

Facultad de Medicina



Cédula de Estudiante

Unidad: Primera Unidad Temática

*Tema: Biología de la reproducción
(Control hormonal del ciclo sexual femenino)*



Logros de la sesión

El aprendizaje del tema contribuye a que logres de manera gradual las siguientes competencias y actividades profesionales confiables (APROC):

Plan 2010

1. Pensamiento crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de información.
2. Aprendizaje autorregulado y permanente.
3. Comunicación efectiva.
6. Profesionalismo, aspectos éticos y responsabilidades legales.
8. Desarrollo y crecimiento personal.

*APROC-Trans
versales*

- T1. Recabar información para la historia clínica.
- T3. Solicitar e interpretar estudios de diagnóstico y tamizaje habituales.
- T7. Formular interrogantes clínicas y recuperar evidencia para mejorar la atención médica.
- T12. Realizar procedimientos generales de un médico .

*APROC-Espe
cíficas*

- GO1. Proporcionar atención prenatal a la paciente embarazada.
- GO4. Participar en la atención de la mujer embarazada con hemorragia.
- GO10. Proporcionar atención a la mujer con hemorragia uterina anormal.

Niveles deseados

1. **Identificar los órganos que participan en el ciclo sexual**
2. **Describir el efecto de las hormonas ováricas en el aparato reproductor femenino**
3. **Describir la interacción hormonal en el eje hipotálamo-hipófisis-ovario**
4. **Explicar la importancia clínica del ciclo sexual**
5. **Relacionar las gonadotropinas con la fisiopatología del síndrome de Sheehan**

Agenda

Reflexión en la práctica (TeCaP)

Comprenderás 11 conceptos indispensables para el estudio del caso, posteriormente revisarán los procesos de la fisiología reproductiva relacionados al caso.

- Fundamentos: ciclo sexual y eje hipotálamo-hipófisis-ovario.

Reflexión sobre la práctica (HAGen)

Plantearás hipótesis relacionadas con alteraciones del ciclo sexual, así como eje hipotálamo–hipófisis–ovario. Así mismo, buscarás información relevante para sustentar las hipótesis generadas y analizarás las implicaciones clínicas de dichas alteraciones. Para finalizar se identificarán los aspectos que favorecerán la integración con genética clínica.

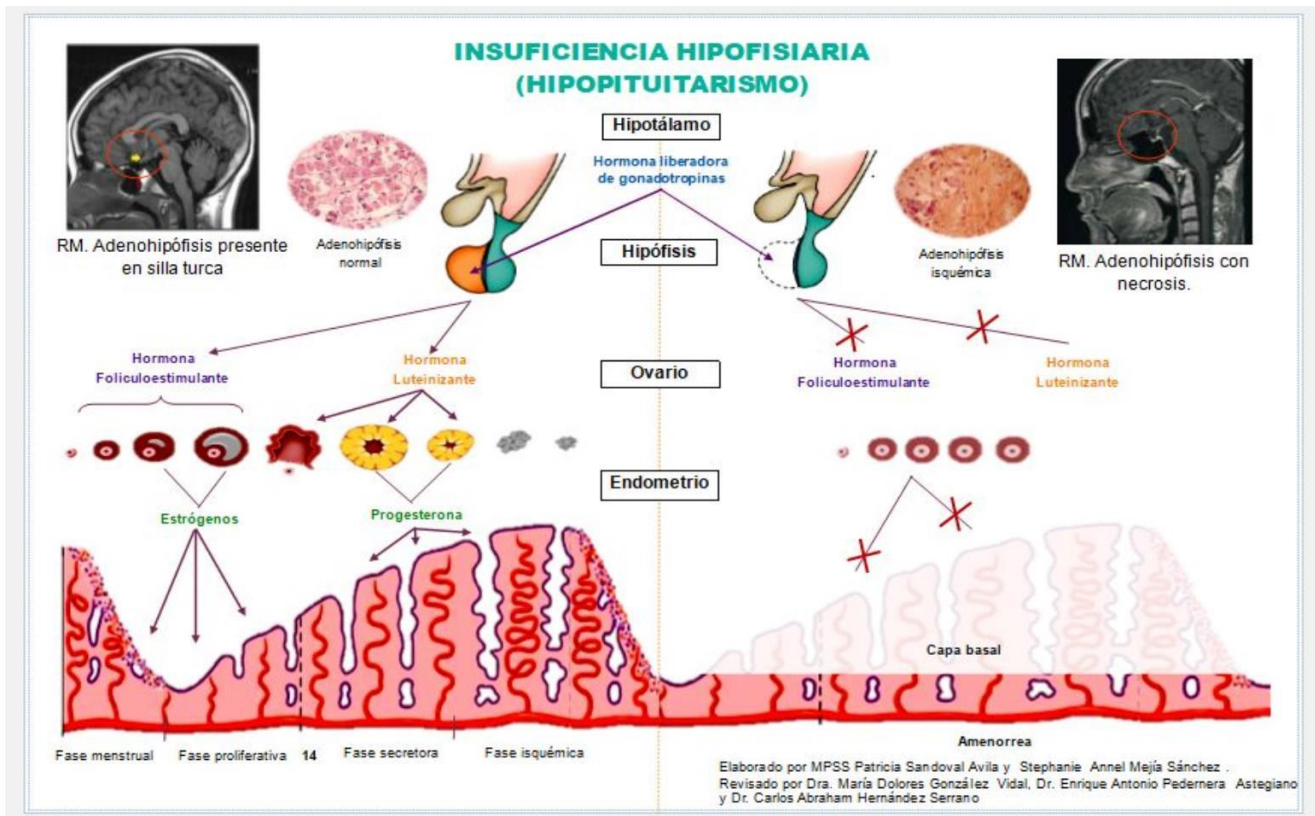
Terminología embriológica	Terminología médica
Ciclo ovárico	Amenorrea
Ovulación	Agalactia
Foliculogénesis	Necrosis tisular
Endometrio proliferativo	Hemorragia masiva posparto
Endometrio secretor	Isquemia
Hiperplasia	

