

Escuela: C.E.N.E. TOMAS ALVA EDISON

Docente: Gabriela Elizabeth Laciari – Matias Yañez

Curso: 3º

Turno: Noche

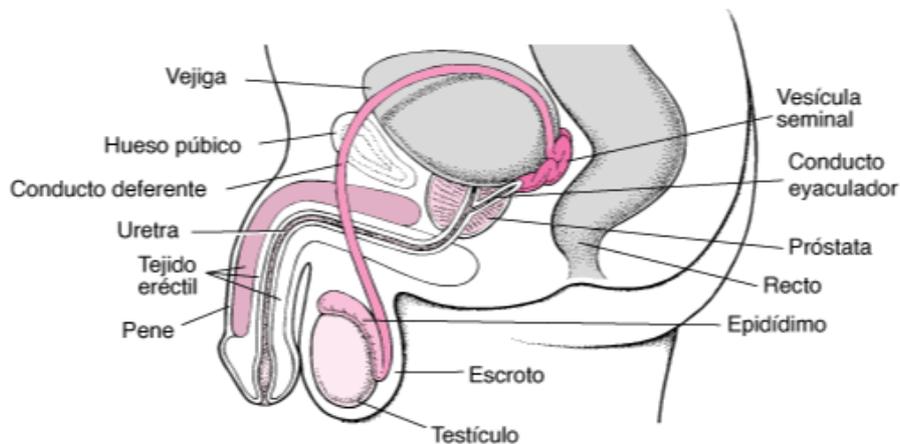
Área Curricular: Ciencias Naturales

Título de la propuesta: **ENFERMEDADES DEL SISTEMA REPRODUCTOR MASCULINO**

Objetivo: Reconocer la estructura del sistema reproductor masculino. Asociar enfermedades del sistema reproductor masculino con acciones de riesgo que ponen en peligro su salud.

1)- Sistema Reproductor Masculino

El **sistema reproductor masculino** está formado por el pene, el escroto, los testículos, el epidídimo, el conducto deferente, la próstata y las vesículas seminales. El pene y la uretra forman parte del **sistema** urinario y **reproductor**.



2)- Función del Sistema Reproductor Masculino

Produce las células sexuales masculinas y los espermatozoides y su posterior transporte hasta la vagina de la mujer, desde donde se desplazarán hasta las trompas uterinas. Finalmente, la

próstata y las vesículas seminales son órganos que producen el semen o líquido en el que nadan y se transportan los espermatozoides

Se distinguen dos partes principales:

Órganos externos: lo integran el pene y el escroto.

Órganos internos: compuestos por testículos, epidídimo, conductos deferentes, vesículas seminales, conducto eyaculador, próstata y parte de la uretra.

El **pene** es el canal que transporta el semen y la orina. El pene contiene tres espacios cilíndricos (senos llenos de sangre) de tejido eréctil. Los dos más grandes, los cuerpos cavernosos, se encuentran uno al lado del otro. El tercer seno, el cuerpo esponjoso, rodea casi toda la uretra. Cuando estos espacios se llenan de sangre, el pene aumenta de tamaño y se pone rígido (erecto).

El **escroto**, actúa como un sistema de control de la temperatura para los testículos, porque estos necesitan estar a una temperatura ligeramente inferior a la corporal para favorecer el desarrollo normal de los espermatozoides.

Los **testículos** tienen dos funciones principales:

- Producir espermatozoides (que transportan la carga genética del hombre)
- Producir testosterona (la principal hormona sexual masculina)

El **epidídimo** recoge los espermatozoides del testículo y proporciona el entorno adecuado para que los espermatozoides maduren y adquieran la capacidad de moverse por el sistema reproductor femenino y fertilizar un óvulo. Cada testículo tiene un epidídimo.

El **conducto deferente** es un canal firme, que transporta los espermatozoides desde el epidídimo hasta la parte posterior de la próstata y se une a una de las dos vesículas seminales.

La **uretra** cumple una doble función en el hombre. Es la parte de las vías urinarias que transporta la orina desde la vejiga y la parte del aparato reproductor por la cual se eyacula el semen.

