
CAPÍTULO 18

Aparato urinario - Glándula mamaria masculina

Constanza Ada **Meneses**

Luis Santos **Spitale**



CONTENIDOS:

- ⇒ **Riñones.**
- ⇒ **Uréteres.**
- ⇒ **Vejiga.**
- ⇒ **Glándula mamaria masculina:**
 - **Ginecomastia.**
 - **Tumores.**

Objetivos:

RIÑONES.

- Conocer las siguientes **Anomalías Congénitas:**
 - ▲ Agenesia.
 - ▲ Hipoplasia.
 - ▲ Ectopía.
 - ▲ Riñón en “herradura”.
- **Enfermedades Quísticas** del riñón (congénitas y adquiridas):
 - ▲ Displasia Renal Quística.
 - ▲ Enfermedad Poliquística Renal (del adulto y del niño).
 - ▲ Enfermedad Quística Medular.
 - ▲ Enfermedad Quística Adquirida.
 - ▲ Quiste Renal Simple.
- Estudiar el concepto de **Necrosis Tubular Aguda (NTA)**, con sus dos patrones morfológicos característicos:
 - ▲ Isquémico.
 - ▲ Nefrotóxico.

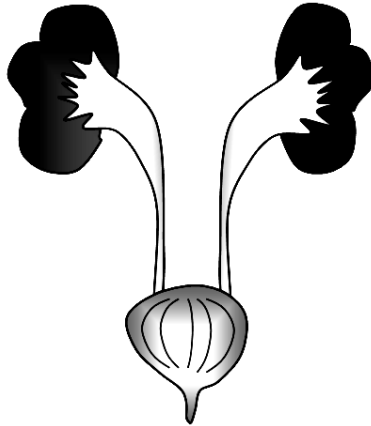
Establecer su relación con la Insuficiencia Renal Aguda (IRA).

- Conocer las causas y mecanismos patogénicos más importantes de las **Enfermedades Tubulointersticiales.**
 - ▲ Profundizar sobre:
 - ✓ Pielonefritis Aguda.
 - ✓ Pielonefritis Crónica.

Analizar el concepto, etiopatogenia, anatomía patológica (macro y microscópica), clínica y evolución.

- Repasar **Insuficiencia Renal Aguda y Crónica**: etiología, fisiopatología y clínica.
- Analizar las enfermedades de los vasos sanguíneos:
 - ▲ Conocer el concepto de **Hipertensión Arterial**.
 - ▲ Papel del riñón en la regulación de la tensión arterial.
 - ▲ Mencionar las principales enfermedades generales (sistémicas) que repercuten en los vasos renales.
 - ▲ Describir los cambios morfológicos y repercusión clínica de:
 - ✓ **Nefrosclerosis Benigna**: *Macroscópicamente* los riñones están algo disminuidos y la superficie externa es finamente granular. *Microscópicamente* exhiben **Arteriole-esclerosis hialina**, con aumento del espesor de la parte externa de la pared de las arteriolas, por el depósito de un material homogéneo PAS positivo, que se asocia a atrofia de la musculatura lisa de los vasos y un engrosamiento uniforme de la membrana basal. Este cambio es más frecuente en la arteriola aferente.
Suele observarse arterioloesclerosis leve en pacientes de edad avanzada y arterioloesclerosis marcada en hipertensos y diabéticos.
 - ✓ **Nefrosclerosis Maligna**: *Macroscópicamente* los riñones son de tamaño normal o algo aumentados, con hemorragias puntiformes como “picadura de pulgas” en la superficie externa. *Microscópicamente* presenta **Hipertrofia e hiperplasia miointimal**, del músculo liso e íntima de arterias pequeñas y arteriolas. Se asocia a hipertensión arterial aguda y persistente. En estadios avanzados las lesiones se caracterizan por intenso engrosamiento de la íntima, debido a una proliferación de células musculares lisas, dispuestas concéntricamente en capas o “catáfilas de cebollas”, lo cual reduce la luz vascular. También puede observarse engrosamiento concéntrico con depósitos de sustancia tipo membrana basal. La lesión vascular más severa es la **arteriolitis necrotizante con necrosis fibrinoide**. Además del depósito de material necrótico eosinófilo y de aspecto fibrilar, puede haber trombos y extravasación eritrocitaria.
 - ▲ Con relación a **Microangiopatía Trombótica**, destacar la importancia del “Síndrome **Urémico Hemolítico**” (**SUH**).
 - ▲ Conocer el significado de la **Necrosis Cortical Difusa**.
 - ▲ Recordar la macroscopia del **Infarto Renal**.

