



**Alumna: Roblero Roblero Evangelina Yaquelin**

**6° C**

**Profesor: Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco**

**Actividad: Cuadro de hormonas placentarias**

**Materia: Ginecología y obstetricia**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de abril del 2025**

## INTRODUCCIÓN.

Las hormonas placentarias también son conocidas como hormona del embarazo ya que estas son sustancias producidas por la placenta durante el embarazo y son esenciales para el desarrollo del feto y el mantenimiento del embarazo; por lo tanto esta secreción de hormonas, son mensajeras que harán su función en estimular las hormonas para que hagan las funciones que le corresponde, en este caso en las diversas funciones del producto para que sobreviva y se adapte el producto; así como también es importante mencionar que durante el embarazo, es necesario la síntesis de hormonas como son: el lactógeno placentario, la gonadotropina coriónica humana, la adrenocorticotropina, también la relaxina, la inhibina y el neuropeptido Y. Algunas de estas hormonas, son esenciales para la clínica, ya que la identificación de esta, ya sea en orina y en plasma, nos indica la presencia de un embarazo, hablando principalmente de la hCG, con concentración en plasma de 7-9 días después de la secreción súbita de Lh , esta es sintetizada en la placenta pero también en el riñón fetal, en sus funciones, esta nos ayuda en la diferenciación sexual, la síntesis de testosterona para la diferenciación sexual masculina, y también la promoción de relaxina. Por su parte la relaxina, actúa para promover la relajación del miometrio e inmovilidad del útero y la regulación post parto de la degradación de la matriz extracelular.

La leptina contribuye en la regulación del metabolismo materno, regulación del desarrollo y funciones de la placenta , transporte de nutrientes , angiogenesis , contra la obesidad , disminuye la ingesta de alimentos , por lo que la ausencia de esta hormona, indica que la madre tiene un riesgo muy alto de padecer obesidad y una alteración importante en la ingesta de alimentos; Neuropeptido Y nos ayuda en Respuesta al estrés y el metabolismo energético, así como también aumento del flujo sanguíneo (T/A); Inhibina regula la secreción de FSH, el equilibrio inmune y la interfaz materno-fetal, la proliferación celular y angiogénesis, en este caso la inhibina tiene mucha importancia en el aspecto de la selección de los folículos; lactogeno placentario humano; lipólisis materna tienen acción antiinsulínica o diabétopénica;

hormona angiogenica, debido a estas funciones relevantes en su ausencia  
causaría en la madre diabética.

## HORMONAS PLACENTARIAS

Hormona	¿Dónde se sintetiza ?	Pico máximo	Función	Concentraciones en plasma
HcG	Placenta sincitiotrofoblasco Citrotrofoblasto	Moléculas completas 8-10 semanas 55 SDG Mesetas a las 36 SDG	Rescate y mantenimiento de la función del cuerpo lúteo <ul style="list-style-type: none"> <li>•Producción continua de progesterona</li> <li>•Diferenciación sexual</li> <li>•Estimulación de la tiroides materna</li> <li>•Promoción de secreción de relaciona en cuerpo lúteo</li> </ul>	7-9 días después de la secreción súbita de Lh
Leptina	Adipocitos Sincitiotrofoblasto Citotrofoblasto		Regulación del metabolismo materno <ul style="list-style-type: none"> <li>•Regulación del desarrollo y funciones de la placenta</li> <li>•Transporte de nutrientes</li> <li>•Angiogenesis</li> <li>•Contra la obesidad</li> <li>•Disminuye la ingesta de alimentos</li> </ul>	
Neuropeptido	Se distribuye en el cerebro (SNC y SNP)  Neuronas simpáticas que inerva los aparatos cardiovasculares Sistema respiratorio, digestivo, genitourinario		Adaptaciones cardiovasculares <ul style="list-style-type: none"> <li>•Efecto anorexigenico de la leptina</li> <li>•Apetito</li> <li>•Respuesta al estrés</li> <li>•Metabolismo energetico</li> <li>•Aumento del ujo sanguíneo (T/A)</li> </ul>	
Inhibina	Ovarios Placenta		<ul style="list-style-type: none"> <li>•Regulación de FSH</li> <li>•Inhibina A. Marcador de pruebas prenatales</li> </ul>	
Activina	Ovarios Placenta		<ul style="list-style-type: none"> <li>•Estimula la secreción de FSH</li> <li>•Equilibrio inmune en la interfaz materno-fetal</li> </ul>	

