

Nombre del alumno:

Hania Paola Dominguez Franco

**Nombre del profesor. Dra. Arely
Guadalupe Aguilar Velasco**

**Nombre del trabajo. Ciclo ovárico &
endometrial**

Materia: Ginecología y obstetricia.

Grado: 6.

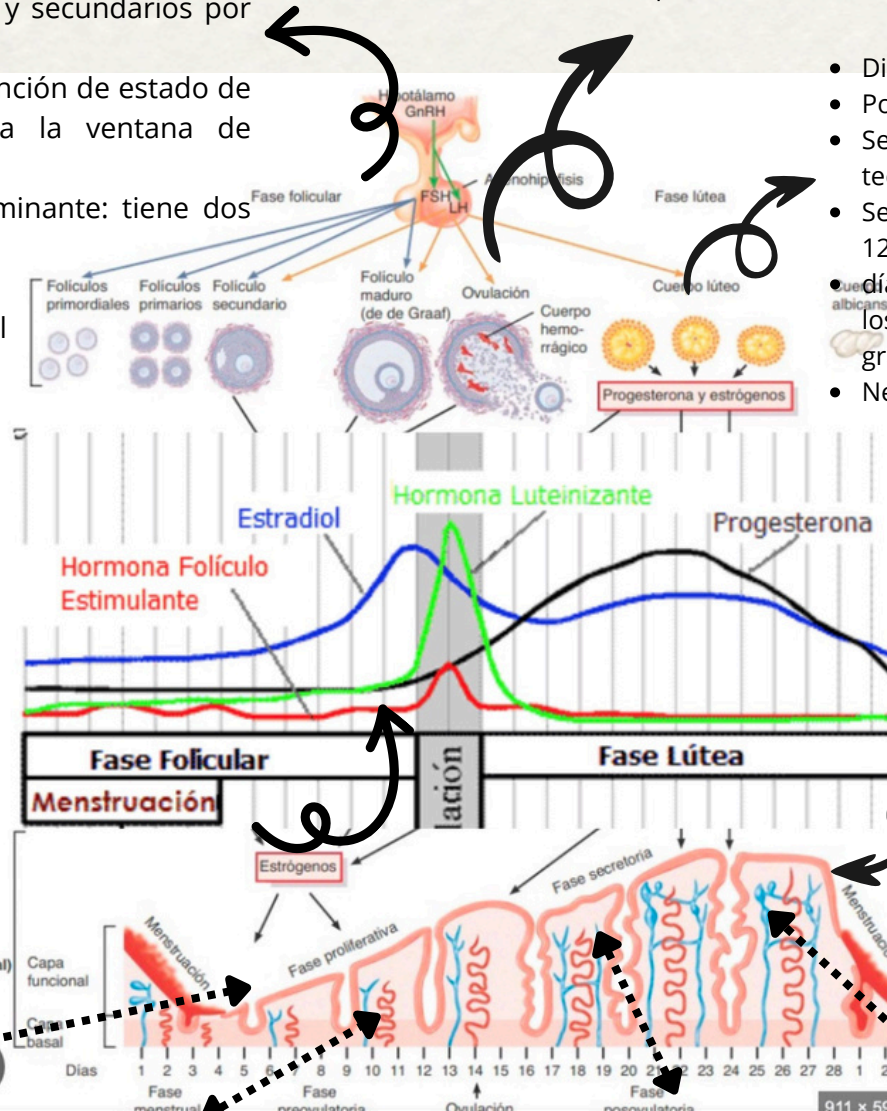
Grupo: "C"

- Dia 1 al 14
- FSH estimula al ovario
- Crecimiento del cohorte (grupo de folículos antrales) de los folículos primordiales pasan a primarios y secundarios por el GDF9 y proteína morfogenética ósea 15
- Fase de crecimiento semisincronico en función de estado de maduración durante el >FSH: empieza la ventana de selección
- Bajada de FSH selecciona el folículo dominante: tiene dos capas importantes teca y granulosa

1. GRANULOSA: FSH y estrógenos
 Aromatasa del CYP450 para producir estradiol
 Genera inhibina de FSH

2. TECA: Por LH. Produce andrógenos
- Folículo dominante crece
 - Produce estradiol, Inhibida con FSH
- Disminucion de FSH falla de otros folículos.

- Dia 14
- 10-12 horas LH alcanza su máximo para la maduración completa del folículo antes de la ovulación
- 36-48 hrs despues del aumento de LH se rompe el folículo Graaf para la liberación del ovulo que espera ser fecundado



- Dia 14-28
- Por medio de restos del folículo de Graaf
- Separación de células granulosa-luteínica y teca-luteínica
- Secreta progesterona y estrógenos durante 12 días
- día 2 la posovulación, los vasos sanguíneos y los capilares invaden la capa de células de la granulosa
- Neovascularización

- Cuerda floja inflamatoria
- macrófagos: proinflamatorios y fagocíticos a inmunosupresores y reparativos.
- Enzima de la familia metaloproteasa de matriz (degradación de la matriz)
- Desprendimiento macrófagos, reparación y resolución
- Entortijado de la arteria espiral
- Resistencia al flujo sanguíneo se eleva y cause hipoxia endometrial.
- Isquemia endometrial y degeneración tisular
- Dolor: contracción del miometrio e isquemia

- 5to día de sangrado el epitelio ha sido restaurado y revascularización
- Estrógenos estimulan la proliferación del endometrio
- Endometrio menos de 2mm de grosor
- glandulas
- Rreepitelización y angiogenesis
- factor de crecimiento epidérmico, factor de crecimiento transformante a