- Señalar sobre **Uropatía Obstructiva**: concepto, tipos clínico-evolutivos y principales complicaciones.
 - ▲ Analizar el significado de **Uronefrosis o Hidronefrosis**.
 - ▲ Completar el siguiente esquema agregando las principales causas de obstrucción de las vías urinarias, diferenciando aquellas que son uni o bilaterales:



- Con relación a **Urolitiasis**, considerar: concepto, etiopatogenia, tipos de cálculos y repercusión morfológica y evolución clínico.
- Conocer las principales características patológicas de los **Tumores Renales** más frecuentes.
 - ▲ **Tumores Benignos:**
 - ✓ Adenoma Cortical.
 - ✓ Fibroma o Hamartoma.
 - ✓ Angiomiolipoma.
 - ✓ Oncocitoma.
 - ▲ **Tumores Malignos:**
 - ✓ **Carcinoma de Células Renales** (Sinónimos: Hipernefroma, Adenocarcinoma renal, Carcinoma de células claras, Tumor de Grawitz).
 - ✓ **Tumor de Wilms.**
 - ✓ **Carcinomas Uroteliales Pielocaliciales.**

URÉTERES Y VEJIGA.

- Indicar las principales **Anomalías Congénitas**.
 - ▲ Destacar la importancia del **Reflujo Vesicoureteral** en la génesis de la *infección y cicatrización renal*.
- Estudiar los **Procesos Inflamatorios**, *principalmente los de vejiga*.
 - ▲ Destacar causas y factores predisponentes.
 - ▲ Tener en cuenta las características principales de la **Malacoplaquia**.
- Saber los **Tumores Benignos y Malignos** más frecuentes.
 - ▲ Con relación al **Carcinoma de Células Transicionales**, enfatizar en su epidemiología, morfología y evolución clínica.
 - ▲ Resaltar el papel de la *Citología* exfoliativa de orina en su diagnóstico y seguimiento clínico.

GLÁNDULA MAMARIA MASCULINA.

- Analizar el concepto de **Ginecomastia** y conocer sus principales causas.
- Investigar sobre el **Tumor Maligno** de la mama masculina (*Adenocarcinoma*): incidencia, factores de riesgo y pronóstico.

