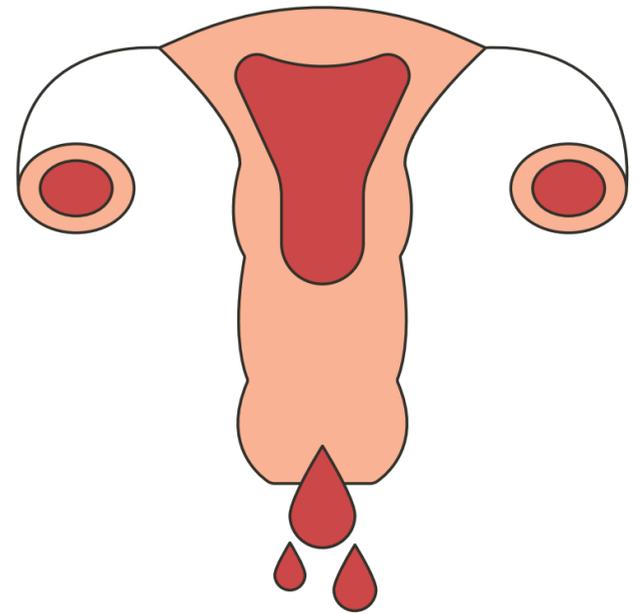




**Universidad del sureste**  
**Licenciatura en Medicina Humana**  
**Campus Comitán**



# Ciclo ovárico y endometrial



Nombre del alumno: Jennifer Gonzalez Santiz

Materia: Ginecología

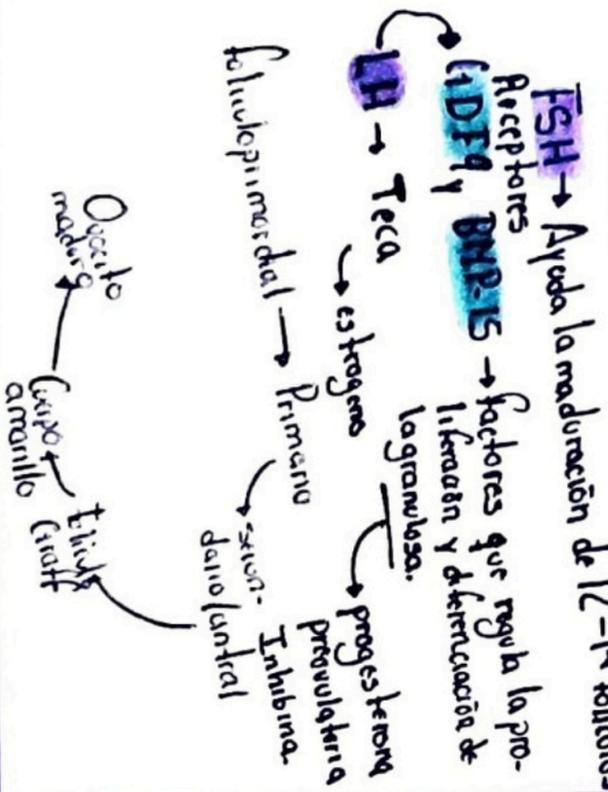
Grado y grupo: 6to semestre "D"

Nombre del docente: Dra. Aguilar Velasco Arely Guadalupe

# Ciclo ovarico

## Fase folicular

1-14 días



## Fase ovulatoria

32-36 hrs

Folículo (cuerpo amarillo) se rompe para liberar al ovocito

↑ progesterona  
↑ estrógenos

## Fase lútea

14-28 días

Se desarrolla a partir de los restos del folículo de Graaf → Lutemización

LH: factor luteotrófico responsable del mantenimiento del cuerpo amarillo

Progesterona: pico máximo, inhibe el ensanchamiento del endometrio, que provoca el estro. Progesterona continúa produciendo en respuesta de hCG.

↓ Estrógenos.

# Ciclo endometrial

## Fase proliferativa

Recuperación del endometrio → ERα y ERβ

Estrógenos → ↑ la producción VEGF causa angiogénesis

↑ proliferativa tardía → El endometrio aumenta de grosor

Capa funcional → estroma denso

Capa basal →

↑ Progesterona → Engrosamiento de la capa basal y arterias rectas.

↑ Estrógeno

## Fase secretora

↑ Progesterona → vacuolas subnucleares y pseudostriación

↓ Estradio

Arterias espirales → Mayor calibre, un enrollamiento mayor.

## Menstruación

Vasoconstricción de las arterias espirales precede a la menstruación sirve para limitar la pérdida de sangre menstrual

Prostaglandinas → vasoconstricción • Contracción del miometrio • isquemia

Progesterona → ↑ la expresión COX2

Ruptura de las arteriolas en espiral forma un hematoma

Hipoxia → isquemia → Necrosis

Capa funcional se desprende en fragmentos de sangre y tejido

