



Nombre del Alumno: Kenia Alejandra interiano
Domínguez

Nombre de la maestra: Gonzalo Rodríguez
Rodríguez

Nombre de la materia: Fisiología de la
reproducción animal

Cuatrimestre: 3 B

Literatura: medicina veterinaria y zootecnia

SUPER NOTA

DEFORMACION DEL ESPERMATOZOIDE

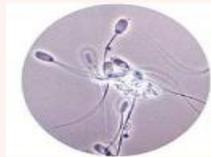
PARTES DEL ESPERMATOZOIDE Y SUS DEFORMACIONES

CABEZA GRANDE O PEQUEÑA

Las cabezas que son desproporcionadamente grandes o pequeñas pueden contener material genético defectuoso.

GESTIÓN DEL ESTRÉS

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed do eiusmod ut labore et dolore magna aliqua.



CABEZA REDONDA

Las cabezas que no tienen la forma ovalada típica pueden tener problemas en el acrosoma, la estructura que contiene las enzimas necesarias para penetrar el óvulo.

COLA ANORMA

- Cola enroscada o enrollada: Las colas que no son rectas pueden dificultar la movilidad del espermatozoide.
- Cola corta o ausente: La ausencia o reducción de la cola afecta severamente la capacidad del espermatozoide para nadar hacia el óvulo.
- Cola doble o bifurcada: Similar a la cabeza doble, esto puede interferir con la motilidad.

CABEZA DOBLE O MÚLTIPLE

La presencia de más de una cabeza por espermatozoide es una deformidad significativa que generalmente resulta en incapacidad para fertilizar.

CAUSAS DE LA DEFORMACIÓN DEL ESPERMATOZOIDE

- Factores Genéticos: Mutaciones genéticas pueden resultar en la producción de espermatozoides anormales.
- Factores Ambientales: Exposición a toxinas, radiación, calor excesivo y sustancias químicas pueden afectar la formación.
- Estilo de Vida: Tabaquismo, consumo de alcohol y drogas, y una dieta pobre pueden influir en la morfología del espermatozoide.
- Problemas de Salud: Infecciones, problemas hormonales y condiciones médicas como el varicocele pueden afectar la producción de espermatozoides normales.

EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO

La evaluación de la morfología del espermatozoide se realiza mediante un análisis de semen, donde se observa una muestra bajo un microscopio. Los parámetros establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS) ayudan a clasificar la morfología del espermatozoide y determinar la proporción de espermatozoides normales necesaria para una fertilidad saludable.

TRATAMIENTO

- Cambios en el estilo de vida: Mejorar la dieta, dejar de fumar y reducir el consumo de alcohol.
- Tratamientos médicos: Para infecciones o problemas hormonales.
- Procedimientos quirúrgicos: Para corregir condiciones como el varicocele.
- Técnicas de reproducción asistida: Como la fertilización in vitro (FIV) o la inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI) para casos severos de deformidad espermática.



Teratozoospermia

La morfología de los espermatozoides

Defectos en la cabeza

- Dos o más cabezas.
- Cabezas muy grandes o muy pequeñas.
- Cabezas deformes.
- Espermatozoides sin acrosoma.

Defectos en la sección intermedia

- Sección curva o en ángulo.
- Sección abultada, ancha o delgada.
- Falta de citosoma.

Defectos en la cola

- Sin cola o cola.
- Cola muy corta.
- Cola deformes, dobladas o enrolladas.
- Espermatozoides sin cola.

fertiIT