Caso

Diana de 32 años de edad acude con su médico general al presentar amenorrea posparto de 15 meses de evolución, así mismo refiere astenia, adinamia, mareo, cefalea y diaforesis.

Antecedentes de importancia: hemorragia masiva posparto hace 15 meses, agalactia y sin uso de método anticonceptivo.

A la exploración física dirigida se encuentra obesidad, piel seca, disminución del volumen mamario, de vello púbico y axilar. Se solicitó un perfil hormonal para decidir su envío al siguiente nivel de atención médica.



Fase 2: dinámica

Ver video en la página del Departamento de Embriología y Genética en la pestaña de audiovisual

Hipótesis

Se colecta evidencia para formular y proponer al menos una hipótesis a partir de los datos explicados en los procesos. Promueve la búsqueda de información e integración del tema.

Análisis

Se examina cada hipótesis para establecer conclusiones respecto al origen de la enfermedad. Se presenta el nexo entre el caso y la hipótesis. Favorece el razonamiento médico estructurado así como la capacidad de establecer diagnósticos diferenciales.

Genética clínica

Lecturas recomendadas

- Carlson M.B. Embriología humana y biología del desarrollo, 5ª Ed. Elsevier; 2009.
- Moore K.L. Persaud TVN. Torchia MG. Antes de nacer. Fundamentos de embriología y anomalías congénitas 9ª edición. Ed. Panamericana, 2016.
- GPC: Diagnóstico y tratamiento del sangrado uterino anormal de origen no anatómico, 2015
- GPC: Diagnóstico y tratamiento de la perimenopausia y postmenopausia, 2013
- Bonneville JF. (2016) Normal Pituitary Gland and Pregnancy. In: MRI of the Pituitary Gland. Springer, Cham. https://link.springer.com/content/pdf/10.1007%2F978-3-319-29043-0_7.pdf
- Tascioglu N., Sener E, Onal M. Diri A, Bayram F, Dundar M. Polymorphisms of TNF-alpha and coagulation genes in the etiopathogenesis of Sheehan's Syndrome. Poster presentations / Current Opinion in Biotechnology 24S (2013) S48–S143. <http://dx.doi.org/10.1016/j.copbio.2013.05.297>
- Diri, H., Sener, E. F., Bayram, F., Dundar, M., Simsek, Y., Baspinar, O., & Zararsiz, G. (2016). Genetic disorders of pituitary development in patients with sheehan's syndrome. *Acta endocrinologica (Bucharest, Romania: 2005)*, 12(4), 413–417. doi:10.4183/aeb.2016.413

ELABORADO POR:

- M.C. Carlos Abraham Hernández Serrano
- Med. Cir. Karen Angélica Sánchez Hernández
- Med. Cir. Luis Gerardo Alonso García
- Med. Pediatra. Teresa Fuentes Sancén

Revisado por:

- Dra. María Dolores González Vidal
- Dra. María del Carmen Méndez
- Dr. Enrique Pedernera Astegiano

Colaboraron:

- MPSS José Alberto Bermeo Pérez

- MPSS Stephanie Annel Mejía Sánchez
- MPSS Mariela Moreno Valdivia
- MPSS Patricia Sandoval Avila