



Julio de 2009

CONCEPTOS BÁSICOS PARA LA CITOLOGÍA CERVICAL

Significado de términos
citológicos,
ginecológicos y otros
que son de ayuda en
la práctica diaria.

Cit. Claudia Elizabeth
Mares Alatorre

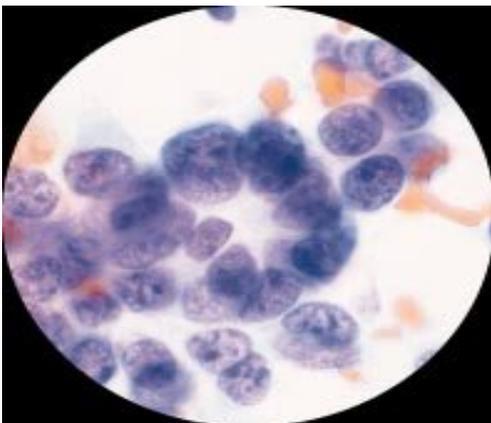
GLOSARIO.

ABSTINENCIA/ ABSTINENCE NO TENER RELACIONES SEXUALES.

ABLACIÓN ENDOMETRIAL UN PROCEDIMIENTO PARA DESTRUIR EL REVESTIMIENTO DEL ÚTERO (ENDOMETRIO).

ACIDO ACETICO/ACETIC ACID SOLUCION DE VINAGRE QUE SE APLICA SOBRE EL TEJIDO CERVICAL PARA FACILITAR ASI LA IDENTIFICACION DEL TEJIDO ANORMAL QUE TOMA UN COLOR BLANCO.

ACINOS / ACINUS GRUPOS EDONDEADOS DE CELULAS QUE CONTIENEN NUCLEOS DISPUESTOS DE FORMA PERIFERICA, CON FRECUENCIA AL REDEDOR DE UNA LUZ CENTRAL. CARACTERISTICO DE ADENOCARCINOMA



ACINO

ACLARAMIENTO DE LA PARACROMATINA ESPACIOS CLAROS ENTRE LOS AGREGADOS DE CROMATINA.

ADAPTACIÓN CELULAR

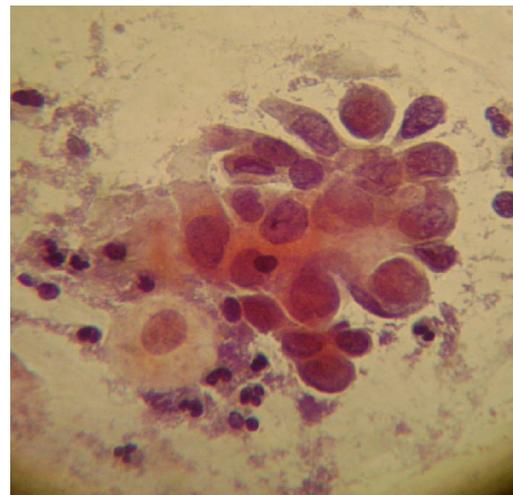
LA CÉLULA SUELE PRESENTAR ANTE UNA AGRESIÓN EXTERNA CON: UN AUMENTO DE FUNCIÓN, UN DESCENSO DE FUNCIÓN O UN CAMBIO FUNCIONAL.

ADECUACION DEL MATERIAL

DISPOSICION DE CELULAS BIEN CONSERVADAS E INTERPRETABLES, REPRESENTATIVAS DE LA ZONA ANATOMICA CON CANTIDAD SUFICIENTE PARA PERMITIR UN DIAGNOSTICO CITOLOGICO.

ADENOCARCINOMA/ADENOCARCINOMA

TUMOR CERVICAL MALIGNO ORIGINADO EN EL TEJIDO EPITELIAL GLANDULAR, REPRESENTA APROXIMADAMENTE EL 5% DE LOS CASOS DE CANCER CERVICAL EN EL MUNDO. TUMOR MALIGNO DE CELULAS GLANDULARES.



ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO.

ADENOIDE/ ADENOID PARECIDO AL TEJIDO GLANDULAR.

ADENOMA / ADENOMA TUMOR BENIGNO DE GLANDULAS.

ADENOVIRUS VIRUS QUE ATACAN EL TEJIDO LINFÁTICO Y PRODUCEN SÍNDROMES EN VÍAS RESPIRATORIAS (CELS. GLANDULARES).

AGENESIA / AGENESIS FALTA DE FORMACIÓN DE UN ÓRGANO POR NO HABERSE FORMADO EL ESBOZO EMBRIONARIO.

AMENORREA/ AMENORRHEA AUSENCIA DE MENSTRUACIÓN.

AMENORREA LA AUSENCIA DE LOS PERIODOS MENSTRUALES.

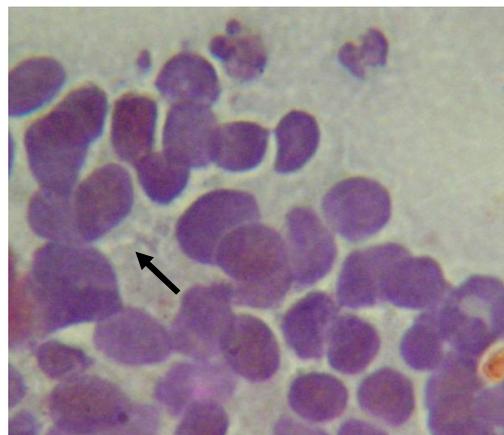
AMENORREA PRIMARIA DESDE EL COMIENZO Y PARA TODA LA VIDA; LA MENSTRUACIÓN NUNCA COMIENZA EN LA PUBERTAD.

AMENORREA SECUNDARIA DEBIDA A ALGUNA CAUSA FÍSICA Y USUALMENTE COMIENZA MÁS ADELANTE; ESTA ES UNA CONDICIÓN EN LA CUAL LOS PERIODOS MENSTRUALES QUE FUERON NORMALES Y REGULARES EN EL PASADO SE VUELVEN ANORMALES E IRREGULARES, O AUSENTES.

AMIBA/AMOEBAS ENTAMOEBAS HISTOLÍTICAS, PARASITO UNICELULAR

QUE CON FRECUENCIA INFECTA EL TRACTO INTESTINAL.

AMOLDAMIENTO NUCLEAR ES LA COMPRESIÓN DE UN NÚCLEO CONTRA EL DE LA CELULA VECINA COMO CONSECUENCIA DEL ESCASO Y FRÁGIL CITOPLASMA DE LAS CELULAS, LA IMAGEN CITOLÓGICA DE ESTE EFECTO CORRESPONDE A UN APLANAMIENTO SIMILAR A LO OBSERVADO AL APOYAR LA MEJILLA CONTRA UNA VENTANA.



AMOLDAMIENTO NUCLEAR

ANAPLASIA / ANAPLASIA MALIGNIDAD / CÁNCER / DESARROLLO ATÍPICO.

ANEXITIS/ADNEXITIS ANEXO. PARTES ACCESORIAS DE UN ÓRGANO O ESTRUCTURA.

ANGURIA ABRASIÓN DE LOS TEJIDOS ALREDEDOR DEL ORIFICIO VAGINAL COMO PARTE DE LA DOLOROSA PRÁCTICA DE LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA.

ANISOCARIOSIS O ANISONUCLEOSIS
VARIACION EN EL TAMAÑO Y LA
FORMA
NUCLEAR.

ANISOCITOSIS / ANOSOCYTOSIS
MARCADA VARIACION EN EL
TAMAÑO CELULAR

**ANISOCROMATICO/
ANISOCHROMATIC** QUE NO
MANTIENE EL COLOR A LO
LARGO DE TODA SU ESTRUCTURA.

ANOVULACIÓN FALLA DE LOS
OVARIOS PARA PRODUCIR O LIBERAR
LOS ÓVULOS MADUROS.

ANTICUERPO INMUNOGLOBULINA
ESENCIAL EN EL SISTEMA INMUNITARIO,
PRODUCIDA POR EL TEJIDO LINFOIDE
EN RESPUESTA A BACTERIAS, VIRUS U
OTRAS SUSTANCIAS ANTIGÉNICAS.
CADA ANTICUERPO ES ESPECÍFICO
PARA UN ANTÍGENO.

ANTÍGENO SUSTANCIA,
GENERALMENTE PROTEICA, QUE DA
LUGAR A LA FORMACIÓN DE UN
ANTICUERPO CON EL QUE
REACCIONA ESPECÍFICAMENTE.

ANTÍGENOS DE HISTOCOMPATIBILIDAD
GRUPO DE ANTÍGENOS
GENÉTICAMENTE DETERMINADOS QUE
APARECEN EN LA SUPERFICIE DE
MUCHAS CÉLULAS. SON LA CAUSA DE
LA MAYORÍA DE LOS RECHAZOS QUE
APARECEN EN LOS TRANSPLANTES DE
ÓRGANOS.

ANTICUERPOS MONOCLONALES
SUSTANCIAS QUE PUEDEN LOCALIZAR

Y LIGARSE A LAS CÉLULAS DE CÁNCER
DONDEQUIERA QUE ESTÉN EN EL
CUERPO.

APLASIA/APLASIA FALTA DE
PRODUCCION DE CÉLULAS
/INCAPACIDAD DE DESARROLLO.

APOPTOSIS MUERTE PROGRAMADA
DE LAS CELULAS SANAS. ES UN
PROCESO NORMAL Y NECESARIO
PARA EL DESARROLLO.

ARETEFACTOS DE FIJACION:
MANCHAS DE COLOR PARDO DE
FORMA RETICULADA ENCIMA DE LAS
CÉLULAS, DEBIDO A DEFECTOS DE
FIJACIÓN.

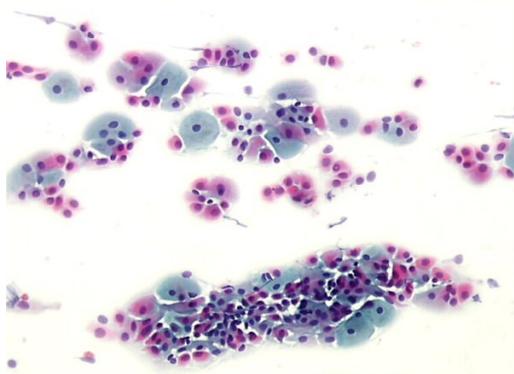
ASINTOMATICO / ASYMPTOMATIC
SIN PRESENCIA DE SIGNOS O
SINTMAS DE LA
ENFERMEDAD.

ATROFIA / ATROPHY
DISMINUCION DE
TAMAÑO DE UN ORGANO COMO
RESULTADO DE LA DISMINUCION EN
MASA DE LA CELULA PRE-EXISTENTE./
DEGENERACION.

ATROFIA: DESARROLLO TOTAL Y
POSTERIORMENTE UNA INVOLUCION.
DEFINICIÓN: DISMINUCIÓN DE
TAMAÑO CELULAR POR DISMINUCIÓN
DE LOS ORGÁNULOS CELULARES.
COMPORTA UNA HIPOFUNCIÓN
CELULAR.
PUEDEN SER FISIOLÓGICA COMO EN EL
TIMO (QUE SE ATROFIA EN LA
ADOLESCENCIA HASTA DESAPARECER
EN EL ADULTO) Y MUCHOS OTROS

TEJIDOS. TAMBIÉN PUEDE SER PATOLÓGICA, COMO OCURRE EN EL MÚSCULO INMOVILIZADO, EN MÚSCULOS CON LESIÓN DEL NERVIJO MOTOR (COMO OCURRE EN LA POLIOMIELITIS), EN LA ATROFIA RENAL POR ATEROSCLEROSIS RENAL.

