



**Nombre del alumno: Karen Jazziel
Bautista Peralta**

**Nombre del profesor: Fernando
Romero Peralta**

**Nombre del trabajo: Fisiopatologías
del aparato reproductor masculino y
femenino y de la piel.**

Materia: Fisiopatología

Grado: 4to. Cuatrimestre

Grupo: Ú

Pichucalco, Chiapas a 04 de Diciembre de 2020

FISIOPATOLOGÍA DEL APARATO REPRODUCTOR MASCULINO

El testículo es un órgano retroperitoneal que desciende al escroto. Recubierto por la túnica vaginal y t.conjuntivo denso, una túnica albugínea que da septos y dentro del testículo se encuentran los túbulos seminíferos que forman la rete testis que finalmente da lugar al conducto deferente. Junto con arterias, venas y tejido conjuntivo el testículo forma el conducto deferente.

Las principales patologías del testículo son los tumores.

Voy a mencionar algunas de estas patologías:

Anomalías congénitas:

Las anomalías congénitas son infrecuentes y comprenden la ausencia de uno o ambos testículos, la fusión de los testículos (sinorquia), y la formación de quistes en el interior del testículo, ésta última sin significado clínico. La única anomalía más frecuente es la explicada a continuación: la criptorquidia.

Criptorquidia:

Se trata de una anomalía en la que los testículos no descienden, se encuentra en aproximadamente el 1% de los niños de 1 año de edad. Se trata de un fracaso completo o incompleto de los testículos intrabdominales para descender al saco escrotal. Suele tratarse de una anomalía aislada, pero puede acompañarse de

otras malformaciones del tracto genitourinario, como el hipospadias.

El descenso testicular se produce en dos fases morfológica y hormonalmente diferentes:

-En la primera fase denominada transabdominal el testículo migra hasta situarse en el interior del abdomen inferior o en el borde de la pelvis. Se cree que está controlada por una hormona (sustancia inhibidora mülleriana)

-En la segunda fase denominada inguinoescrotal los testículos descienden a través del conducto inguinal al interior del saco escrotal. Esta fase está controlada por andrógenos.

El descenso de los testículos puede verse detenido en cualquiera lugar, pero en la mayoría de los pacientes se palpa el testículo no descendido en el conducto inguinal. La causa de esta anomalía no se comprende bien y puede asociarse rara vez a trastornos hormonales o bien puede ser uno de varios defectos congénitos como la trisomía 13.

Es un proceso asintomático y se encuentra por el paciente o el médico cuando se descubre que el saco escrotal no contiene el testículo.

Anatomía Patológica:

Es unilateral en la mayoría de los casos. Los cambios histológicos comienzan alrededor de los 2 años de edad y se caracterizan por

una parada en el desarrollo de las células germinales junto con una hialinización y engrosamiento de la membrana basal de los túbulos espermáticos.

Infecciones:

Son más frecuentes en el epidídimo y están relacionadas con previas infecciones del sistema urinario, y llegan a través de los conductos deferentes o vasos linfáticos del cordón espermático. Varían con la edad:

-En niños están más relacionados con malformaciones genéticas e infección por GRAM-.

-En menores de 35 años ETS por *N.Gonorrhoeae* y *C.Trachomatis*.

-En mayores de 35 años por *E.coli* y *Pseudomonas*, que son productores de cistitis (infecciones urinarias comunes).

Gonorrea:

Ocasionada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, la cual se transmite por contacto sexual, es un cocco Gram negativo, aerobio, generalmente se disponen en parejas, siendo una especie catalasa y oxidasa positiva.

Parotiditis:

La parotiditis es una enfermedad vírica sistémica, causada por un virus ARN de los Paramyxoviridae, popularmente conocida con el nombre de paperas, es una enfermedad infecciosa localizada

principalmente en una o ambas parótidas, afecta muy comúnmente a los niños en edad escolar.

Tuberculosis:

La tuberculosis comienza en el epidídimo y puede diseminarse al testículo. En muchos de estos casos hay una prostatitis tuberculosa y vesiculitis seminal asociadas, y se cree que la epididimitis suele representar una diseminación secundaria de estas otras afectaciones al tacto genital. La infección innova las clásicas morfológicas de la inflamación granulomatosa con caesificación que son características de la tuberculosis en cualquier otra localización.

Sífilis:

La sífilis es una infección de transmisión sexual crónica producida por la bacteria espiroqueta *Treponema pallidum*.

El testículo y el epidídimo se ven afectados tanto en la sífilis adquirida como en la sífilis congénita, pero casi de modo invariable el testículo se ve afectado primero por la infección. En muchos casos la orquitis no se acompaña de epididimitis.

Tumores testiculares:

Las neoplasias testiculares comprenden una cantidad asombrosa de tipos anatómicos. Se dividen en dos categorías principales: los tumores de células germinales y los tumores de cordones sexuales y del estroma. El 95% de los tumores testiculares se originan en las

células germinales. Los tumores de células germinales se subdividen en seminomas y no seminomas. La mayoría de los tumores de células germinales son cánceres agresivos, capaces de una diseminación rápida y extensa, si bien el tratamiento actual cura la mayoría de los casos. Por el contrario, los tumores de los cordones sexuales y del estroma son benignos en general.

