



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUYO  
Sede San Luis  
Facultad de Ciencias Médicas  
**CATEDRA DE PATOLOGIA**

Guía de trabajo práctico nº 9 2019

UNIDAD 9: PATOLOGÍA DE MAMA, OVARIO, PLACENTA Y FETO.

**TROMPAS DE FALOPIO:**

Reseña de su anatomía y de su histología.

Los trastornos más comunes son las infecciones, seguidas por el embarazo ectópico (tubárico) y la endometriosis.

Infecciones: Salpingitis supurada (gonococo) y Tuberculosis.

Hidrosalpinx, hematosalpinx.

Tumores: Hidátide de Morgagni, Tumor adenomatoide, Adenocarcinoma.

**OVARIO:**

Reseña de su anatomía, e histología.

1. Epitelio celómico de superficie -Mülleriano-
2. Células germinales
3. Estroma y células de los cordones sexuales.

Quistes no neoplásicos y funcionantes:

Folículos quísticos, quistes foliculares, ovarios poliquísticos, quistes luteínicos, sus diferencias histológicas y funcionantes.

Hipertecosis estromal.

TUMORES: de acuerdo al tejido de origen (OMS)

Epiteliales de superficie (benignos - borderline - maligno)

Serosos

Mucinosos

Endometrioide

Células claras

Brenner

Germinales

Teratoma (benignos - especializados - malignos)

Disgerminoma

Seno endodérmico

Coriocarcinoma

Estroma - Cordones sexuales



Fibroma - Tecoma - Fibrotecoma  
Cél. Granulosa - Teca  
Sertoli -Leydig  
Metástasis (Krukenberg)

## **MAMA:**

Reseña de su histología

Trastornos del desarrollo: Restos de la cresta mamaria, tejido mamario accesorio, inversión congénita del pezón.

Presentación clínica: síntomas, dolor, masa palpable, secreción por pezón. Mamografía, ecografía mamaria, densidades, microcalcificaciones.

Trastornos inflamatorios:

Mastitis: aguda, periductal

Ectasia ductal

Necrosis grasa

Mastitis linfocítica

Mastitis granulomatosa

### **Mastopatía:**

Fibroquística

Lesiones proliferativas sin atipia:

Hiperplasia epitelial, adenosis esclerosante, lesión esclerosante compleja, papilomas.

Lesiones proliferativas con atipia:

Hiperplasia ductal atípica, hiperplasia lobulillar atípica.

Significado clínico de los cambios epiteliales benignos.

Carcinoma de mama:

Concepto, factores de riesgo, herencia, edad, raza, exposición a estrógenos, a radiación, dieta, obesidad, ejercicio, lactancia, toxinas medioambientales, tabaco.

Etiología y patogenia: Mutaciones más frecuentes, cáncer esporádico, carcinogénesis y progresión tumoral.

Clasificación:

Carcinoma in situ (intraductal): subtipos, concepto de microinvasión.

Carcinoma Ductal invasor (infiltrante): subtipos histológicos, clasificación molecular (Luminal A, Luminal B, Basal, HER2 positivo).

Subtipo medular, coloideo o mucinoso, tubular, papilar, metaplásico.

Carcinoma Lobulillar in situ e invasor

Factores pronósticos y predictivos: Subtipo histológico, tamaño tumoral, grado histológico, status de receptores hormonales Her2, índice de proliferación, metástasis, concepto de carcinoma inflamatorio.

Tumores estromales:

Fibroadenoma

Tumor Filodes



Mama masculina: Ginecomastia, Carcinoma.

## **TRASTORNOS GESTACIONALES Y PLACENTARIOS**

### **Placenta:**

Alteraciones de la fase temprana del embarazo: aborto espontáneo y embarazo ectópico. Alteraciones de la fase tardía del embarazo: anomalías de la conformación. Procesos inflamatorios. Placentitis: listeriosis, toxoplasmosis, sífilis, infección séptica. Hemorragia retroplacentaria. Toxemia gravídica.

Enfermedad trofoblástica gestacional: Mola hidatiforme. Molainvasora. Coriocarcinoma. Tumor trofoblástico del sitio de implantación placentario.

### **Neonato y niño.**

Prematuro e inmaduro. Caracteres viscerales de la inmadurez. Trastornos citogenéticos, principales síndromes autosómicos.

Síndrome de dificultad respiratoria. Enfermedad de membrana hialina. Enfermedad de inclusión citomegálica. Enfermedad hemolítica del recién nacido.

Tumores benignos y malignos de la infancia.

Malformaciones congénitas de la cara, cuello, tórax, abdomen y miembros.