



**Mi Universidad**

*Sonia Araceli Huacash Méndez*

*Nombre del tema: fases ovulatorias*

*Parcial I*

*Nombre de la Materia: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA*

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

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

## INTRODUCCION

Sabemos que en este proceso ocurren muchos cambios y cursos para dar origen a la implantación y en su caso a la menstruación, como se menciona, esta lleva consigo un número de fases para poder llevar a cabo con este procedimiento, cada etapa y/o fases tienen un curso distinto pero existen otras en las que se unen entre sí para lograr terminar con estas fases, también sabemos que en estas etapas entran en función hormonas para disminuir o aumentar algunos niveles de estrógeno para poder hacer su función.

También se menciona que pasa si existe una implantación, en donde ocurre y como es que se lleva a cabo, también se menciona lo que pasa al no haber una implantación, en lo que se lleva a cabo la menstruación, también consigo los días en los que estas están activas y que hormonas están al tope.

# fase folicular

- Se produce en la **hipofisis**, presentandose en el día 1-14 del ciclo ovarico
- ★ Foliculos primarios → Maduran por foliculo estimulante y luteal
  - Hormona foliculo estimulante = 12-14 → foliculos para su maduración
  - HL = capa → **TK** diferencia de glandulas
  - Granulosa = tiene una diferenciación → **factor de crecimiento 9 y proteina osea 15** = aumentan celulas. Estas producen estragenos → volviendose **Foliculo secundario**.
  - Producción progesterona → niveles bajo, pero ayuda a la **creación del cuerpo luteo** mediante HL  
↳ cuerpo luteo formado
  - FL y progesterona se mantienen.
  - Aparece **foliculo de Graft** = esta se rompe dando lugar al **cuerpo amarillo** → **ovocito queda libre** para fecundarse.
  - Se produce progesterona para mantener al **Cuerpo A.**

# Fase endometrial

- Endometrio se **ensancha** → **↳ por estradiol**
- ★ Lo primero en ensancharse es la **zona basal**
  - ★ **Arterias rectas** = ↑ cantidad
  - Capa funcional → ensanchan.
  - **Arterias espirales** se tornan en **mayor calibre**. → Si se da
- ↓  
La progesterona ayuda a que se detenga este ensanchamiento.
- Implantación** se convierte en **PLACENTA** y **SI NO** se implanta la capa funcional **se enrolla**, existira un **sobre giro**, por la inhibina, produciendo **isquemia + necrosis** y posteriormente **menstruación**.

# fase LUTEA

Entre el día 14-28 del ciclo

- ★ Da lugar a la producción de cuerpo lúteo
- Se forma en los ovarios → posterior a la liberación del ovulo y ayuda en Fecundidad.
- La progesterona predomina → hace que se detenga
  - Crece decidua → el crecimiento del Endometrio

★ Estimulo estrogenico = endometrio crece hasta estar muy grueso y sangra con facilidad.