			<ul style="list-style-type: none"> <li>•Proliferación celular y angiogénesis</li> </ul>	
Relaxina	Ovarios Placenta Cuerpo lúteo		<ul style="list-style-type: none"> <li>•Relaja ligamentos pélvicos y cuello uterino para facilitar el parto</li> <li>•Flexibilidad del pubis</li> <li>•Adaptación cardiovascular, renal</li> <li>•Actua para promover la relajación del miometrio e inmovilidad del útero</li> <li>•Regulación post parto de la degradación de la matriz extracelular</li> </ul>	
Lactógeno placentario humano	Sincitiotrofoblasto	Placenta en 5 a 10 días Vida media en plasma materno de 10-30 min	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Lipolisis materna</li> <li>•Acción antiinsulinica o diabética</li> <li>•Hormona angiogénica</li> </ul>	3ra semana
Corticotropina corionica ACTH	Controlar la maduración pulmonar			
Hormona liberadora de corticotropina CRH	Placenta		Inducción de relajación del músculo liso <ul style="list-style-type: none"> <li>• (Vascular, miometrial) e inmunodepresion</li> <li>•Inducción de contracciones miometriales</li> <li>•Inicio en el trabajo de parto</li> </ul>	100pmol/L en el tercer Trimestre  Casi 500pmol/L las ultimas 5 y 6 semanas

## CONCLUSION

Para concluir con este tema podemos describir y recalcar la importancia que tienen las hormonas placentarias para el crecimiento y desarrollo del producto; así como también tener en cuenta las alteraciones y el daño que puede suceder en el producto si una de estas hormonas no está presente o deja de funcionar, ya que como por ejemplo, en la hCG en su ausencia, existiera la nula producción de testosterona, teniendo en cuenta que sin esta hormona no podría darse la diferenciación sexual en el caso de los productos masculinos, y también habría problema en cuanto a la estimulación de la tiroides de la madre; en el caso de la hormona leptina en su ausencia estaríamos teniendo un problema de obesidad importante, ya que en su ausencia provocaría que la madre no tenga un control sobre la ingesta de los alimentos; en el caso de la hormona lactogeno placentario humano, la mamá sería diabética y sería un factor de riesgo por el aumento de ácidos grasos; el neuropeptido Y afectaría en la cuestión del apetito, por lo tanto el metabolismo va a estar disminuido, de igual manera la tensión arterial; otra de las hormonas como en la activina y la inhibina, en la ausencia probarían el efecto contrario de la otra, en caso de la inhibina, existiría un aumento en la estimulación de FSH, y la activina, por lo tanto se va a encontrar disminuida la estimulación de FSH; en el caso de la relaxina, como en las demás hormonas, provocará un impacto importante, en el trabajo de parto, por lo mismo de que tiene mucha relevancia en la relajación de ligamentos, cuello uterino, del miometrio, de la exhibibilidad del pubis; el producto está en un proceso en el que en algún momento tendrá que realizar un cambio en la transición y de adaptación del espacio intrauterino al extrauterino, por esta razón, por esta razón si no se llega a producir adecuadamente la hormona corticotropina corionica, ya que esta ayuda a llevar un control adecuado sobre la maduración pulmonar, ya que si estos no maduran lo necesario, y se presenta una mala adaptación del producto y por lo tanto el producto va a tener un problema pulmonar; la hormona liberadora de corticotropina de igual forma, en su ausencia o disminución de 100pmol en el tercer trimestre o menor a 500pmol las últimas 5 y 6 semanas, tendríamos un problema en la inducción de la relación del músculo liso, contracciones del miometrio y alteración en el inicio del trabajo de parto.

