



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.
CAMPUS COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS.
MEDICINA HUMANA.



- ESQUEMA DEL CICLO OVÁRICO Y ENDOMETRIAL, FASES.

NOMBRE DEL ALUMNO:

VIRGINIA GUADALUPE CABRERA MALDONADO.

DOCENTE:

DRA. ARELY GUADALUPE AGUILAR VELASCO.

PARCIAL: 1° PARCIAL.

SEMESTRE: 6° **GRUPO:** D

NOMBRE DE LA MATERIA:

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.

SÁBADO 08 DE MARZO DEL 2025.

CICLO OVÁRICO Y ENDOMETRIAL

Los ciclos menstruales están regulados por interacciones complejas del eje hipotálamo-hipófisis-ovario. Los mediadores esenciales en este proceso incluyen la hormona FSH y LH, que son gonadotropinas derivadas de la glándula hipofisaria; y las hormonas sexuales esteroideas ováricas: estrógenos y progesterona.

1.- Ciclo Ovárico.

1.- Fase Follicular. (1-14)

- * Folículos primordiales se reclutan independiente de las gonadotropinas, progresan de folículo primario y secundarios hasta la etapa antral.
- * Factor de crecimiento transformante β incluye factor α y proteína β , que regulan la proliferación y diferenciación de células de granulosa.
- * Desarrollo de células antrales, las células del estroma se convierten en células tecales.
- * Demanda de FSH para desarrollo de folículo antral.
- * \uparrow de niveles de estrógenos, del folículo dominante y células granulosa.
- * Células tecales, LH y células granulosa del FSH dan la biosíntesis de estrógenos.
- * Receptor de LH, las células granulosa secreta progesterona.
- * La LH estimula la producción de andrógenos en células tecales. (Hardra).
- * Los células granulosa producen Inhibina B \rightarrow Inhibe FSH.
- * \uparrow Folículo dominante, estradiol y de inhibina, \downarrow FSH.

2.- Ovulación (14)

- * 34-36 hrs antes de liberar óvulo del folículo.

- * La secreción de LH alcanza un máx. de 10-12hrs antes de la ovulación, libera 1º corpúsculo polar.
- * Liberación del ovocito maduro y células del cúmulo circundante a través del epitelio superficial.

3º - Fase lútea. (15-28)

- * El cuerpo lúteo se desarrolla a partir de los restos de folículo de Graaf, en luteinización.
- * Membrana basal se rompe; día 2 de posovulación, los vasos sanguíneos y capilares maden capa de granulosa.
- * LH principal factor hipotálmico del cuerpo lúteo
- * Producción de progesterona ovárica de 25-50mg/dl.
- * Producción de progesterona en respuesta de LH, que se une a LH.
- * ↑ de estrógenos 0.25 mg/dl de 17β-estradiol.
- * Cuerpo lúteo humano → órgano endocrino transitorio, en ausencia del embarazo → regresa 9-11 días después de ovulación.
- * Estradiol y progesterona → conducen menstruación.

■ Ciclo ENDOMETRIAL.

1º - Fase Proliferativa (6-14)

- * El endometrio superficial (capa funcional), se desprende y se reconstruye a partir de la capa basal más profunda.
- * Estrógenos y progesterona en el endometrio.
- * Estradiol factor importante en recuperación endometrial.
- * Reepitelización antes del sangrado menstrual.
- * 5º día menstrual → endometrio restaurado y vascularizado.
- * Endometrio 2mm de grosor.
- * Reepitelización y angiogénesis para menstruación.
- * Epitelio granular más alto y pseudoestratificado.

2.- Fase Secretora (15-28).

- * ↑ progesterona en el endometrio (con estrógenos).
- * Día 17 → acumulación de glucógeno en la basal.
- * Día 18 → máximo de vacuolas en la apical.
- * Día 19 → secreción de glicoproteína a la luz uterina.
- * ↑ progesterona → ↓ efecto mitótico de estrógenos.
- * Días 21-24 → estroma edematoso.
- * Días 22-25 → crecen las células del estroma.
- * Días 23-28 → células predeviduales.
- * Crecen y desarrollan arterias espirales → Angiogenesis

3.- Menstruación (1-5).

- * El endometrio superficial se distiende y se rompe.
- * Luteólisis y ↓ progesterona → menstruación.
- * Desprendimiento de tejido, macrófagos reparan y resuelven.
- * Vasokonstricción de la arteria espiral.
- * Prostaglandinas → vasoconstricción, contracción miometrial y regulación + respuestas proinflamatorias.