ATROFIA VAGINAL ES UN SÍNTOMA FRECUENTE DE LA MENOPAUSIA; LA RESEQUEDAD Y EL ADELGAZAMIENTO DE LOS TEJIDOS DE LA VAGINA Y LA URETRA. ESTO PUEDE LLEVAR A LA DISPARAUNIA (DOLOR DURANTE EL COITO) ASÍ COMO A LA VAGINITIS, CISTITIS Y A LAS INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO



ATROFIA

ATIPIAS/ATYPIA ATIPICO=QUE SALE DE LO NORMAL.

ATIPIAS MONOMORFAS DEL EPITELIO PLANO CELULAS DISCARIOTICAS INMADURAS QUE SE DISPONEN EN HILERA (FILA INDIA). CIS O CARCINOMA IN SITU. H-SIL DEL SISTEMA BETHESDA.

AUMENTO DEL ÍNDICE NUCLEO/CITOPLASMA. AUMENTO DESPROPORCIONADO DEL AUMENTO DE LOS NUCLEOS EN RELACIÓN CON EL TAMAÑO DEL CITOPLASMA CELULAR.

AUTOLISIS / AUTOLYSIS ROTURA TORTAL O PARCIAL DE UNA CELULA POR ENZIMAS QUE ELLA MISMA HA PRODUCIDO. AUTO DESTRUCCION DE LA CELULA.

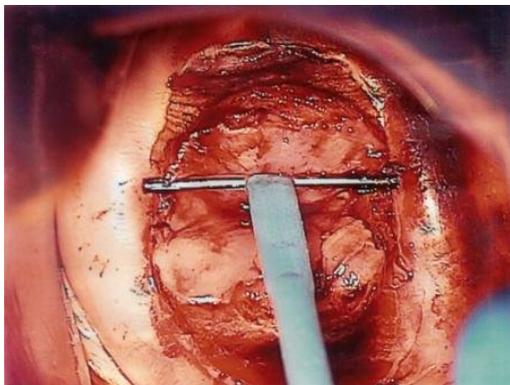
AXIAL MODO DE PLACENTACIÓN EN EL CUAL LAS CELULAS APARECEN AGRUPADAS SOBRE EL EJE DEL OVARIO.

BENIGNO CRECIMIENTO CELULAR QUE NO ES CANCEROSO, NO INVADE LOS TEJIDOS VECINOS, NI SE PROPAGA A OTRAS PARTES DEL CUERPO

BIOPSIA LA EXTIRPACIÓN DE UNA MUESTRA DE TEJIDO POR MEDIO DE UNA AGUJA CÓNCAVA O DE UN BISTURÍ O ESCALPELO.

BIOPSIA DE CONO (TAMBIÉN LLAMADA CONIZACIÓN) – UNA BIOPSIA EN LA CUAL SE EXTIRPA UN PEDAZO GRANDE DE TEJIDO, EN FORMA DE CONO, DEL CERVIZ, POR MEDIO DEL USO DE UN PROCEDIMIENTO DE EXCISIÓN ELECTROQUIRÚRGICA, O DEL PROCEDIMIENTO DE BIOPSIA CON CUCHILLO FRÍO. EL PROCEDIMIENTO DE LA BIOPSIA DE CONO PUEDE USARSE COMO TRATAMIENTO DE LAS

LESIONES CANCEROSAS Y LOS CÁNCERES INCIPIENTES.



CONO CERVICAL

BIOPSIA DE CONO CON CUCHILLO FRÍO UN PROCEDIMIENTO EN EL CUAL UN LÁSER O UN ESCALPELO QUIRÚRGICO SE USA PARA EXTIRPAR UN PEDAZO DE TEJIDO. ESTE PROCEDIMIENTO REQUIERE EL USO DE LA ANESTESIA GENERAL.

BIOPSIA ENDOMETRIAL UN PROCEDIMIENTO EN EL CUAL UNA MUESTRA DE TEJIDO ES OBTENIDA A TRAVÉS DE UN TUBO, EL CUAL ES INSERTADO DENTRO DEL ÚTERO.

BURBUJAS AZULES /BLUE BLOBS. CONDENSACION DEL MOCO, QUE PUEDEN SER FACILMENTE CONFUNDIDAS CON NUCLEOS DESNUDOS AUMENTADOS DE TAMAÑO.



BURBUJAS AZULES

CAMBIOS CITOTOXICO/ CYTOTOXIC CHANGE EFECTO DEL VIRUS EN EL NUCLEO, NO SE VE EN EL MICROSCOPIO.

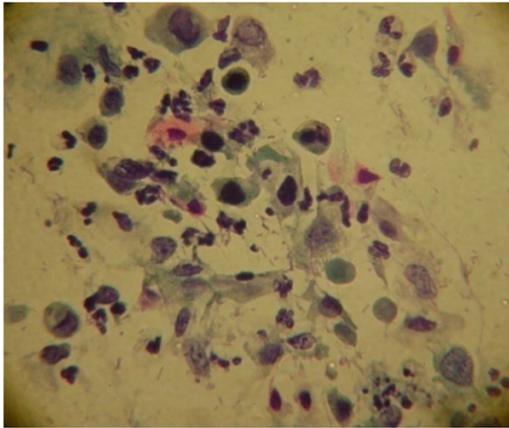
CAMBIO CITOPATICO / CYTOPHATIC CHANGE SI SE VE EN EL MICROSCOPIO EL EFECTO DEL VIRUS EN EL NUCLEO.

CANIBALISMO / CANNIBAL PRACTICA DE COMER, EN ESTE CASO UNA CELULA A OTRA.

CANCER / CANCER ENFERMEDAD CARACTERISTICA POR EL CRECIMIENTO ANORMAL Y DISEMINADO DE LAS CELULAS.

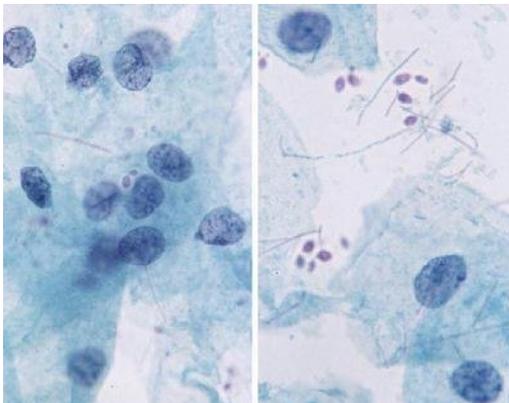
CÁNCER CÉLULAS ANORMALES QUE SE DIVIDEN SIN CONTROL, LAS CUALES PUEDEN INVADIR TEJIDOS CERCANOS O PROPAGARSE A TRAVÉS DE LA CORRIENTE SANGUÍNEA Y DEL SISTEMA LINFÁTICO A OTRAS PARTES DEL CUERPO.

CÁNCER INVASOR EL CÁNCER QUE COMIENZA EN UN ÁREA Y LUEGO SE PROPAGA PROFUNDAMENTE DENTRO DE SUS TEJIDOS.



CARCINOMA INVASOR

CANDIDIASIS INFECCION OCACIONADA POR UN HONGO TIPO LEVADURA QUE COMUNMENTE PROVOCA VAGINITIS.



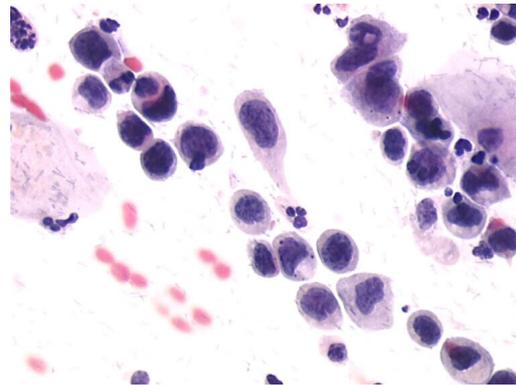
CANDIDIASIS

CARCINÓGENO UNA SUSTANCIA QUE SE SABE QUE CAUSA CÁNCER.

CARCINOMA EPIDERMÓIDE TUMOR MALIGNO DE CELULAS PLANAS. SE CLASIFICAN EN BIEN DIFERENCIADOS, MODERADAMENTE

DIFERENCIADOS O POCO DIFERENCIADOS.

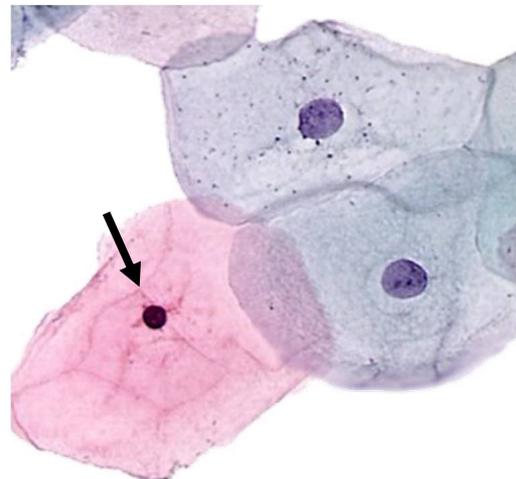
CARCINOMA IN SITU (CIS) AGENTE PRECURSOR DEL CANCER INVASOR.



CARCINOMA IN SITU

CARIOLISIS / KARYOLISIS DISOLUCION DEL NUCLEO DE LA CELULA POR PERDIDA GRADUAL DE LA CROMATINA.

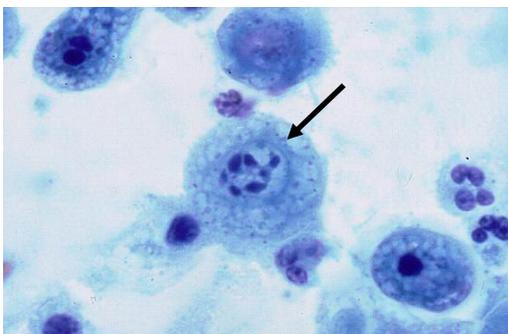
CARIOPICNOSIS NUCLEOS RETRAIDOS HIPERCROMATICOS POR PERDIDA DE AGUA, TAMBIEN SE LE LLAMA: CONDENSACION NUCLEAR. PICNOSIS.



NUCLEO PICNOTICO

CARIORREXIS/ KARYORRHEXIS
DESTRUCCION
NUCLEAR/DISOLUCION DEL NUCLEO
PICNOTICO.

CARIORREXIS: EN ESTA ETAPA EL NÚCLEO AUMENTA SU TAMAÑO, LA CROMATINA COMIENZA A DISPERSARSE, AGRUPÁNDOSE ALREDEDOR DE LA MEMBRANA NUCLEAR. ESTA ÚLTIMA PRESENTA ALGUNAS ZONAS DE SOLUCIÓN DE CONTINUIDAD (REXIS), POR LOS CUALES EMPIEZAN A SALIR EL MATERIAL NUCLEAR HACIA EL CITOPLASMA. LA CARIORREXIS ES UN FENÓMENO QUE SÓLO SE OBSERVA EN LA NECROSIS, CONSIDERÁNDOSE COMO PATOGNOMÓNICO DE ESTA.



CARIORREXIS

CARIOLISIS: ES LA ÚLTIMA ETAPA Y NO NECESARIAMENTE ES PROPIA DE LA NECROSIS, YA QUE ES LA VÍA FINAL MEDIANTE LA CUAL EL NÚCLEO DESAPARECE PAULATINAMENTE EN EL CITOPLASMA, OBSERVÁNDOSE EN OCASIONES COMO UNA ESPECIE DE FANTASMA NUCLEAR, O BIEN SIMPLEMENTE DESAPARECIENDO. ES PARTE TANTO DE LA NECROSIS COMO DE LA AUTÓLISIS CADAVÉRICA.

