

El Papel de las Hormonas en la Función Sexual Femenina

Fisiología · Answer Key · 16 Questions

1. ¿Qué tipo de hormonas desempeñan un papel principal en la respuesta sexual femenina fisiológica y sus disfunciones?

- A) Hormonas tiroideas
- B) Esteroides sexuales**
- C) Hormonas pancreáticas
- D) Hormonas suprarrenales

2. ¿Qué modelo de respuesta sexual se considera más adecuado para la complejidad de la sexualidad femenina que el de Masters y Johnson modificado por Kaplan?

- A) El modelo de Kaplan
- B) El modelo de Masters y Johnson
- C) El modelo propuesto por Basson en 2001**
- D) El modelo de la respuesta sexual humana

3. ¿Qué hormonas han demostrado influir principalmente sobre el deseo sexual, el estado de ánimo, la energía vital y el bienestar en la mujer?

- A) Estrógenos
- B) Progesterona
- C) Andrógenos**
- D) Oxitocina

4. ¿Cómo se relacionan los andrógenos con la edad en las mujeres y la actividad sexual?

- A) Los andrógenos aumentan con la edad y la actividad sexual se mantiene
- B) Los andrógenos disminuyen con la edad y la frecuencia de actividad sexual también lo hace**
- C) Los andrógenos permanecen estables y la actividad sexual disminuye
- D) Los andrógenos aumentan con la edad mientras la actividad sexual decrece

5. ¿Cuál es el término que se refiere a un grupo de hormonas 19-carboesteroideas asociadas con la masculinidad y la inducción de caracteres sexuales secundarios?

- A) Estrógenos
- B) Gestágenos
- C) Andrógenos**
- D) Oxitocina

6. ¿De dónde proviene la mayor parte de la producción androgénica en la mujer?

- A) Del hipotálamo
- B) De los ovarios y glándulas suprarrenales**
- C) De la glándula pituitaria
- D) Del útero

7. Comparado con los varones sanos, ¿qué proporción de testosterona circulante tienen aproximadamente las mujeres en edad reproductiva?

- A) Una mitad
- B) Una décima parte**
- C) La misma cantidad
- D) El doble

8. ¿Cuáles son los andrógenos más potentes en términos de unión al receptor androgénico?

- A) DHEA y DHEAS
- B) Testosterona y dihidrotestosterona (DHT)**
- C) Estradiol y progesterona
- D) Cortisol y aldosterona

9. ¿Qué porcentaje de testosterona libre se considera disponible para unirse a los receptores y biológicamente activa?

- A) 50-60%
- B) 30-40%
- C) 1-2%**
- D) 70-80%

10. ¿Qué condición puede ocasionar elevaciones de los niveles de SHBG?

- A) Obesidad
- B) Hipotiroidismo
- C) Estradiol (en gestación), hipertiroidismo y enfermedad hepática**
- D) Hiperinsulinemia

11. ¿Qué problema puede presentar la medición de los niveles de testosterona en mujeres con inmunoanálisis diseñados para niveles masculinos?

- A) Sobreestimación de los niveles
- B) Subestimación de los niveles
- C) Poca precisión para los bajos niveles encontrados en mujeres**
- D) Resultados inconsistentes

12. ¿Cuándo deben realizarse las mediciones de andrógenos para lograr máxima precisión en mujeres en edad fértil?

- A) Por la tarde, después del día 15 del ciclo
- B) Por la mañana y tras el día 8 del ciclo**
- C) En cualquier momento del ciclo menstrual
- D) Por la noche

13. ¿Cómo cambian los niveles de andrógenos y SHBG con la edad en la mujer, según el texto?

- A) Ambos aumentan
- B) Ambos disminuyen
- C) Los andrógenos decaen, la SHBG permanece prácticamente constante**
- D) Los andrógenos permanecen estables, la SHBG disminuye

14. ¿Qué tipo de menopausia se asocia con niveles menores de testosterona libre y total, sugiriendo que el ovario postmenopáusico aún contribuye a la producción androgénica?

- A) Menopausia natural
- B) Menopausia inducida por radioterapia
- C) Menopausia quirúrgica**
- D) Menopausia temprana

15. ¿Qué hormona se consideraba la clave subyacente al deseo sexual tanto en varones como en mujeres, y cuya administración exógena ha demostrado incrementar este deseo en mujeres?

- A) Estradiol
- B) Progesterona
- C) Testosterona**
- D) DHEAS

16. En mujeres jóvenes sanas, ¿qué hormonas se han correlacionado con el deseo sexual, y qué terapias se han asociado con una pérdida del deseo?

- A) Estradiol y progesterona; terapias con estrógenos
- B) Testosterona (libre y no estradiol o progesterona); terapias antiandrogénicas**
- C) DHEA y DHEAS; terapias con gestágenos
- D) Oxitocina; terapias con prolactina