



**Nombre del alumno: Leslie Dennis
Cabrera Sanchez**

**Nombre del profesor: Dra. Arely
Alejandra Aguilar Velasco**

Actividad: Cuadro de hormonas

Materia: Ginecología Y Obstetricia

Grado: 6

Grupo: B

INTRODUCCIÓN

La producción de hormonas es producida por el trofoblasto, durante el embarazo hay una alteración en la producción.

Hablaremos sobre las hormonas placentarias las cuales nos dice que son sustancias químicas, producidas durante el embarazo, cada una de ellas desempeña un papel importante durante el todo el embarazo para mantenerlo y prevenir el aborto, para el desarrollo del feto, así mismo la preparación del cuerpo de la madre para el parto, la lactancia y la regulación del metabolismo, la respuesta al estrés durante el embarazo.

Hablaremos sobre cada una de ellas, incluyendo, su función, síntesis, y si son detectables en suero materno durante el embarazo.

Algunas de las hormonas de las cuales hablaremos encontramos la hormona gonadotropina coriónica humana (hCG), el lactógeno placentario humano, Corticotropina coriónica, Hormona liberadora de corticotropina (CRH), relaxina, leptina, neuropéptido Y, Activina e Inhibina y la prolactina decidual.

Es importante conocer cada una de ellas y poder saber cómo actúan durante el embarazo.

HORMONAS PLACENTARIAS

NOMBRE	FUNCIÓN	SÍNTESIS	DETECTABLE O NO EN SUERO MATERNO
<p style="text-align: center;">Gonadotropina coriónica humana (hCG)</p>	<p>La más conocida es el llamado rescate y mantenimiento de la función del cuerpo amarillo, para la producción continua de progesterona.</p> <p>Estimula la secreción de testosterona por el testículo fetal.</p>	<p>5 SDG: la hCG se expresa en el sincitiotrofoblasto y el citotrofoblasto.</p> <p>La hCG se produce casi por completo en el sincitiotrofoblasto</p>	<p>Es detectable en el plasma de las mujeres embarazadas 7-9 después de la secreción súbita de LH.</p> <p>Las cifras plasmáticas aumentan con rapidez, con duplicación cada dos días.</p>
<p style="text-align: center;">Lactógeno placentario humano (hPL)</p>	<p>Ayuda a la adaptación maternal, a los requerimientos energéticos fetales, asegura el suministro suficiente de nutrientes a la placenta, fomenta la lipólisis.</p>	<p>Antes de las 6 SDG: citotrofoblasto y el sincitiotrofoblasto</p>	<p>10 días después de la concepción y se puede detectar en el suero materno, en un momento tan temprano como la tercera semana.</p>
<p style="text-align: center;">Corticotropina coriónica</p>	<p>La principal función de la ACTH placentaria no se ha definido. Aunque las cifras plasmáticas maternas de ACTH se incrementan durante el embarazo, es reguladora de la producción del cortisol</p>	<p>Hipotálamo-hipófisis anterior</p>	
<p style="text-align: center;">Relaxina</p>	<p>Actúa sobre el miometrio para promover su relajación y la inmovilidad del útero observadas en etapas tempranas del embarazo.</p>	<p>Cuerpo lúteo, decidua, placenta, membranas</p>	<p>El aumento de la cifra de relaxina en la circulación materna que se observa en durante el tercer trimestre del embarazo se atribuye a su secreción por el cuerpo amarillo, y las concentraciones se asemejan a las observadas de hCG.</p>

<p>Hormona liberadora de corticotropina (CRH)</p>	<p>Inducción de relajación del músculo liso en tejidos vasculares y miometriales, y la inmunosupresión, inicia el trabajo de parto.</p>	<p>Hipotálamo, placenta, trofoblasto y decidua. expresan tanto receptores de CRH-R1 como de CRH-R2.</p>	<p>En el tercer trimestre llega casi a los 500 pmolL, durante 5-6 SDG, en el trabajo de parto aumenta mucho más.</p>
<p>Leptina</p>	<p>Actúa como hormona contra la obesidad y disminuye la ingestión de alimentos a través de su receptor hipotalámico. También regula el crecimiento óseo y la función inmunitaria .</p>	<p>El citotrofoblasto y el sincitiotrofoblasto también sintetizan la leptina .</p>	<p>Las concentraciones séricas maternas son significativamente mayores que las de mujeres no embarazadas.</p> <p>Las cifras de leptina fetales tienen correlación positiva con el peso al nacer y tal vez tengan participación importante en el desarrollo y crecimiento fetales.</p>
<p>Neuropéptido Y</p>	<p>Podría regular la liberación de CRH por el trofoblasto, probable que participe en el crecimiento y desarrollo fetal.</p>	<p>Encéfalo, neuronas simpáticas del aparato cardiovascular, respiratorio, digestivo y genitourinario, placenta, citotrofoblasto.</p>	
<p>Inhibina y activina</p>	<p>La inhibina es una hormona glucoproteína que actúa de forma preferencial para inhibir la secreción hipofisaria de FSH. La activina fomenta la formación del sincitio, regulación de la síntesis placentaria</p>	<p>Miometrio, endometrio, cuerpo lúteo, tejido mamario lactante, placenta, ovario/testículo</p>	
<p>Prolactina</p>	<p>Mantiene el volumen del líquido amniótico intervenga en la regulación de funciones inmunitarias durante el</p>	<p>Hipófisis anterior, citotrofoblasto coriónico,</p>	<p>Si es detectable en suero materno durante el embarazo, en el segundo mes Concentraciones 150</p>

	embarazo, regulación de la angiogénesis durante la implantación.	sincitiotrofoblasto placentario	a 200 ng/ml séricos maternas.
--	--	---------------------------------	-------------------------------

CONCLUSIÓN

Después de haber visto nueve de las hormonas placentarias más importantes, entre ellas la hormona gonadotropina coriónica humana (hCG), el lactógeno placentario humano, Corticotropina coriónica, Hormona liberadora de corticotropina (CRH), relaxina, leptina, neuropéptido Y, Activina e Inhibina y la prolactina decidual.

Entendemos lo importante y necesarias que son durante el embarazo, con el fin de poder tener un embarazo seguro, saludable y un desarrollo adecuado del feto, ya que estas se encargan de mantener el embarazo, regular el crecimiento y el desarrollo fetal.

Es importante tener en cuenta la función de cada una de las hormonas ya que cada uno tiene una función diferente y crucial en el embarazo, como pudimos ver cada una se sintetiza de diferente manera, y en diferente tiempo durante el embarazo de igual manera algunas de ellas son detectables a tempranas semanas del embarazo en el suero materno otras son detectables en semanas más avanzadas y otras no son ni siquiera detectables en el suero materno.

Cada una de las hormonas tiene un beneficio en el embarazo tanto para el desarrollo fetal como para la madre, en el desarrollo del feto ayudan a regular su crecimiento así mismo la maduración de sus órganos, en la madre preparan al cuerpo para la lactancia y el parto.