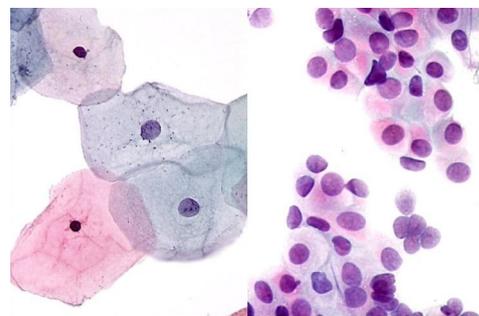


CARIOLISIS

CARIOTECA/KARYOTHECA MEMBRANA DEL NUCLEO CELULAR.

CELULA /CELL UNIDAD ESTRUCTURAL Y MORFOLOGICA DE LOS SERES VIVOS.

CELULA ESCAMOSA / SQUAMOUS CELL CELULA PLANA. MADURAN POR ESTRATOS EN PARABASALES, BASALES, INTERMEDIAS Y SUPERFICIALES.

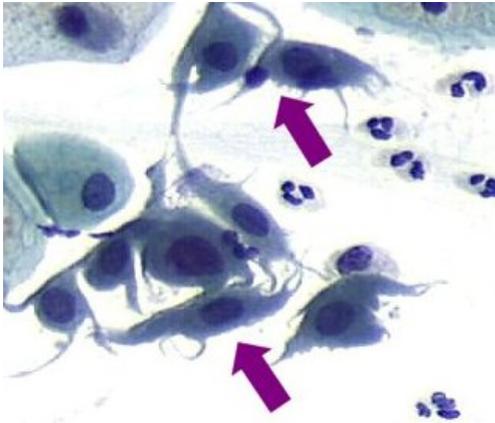


CELULAS PLANAS

CELULA DENTRO DE CELULA/ CELL ON CELL CANIBALISMO O FAGOCITOSIS. UNA CELULA ENGULLE A OTRA.

CELULAS EN FORMA DE ARAÑA O SPIDER CELLS. CELULAS DE METAPLASIA INMADURA QUE

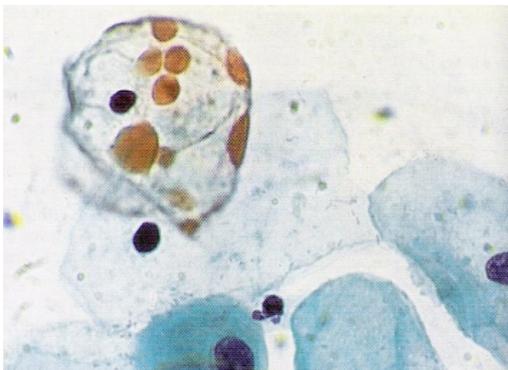
PRESENTAN UNA ESTRUCTURA EN FORMA DE ESTRELLA.



CELULAS EN FORMA DE ARAÑA

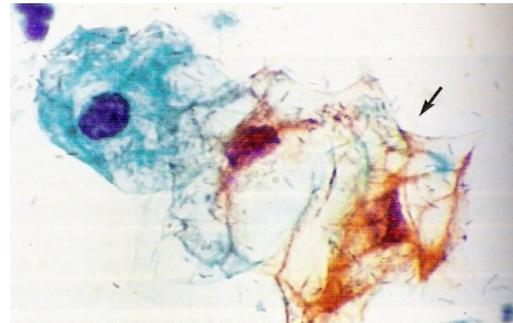
CELULAS CON LUNARES O MOTEADA / LUNAR CELL O POLKADOT CELL.

DEGENERACION CITOPASMATICA DE CELULAS SUPERFICIALES. (FORMACION DE MANCHAS).



CELULAS CON LUNARES

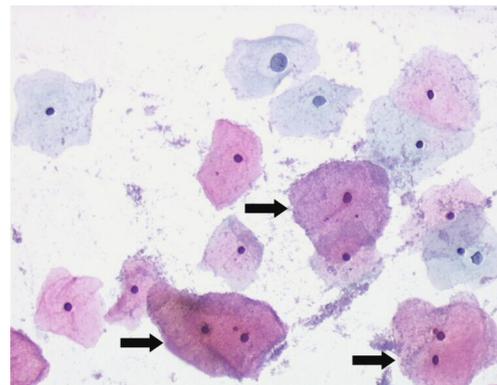
CELULAS FENESTRADAS / FENESTRATED CELL DEGENERACION CITOPASMATICA DE CELULAS SUPERFICIALES EN FORMACION DE SURCOS.



CELULAS FENESTRADAS

CELULAS CLAVE/ CLUE CELL. TAMBIEN LLAMADOS DUNAS DE ARENA.

DEPOSITOS DE BACTERIAS CON ASPECTO DE AZUCAR MOLIDO SOBRE LAS CELULAS MADURAS, CARACTERISTICO EN INFECCION POR GARDNERELLA.



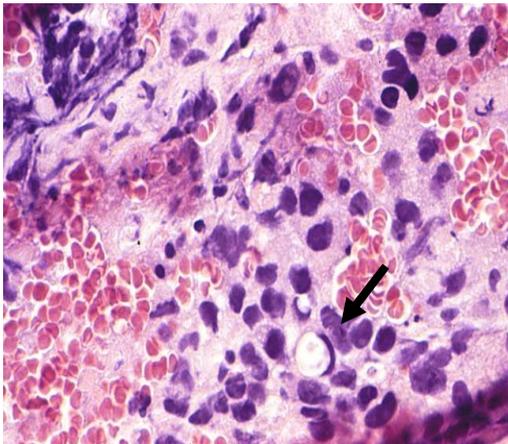
CELULAS CLAVE

CELULAS EN ANILLO DE SELLO

PRESENCIA DE UNA VACUOLA TAN GRANDE QUE SUSTITUYE A TODO EL CITOPLASMA Y COMPRIME EL NUCLEO

QUE PRESENTA RASGOS MALIGNOS. SE

OBSERVAN EN LOS ADENOCARCINOMAS POCO DIFERENCIADOS.



CELULAS EN ANILLO DE SELLO

CERVIX / CERVIX LA PARTE BAJA, ESTRECHA DEL ÚTERO (MATRIZ) LOCALIZADA ENTRE LA VEJIGA Y EL RECTO. FORMA UN CANAL QUE DESEMBOCA A LA VAGINA, EL CUAL VA HACIA FUERA DEL CUERPO.



CERVIX

CERVICITIS INFLAMACION DEL CUELLO UTERINO SIN INVOLUCRAR LA MATRIZ. // UNA IRRITACIÓN DEL CERVIZ CAUSADA POR VARIOS ORGANISMOS DIFERENTES. LA CERVICITIS SE CLASIFICA GENERALMENTE COMO AGUDA O CRÓNICA.

CIANOFILO COLOR AZUL-VERDOSOSO.

CILIOCITOFORIA PERDIDA DE CILIOS.

CILIOS / CILIUM CAPILARES QUE RECUBREN LA SUPERFICIE EXTERNA DE LA CELULA GLANDULAR

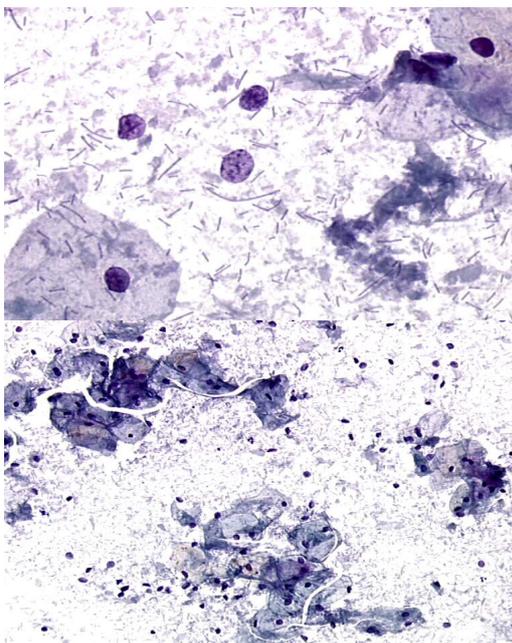


CELULAS ENDOCERVICALES CON CILIOS.

CIRUGÍA OPERACIÓN PARA EXTIRPAR O REPARAR UNA PARTE DEL CUERPO, O PARA SABER SI EXISTE UNA ENFERMEDAD.

CISTITIS/ CYSTITIS INFLAMACION DE LA VEJIGA.

CITOLISIS / CYTOLYSIS DESTRUCCION DEL CITOPLASMA.



CITOLISIS

CITOLOGIA EXFOLIATIVA/ EXFOLIATIVE CYTOLOGY TECNICA UTILIZADA PARA DESCUBRIR LA EVALUACION DE LAS CELULAS ENDO Y ECTO-CERVICALES.

CLIMATÉRICO (TAMBIÉN SE LE LLAMA PERIMENOPAUSIA) – EL PERIODO DE TRANSICIÓN ANTES DE LA MENOPAUSIA, MARCADO POR UNA DISMINUCIÓN EN LA PRODUCCIÓN DEL ESTRÓGENO Y LA PROGESTERONA, PERIODOS MENSTRUALES IRREGULARES Y CAMBIOS PSICOLÓGICOS TRANSITORIOS.

COHESION CELULAR / CELLULAR COHESION (FRECUENCIA EN ATROFIA) ASOCIACIONES CELULARES SEUDO-SINCICIALES.

COLPOSCOPIA EXAMEN DE LA VAGINA Y DEL CUELLO DEL UTERO

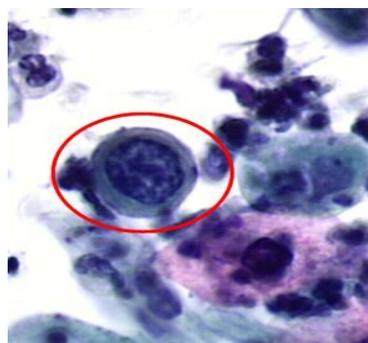
QUE SE REALIZA CON UN INSTRUMENTO ENDOSCOPICO (COLPOSCOPIO).// (TAMBIÉN SE LE LLAMA BIOPSIA DE COLPOSCOPIA) - UN PROCEDIMIENTO QUE USA UN INSTRUMENTO CON LENTES DE AUMENTO, LLAMADO COLPOSCOPIO, PARA EXAMINAR EL CERVIZ Y DETERMINAR SI EXISTEN ANORMALIDADES. SI SE ENCUENTRA TEJIDO ANORMAL, FRECUENTEMENTE SE REALIZA UNA BIOPSIA.



REALIZACION DE EXAMEN COLPOSCOPICO.

COLPODISTROFIA ATROFIA DEL EPITELIO.

COLPITIS/ COLPITIS INFLAMACION DELCUELLO.



CROMATINA EN GRUMOS

CONDILOMA CONDYLOMA

ACUMINADO/ ACUMINANTE

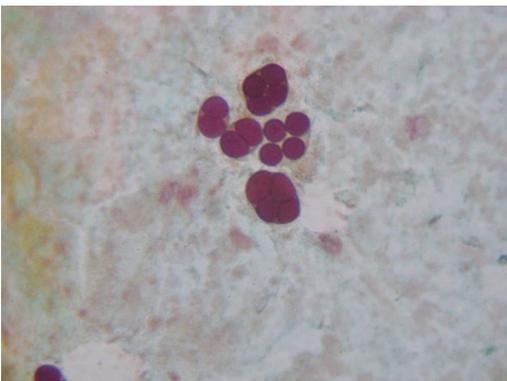
VERRUGAS GENITALES CAUSADAS POR VPH.



