



# Cuestionario

Nombre del Alumno: Consuegra Santiz Gael Alexander

Nombre del tema: Cuestionario Preparacion para el embarazo

Parcial : Iro

Nombre de la Materia: Biología del Desarrollo

Nombre del profesor: Dr. Del Solar Villarreal Guillermo

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Semestral

Lugar y Fecha:

Tapachula, Chiapas, 13/09/2026

1. ¿Cuál es la principal función de los estrógenos durante la fase folicular del ciclo ovárico?

Respuesta: c) Estimular el crecimiento del folículo dominante

2. Durante la fase folicular del ciclo ovárico, los niveles crecientes de estrógenos provocan:

Respuesta: a) Retroalimentación positiva sobre LH (provocando el pico de LH que induce ovulación)

3. ¿Qué hormona es la principal responsable del pico de LH que desencadena la ovulación?

Respuesta: d) Estrógenos (estrógenos producen retroalimentación positiva sobre LH)

4. ¿Cuál es la fuente principal de progesterona en la fase lútea del ciclo ovárico?

Respuesta: c) Cuerpo lúteo

5. ¿Cuál es el efecto de la progesterona sobre la secreción de FSH y LH durante la fase lútea?

Respuesta: c) Inhibe su liberación por retroalimentación negativa

6. ¿Cuál es el principal efecto de la progesterona sobre el endometrio durante la fase lútea?

Respuesta: b) Induce la secreción glandular y estabilización del estroma

7. ¿Cuál es la condición uterina óptima para la implantación embrionaria?

Respuesta: c) Endometrio secretor maduro bajo influencia de progesterona

8. ¿Qué sucede con los niveles de estrógenos y progesterona si no hay fecundación?

Respuesta: c) Disminuyen por degeneración del cuerpo lúteo

9. En la fase lútea, la ausencia de implantación conduce a:

Respuesta: c) Degeneración del cuerpo lúteo (luteólisis)

10. ¿Qué hormona del embrión impide la degeneración del cuerpo lúteo en caso de implantación exitosa?

Respuesta: b) Gonadotropina coriónica humana (hCG)

11. Una paciente presenta ciclos menstruales irregulares con fase lútea corta. ¿Cuál es la causa más probable de infertilidad?

Respuesta: c) Insuficiencia de progesterona

12. ¿Cuál es el efecto de la administración exógena de progesterona en la fase lútea en mujeres con falla de implantación recurrente?

Respuesta: c) Mejora la receptividad endometrial

13. Mujer con sangrado uterino disfuncional, ciclos anovulatorios y endometrio engrosado. ¿Cuál es el mecanismo más probable?

Respuesta: c) Estimulación estrogénica continua sin oposición

14. En pacientes con síndrome de ovario poliquístico, la anovulación crónica provoca:

Respuesta: c) Dominio estrogénico sin fase lútea

15. ¿Cuál es el marcador bioquímico más útil para confirmar ovulación en un ciclo natural?

Respuesta: c) Aumento de progesterona en fase lútea

16. ¿Por qué se administra progesterona en los tratamientos de fertilización asistida después de la transferencia embrionaria?

Respuesta: c) Mejora la vascularización uterina y mantiene el endometrio receptivo

17. En una paciente que no menstrúa tras suspensión de anticonceptivos hormonales, los niveles bajos de estrógenos indican:

Respuesta: c) Hipoestrogenismo e inhibición del eje

18. La deficiencia de progesterona durante la fase lútea puede resultar en:

Respuesta: a) Hemorragia uterina por deprivación

19. El patrón secretor del endometrio bajo efecto de progesterona es:

Respuesta: c) Indispensable para el éxito reproductivo

20. ¿Qué evento marca el inicio de la fase secretora del endometrio?

Respuesta: b) Ovulación

21. Una mujer con ciclos de 35 días tiene sangrado regular. Se sospecha una fase folicular prolongada. ¿Qué hallazgo esperas en sus niveles hormonales en los primeros 20 días?

Respuesta: c) Estrógenos elevados sin elevación de LH

22. En un ciclo natural, ¿qué hormona es predominante en la fase proliferativa del endometrio?

Respuesta: c) Estrógeno

23. En mujeres con falla de implantación recurrente, una posible alteración es:

Respuesta: b) Defecto de fase lútea con deficiencia de progesterona

24. El papel principal de los estrógenos en el útero durante la fase folicular es:

Respuesta: c) Inducir proliferación endometrial

25. ¿Cuál es el principal hallazgo endometrial en la fase secretora?

Respuesta: c) Glandulas tortuosas y edematización del estroma

26. ¿Cuál es el mecanismo de acción de la progesterona sobre el epitelio endometrial?  
Respuesta: c) Estimula secreción glandular y vascularización

27. ¿Qué evento define el inicio de la fase lútea?  
Respuesta: a) Formación del cuerpo lúteo

28. ¿Cuál es el papel de los estrógenos en la expresión de receptores endometriales para la implantación?  
Respuesta: b) Estimulan la expresión de receptores para progesterona

29. En el contexto de un embarazo temprano, ¿qué ocurre con los niveles de progesterona?  
Respuesta: c) Se mantienen elevados por la acción de la hCG sobre el cuerpo lúteo

30. ¿Qué hormona tiene un papel fundamental en la decidualización endometrial?  
Respuesta: d) Progesterona

31. Mujer con ciclos de 28 días, ovulación normal, pero endometrio inadecuado en fase lútea. ¿Qué terapia favorece la implantación?  
Respuesta: b) Progesterona vaginal

32. ¿Qué cambio histológico se observa en el endometrio ante niveles elevados de progesterona?  
Respuesta: c) Secreción de glucógeno y edema estromal

33. Una mujer con niveles persistentemente bajos de estrógeno presenta:  
Respuesta: c) Endometrio atrófico

34. En un ciclo ovárico normal, ¿cuándo inicia la secreción importante de progesterona?  
Respuesta: c) Despues de la ovulación

35. ¿Qué hormona puede usarse como marcador indirecto de ovulación en pruebas de fertilidad?  
Respuesta: c) Progesterona plasmática en fase lútea

36. En la disfunción lútea, ¿cuál es el principal defecto fisiopatológico?  
Respuesta: c) Deficiente producción de progesterona

37. ¿Qué hallazgo se correlaciona mejor con una fase lútea deficiente en biopsia endometrial?  
Respuesta: b) Desfase madurativo del endometrio

38. ¿Qué hormona es responsable de mantener la decidua hasta que la placenta toma la función endocrina?  
Respuesta: a) hCG

39. ¿Cuál es el efecto principal de los estrógenos en el cérvix durante la fase preovulatoria?  
Respuesta: b) Producción de moco claro, elástico y filante

40. ¿Qué evento endometrial representa el final del soporte hormonal del cuerpo lúteo?  
Respuesta: c) Disminución de progesterona