- Células estromales acciones paracrinas y autocrinas del estrógeno y mayores niveles locales de factor de crecimiento de fibroblastos-9
- producción de VEGF
- Aumento de grosor

- Dias subsiguientes crecimiento y desarrollo continuo de las arterias espirales
- las arterias espirales se alargan a una velocidad apreciablemente mayor que la velocidad del engrosamiento del tejido endometrial (enrollamiento aún mayor)

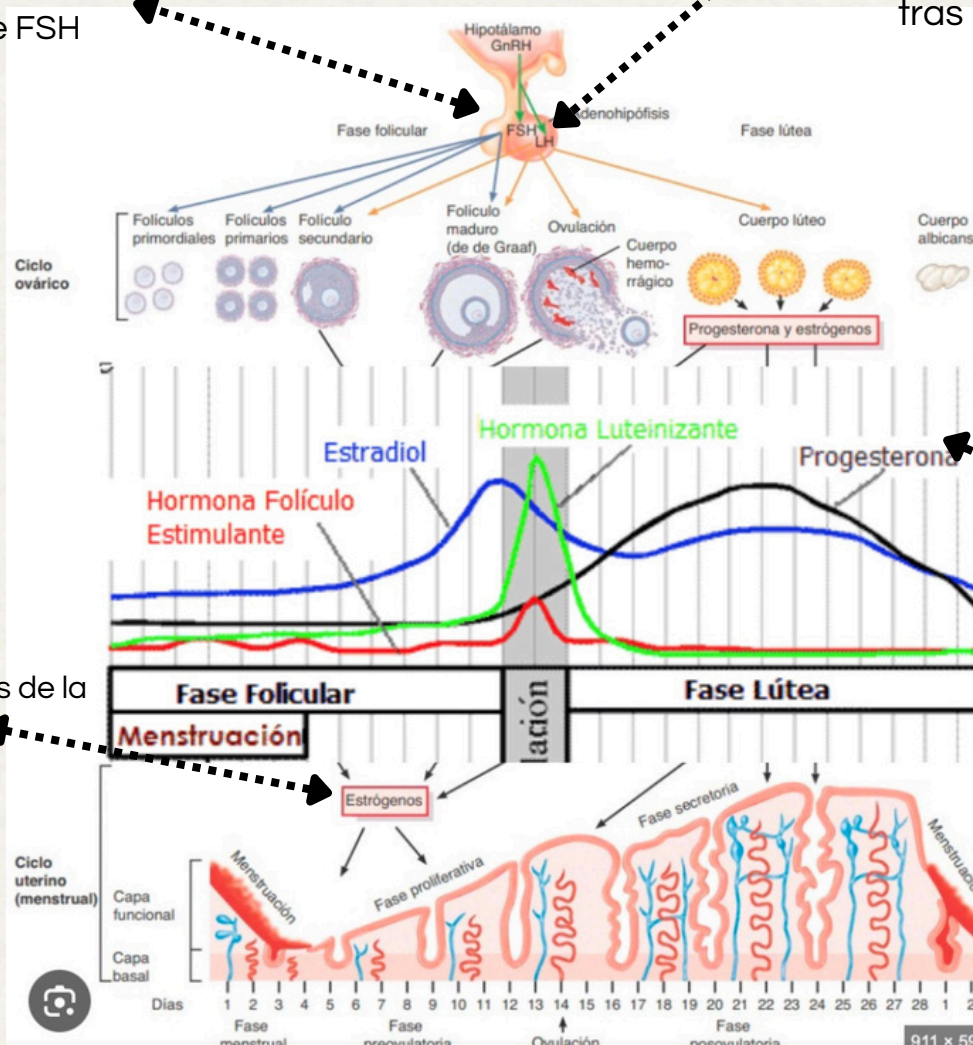
- Invasión de neutrófilos
- IL-8
- un factor de activación quimiotáctica para los neutrófilos
- proteína 1 quimiotáctica de monocitos
- infiltración de leucocitos-descomposicion de matriz extracelular endometrial

Funciones de FSH

- Crecimiento de cohorte folicular
- Selección del folículo dominante
- Crecimiento de la capa granulosa
- Inducir la actividad de aromatasa
- Aumentar los receptores de FSH

Funciones de LH

- Ovulación
- Estimula el crecimiento de la Teca
- Favorece la lutenización del folículo tras la ovulación



Funciones de los estrógenos

- Preovulatoria y fase lútea
- 24-36 hrs antes de la ovulación
- Expresión de FSHr
- Niveles bajos >LT
- Aromatización de los andrógenos de la granulosa
- Producen el cuerpo lúteo
- Estradiol

Funciones de la progesterona

- Preparan las mamas para la lactancia
- Deprimen la excitabilidad de fibras miométricas
- Elevan el metabolismo y temperatura corporal
- Día 14. 36.9 grados
- Desde la ovulación >37 grados
- Disminuye la cantidad de moco, aumentando su viscosidad

Funciones de los andrógenos

Usados por la granulosa y cuerpo lúteo
 Dosis excesivas inhiben la aromatasa y atresia del folículo

Bibliografía

Cunningham, F. G., Larry C Gilstrap, I. I. I., Hauth, J. C., Leveno, K. J., Wenstrom, K. D., & Gant, N. F. (2003). *Williams obstetricia*. Editorial Medica Panamericana.