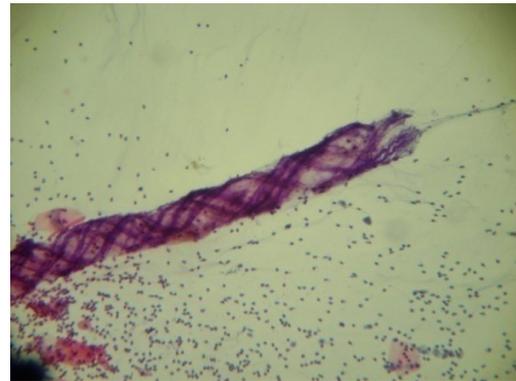
VERRUGAS CAUSADAS POR VPH

CONTAMINANTES INTRATINTOREALES.
PRECIPITADOS DE COLORANTES (FORMACIONES CRISTALOIDES) Y LOS GRUPOS CELULARES FLOTANTES.

CONTAMINANTES EXTRATINTOREALES.
DE ORIGEN AMBIENTAL (BACTERIAS, HONGOS, PARASITOS, POLEN, CÉLULAS VEGETALES, ETC)



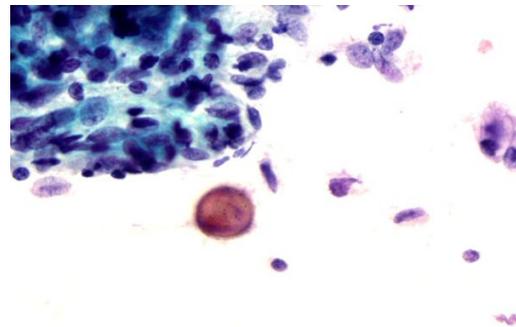
CONTAMINANTE: HONGOS



CONTAMINANTE: FIBRA DE ALGODÓN



CONTAMINANTE: ACARO



CONTAMINANTE: GRANO DE POLEN

CRIOCIRUGÍA EL USO DE NITRÓGENO LÍQUIDO, O DE UNA SONDA QUE ESTÁ MUY FRÍA, PARA CONGELAR Y MATAR LAS CÉLULAS DEL CÁNCER.

CRIOTERAPIA / CRYOTHERAPY USO DE TEMPERATURAS EXTREMADAMENTE BAJAS (-60°C A -90°C) PARA

CONGELAR Y DESTRUIR EL TEJIDO ANORMAL.

CROMATINA EN GRUMOS / GRUMOUS CROMATIN LA CROMATINA SE CONTRAE PARA FORMAR PEQUEÑOS AGREGADOS DE ASPECTO DENSO DISPERSOS POR EL NUCLEO. CUANDO ES MUY MARCADO SE DENOMINA PATRON EN SAL Y PIMIENTA.

CROMOFOBIA/ CROMOPHOBE ALTERACIONES ESTRUCTURALES POR DESTRUCCION DEL CITOPLASMA (DECOLORACION CELULAR).

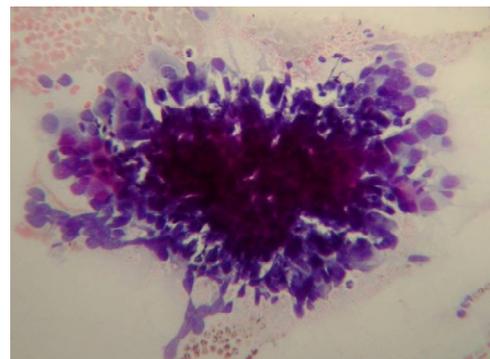
CORNEO / CORNEOUS TERMINO UTILIZADO PARA REFERIRSE A LA QUERATINA.

CULDOCENTESIS UN PROCEDIMIENTO EN EL CUAL UNA AGUJA SE INSERTA EN LA CAVIDAD PÉLVICA A TRAVÉS DE LAS PAREDES VAGINALES PARA OBTENER UNA MUESTRA DE PUS.

CURETAGE ENDOCERVICAL (SU SIGLA EN INGLÉS ES ECC) UN PROCEDIMIENTO QUE USA UN INSTRUMENTO ANGOSTO LLAMADO CURETE PARA RASPAR EL REVESTIMIENTO DEL CANAL ENDOCERVICAL. ESTE TIPO DE BIOPSIA USUALMENTE SE REALIZA EN CONJUNTO CON UNA BIOPSIA COLPOSCÓPICA.

DEGENERACION / DEGENERATION PROCESO DE MUERTE CELULAR.

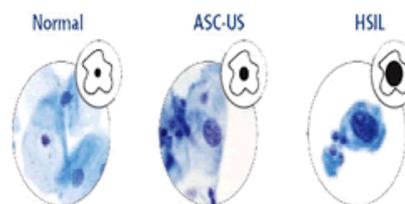
DESORGANIZACION ARQUITECTUAL GRUPOS TRIDIMENSIONALES CON AMONTONAMIENTO CELULAR Y SOLAPAMIENTO DE NUCLEOS, EN OCASIONES DISTRIBUCION SINCICIAL CON LIMITES CITOPLASMATICOS MAL DEFINIDOS.



DESORGANIZACION ARQUITECTUAL.

DILATACIÓN Y CURETAGE (TAMBIÉN SE LE LLAMA D & C.) UNA OPERACIÓN MENOR EN EL CUAL EL CERVIX SE DILATA (SE EXPANDE) PARA QUE EL CANAL CERVICAL Y EL REVESTIMIENTO DEL ÚTERO PUEDAN SER RASPADOS CON UNA CURETA (UN INSTRUMENTO CON LA FORMA DE UNA CUCHARA).

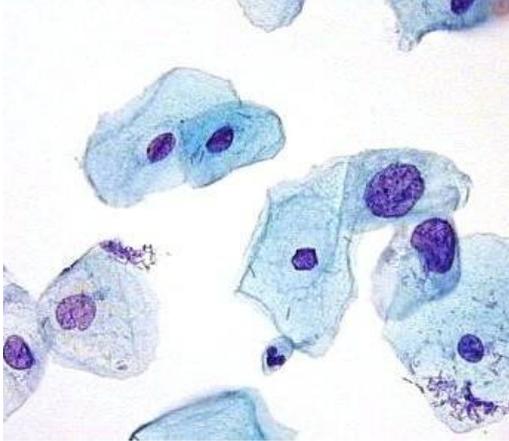
DISCARIOSIS CELULA DE DIFERENTE GRADO DE DIFERENCIACION QUE POSEE UN NUCLEO ATIPICO.



EVOLUCION DE CELULA NORMAL A CELULA DISCARIOTICA O DISPLASICA.

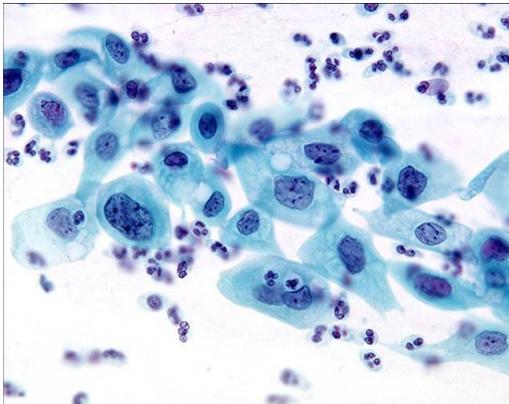
DISCARIOSIS MADURA CELULAS SUPERFICIALES O INTERMEDIAS CON

ATIPIA CELULAR QUE CORRESPONDE A UNA DISPLASIA LEVE. L-SIL DEL SISTEMA BETHESDA.



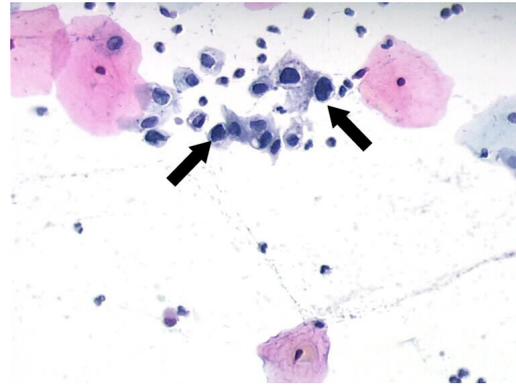
DISCARIOSIS MADURA

DISCARIOSIS MEDIANAMENTE MADURAS. CELULAS BASALES CON ATIPIA CELULAR QUE CORRESPONDE A UNA DISPLASIA MODERADA. H-SIL DEL SISTEMA BETHESDA.



DISCARIOSIS MEDIANAMENTE MADURA

DISCARIOSIS INMADURA CELULAS BASALES CON ATIPIAS CELULARES QUE CARACTERIZAN A UNA DISPLASIA SEVERA. H-SIL DEL SISTEMA BETHESDA.



DISCARIOSIS INMADURA

DISCARIOSIS METAPLASICAS ATIPIAS CELULARES DISPLASICAS QUE COMPROMETEN LAS CELULAS DE METAPLASIA. AGC (CELULAS GLANDULARES ATIPICAS) EN EL SISTEMA BETHESDA.

DISCARIOSIS CORNICADAS O QUERATINIZADAS CELULAS DISPLASICAS GENERALMENTE MADURAS QUE PRESENTAN QUERATINA.



DISPLASIA QUERATINIZANTE

DISMENORREA MESTRUACION DOLOROSA O DIFICIL.

DISMENORREA DOLOR O INCOMODIDAD EXPERIMENTADA

JUSTO ANTES O DESPUÉS DEL PERIODO MENSTRUAL.

DISMENORREA PRIMARIA DESDE EL COMIENZO Y USUALMENTE DE POR VIDA; CALAMBRES MENSTRUALES SEVEROS Y FRECUENTES CAUSADOS POR CONTRACCIONES UTERINAS.

DISMENORREA SECUNDARIA DEBIDA A UNA CAUSA FÍSICA Y USUALMENTE COMIENZA DESPUÉS; PERIODOS MENSTRUALES DOLOROSOS CAUSADOS POR OTRA CONDICIÓN MÉDICA PRESENTE EN EL CUERPO (POR EJEMPLO, LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA PÉLVICA, LA ENDOMETRIOSIS).

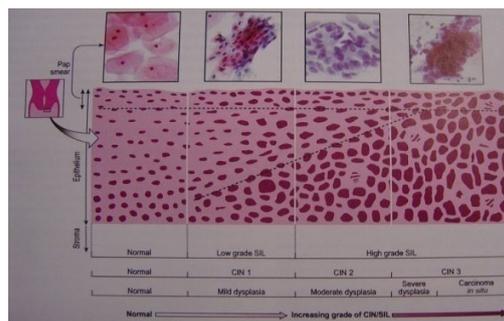
DISPAREUNIA/ DYS-PAREUNIA DOLOR EN LA VAGINA O EN LA PELVIS EXPERIMENTADO DURANTE LAS RELACIONES SEXUALES.// DOLOR AL ACTO SEXUAL.

DISPLASIA / DYSPLASIA CRECIMIENTO DESORDENADO COMO PERDIDA DE LA PLARIDAD E HIPERCROMASIA NUCLEAR, INICIA EN LA CAPA BASAL Y SE EXTIENDE A LA SUPERFICIE (LESION PRE. MALIGNA)/ CAMBIO DE FORMA, TAMAÑO Y VOLUMEN. NO TODA DISPLASIA PASA A ANAPLASIA.

