata al cuerpo amarillo a través del receptor de LH
- estradiol:

Que ocurre:

folículos antrales conocido como cohorte inicia una fase de crecimiento semi sincrónico como resultado de su estado de maduración en el momento del aumento de la secreción de FSH en la fase lútea del ciclo anterior.

Durante la fase folicular, las cifras de estrógenos aumentan de forma paralela al crecimiento del folículo dominante y el incremento del número de células de la granulosa. maduración del folículo que contiene el óvulo que será expulsado durante la ovulación del ovario. Se producen una serie de cambios morfológicos en los folículos del ovario.

Ovulación:

Esto se presenta 34 a 36 h antes de la liberación del ovo cito por el folículo.

Hormonas:

- La máxima secreción de **LH** se presenta 10 a 12 h antes de la ovulación y activa el reinicio del proceso de meiosis en el ovocito
- mayor producción de **progesterona** y **prostaglandina** por las células del disco prolífero, así como GDF9 y BMP-15 por el ovocito en respuesta a la LH.

Que ocurre:

El inicio de la secreción súbita de gonadotropinas resultante del aumento de la secreción de estrógenos por los folículos preovulatorios constituye un indicador preciso de predicción del momento de la ovulación.

un proceso llamado expansión, que da lugar a un aumento de 20 tantos en el volumen del complejo.

Es posible que la activación de proteasas tenga participación medular en el debilitamiento de la membrana basal del folículo y la ovulación.

Fase lútea (post ovulatoria) del ovario:

14-28 Días.

Después de la ovulación se desarrolla el cuerpo amarillo a partir de los restos del folículo de De Graaf predominante, en un proceso que se conoce como luteinización.

La membrana basal que separa las células luteínicas de la granulosa y la teca se rompe y para el segundo día post ovulatorio se observa una invasión de la capa de células de la granulosa por vasos sanguíneos y capilares.

El patrón de secreción hormonal por el cuerpo amarillo es diferente del folicular...

cifra de estrógenos decrece, un fenómeno seguido por un aumento secundario que alcanza la producción máxima de 0.25 mg/día.

cuerpo amarillo humano es un órgano endocrino transitorio, que en ausencia de embarazo involuciona rápidamente nueve a 11 días después de la ovulación.

Hormonas:

Estradiol: aumenta en este periodo

Progesterona: aumento progresivo de la progesterona.

LH.

Acción de los estrógenos y la progesterona Efectos del estrógeno

- estrógeno potente (17 β -estradiol) se secreta por células de la granulosa del folículo ovárico dominante y las células de la granulosa luteínicas del cuerpo amarillo
- La capacidad del estradiol de actuar en el núcleo celular a través de receptores de hormonas nucleares reguladas por ligandos típicos y en la superficie celular para producir cambios rápidos en las moléculas celulares encargadas de las señales es una explicación de las complejas respuestas observadas como resultado del estrógeno terapia

Efectos de la progesterona.

- Hay múltiples isoformas distintivas del receptor de progesterona humana. Las isoformas mejor conocidas son los receptores de progesterona de tipo A (PR-A) y B (PR-B).
- El efecto inhibitorio de PR-A puede extenderse a otros receptores de esteroides, incluidos los estrógenos
- Las glándulas y el estroma endometriales parecen tener diferentes características de expresión para esos receptores, que varían durante el ciclo menstrual.

Ciclo endometrial:

Fase endometrial proliferativa o preovulatoria:

Hormonas:

- producción de estradiol en la fase folicular es el factor más importante para la regeneración del endometrio después de la menstruación.

Que ocurre: Durante la fase proliferativa temprana, el endometrio es delgado, por lo general con menos de 2 mm de grosor.

La proliferación de las células epiteliales está sometida en parte a la regulación del factor de crecimiento epidérmico (EGF) y el factor a de transformación del crecimiento (TGFa)

finales de la fase proliferativa, el endometrio aumenta de grosor, como efecto de la hiperplasia glandular y un incremento de la sustancia fundamental del estroma, lo cual es edema y material proteínico. fase lútea o secretora posovulatoria del ciclo es notoriamente constante, con duración de 12 a 14 días

Fase endometrial secretora o posovulatoria:

que ocurre: Para el día 17 se ha acumulado glucógeno en la porción basal del epitelio

En el día 18, las vacuolas se desplazan a la porción apical de las células secretoras no ciliadas.

día 19, éstas empiezan a secretar su contenido de glucoproteínas y mucopolisacáridos hacia la luz

En los días 21 a 24 del ciclo, el estroma se torna edematoso

Los días 23 a 28 se caracterizan por las células predeciduales que rodean a las arteriolas espirales.

espacio de implantación, que aparece en los días 20 a 24

fase secretora sobresale también por el crecimiento y desarrollo continuo de las arterias espirales

menstruación:

hormona: progesterona.

La fase lútea media secretora del ciclo menstrual constituye un punto crítico en el desarrollo y diferenciación del endometrio.

fase premenstrual tardía es la infiltración de su estroma por neutrófilos, que le confieren un aspecto pseudoinflamatorio

células epiteliales y del estroma del endometrio producen interleucina 8 (IL-8)

la proteína 1 quimiotáctica de los monocitos (MCP-1) se sintetiza en el endometrio

conclusión:

el ciclo ovarico y endometrial será esencial para un correcto balance en la vida de la mujer, son ciclos que duran de 28 a 32 dias.

Este proceso será importante para una regulación hormonal de la mujer tanto un beneficio en su vida diaria.

Tomando en cuenta que hay hormas importantes como la LH o a FSH, siendo de gran importancia al igual que el estradiol, puesto que estas serán las más esenciales para el correcto funcionamiento de este proceso