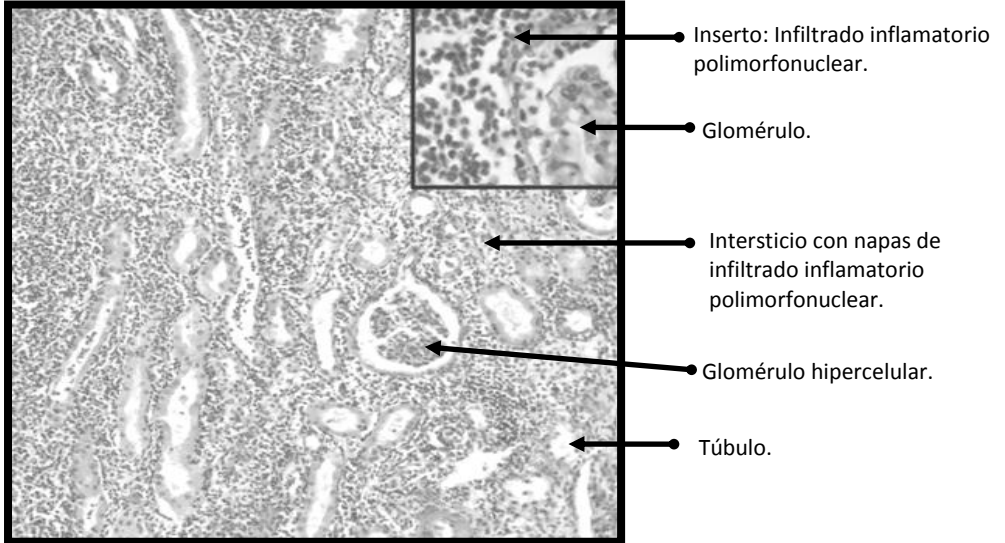
-o0o-

AUTOEVALUACIÓN

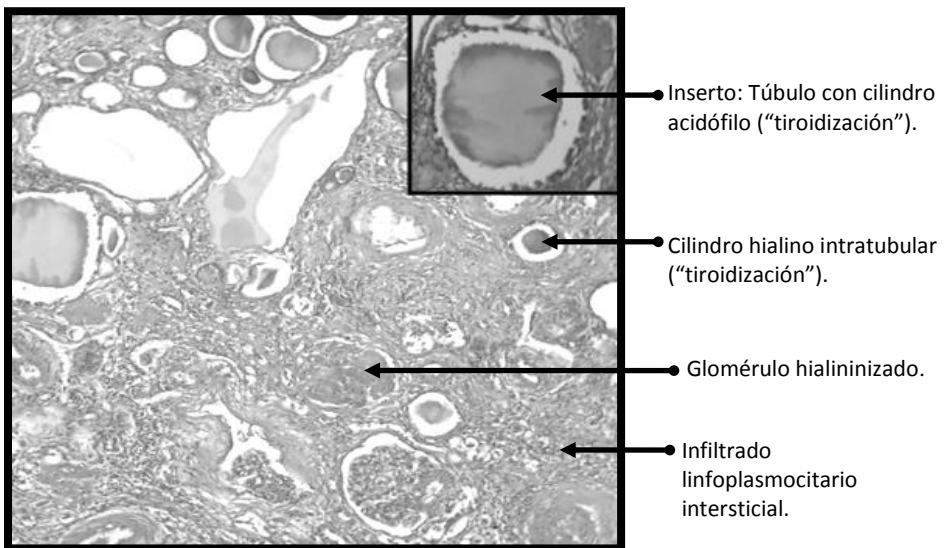
1. Mencione dos causas de Necrosis Tubular Aguda (N.T.A.).
2. Describa la macro y microscopía de la pielonefritis aguda.
3. ¿Qué características macro y microscópicas exhibe la pielonefritis crónica?
4. Señale la histopatología de la nefroesclerosis benigna y maligna.
5. Nombre cinco causas de uropatía obstructiva.
6. Mencione tres tipos de cálculos renales.
7. Especifique la topografía y la macroscopía del carcinoma de células renales.
8. Indique la principal vía de diseminación del carcinoma de células renales.
9. Cuál considera el tumor maligno renal más frecuente de la infancia ?
10. Describa la epidemiología del carcinoma de células transicionales de vejiga.
11. Defina ginecomastia y mencione cinco causas.

Preparados microscópicos

PREPARADO 1: Pielonefritis aguda.

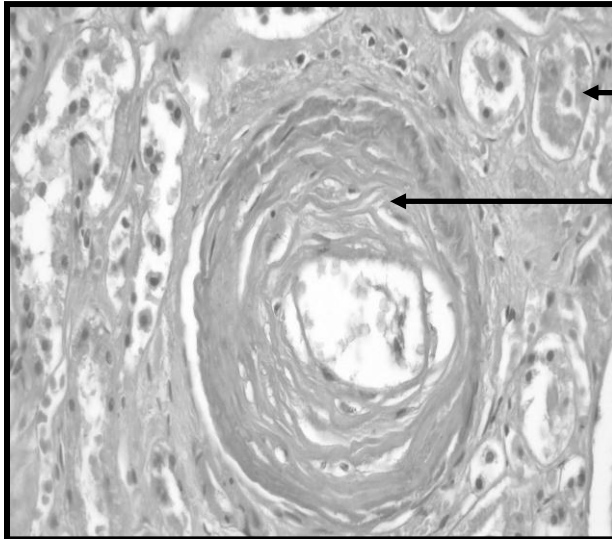


PREPARADO 2: Pielonefritis crónica.