DISPLASIA LEVE DISCARIOSIS MADURA/ NIC 1/ L-SIL DEL SISTEMA BETHESDA

DISPLASIA MODERADA DISCARIOSIS MODERADAMENTE MADURA/ NIC 2 /H-SIL DEL SISTEMA BETHESDA

DISPLASIA SEVERA DISCARIOSIS INMADURA/ NIC 3 / H-SIL DEL SISTEMA BETHESDA



PROGRESION DE LA LESION

DISQUERATOSIS / DYSKERATOSIS DISPLASIA CORNICIFICADA O QUERATINIZANTE. FORMACION DE QUERATINA EN UN ESTRATO QUE NO DEBE FORMARLA CON NUCLEO ATIPICO, ES PROBABLE QUE SE INSTALE UN CANCER O PROCESO NEOPLASICO MALIGNO.

DISURIA/DYSURIA DIFICULTAD O DOLOR AL ORINAR.

ECTOCERVIX PORCION EXTERNA DEL CUELLO UTERINO QUE SE EXTIENDE ENTRE EL CUELLO UTERINO Y EL ORIFICIO CERVICAL.

ECTOPRION SALIDA DE LA ZONA DE TRANSICION.

ELECTROCAUTERIZACION /ELECTROCAUTERY (ELECTROCOAGULACION) ES EL

PROCESO DE DESTRUIR TEJIDO ANORMAL POR MEDIO DE UNA SONDA DE METAL POR LA CUAL SE HACE PASAR UNA CORRIENTE ELECTRICA.

EMBARAZO ECTÓPICO (TAMBIÉN LLAMADO EMBARAZO EN UNA TROMPA DE FALOPIO) EMBARAZO QUE SE DESARROLLA AFUERA DEL ÚTERO, USUALMENTE EN UNA DE LAS TROMPAS DE FALOPIO.

ENDOMETRIO/ ENDOMETRIUM CAPA DEL TEJIDO QUE REVISTE EL UTERO. // MEMBRANA MUCOSA QUE REVISTE LA SUPERFICIE INTERIOR DEL ÚTERO, QUE CRECE DURANTE CADA CICLO MENSTRUAL Y QUE ES EXPULSADA EN LA SANGRE MENSTRUAL.

ENDOMETRITIS / ENDOMETRITIS INFLAMACION DEL ENDOMETRIO.

ENDOMETRIOSIS CONDICIÓN EN LA CUAL EL TEJIDO PARECIDO AL DEL ENDOMETRIO CRECE AFUERA DEL ÚTERO, EN O CERCA DEL LOS OVARIOS O LAS TROMPAS DE FALOPIO, O EN OTRAS ÁREAS DE LA CAVIDAD PÉLVICA.

ENDOSCOPIA EL USO DE UN TUBO MUY FLEXIBLE CON UN LENTE O UNA CÁMARA (Y UNA LUZ AL FINAL), QUE ESTÁ CONECTADO A UNA PANTALLA, PERMITIENDO QUE EL MÉDICO VEA DENTRO DE LOS ÓRGANOS QUE TIENEN CAVIDADES (HUECOS), COMO EL ÚTERO. LAS MUESTRAS DE LAS BIOPSIAS PUEDEN TOMARSE POR MEDIO DEL TUBO.

ENFERMEDAD INFLAMATORIA DE LA PELVIS (SU SIGLA EN INGLÉS ES PID) INFLAMACIÓN DE LOS ÓRGANOS DE LA PELVIS, CAUSADA POR UN TIPO DE BACTERIA.

ENFERMEDAD TRANSMITIDA SEXUALMENTE (SU SIGLA EN INGLÉS ES STD) INFECCIÓN PROPAGADA A TRAVÉS DE LAS RELACIONES SEXUALES Y DE OTROS CONTACTOS SEXUALES ÍNTIMOS.

EOSINOFILIA/EOSINOPHILIA ENROJECIMIENTO.

EPITELIO/EPITHELIUM TEJIDO DE REVESTIMIENTO.

EPÍTOPE DETERMINANTE ANTIGÉNICO FORMADO POR UN GRUPO DE AMINOÁCIDOS, PRESENTE EN LA SUPERFICIE DEL ANTÍGENO Y QUE, DEBIDO A SU ESTRUCTURA, SE FIJA AL SITIO DE UNIÓN COMPLEMENTARIO DE UN ANTICUERPO Y DETERMINA LA ESPECIFICIDAD DE LA REACCIÓN ANTÍGENO/ANTICUERPO.

ERGATOSPLASMA ORGANULO INTRACELULAR QUE FORMA UNA ESPECIE DE FILAMENTO EN EL QUE SE FIJAN LOS RIBOSOMAS.

ESTROGENO SUSTANCIA QUE PROVOCA EL ESTRO O CELO DE LOS MAMIFEROS.// UN GRUPO DE HORMONAS QUE SECRETA EL OVARIO, QUE AFECTAN MUCHOS ASPECTOS DEL CUERPO HUMANO FEMENINO; ESTOS INCLUYEN EL CICLO

MENSTRUAL DE LA MUJER, Y EL DESARROLLO NORMAL SEXUAL Y REPRODUCTIVO.

ESPECULOSCOPIA INSPECCION VISUAL DEL CUELLO UTERINO CON LUZ Y MAGNIFICACION.

ESTENOSIS CERVICAL / STEGNOSIS CERVICAL ESTRECHAMIENTO DEL CANAL CERVICAL.

ETAPA EL AVANCE DE UN CÁNCER, SI LA ENFERMEDAD SE HA PROPAGADO DE SU SITIO ORIGINAL A OTRAS PARTES DEL CUERPO.

EXAMEN DE SCHILLER UN EXAMEN PARA EL DIAGNÓSTICO EN EL CUAL EL CERVIX ES RECUBIERTO POR UNA SOLUCIÓN DE YODO, PARA DETECTAR LA PRESENCIA DE CÉLULAS ANORMALES.

EXAMEN PÉLVICO UN EXAMEN INTERNO DEL ÚTERO, LA VAGINA, LOS OVARIOS, LAS TROMPAS DE FALOPIO, LA VEJIGA Y EL RECTO.

EXCISIONAL CORTAR LOS TEJIDOS CANCEROSOS CON UN ESCALPELO O CON OTROS INSTRUMENTOS PARA EXTIRPARLOS COMPLETAMENTE, Y POSIBLEMENTE UN POCO DEL TEJIDO QUE SE ENCUENTRA ALREDEDOR. HAY VARIOS TIPOS DE CIRUGÍA EXCISIONAL, CADA UNA DE ELLAS LLAMADA DE ACUERDO AL ÁREA EN PARTICULAR EN DONDE SE HA REALIZADO, O AL PROPÓSITO ESPECIAL POR LA CUAL SE REALIZARON.

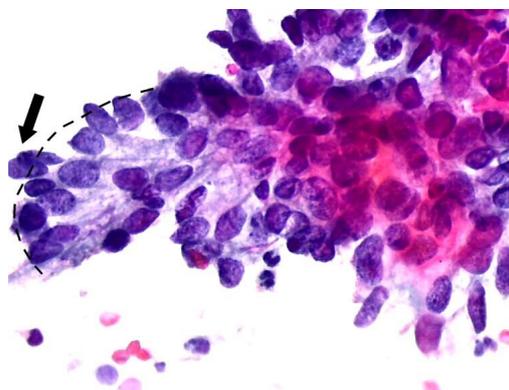
EXODO ASOCIACION COMPACTA, DEGENERADA E HIPERCROMATICA GENERALMENTE EN CELULAS GLANDULARES.

EXPLORATORIO LA BÚSQUEDA DE ENFERMEDADES CUANDO NO HAY SÍNTOMAS.

EXTRAGENITAL AFUERA DE, LEJOS DE, SIN RELACIÓN A LOS ÓRGANOS GENITALES.

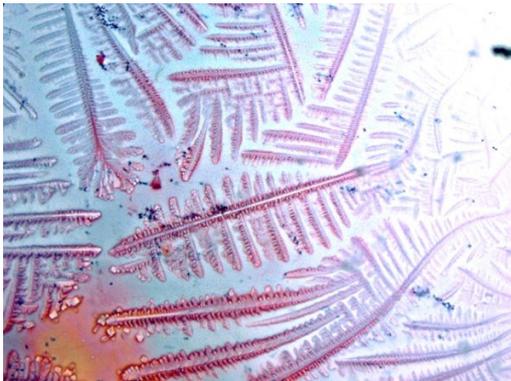
FACTOR DE RIESGO ACTIVIDAD O FACTOR QUE PUEDE AUMENTAR LA POSIBILIDAD DE DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD.

FEATHERING BORDES CITOPLASMATICOS DESFLECADOS.



FEATHERING

FENOMENO DEL HELECHO. ES LA CRISTALIZACION DEL MOCO CERVICAL, SE OBSERVA EN LA FASE OVULATORIA.

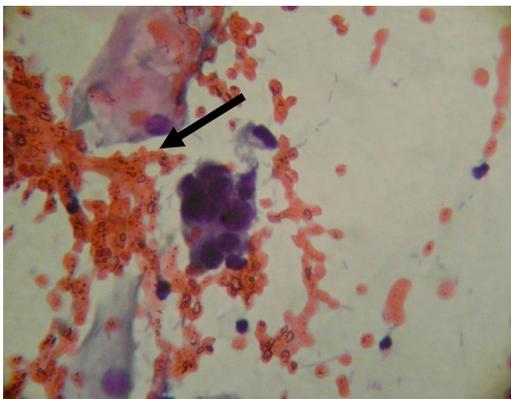


MOCO CERVICAL EN HOJA DE HELECHO.

FÉRTIL APTA PARA EMBARAZARSE.

FIBROIDES CRECIMIENTOS NO CANCEROSOS EN, SOBRE, O ADENTRO DE LAS PAREDES DEL ÚTERO.

FONDO HEMATICO / HAEMATIC CUL POR HEMATIES, HAY QUE DISTINGUIRLO DEL FONDO SECUNDARIO MESTRUACION O POR LA TOMA DE LA MUESTRA



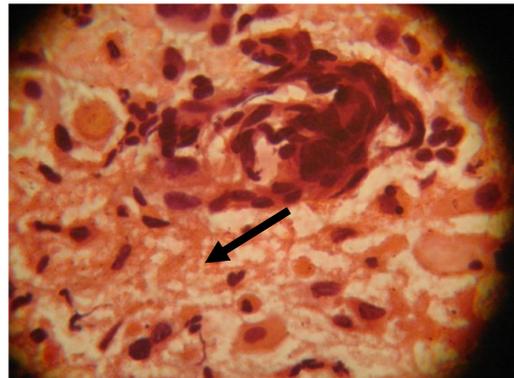
FONDO HEMATICO

FONDO INFLAMATORIO / INFLAMMATORY CUL. POR LINFOCITOS, LEUCOCITOS.

FONDO LIMPIO / CLEAN CUL DEL FROTIS CUANDO NO SE OBSERVAN HEMATIES,

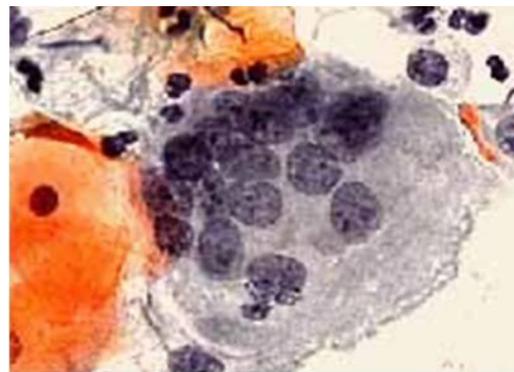
INFLAMACION, NECROSIS.