Se dividen en dos categorías:

Tumores de células germinales: constituyen el 95% y a su vez se subdividen en seminomas y no seminomas. Son agresivos y se diseminan rápidamente.

Tumores seminomatosos: Seminoma y seminoma espermatocítico.

Tumores de cordones sexuales y del estroma (no germinales): por lo general son benignos.

-Tumor de las células de Leydig

-Tumor de las células de Sertoli

FISIOPATOLOGÍA DEL APARATO REPRODUCTOR FEMENINO

ENFERMEDAD PELVICA INFLAMATORIA:

Proceso infeccioso de la cavidad pelviana que puede afectar a las trompas de Falopio, los ovarios, el peritoneo las venas y el tejido conjuntivo pelviano.

MIOMATOSIS:

Los miomas, son tumores benignos que se forman a consecuencia de una proliferación alterada de las fibras musculares del miometrio y constituyen la neoplasia benigna más frecuente del aparato genital femenino. La miomatosis es la Formación o presencia de miomas múltiples.

CANCER DE OVARIO:

Es un tipo de cáncer que comienza en los ovarios, los órganos reproductores femeninos que producen los óvulos.

BARTOLINITIS:

Es la inflamación de las glándulas de Bartolino, situadas a ambos lados de la vagina, entre los labios menores y la pared de la vagina, y cuya función es la lubricación vaginal. Al obstruirse el pequeño orificio por donde sale el líquido secretado por la glándula, ese líquido sigue siendo producido pero al no tener salida se va acumulando y comienza a formarse un bulto redondo, en el borde de la vagina, que puede ir creciendo hasta alcanzar el tamaño de una naranja, aunque lo más frecuente es

que alcance el tamaño de una nuez. Este proceso va acompañado de dolor en la zona afectada. Cuando hay infección, el bulto se llena de un líquido purulento de olor muy desagradable.

ENDOMETRITIS:

Es una inflamación o irritación del revestimiento del útero.

ENDOMETRIOSIS:

La endometriosis ocurre cuando las células del revestimiento del útero (matriz) crecen en otras áreas del cuerpo. Esto puede causar dolor, sangrado abundante, sangrado entre periodos y problemas para quedar embarazada.

INFERTILIDAD Y ESTERILIDAD:

La infertilidad significa incapacidad para tener hijos, pero con posibilidad de embarazo, que no llega a término, puede ser causada por problemas físicos, hormonales, por el estilo de vida o factores ambientales.

La esterilidad se define como la incapacidad de concebir, es decir, la imposibilidad de embarazo.

MENOPAUSIA:

Desaparición de la ovulación y por tanto de la menstruación y de la capacidad de reproducción de la mujer; cuando es natural, normalmente tiene lugar entre los 40 y los 50 años.

FISIOPATOLOGÍA DE LA PIEL

PSORIASIS:

La psoriasis es una enfermedad (no contagiosa) inflamatoria crónica de la piel que produce lesiones escamosas engrosadas e inflamadas, con una amplia variabilidad clínica y evolutiva.

VITÍLIGO:

El vitíligo es una enfermedad degenerativa de la piel en la que los melanocitos (las células responsables de la pigmentación de la piel) mueren, dejando así de producir MELANINA en la zona donde ha ocurrido la muerte celular.

ALBINISMO:

Es una condición genética en la que hay una ausencia congénita de pigmentación (melanina) de ojos, piel y pelo causado por una mutación en los genes. Existen diferentes tipos de albinismo y algunos pueden ser rubios o tan solo presentar ojos claros, pero no tener pelo rubio.

MICOSIS:

La dermatofitosis es una infección contagiosa superficial de la epidermis y de los anexos (pelos y uñas) producida por un grupo de hongos llamados dermatofitos. Son conocidas también con el nombre de tiñas.

TIÑA CORPORAL:

Es un trastorno común de la piel, y es causada por hongos llamados dermatofitos.

TIÑA PEDIS:

Infección en los pies provocada por hongos. Es muy contagiosa, suele ser crónica y afecta principalmente los principales pliegues de los pies, entre los dedos y la planta.

ONICOMICOSIS:

La Tinea unguiüm, onicomicosis o tiña de las uñas es una infección superficial en las uñas de manos o pies causadas por hongos dermatofitos. La transmisión de un área a otra o de una persona a otra es muy frecuente.

CUESTIONARIO

1.- Comprenden la ausencia de uno o ambos testículos, la fusión de los testículos (sinorquia), y la formación de quistes en el interior del testículo.

- a) Anomalías congénitas
- b) Criptorquidia
- c) Infecciones

2.- Son más frecuentes en el epidídimo y están relacionadas con previas infecciones del sistema urinario, y llegan a través de los conductos deferentes o vasos linfáticos del cordón espermático.

- a) Anomalías congénitas
- b) Criptorquidia
- c) Infecciones

3.- Se trata de una anomalía en la que los testículos no descienden, se encuentra en aproximadamente el 1% de los niños de 1 año de edad.