# fase de OVULACION

Se da entre la fase folicular y F. lútea

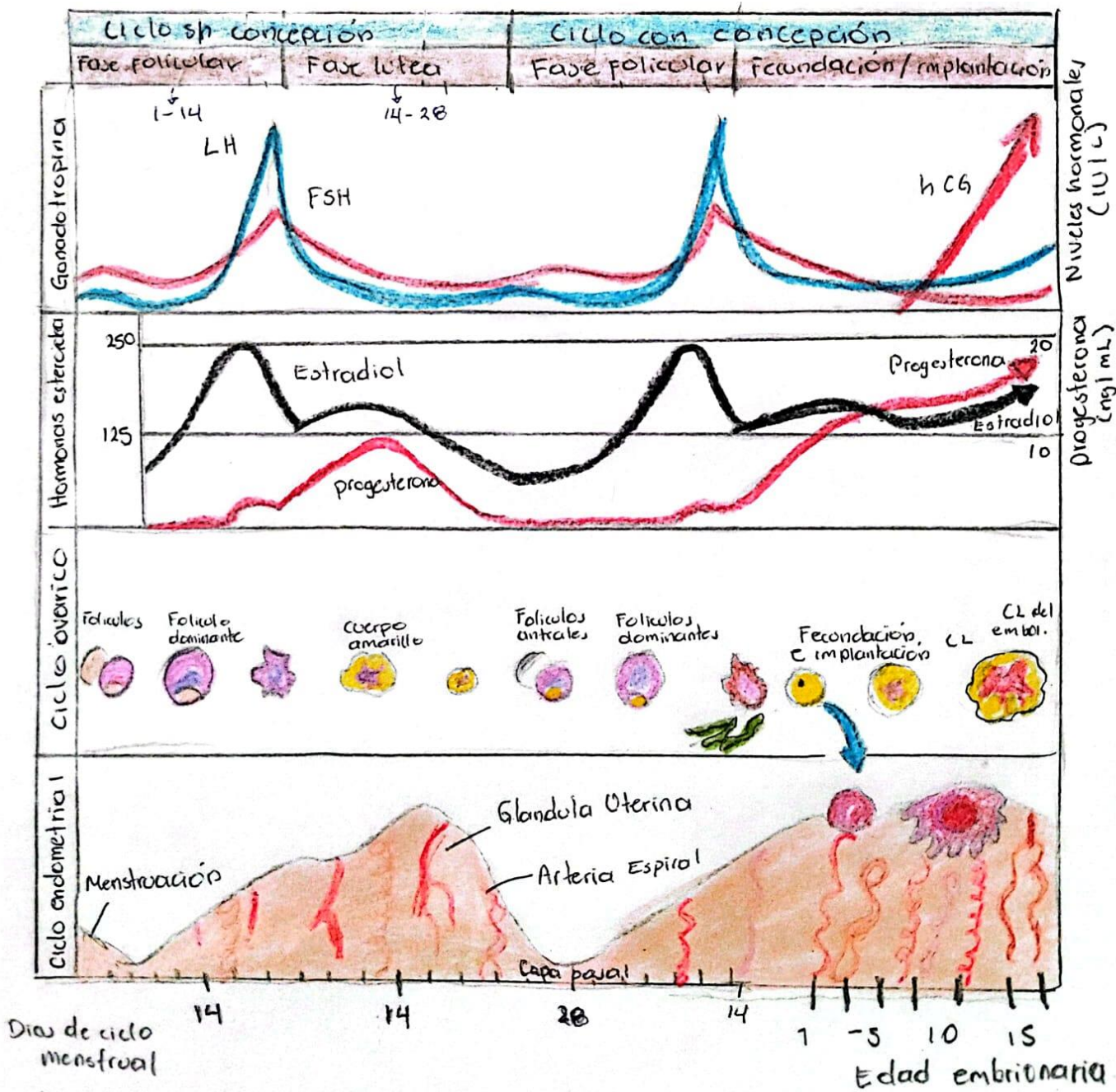
- Tarda 32-36 hrs.
- Pico máximo de progesterona y estrógeno por la formación de capa lútea

★ Folículo de Graaf se rompe y libera al ovocito

★ Cuerpo lúteo suelta al ovocito → viaja a la ampolla

[implantación] = viaja al endometrio → Dando la Fecundación

★ Si NO se da → baja al endometrio provocando la menstruación



## CONCLUSION

Conociendo cada fase que ocurre en cada determinado tiempo nos damos cuenta como el trabajo en conjunto de cada hormona, cada ovocito y entre otras células hacen posible el cumplimiento correcto de cada una de estas mismas.

Siendo el cuerpo humano y sobre todo el de la mujer una maravilla para ser estudiada, sin dejar fuera lo complicado que puede ser el tener laguna hormona o fase alterada, dejando en claro que es de suma importancia el conocer cada una de ella para poder informar a nuestros pacientes sobre que ocurre en cada fase y de este modo ayudarlos.