FONDO NECROTICO O DIATESIS TUMORAL / NECROTIC CUL ASPECTO SUCIO, CON PRESENCIA DE RESTOS CELULARES, HEMATIES DEGENERADOS O FRAGMENTADOS Y FIBRINA.



DIATESIS TUMORAL

FROTIS INFLAMATORIOS. POLIMORFONUCLEARES NEUTROFILOS, SI SE TRATA DE CUADROS AGUDOS LINFOCITOS CON VARIEDAD MORFOLÓGICA, EN EVOLUCIÓN CRÓNICA ENCONTRAMOS CÉLULAS PLASMÁTICAS E HISTIOCITOS.



HISTIOCITO
MULTINUCLEADO

GIGANTE

FLUJO VAGINAL PUEDE DEBERSE A UNA INFECCION CERVICAL O VAGINAL.

GAMETO LIBERACIÓN DE UN ÓVULO MADURO DURANTE LA OVULACIÓN, POR PARTE DEL OVARIO.

GENITALES ÓRGANOS SEXUALES EXTERNOS.

GINECOMASTIA VOLUMEN EXCESIVO DE LAS MAMAS DE UN HOMBRE, PRODUCIDA POR ALTERACION HORMONAL.

GRADACIÓN UN PROCESO PARA LA CLASIFICACIÓN DE LAS CÉLULAS DE CÁNCER, QUE DETERMINA EL ÍNDICE DE CRECIMIENTO DEL TUMOR. LAS CÉLULAS DE CÁNCER SE MIDEN COMPARANDO QUE TAN PARECIDAS SON A LAS CÉLULAS NORMALES.

GRANULOMA /GRANULOMA TUMOR FORMADO POR TEJIDO DE GRANULACION.

HEMOSIDERINA: ES FRUTO DE LA HEMOGLOBINA METABOLIZADA. SE ENCUENTRA EN LA CÉLULAS DE KUPFFER. SON DE COLOR AMARILLO BRILLANTE BIREFRINGENTE. SE PUEDE TEÑIR CON TINCIÓN DE HIERRO (SE VEN ENTONCES AZULES). EN LOS HEMATOMAS Y HEMORRAGIAS APARECEN EN FORMA DE HEMOSIDERINA. TAMBIÉN SE PUEDE VER EN LA HEMOCROMATOSI (ENFERMEDAD QUE PRODUCE UN

AUMENTO DE ACÚMULO DE HIERRO EN EL ORGANISMO).

HETEROLISIS/ HETEROLYSIS DISOLUCION DEL CITOPLASMA, APARECE SOBRE TODO EN ATROFIAS.

HIALINIZACION CONDENSACION DEL CITOPLASMA CON TINCIÓN DE COLOR ROJO INTENSO. (ES COMUN EN ATROFIAS).

HISTERESCOPIA INTRODUCCION DE UN SISTEMA DE FIBRA OPTICA EN LA CAVIDAD UTERINA PARA VER SI HAY ANORMALIDADES.

HIPERCROMASIA / HYPERCROMATIC AUMENTO EN EL COLOR

HIPERTROFIA/ HYPERTROPHY AUMENTO DEL NÚMERO Y TAMAÑO DE LOS ORGÁNULOS Y DEL NÚCLEO CELULAR, QUE COMPORTA UN AUMENTO GENERAL DE LAS DIMENSIONES DE LA CÉLULA. PUEDE SER FISIOLÓGICA (POR CAUSAS HORMONALES O AUMENTO DE DEMANDA FUNCIONAL). EJEMPLOS: UTERO EN EL EMBARAZO, GLÁNDULAS MAMARIAS EN LACTACIÓN, MÚSCULOS DEL ATLETA. PERO TAMBIÉN PUEDE SER PATOLÓGICA, COMO LA HIPERTROFIA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL O LA HIPERTROFIA PROSTÁTICA BENIGNA SENIL. TAMBIÉN HAY HIPERTROFIAS DE UN ORGÁNULO CELULAR, COMO ES EL RETÍCULO ENDOPLÁSMICO LISO

(ENCARGADO DE LA DETOXIFICACIÓN CELULAR). ESTO OCURRE POR EJEMPLO EN EL HÍGADO CUANDO SE TOMA BARBITÚRICOS, PRODUCIÉNDOSE TOLERANCIA A ESTOS FÁRMACOS CON EL TIEMPO.

HIPERPLASIA / HYPERPLASIA

AUMENTO EN TAMAÑO DE UN ORGANO O UN AUMENTO EN NUMERO DE CELULAS / DESARROLLO EXCESIVO DE UN TEJIDO POR MULTIPLICACION DE CELULAS CONSERVANDO SU CAPACIDAD FUNCIONAL NORMAL.

DEFINICIÓN: AUMENTO DE NÚMERO DE CÉLULAS DE UN TEJIDO. SUELE ACOMPAÑAR A LA HIPERTROFIA.

EJEMPLOS FISIOLÓGICOS DE ESTE HECHO SON EL ÚTERO, LAS MAMAS, EL HÍGADO TRANSPLANTADO. SIN EMBARGO, UN CASO PATOLÓGICO MUY FRECUENTE DE HIPERPLASIA ES EL CÁNCER (EN EL QUE HAY UNA HIPERPLASIA SIN FRENO).

HIPERPLASIA ENDOMETRIAL

UN ENGROSAMIENTO ANORMAL DEL ENDOMETRIO CAUSADO POR EL CRECIMIENTO EXCESIVO DE LAS CÉLULAS.

HIPOCROMASIA/ HYPOCHROMATIC

DISMINUCION EN EL COLOR.

HIPOPLASIA / HYPOPLASIA

INCAPASIDAD DE FORMA ADULTA / INSUFICIENCIA DE DESARROLLO DE UN TEJIDO O DE UN ORGANO.

HISTERECTOMIA / HYSTERECTOMY

HABLACION DEL UTERO. // CIRUGÍA PARA EXTIRPAR EL ÚTERO.

HISTERECTOMÍA TOTAL

- LA EXTIRPACIÓN DEL ÚTERO, INCLUYENDO EL CERVIZ; LAS TROMPAS DE FALOPIO Y LOS OVARIOS NO SE EXTIRPAN.

HISTERECTOMÍA TOTAL CON SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL

- TODO EL ÚTERO, LAS TROMPAS DE FALOPIO Y LOS OVARIOS SON REMOVIDOS.

HISTERECTOMÍA VAGINAL

EL ÚTERO ES EXTIRPADO A TRAVÉS DE LA ABERTURA VAGINAL.

HISTEROSALPINGOGRAFÍA

EXAMEN DEL ÚTERO Y DE LAS TROMPAS DE FALOPIO POR MEDIO DEL RAYO X, QUE USA UN MATERIAL DE CONTRASTE, Y QUE SE REALIZA PARA DESCARTAR LA OBSTRUCCIÓN DE LAS TROMPAS.

HISTEROSCOPIA

EXAMEN VISUAL DEL CANAL DEL CERVIZ Y DEL INTERIOR DEL ÚTERO USANDO UN INSTRUMENTO PARA LA OBSERVACIÓN (EL HISTEROSCOPIO), INSERTADO A TRAVÉS DE LA VAGINA.

HISTOLOGIA / HISTOLOGY

CIENCIA QUE ESTUDIA LOS TEJIDOS.

HIPOTROFIA/HYPOTHROPHY

SI HAY EMBOSO EMBRIONARIO SIN DESARROLLO NORMAL.

HIPERQUERATOSIS / HIPERKERATOSIS ENGROSAMIENTO DEL ESTRATO CORNEO QUE DESCAMA CELULAS QUERATINIZADAS ANUCLEADAS LLAMADAS ESCAMAS.

HORMONAS SUSTANCIAS QUÍMICAS CREADAS POR EL CUERPO QUE CONTROLAN VARIAS DE SUS FUNCIONES.

HORMONA FOLÍCULOESTIMULANTE (SU SIGLA EN INGLÉS ES FSH) UNA HORMONA SECRETADA POR LA GLÁNDULA PITUITARIA QUE ESTÁ EN EL CEREBRO, QUE ESTIMULA EL CRECIMIENTO Y LA MADURACIÓN DE LOS ÓVULOS EN LAS MUJERES Y DEL SEMEN EN LOS HOMBRES, TAMBIÉN LA PRODUCCIÓN DE LAS HORMONAS SEXUALES TANTO EN LAS MUJERES COMO EN LOS HOMBRES.

HORMONA LUTEINIZANTE (SU SIGLA EN INGLÉS ES LH) HORMONA SECRETADA POR LA GLÁNDULA PITUITARIA EN EL CEREBRO, QUE ESTIMULA EL CRECIMIENTO Y LA MADURACIÓN DE LOS ÓVULOS EN LAS MUJERES Y DEL SEMEN EN LOS HOMBRES.

IMPLANTES ENDOMETRIALES FRAGMENTOS DE ENDOMETRIO QUE SE TRASLADAN AFUERA DEL ÚTERO, COMO EN LOS MÚSCULOS DE LAS PAREDES DEL ÚTERO, LOS OVARIOS, LAS TROMPAS DE FALOPIO, LA VAGINA, O EL INTESTINO.

INFERTILIDAD NO TENER LA CAPACIDAD DE TENER HIJOS.

INMUNOTERAPIA (TAMBIÉN SE LE LLAMA TERAPIA BIOLÓGICA) – TRATAMIENTO QUE USA LAS DEFENSAS NATURALES DEL CUERPO PARA COMBATIR EL CÁNCER.

INTERFERÓN UN MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLÓGICA, QUE ESTIMULA EL CRECIMIENTO DE CIERTAS CÉLULAS DE LA SANGRE EN EL SISTEMA INMUNE, QUE COMBATEN LAS ENFERMEDADES.

INTERLEUKIN-2 UN MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLÓGICA, QUE ESTIMULA EL CRECIMIENTO DE CIERTAS CÉLULAS DE LA SANGRE EN EL SISTEMA INMUNOLÓGICO QUE PUEDEN COMBATIR EL CÁNCER.

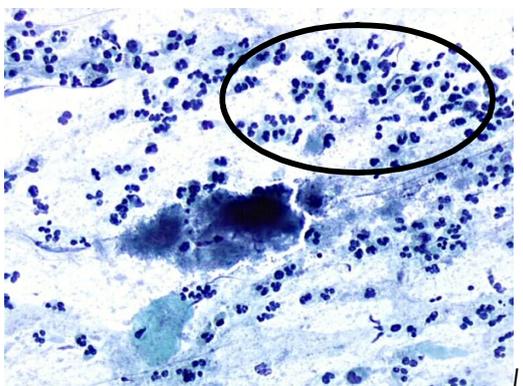
LABIA LOS PLIEGUES DE PIEL EN EL ORIFICIO DE ENTRADA DE LA VAGINA (Y DE OTROS ÓRGANOS).

LAPAROSCOPIA EL USO DE UN TUBO DE OBSERVACIÓN CON UN LENTE O CÁMARA (Y UNA LUZ AL FINAL), EL CUAL SE INSERTA A TRAVÉS DE UNA INCISIÓN PEQUEÑA EN EL ABDOMEN PARA EXAMINAR SUS CONTENIDOS Y TOMAR MUESTRAS DE TEJIDO.

LAPAROTOMÍA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EN EL QUE SE HACE UNA INCISIÓN DESDE LA PARTE SUPERIOR HASTA LA INFERIOR DEL ABDOMEN; FRECUENTEMENTE SE USA CUANDO ES DIFÍCIL HACER UN DIAGNÓSTICO POR MEDIO DE EXÁMENES MENOS INVASORES.