- a) Anomalías congénitas
- b) Criptorquidia
- c) Infecciones

4.- Constituyen el 95% y a su vez se subdividen en seminomas y no seminomas.

- a) Tumores de células germinales
- b) Tumores de cordones sexuales y del estroma (no germinales)
- c) Tumor de las células de Leydig

5.- Por lo general son benignos.

- a) Tumores de células germinales
- b) Tumores de cordones sexuales y del estroma (no germinales)
- c) Tumor de las células de Leydig

6.- Es una enfermedad (no contagiosa) inflamatoria crónica de la piel que produce lesiones escamosas engrosadas e inflamadas, con una amplia variabilidad clínica y evolutiva.

- a) Psoriasis
- b) Vítigo
- c) Albinismo

7.- Es una enfermedad degenerativa de la piel en la que los melanocitos (las células responsables de la pigmentación de la piel) mueren, dejando así de producir MELANINA en la zona donde ha ocurrido la muerte celular.

- a) Psoriasis
- b) Vítigo
- c) Albinismo

8.- Es una condición genética en la que hay una ausencia congénita de pigmentación (melanina) de ojos, piel y pelo causado por una mutación en los genes.

- a) Psoriasis
- b) Vítigo
- c) Albinismo

9.- Es una infección contagiosa superficial de la epidermis y de los anexos (pelos y uñas) producida por un grupo de hongos llamados dermatofitos.

- a) Micosis
- b) Tiña corporal
- c) Tiña pedís

10.- Es un trastorno común de la piel, y es causada por hongos llamados dermatofitos.

- a) Micosis
- b) Tiña corporal
- c) Tiña pedis

11.- Es un trastorno común de la piel, y es causada por hongos llamados dermatofitos otra forma de llamarle a la micosis.

- a) Micosis
- b) Tiña corporal
- c) Tiña pedis

12.- Infección en los pies provocada por hongos. Es muy contagiosa, suele ser crónica y afecta principalmente los principales pliegues de los pies, entre los dedos y la planta.

- a) Micosis
- b) Tiña corporal
- c) Tiña pedis

13.- Es una infección de transmisión sexual crónica producida por la bacteria espiroqueta *Treponema pallidum*.

- a) Sifilis
- b) Gonorrea
- c) Tumores testiculares

14.- Ocasionada por la bacteria *Neisseria gonorrhoeae*, la cual se transmite por contacto sexual, es un cocco Gram negativo, aerobio, generalmente se disponen en parejas, siendo una especie catalasa y oxidasa positiva.

- a) Sífilis
- b) Gonorrea
- c) Tumores testiculares

15.- Comprenden una cantidad asombrosa de tipos anatómicos. Se dividen en dos categorías principales: los tumores de células germinales y los tumores de cordones sexuales y del estroma.

- a) Sífilis
- b) Gonorrea
- c) Tumores testiculares

16.- Proceso infeccioso de la cavidad pelviana que puede afectar a las trompas de Falopio, los ovarios, el peritoneo las venas y el tejido conjuntivo pelviano.

- a) Enfermedad pélvica inflamatoria
- b) Miomatosis
- c) Cáncer de ovario

17.- Son tumores benignos que se forman a consecuencia de una proliferación alterada de las fibras musculares del miometrio y constituyen la neoplasia benigna más frecuente del aparato genital femenino.

- a) Enfermedad pélvica inflamatoria
- b) Miomatosis

c) Cáncer de ovario

18.- Es un tipo de cáncer que comienza en los ovarios, los órganos reproductores femeninos que producen los óvulos.

a) Enfermedad pélvica inflamatoria

b) Miomatosis

c) Cáncer de ovario

19.- Es la inflamación de las glándulas de Bartolino, situadas a ambos lados de la vagina, entre los labios menores y la pared de la vagina, y cuya función es la lubricación vaginal.

a) Bartolinitis

b) Endometrisis

c) Endometriosis

20.- Es una inflamación o irritación del revestimiento del útero.

a) Bartolinitis

b) Endometrisis

c) Endometriosis

21.- Ocurre cuando las células del revestimiento del útero (matriz) crecen en otras áreas del cuerpo.

a) Bartolinitis

b) Endometrisis

c) Endometriosis

22.- Significa incapacidad para tener hijos, pero con posibilidad de embarazo, que no llega a término, puede ser causada por problemas físicos, hormonales, por el estilo de vida o factores ambientales.

- a) Infertilidad
- b) Esterilidad
- c) Menopausia

23.- Se define como la incapacidad de concebir, es decir, la imposibilidad de embarazo.

- a) Infertilidad
- b) Esterilidad
- c) Menopausia

24.- Desaparición de la ovulación y por tanto de la menstruación y de la capacidad de reproducción de la mujer; cuando es natural, normalmente tiene lugar entre los 40 y los 50 años.

- a) Infertilidad
- b) Esterilidad
- c) Menopausia

25.- Comienza en el epidídimo y puede diseminarse al testículo.

- a) Tuberculosis
- b) Menopausia
- c) Gonorrea