



**Jennifer Guadalupe Espinosa perez**

**DR.:Arelly Guadalupe Aguilar Velazco**

**Ciclo endometrial y ovárico**

**Materia:ginecología y obstetricia**

**Grado: 6**

**Grupo: "C"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 8 de marzo del 2025

## Ciclo ovárico

Ciclo ovarico: se hallan bajo el control de las complejas interacciones del eje hipotálamo-hipofisis la duración de promedio del ciclo es de 28 días con una variación de 25 a 32

Fase ovárica folicular o proliferativa: En condiciones normales durante la vida reproductiva de la mujer solo se liberan 400 folículos, constan de varias etapas que incluyen el reclutamiento de folículos primordiales independiente de las gonadotropinas a partir de la reserva en reposo y su crecimiento hasta la etapa antral a medida que los folículos antrales se reclutan células del estroma circundante por un mecanismo indefinido para su transformación para las primeras etapas del desarrollo del folículo es indispensable para su desarrollo ulterior hasta un gran folículo antral el aumento de fsh desarrolla el folículo que se denomina espacio de selección del ciclo ovarico el aumento de la fsh circulante de la fase lútea estimula el incremento de los receptores del fsh y,as adelante la capacidad del citocromo p la fsh induce la enzima aromataza y la expansión del antro, además durante la fase folicular tardía la lh estimula la producción de andrógenos por las células de la teca en particular en androstenediona

Ovulación: Esto se presenta 34 a 36 hrs antes de la liberación del ovocito por el folículo la max secreción de LH se presenta 10 a 12 h antes de la ovulación y activa el reinicio del proceso de meiosis en el ovocito la LH induce la remodela además la lh la liberación del ovocito maduro junto con células circundantes del disco prolifero a través del epitelio superficial quizá la activación de las proteasas tenga participación medular en el debilitamiento de la membrana basal del folículo y la ovulación

Fase lútea (posovulatoria) del ovario: después de la ovulación se desarrolla el cuerpo amarillo a partir de los restos del folículo de De Graaf predominante que se conoce como leutinización, 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 ciclo vital del cuerpo amarillo depende de las inyecciones repetidas de LH o gonadotropina coriónica humana La mayor capacidad de las células luteínicas de la granulosa de producir progesterona es efecto de un mayor acceso a precursores considerablemente más esteroideogénicos a través del colesterol proveniente de lipoproteínas de baja densidad esto después de la ovulación, la cifra de estrógenos decrece, un fenómeno seguido por un aumento secundario que alcanza la producción máxima de 0.25 mg/día de 17 $\beta$ -estradiol en la fase lútea media. Los efectos endocrinos de decremento notorio en las cifras circulantes de estradiol y progesterona son esenciales para posibilitar el desarrollo folicular y la ovulación en el siguiente ciclo ovárico.

## Ciclo endometrial

Fase endometrial proliferativa o preovulatoria: El crecimiento y las características funcionales del endometrio en seres humanos son singulares. Las células epiteliales (glandulares), las del estroma (mesénquima) y los vasos sanguíneos del endometrio, se replican de manera cíclica en mujeres de edad reproductiva a una gran velocidad. El endometrio se regenera en cada ciclo ovárico y endometrial. El endometrio superficial, denominado capa funcional, se descama y se regenera casi 400 veces a partir de la capa basal durante la vida reproductiva de la mayoría de las mujeres. La producción de estradiol en la fase folicular es el factor más importante para la regeneración del endometrio después de la menstruación. Para el quinto día del ciclo endometrial (el primer día de la menstruación) se ha restablecido la superficie epitelial del endometrio y la revascularización del endometrio se halla en proceso e identifican para el quinto día del ciclo y la actividad mitótica en el epitelio y el estroma persiste hasta el día 16 a 17, o dos a tres después de la ovulación. Al final 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 proteináceo. La fase folicular normal puede ser tan breve como de cinco a siete días o tan prolongada como de 21 a 30. Por el contrario, la fase lútea o secretora posovulatoria del ciclo es notoriamente constante, con duración de 12 a 14 días.

Fase endometrial secretora o post ovulatoria: Después de la ovulación, el endometrio cebado por estrógenos responde a cifras crecientes de progesterona de una manera muy predecible. Para el día 17 se ha acumulado glucógeno en la porción basal del epitelio glandular que da lugar a vacuolas subnucleares y pseudoestratificación. En el día 18, las vacuolas se desplazan a la porción apical de las células secretoras no ciliadas. Para el día 19, éstas empiezan a secretar su contenido de glucoproteínas y mucopolisacáridos hacia la luz. Una característica importante del endometrio en la fase secretora que ocurre entre los días 22 y 25 es el notorio cambio vinculado con la transformación predecidual del 66% superior de la capa funcional.

Menstruación: Desprendimiento del endometrio que tarda de 5-7 días. Los estrógenos y la progesterona, dos hormonas con variaciones cíclicas que provocan estos cambios mes a mes.



37°C

36°C