LEPTOTHRIX MICROORGANISMOS DELGADOS QUE TIENE ASPECTO DE PELO O HILO, EN OCASIONES SE PRESENTA SIMULTÁNEAMENTE CON LAS TRICOMONAS.

LEUCOCITOS POLIMORFONUCLEARES LLAMADOS GLOBULOS BLANCOS. PRESENTES EN PROCESOS INFLAMATORIOS. FAGOCITAN AL AGENTE CAUSAL DE LA INFECCION.



LEUCOCITOS POLIMORFONUCLEARES

LEUCOTAXIS/LEUCOTAXIS CONCENTRACION DE LEUCOCITOS SOBRE LAS CELULAS EPITELIALES.

LEUCOPLASIA/LEUCOPLASIA TRANSFORMACION PATOLOGICA DE UNA MUCOSA QUE SE RECUBRE DE UNA CAPA CORNEA (COMO LA PIEL) Y QUE AL ESTAR CONSTANTEMENTE HUMEDA ADQUIERE UN ASPECTO BLANQUECINO.

LIPOFUSCINA ES FRUTO DE LA AUTOFAGOCITOSIS (NO SE PUEDEN Digerir ALGUNOS ELEMENTOS). SON LÍPIDOS INSATURADOS NO METABOLIZADOS Y AUMENTAN CON LA EDAD. SE TIÑEN CON SUDAN III. TIENE

UNA COLORACIÓN AMARILLO-MARRÓN. SE PUEDEN ENCONTRAR EN LAS NEURONAS, MÚSCULO ESQUELÉTICO Y CARDÍACO, GLÁNDULAS SUPRARENALAS, HÍGADO Y VESÍCULAS SEMINALES.

LISIS/ LYSIS DESGAJAMIENTO DE ENTIDADES CELULARES, SUB-CELULARES O MOLECULARES MEDIANTE DIVERSOS MECANISMOS CON LA FORMACION DE PRODUCTOS MAS SENCILLOS.

*LISIS DESTRUCCIÓN O DISOLUCIÓN DE UNA CÉLULA O UNA MOLÉCULA MEDIANTE LA ACCIÓN DE UN AGENTE ESPECÍFICO. LA LISIS CELULAR SUELE ESTAR PRODUCIDA POR UNA LISINA

LISINA/ LYSIN AMINOACIDO PROTEICO DE CARÁCTER BASICO, ESENCIAL AL HOMBRE. / CADA UNA DE LAS SUSTANCIAS CAPACES DE LISAR CELULAS / ANTICUERPOS CAPACES DE LLEVAR A CABO ESTE EFECTO.

LITIASIS / LITHIASIS FORMACION DE CALCULOS EN VIAS URINARIAS Y BILIARES.

*MALIGNO – CÉLULAS CANCEROSAS ESTÁN PRESENTES.

*MANEJO EXPECTANTE (TAMBIÉN SE LE LLAMA TERAPIA EXPECTATIVA) – “ESPERAR Y OBSERVAR” O MONITORIZAR DE CERCA UNA ENFERMEDAD CON LA AYUDA DE UN MÉDICO EN VEZ DEL TRATAMIENTO INMEDIATO.

MARGEN COMUNITARIO

MARGEN CITOPASMÁTICO CURVO Y LISO, POR LO GENERAL SE OBSERVA EN LOS ADENOCARCINOMAS, TAMBIEN ES LLAMADO LINEA DE RETRACCION.

MARGINACION

CUANDO LA CROMATINA SE UNE A LA MEMBRANA NUCLEAR Y DA LUGAR A UN ENGROSAMIENTO DE ESTA MEMBRANA NUCLEAR.

MELANINA

ES EL PIGMENTO DE LOS MELANOCITOS DE LA PIEL Y MACRÓFAGOS DE LA DERMIS. ES DE UN COLOR MARRÓN OSCURO Y ES EL ENCARGADO DE DAR COLOR A LA PIEL (LA RAZA NEGRA TIENE MUCHO PIGMENTO, MIENTRAS LA CAUCÁSICA POCO). PUEDE VERSE EN ALGUNOS TUMORES BENIGNOS Y DE FORMA MUY EVIDENTE EN LOS TUMORES MALIGNOS DE PIEL LLAMADOS MELANOMAS.

MENARQUIA

EL PRIMER PERIODO MENSTRUAL DE UNA JOVENCITA.

MENOPAUSIA / MENOPAUSE

PERIODO EN LA VIDA DE UNA MUJER EN QUE CESAN LOS CICLOS MESTRUALES SE PRESENTA CUANDO LOS OVARIOS DEJAN DE PRODUCIR OVULOS Y EL SANGRADO MESTRUAL DESAPARECE.// EL FINAL DE LA MENSTRUACIÓN; SE USA COMÚNMENTE PARA REFERIRSE AL

PERIODO FINAL DE LA FASE REPRODUCTIVA FEMENINA DE LA VIDA.

MENORRAGIA

EL TIPO MÁS COMÚN DE SANGRADO ANORMAL UTERINO (TAMBIÉN LLAMADO SANGRADO DISFUNCIONAL UTERINO), CARACTERIZADO POR SANGRADO MENSTRUAL FUERTE Y PROLONGADO. EN ALGUNOS CASOS, EL SANGRADO PUEDE SER TAN SEVERO E IMPLACABLE QUE INTERRUMPE LAS ACTIVIDADES DIARIAS.

MENSES FLUJO MENSTRUAL.**MENSTRUACION / MENSTRUATION**

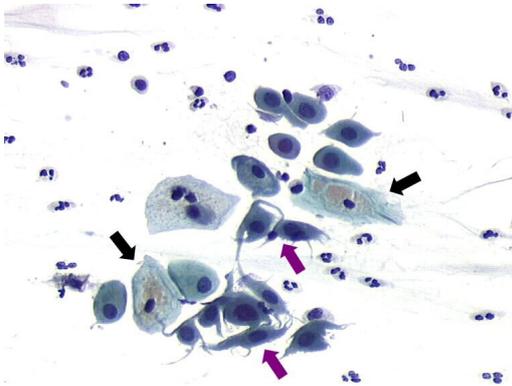
FLUJO MENSUAL DE SANGRE PROVENIENTE DEL UTERO A TRAVES DE LA VAGINA QUE SE PRESENTAN EN LAS MUJERES ADULTAS DESDE LA PUBERTAD HASTA LA MENOPAUSIA.// UN PROCESO CÍCLICO DE EXFOLIACIÓN DEL REVESTIMIENTO DEL ENDOMETRIO, ACOMPAÑADO DE FLUJO DEL CERVIZ Y LA VAGINA, DESDE LA ABERTURA DE LA VAGINA. ESTE PROCESO SUCEDE CUANDO EL ESPERMATOZOIDE NO FERTILIZA EL ÓVULO (GAMETO) MADURO, MIENTRAS ESTE VIAJA DESDE UNO DE LOS OVARIOS, POR LA TROMPA DE FALOPIO, HACIA EL ÚTERO, EN EL PROCESO LLAMADO OVULACIÓN.

METAPLASIA

/ **METAPLASIA**
REEMPLASO DE UN TEJIDO MADURO A OTRO MADURO DIFERENTE.//

CAMBIO REVERSIBLE EN EL QUE UNA CÉLULA ADULTA EPITELIAL O MESENQUIMAL ES SUSTITUIDA POR OTRA DE TIPO DIFERENTE.

LA METAPLASIA MÁS FRECUENTE ES EL CAMBIO DE UN EPITELIO CILÍNDRICO POR UNO DE ESCAMOSO (COMO OCURRE EN LOS FUMADORES). EL EPITELIO ESCAMOSO ES MÁS RESISTENTE A LA TOXICIDAD DEL HUMO, PERO NO TIENE CILIOS Y NO PUEDE MOVER EL MOCO BRONQUIAL, PRODUCIÉNDOSE MUCHA MÁS TOS. LA METAPLASIA SUELE SER UN PASO INTERMEDIO PARA QUE UN TEJIDO PASE DE SER NORMAL A SER CANCERÍGENO. OTRO EJEMPLO DE METAPLASIA SE PRODUCE EN LAS GASTRITIS CRÓNICAS, EN LAS QUE LAS GLÁNDULAS CILÍNDRICAS PASAN A CALICIFORMES, ES LA METAPLASIA INTESTINAL.



METAPLASIA ESCAMOSA

METÁSTASIS LA PROPAGACIÓN DEL CÁNCER DE UNA PARTE DEL CUERPO HACIA OTRA.

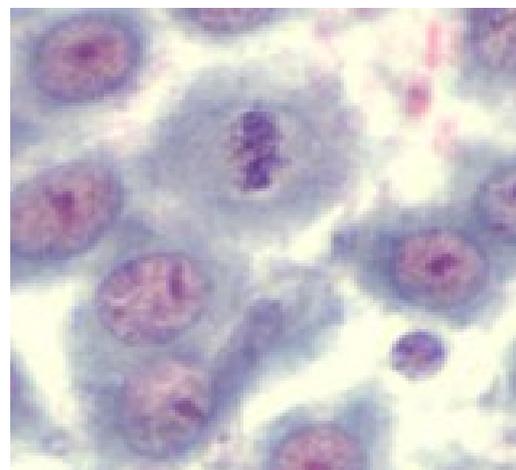
MESENQUIMA /MESENCHYMA
TEJIDO EMBRIONARIO DEL MESODERMO CON ABUNDANTE

SUSTANCIA INTRACELULAR Y CELULAS ESTRELLADAS O FUSIFORMES. DA ORIGEN EN EL ADULTO AL TEJIDO MUSCULAR.

METORRAGIA CUALQUIER SANGRADO DEL ÚTERO IRREGULAR, NO MENSTRUAL ACÍCLICO; SANGRADO ENTRE LOS PERIODOS MENSTRUALES.

MICROINVASION INVASION DE TEJIDOS ADYACENTES A UN CARCINOMA IN SITU. ES LA ETAPA MAS TEMPRANA DE LA INVASION NEOPLASICA MALIGNA.

MITOSIS / MITOSIS PROCESO DE DIVISION DIRECTA POR LA DUPLICACION DE SUS ELEMENTOS.



MITOSIS

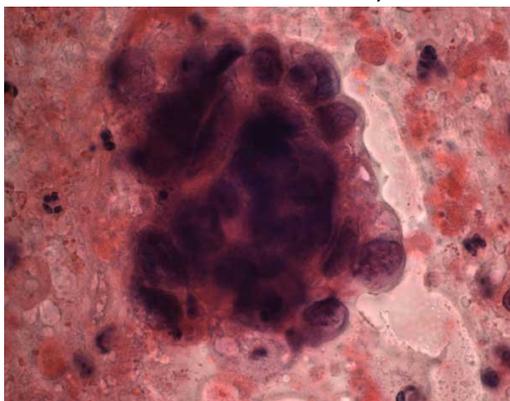
MIOMECTOMIA / MIOMECTOMY
EXTIRPACION QUIRURGICA DE TUMORES FIBROSOS DE LA PARED DEL UTERO.

MIXOIDE / MYXOID SEMEJANTE AL TEJIDO MUCOSO.

MOCO CERVICAL / CERVICAL MOCUS SUSTANCIA MUCOSA PRESENTE EN EL CANAL CERVICAL.

MONOMORFICO UNA SOLA FORMA.

MORULA AGREGADOS TRIDIMENSIONALES MUY COHESIVOS DE CELULAS MALIGNAS (CLASICO EN ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO).



MORULA. ADENOCARCINOMA DE ENDOMETRIO.

MUCIGENO / MUCIGEN CONSTITUCION ORGANICO DEL MOCO.

