



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina



Materia: Genética

Quim: Hugo Nájera Mijangos

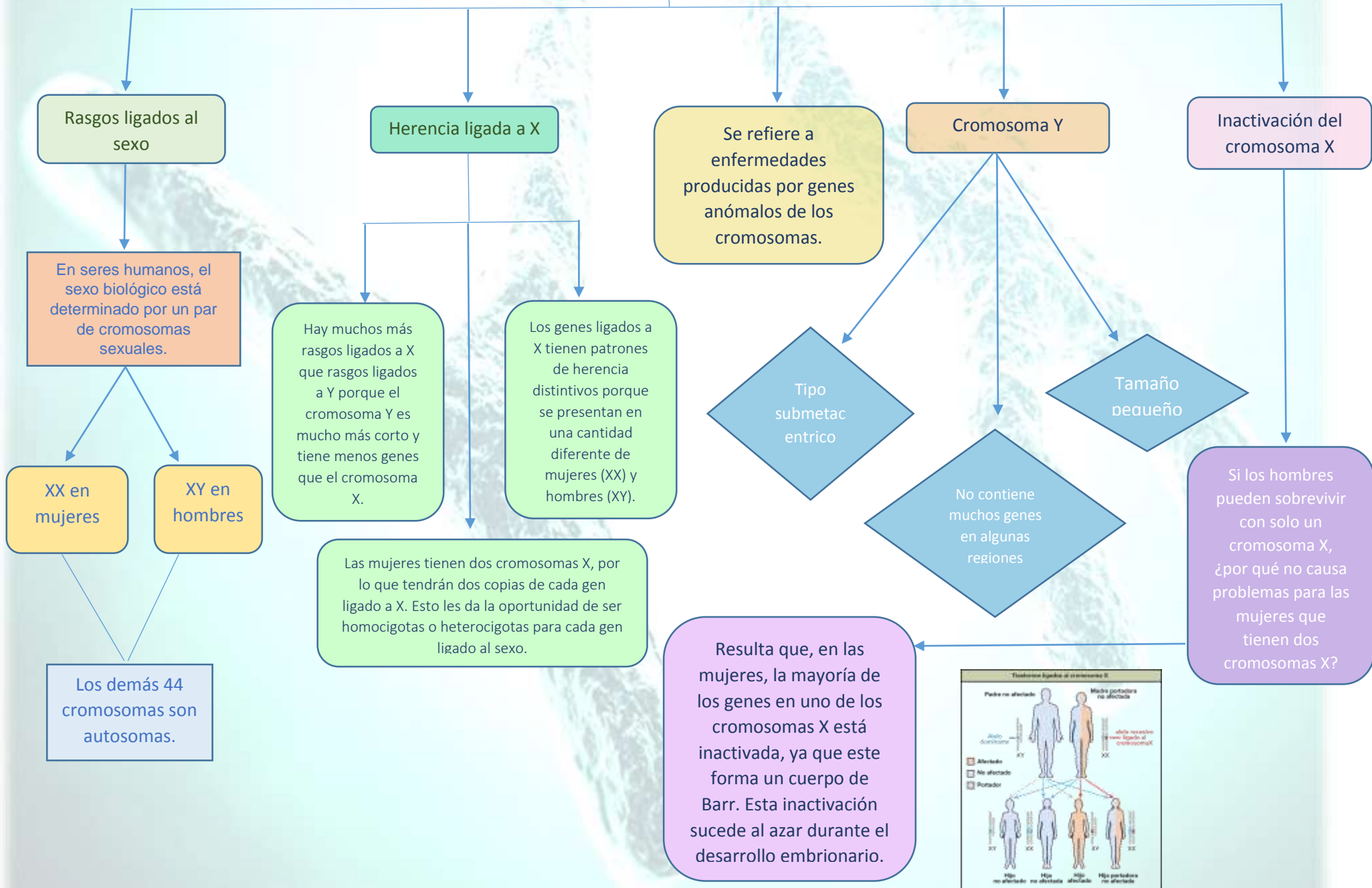
Alumna: Guadalupe Elizabeth González González

Mapas conceptuales: Herencia ligada al sexo, herencia dominante y herencia recesiva.

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 25/09/2020.

Herencia ligada al sexo



Herencia dominante

Quiere decir

Que un gen anormal de uno de los padres puede causar la enfermedad.

Esto sucede

Aunque el gen compatible del otro padre sea normal. El gen anormal domina.

Significa

Que el riesgo de cada niño para la enfermedad no depende de si su hermano la padece.

Esta enfermedad también puede ocurrir como una nueva afección en un niño cuando ninguno de los padres tiene el gen anormal.

Esta enfermedad también puede ocurrir como una nueva afección en un niño cuando ninguno de los padres tiene el gen anormal.

Un padre con una afección autosómica dominante tiene un 50% de probabilidades de tener un hijo con la enfermedad. Esto es válido para cada embarazo.

Es una de varias formas en que un rasgo o trastorno se puede transmitir de padres a hijos.

Los niños que no heredan el gen anormal no tendrán ni transmitirán la enfermedad.

Hereder una enfermedad, afección o rasgo depende del tipo de cromosoma afectado (no sexual o cromosoma sexual). También depende de si el rasgo es dominante o recesivo.

Un solo gen anormal en uno de los primeros 22 cromosomas no sexuales (autosómicos) de cualquiera de los padres puede causar un trastorno autosómico.

Herencia recesiva

Probabilidades de heredar un rasgo

Herencia autosómica

Algunas enfermedades son heredadas de forma recesiva

Esto significa

Que una persona tiene que heredar dos copias mutadas del mismo gen (una copia mutada de cada padre) para padecer la enfermedad. Si una persona hereda una copia mutada de un gen y una normal, en la

Ser una persona portadora significa que no se tiene la enfermedad, pero que se posee una copia mutada del gen de la pareja de genes.

Ejemplos de enfermedades

Autosómicas recesivas son la fibrosis quística y la anemia de células falciformes.

Para un niño nacido de una pareja en la que ambos portan el gen (pero no tienen signos de la enfermedad), el resultado esperado para cada embarazo es:

Un 25% de probabilidades de que el niño nazca con dos genes normales (normal)

Un 50% de probabilidades de que el niño nazca con un gen normal y otro anormal (portador, sin la enfermedad)

Un 25% de probabilidades de que el niño nazca con dos genes anormales (en riesgo de padecer la enfermedad)

Referencias

- <https://es.khanacademy.org/science/high-school-biology/hs-classical-genetics/hs-sex-linkage/a/hs-sex-linkage-review>
- Edens Hurst, C. (2020, 28 enero). *Autosómico dominante*. Assistant Professor in Medical Genetics.
- <https://www.rarecommons.org/es/actualidad/es-herencia-autosomica-recesiva>
- Edens Hurst, C. (2020, 28 febrero). *Autosómico recesivo*. Assistant Professor in Medical Genetics.

dreamstime