La **próstata** se localiza justo debajo de la vejiga y rodea la uretra.

Las **vesículas seminales**, situadas encima de la próstata, se unen a los conductos deferentes para formar los conductos eyaculadores, que cruzan la próstata. La próstata y las vesículas seminales producen un líquido que nutre a los espermatozoides. Este líquido suministra la mayor parte del volumen del semen, y con él se expulsan los espermatozoides durante la eyaculación.

3)- Enfermedades del Sistema Reprodutor Masculino

Hipospadias- literalmente “debajo de la punta carnosa.” Una condición en cual el meato urinario external (abertura) se abre debajo de la punta del pene en vez de en la punta.

Hidrocele- un saco lleno de fluido parcialmente rodeando los testículos. Se manifiesta como una hinchazón al lado del escroto. Esto puede causar incomodidad. Puede ser quirúrgicamente corregida. ¿Y, quién sería el más indicado para hacer la cirugía? ¡Un urólogo!

Varicocele- ¡venas de los testículos dilatadas y torcidas, casi como “hemorroides” del escroto! Se manifiesta como una hinchazón al lado del escroto que se puede ver y sentir como una “bolsa de gusanos.” Puede ser quirúrgicamente corregido si causa incomodidad. Esta condición también puede causar la reducción del recuento de espermatozoides y esterilidad masculina debido a un flujo sanguíneo lento elevando la temperatura testicular.

Criptorquidismo- literalmente “testículo escondido.” Una condición de falta del descenso de uno o ambos testículos en el escroto. Si no es corregido, usualmente con cirugía, antes de la pubertad, puede llevar a la esterilidad y el aumento del riesgo del cáncer testicular.

Hipertrofia prostática benigna (HPB)- hinchazón de la glándula prostática que rodea la base de la vejiga masculina y la uretra causando dificultad para orinar, escurrir, y nocturia (¿te acuerdas de esa palabra? Ve el sistema urinario). La pesadilla de los hombres mayores de edad. HPB se vuelve más común mientras envejecen los hombres.

Resección transuretral de la próstata (RTUP)- la cura quirúrgica para HBP. Un instrumento insertado por la uretra peniana es usado para cortar la próstata parcialmente para aliviar la obstrucción del tracto urinario.

Antígeno prostático específico (PSA)- PSA es un indicante de proteínas para las secreciones de las células de la próstata que pueden ser detectadas con una prueba de laboratorio. La aumentación de PSA puede ser una señal temprana de cáncer de la próstata, sin embargo puede haber otras causas incluyendo resultados positivos de exámenes que son falsos.

Agrandamiento de próstata: Un **agrandamiento de la próstata** significa que la glándula se ha vuelto más grande y le sucede a casi todos los hombres cuando van envejeciendo. Al **agrandamiento de la próstata** generalmente se le llama hiperplasia prostática benigna (HPB). No es un cáncer y no aumenta el riesgo de cáncer de **próstata**

4)- Cuidados que hay que tener en cuenta para prevenir estas enfermedades:



Limitar el número de parejas sexuales.



Evitar mantener relaciones sexuales con parejas anónimas o desconocidas.



No compartir material que pinche o corte (jeringas, agujas, cuchillas de afeitar...) con otras personas.



Utilizar material desechable o esterilizado para perforar la piel (tatuajes o piercing).



Evitar mantener relaciones sexuales bajo el efecto de algunas drogas, ya que disminuyen la percepción de riesgo y favorecen la falta de control sobre la protección.



No compartir juguetes sexuales si no han sido esterilizados o se cubren con un preservativo antes de cada uso.



Existen vacunas frente a algunas ITS: VHA, VHB y VPH. Además, hay una vacuna frente al virus de la hepatitis A que también puede transmitirse en una relación sexual especialmente con penetración anal.

5)- Actividades:

Elije una enfermedad e investiga.

- ¿Cuál es su procedencia?
- ¿Qué síntomas tienen?
- ¿Qué factores externos influyen?
- Tratamiento
- Prevención y cuidados

Nota: consulta con tus compañeros y trata de no repetir la enfermedad

Director: Rolando A. Carrión