Preparados microscópicos

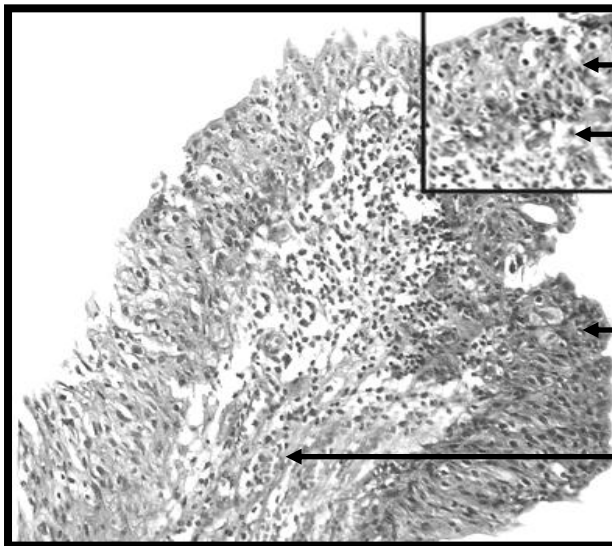
PREPARADO 3: Arterioesclerosis hiperplásica renal (nefroesclerosis maligna).



Túbulo renal.

Arteriola renal con esclerosis laminar concéntrica y estenosis de la luz.

PREPARADO 4: Carcinoma de células transicionales de vejiga.



Inserto: Células transicionales neoplásicas.

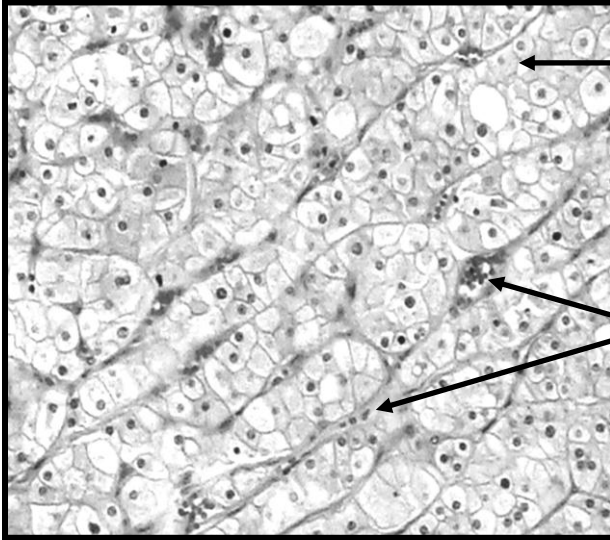
Vaso sanguíneo.

Células transicionales neoplásicas.

Tallo conectivo - vascular.

Preparados microscópicos

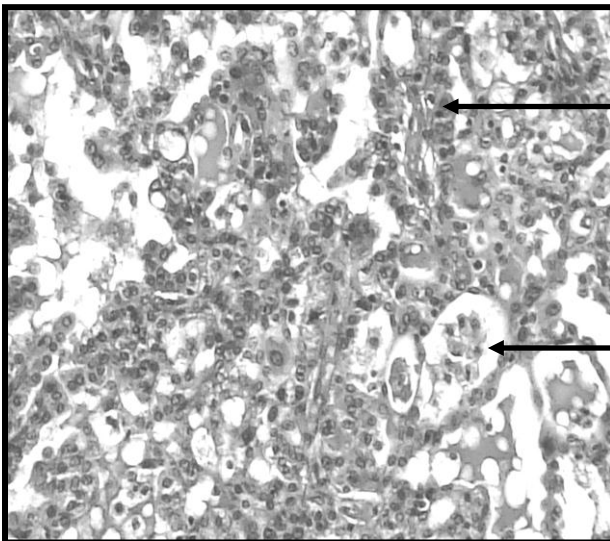
PREPARADO 5: Carcinoma renal de células claras.



● Células neoplásicas con núcleos picnóticos y citoplasma claro (contienen lípidos y glucógeno).

● Delicados tractos de tejido conjuntivo-vasculares.

PREPARADO 6: Carcinoma ductal infiltrante de mama de tipo no específico.



● Células ductales neoplásicas dispuestas en naps sólidas.

● Formación ductuliforme.