



Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

**Tema: Actividades De Embriología de
Lagman**

**Nombre del alumno: Josue Vazquez
López**

Grupo: "B"

Grado: Primer semestre

Materia: Biología de Desarrollo

**Nombre del profesor: Natanael Ezri
Prado Hernández**

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de agosto del2021

CUADRO COMPARTIVO

Tipos De Células →	Células Diploides	Células Haploides
Definición	Diploide es una célula, es un organismo o tejido que cuenta con dos jugos de cromosomas. Los cromosomas, por su parte, son corpúsculo con aspecto de bastón en los cuales se distribuye la cromatina perteneciente al núcleo celular en el proceso de la meiosis y la mitosis.	Las células haploides son aquellas que poseen la mitad de la notación completa de material genético, es decir de cromosomas. A estas células se las suele nombrar con la abreviación n.
Diferencias	La célula somática normales de diploides o 2n , son células somáticas humana normal, que contiene 46 cromosomas.	las células haploide o n : son gametos normales, y el gameto normal contiene 23 cromosomas.
Ejemplos de aumentación de células	La célula somática de diploides se aumenta en 2 pero al doble de haploide. Por ejemplo, la célula diploide son 2n se aumenta en 4. Ejemplo 2n=4n	Las células haploide o n . se aumenta los mismo como el diploides en 2. Por ejemplo, la célula haploide es n. se aumenta en 2 Ejemplo n=2n

(Definición) Que es aneuploidía y describir ejemplos de las alteraciones Cromosómicas.

¿Qué es aneuploidía?

La aneuploidía es una condición en el cual se presenta una mutación en el número de Cromosomas. Los cromosomas son aquellas estructuras que posee nuestro cuerpo formadas por ADN y proteínas. Se refiere a cualquier número cromosómico que no sea Euploide suele explicarse cuando existe un Cromosoma adicional (Trisomía) o cuando falta uno (Monosomía).

Ejemplos de las alteraciones Cromosómicas:

1) Síndrome de Down (Trisomía 21)

El síndrome de Down se debe a la presencia de una copia adicional de Cromosoma 21 trisomía, la características de los niños con Síndrome de Down incluye retraso de crecimiento, grados variables de discapacidad intelectual, anomalías craneofaciales como fisuras palpebrales oblicuas, pliegues epicánticos, aplanamiento facial y pabellones auriculares pequeños, defecto cardiacos e hipotonía. Estos individuos también tienen más riesgo de desarrollar leucemia, disfunción tiroidea y envejecimientos prematuro.

2) Síndrome de Edwards (Trisomía 18)

Los pacientes con trisomía 18 muestra la característica: Discapacidad intelectual, defectos cardiacos congénitos, pabellones auriculares de implantación baja y flexión de dedos y manos. Además, los pacientes presentan micrognatia, anomalías renales, sindactilia y malformaciones del sistema esquelético.

3) Síndrome de Patau (Trisomía 13)

Las anomalías principales en la trisomía 13 son discapacidad intelectual, holoprosencefalia, defectos cardiacos congénitos, sordera, labio y paladar hendidos, y defectos oftálmicos como microoftalmía, anoftalmía y coloboma.

4) Síndrome de Klinefelter.

Las características clínicas del síndrome de Klinefelter, que sólo se identifica en varones y suelen detectarse mediante amniocentesis, son esterilidad, atrofia testicular, hialinización de los túbulos seminíferos y, por lo general, ginecomastia. Las células cuentan con 47 cromosomas, con un complemento de cromosomas sexuales de tipo XXY, y en alrededor de 80% de los casos se identifica un corpúsculo de cromatina sexual (cuerpo de Barr: se forma por la condensación de un cromosoma X inactivado; el cuerpo de Barr también existe en mujeres normales debido a que uno de los cromosomas X es normal que se inactiva).

5) Síndrome de Turner.

El síndrome de Turner, con un cariotipo 45, X, es la única monosomía compatible con la vida. Incluso en esta situación, 98% de todos los fetos con el síndrome se aborta de manera espontánea. Los pacientes que sobreviven tienen un aspecto femenino inconfundible y se caracterizan por la ausencia de ovarios (disgenesia gonadal) y talla baja. Otras anomalías relacionadas comunes son cuello alado, linfedema en extremidades, deformidades esqueléticas y tórax amplio con hipertelorismo mamario.

6) Síndrome de Triple X.

Las pacientes con Síndrome de triple X a menudo no se diagnostican por sus características físicas discretas. Sin, embargo, a menudo estas niñas tienen problemas del lenguaje y la autoestima. Cuenta con dos cuerpos de cromatina sexual en sus células

¿En que momento celular pueden ocurrir las anomalías de número de cromosoma?

Las anomalías del número de cromosomas pueden originarse durante la división meiótica o la mitótica.

UNIR CADA SINDROME GENETICO CON LA DESCRIPCION CORRESPONDIENTE

(**SX DE EDWARDS**)- Trisomía 18, discapacidad intelectual, defectos cardiacos congénitos, pabellones auriculares de implantación baja y flexión de dedos y manos, presentan microgafia, anomalías renales, sindactilia y malformaciones del sistema esquelético

(**SX DE PRADER WILLI**)- Hay una microdelección en el cromosoma paterno, se caracterizan por hipotonía, obesidad, discapacidad intelectual, hipogonadismo y criptorquidia

(**SX DE TUNER**)- Presentan un cariotipo 45X, tienen un aspecto femenino inconfundible y se caracterizan por la ausencia de ovarios y talla baja, hay presencia de cuello alado, linfedema en extremidades, deformidades esqueléticas, tórax amplio con hipertelorismo mamario.

(**SX DE ANGELMAN**)- Existe una microdelección en el cromosoma materno, los niños padecen discapacidad intelectual, no pueden hablar, muestran un desarrollo motor deficiente y tienden a cursar con periodos espontáneos y prolongados de risa

(**SX DE KLINEFELTER**)- Sólo se identifica en varones y suelen detectarse mediante amniocentesis, son esterilidad, atrofia testicular, hialinización de los túbulos seminíferos y, por lo general, ginecomastia. Las células cuentan con 47 cromosomas, con un complemento de cromosomas sexuales de tipo XXY

(**SX DOWN**)- Trisomía 21, presenta retraso del crecimiento, grados variables de discapacidad intelectual, anomalías craneofaciales como fisuras palpebrales oblicuas, pliegues picanticos, tienen más riesgo de desarrollar leucemia, infecciones, disfunción tiroidea y envejecimiento prematuro

- SX DE ANGELMAN
- SX DE TURNER.
- SX DE PRADER WILLI
- SX DE DOWN.

- SX DE EDWARDS.
- SX DE KLINEFELTER.

Bibliografía

T.W.Sadler. (2014). *LAGMAN Emnriologia medica 14.ª EDICION*. WOLTERS KLUWER.