MUESTREO LAPAROSCÓPICO DE LOS NÓDULOS LINFÁTICOS LOS NÓDULOS LINFÁTICOS SE EXTIRPAN POR MEDIO DE UN TUBO DE OBSERVACIÓN LLAMADO LAPAROSCOPIO, EL CUAL SE INSERTA A TRAVÉS DE UNA INCISIÓN PEQUEÑA EN EL ABDOMEN.

NEOPLASIA / NEOPLASIA FORMACION Y CRECIMIENTO DE TEJIDO NUEVO GENERALMENTE ANORMAL, BENIGNO O MALIGNO.

NECROSIS / NECROSIS MUERTE O DESTRUCCION DE LAS CELULAS.

NECROSITOSIS MUERTE CELULAR

NUCLEOS DESNUDOS / UNDRRESS NUCLEUS NUCLEOS CARECENTES DE CITOPLASMA.

NULIPARA/ NULLIPAROUS QUE NUNCA A DADO A LUZ.

OBSTETRA / GINECÓLOGO (SU ACRÓNIMO EN INGLÉS ES OB/GYN) - MÉDICOS QUE SE ESPECIALIZAN EN EL CUIDADO GENERAL DE LA MUJER, EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DEL SISTEMA REPRODUCTIVO FEMENINO, Y EL CUIDADO DE LAS MUJERES EMBARAZADAS.

OLIGOMENORREA CICLOS MENSTRUALES INFRECUENTES O LIGEROS.

ONCÓLOGO MEDICO QUE SE ESPECIALIZA EN EL TRATAMIENTO DEL CÁNCER.

ONCOGÉN GEN QUE NORMALMENTE PARTICIPA EN EL CRECIMIENTO Y LA PROLIFERACIÓN DE LA CÉLULA PERO QUE, CUANDO SE ALTERA, PUEDE PROVOCAR UNA TRANSFORMACIÓN MALIGNA DE LA MISMA Y EL DESARROLLO DE UN CÁNCER.

OOFORITIS INFLAMACION DE OVARIOS.

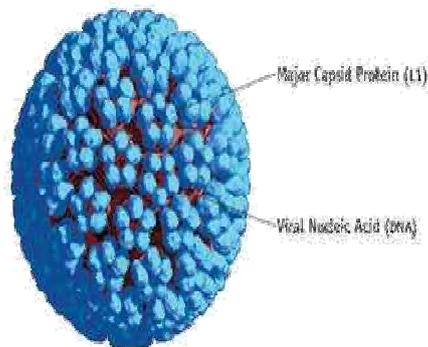
OOFORECTOMÍA CIRUGÍA PARA EXTIRPAR UNO O AMBOS OVARIOS.

OVARIOS DOS ÓRGANOS REPRODUCTIVOS FEMENINOS LOCALIZADOS EN LA PELVIS.

OVULACIÓN LIBERACIÓN DE UN ÓVULO MADURO POR PARTE DE UN OVARIO.

PAPANICOLAOU (TAMBIÉN LLAMADO CITOLOGÍA.) UN EXAMEN QUE INVOLUCRA EL EXAMEN MICROSCÓPICO DE LAS CÉLULAS RECOGIDAS DEL CERVIX, USADO PARA DETECTAR LOS CAMBIOS QUE PUEDEN SER CÁNCER O QUE PUEDEN LLEVAR AL CÁNCER, Y PARA MOSTRAR CONDICIONES NO CANCEROSAS, COMO LA INFECCIÓN O LA INFLAMACIÓN.

PAPILOMAVIRUS HUMANO (SU SIGLA EN INGLÉS ES HPV) UN GRUPO DE VIRUS QUE PUEDE CAUSAR VERRUGAS. ALGUNOS HPVS SON TRANSMITIDOS SEXUALMENTE Y CAUSAN CRECIMIENTOS PARECIDOS A LAS VERRUGAS EN LOS GENITALES. EL HPV ES ASOCIADO CON ALGUNOS TIPOS DE CÁNCER.



MODELO TRIDIMENSIONAL DEL VPH

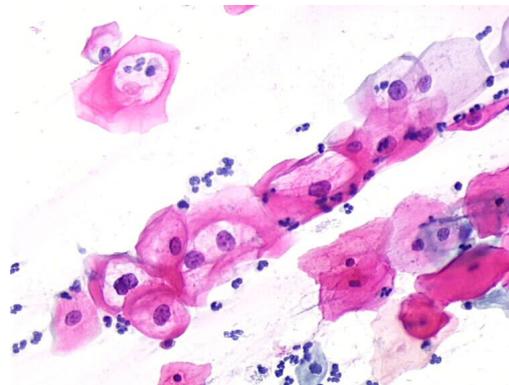
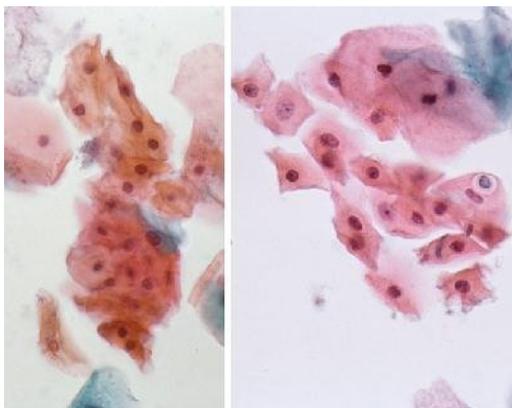


IMAGEN CITOLÓGICA DEL VPH. COILOCITOS.

PATÓLOGO MÉDICO QUE IDENTIFICA LAS ENFERMEDADES POR MEDIO DEL ESTUDIO DE LAS CÉLULAS Y LOS TEJIDOS BAJO EL MICROSCOPIO.

PARAQUERATOSIS /PARAKERATOSIS ENGROSAMIENTO DEL ESTRATO CORNEO (QUERATINA).



PARAQUERATOSIS

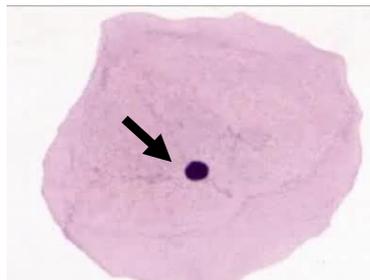
PELVIS UNA ESTRUCTURA EN FORMA DE TAZÓN QUE APOYA LA COLUMNA VERTEBRAL Y QUE CONTIENE EL SACRO, EL CÓCCIX (COXIS) Y LOS HUESOS DE LA CADERA (EL ILION, EL PUBIS Y EL ISQUIÓN).

PERIMENOPAUSIA (TAMBIÉN LLAMADA CLIMATÉRICA) EL PERIODO DE TRANSICIÓN ANTES DE LA MENOPAUSIA, MARCADO POR UNA DISMINUCIÓN EN LA PRODUCCIÓN DEL ESTRÓGENO Y LA PROGESTERONA, PERIODOS MENSTRUALES IRREGULARES Y LOS CAMBIOS DE TRANSICIÓN PSICOLÓGICA.

PERINEO EL ÁREA QUE ESTÁ ENTRE EL ANO Y LOS ÓRGANOS SEXUALES.

PICNOSIS / PYCNOSIS CONDENSACION DEL MATERIAL DEL NUCLEO CELULAR EN FORMA DE UNA MASA SOLIDA TEÑIDA DE COLOR OSCURO EN UNA CELULA MORIBUNDA.// DENOTA UNA DISMINUCIÓN DE TAMAÑO NUCLEAR CON AUMENTO DE LA BASOFILIA NUCLEAR. EL NÚCLEO SE TORNA REDONDO, PEQUEÑO Y

OSCURO, EN EL QUE NO SE DISTINGUE EL NORMAL PATRÓN DE DISTRIBUCIÓN DE LA CROMATINA. LOS CAMBIOS FUNDAMENTALES SON UNA DISMINUCIÓN DEL H₂O INTRANUCLEAR, Y DE UNA DESPOLIMERIZACIÓN DEL ADN. LA PICNOSIS PUEDE VERSE EN OTROS PROCESOS, ESPECIALMENTE DE TIPO REACTIVO, POR LO CUAL NO NECESARIAMENTE SU PRESENCIA SIGNIFICA NECROSIS.



NUCLEO PICNOTICO

PLACENTA ÓRGANO QUE SE DESARROLLA EN EL ÚTERO DURANTE EL EMBARAZO; SIRVE DE VÍNCULO ENTRE LAS PROVISIONES DE SANGRE DE UNA MUJER EMBARAZADA Y EL FETO, PARA PROVEER NUTRIENTES Y REMOVER PRODUCTOS DE DESECHO.

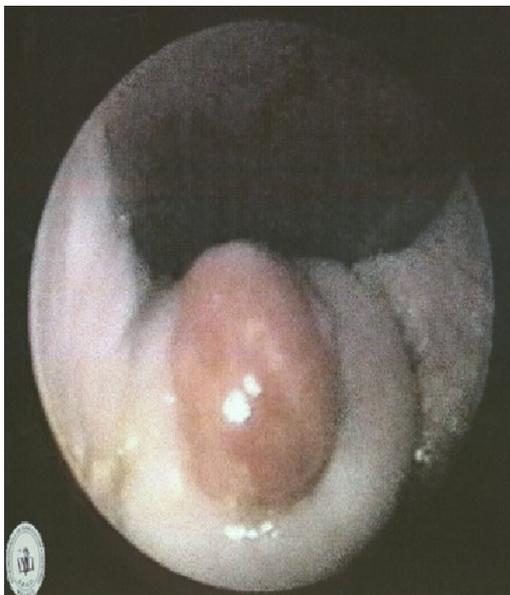
PLEOMORFISMO / PLEOMORPHISM QUE ADOPTA VARIAS FORMAS EN DETERMINADAS CIRCUNSTANCIAS

PLEOMORFISMO CELULAR. AUMENTO DE LA VARIEDAD DE FORMA Y TAMAÑO DE LAS CÉLULAS.

PLEOMORFISMO NUCLEAR. AUMENTO DE LA VARIEDAD Y FORMA DE LOS NUCLEOS.

POLIMENORREA MENSTRUACIÓN MUY FRECUENTE.

PÓLIPOS UN CRECIMIENTO QUE SE PROYECTA DESDE EL REVESTIMIENTO DE LA MEMBRANA MUCOSA, COMO EN EL INTESTINO.



POLIPO

POLIMORFISMO / POLYMORPHISM VARIACION EN FORMA Y TAMAÑO. DISTINTAS FORMAS.

POLVO DORADO. PARTÍCULAS DE COLOR AMARILLO, MARRÓN O NEGRO, QUE SIMULAN ALTERACIONES DEL CITOPLASMA O DEL NÚCLEO, SE TRATA DE INCLUSIONES DE AIRE DEBIDAS A LA DESECACIÓN DEL EXTENDIDO ANTES DE APLICAR EL MEDIO DE MONTAJE.

POSTPARTO / POSTPARTUM LAS PRIMERAS SEIS SEMANAS POSTERIORES AL PARTO.

PROCEDIMIENTO DE EXCIÓN ELECTROQUIRÚRGICA (SU SIGLA EN INGLÉS ES LEEP) UN PROCEDIMIENTO QUE USA UN ALAMBRE EN FORMA DE ARO PARA OBTENER UN PEDAZO DE TEJIDO.

PROGESTERONA HORMONA FEMENINA.

PROGESTINA FORMA SINTÉTICA DE LA HORMONA SEXUAL FEMENINA PROGESTERONA.

PROTRUSION SALIDAS DE...

PROLAPSO /PROLAPSE CAIDA DE UN ORGANO FUERA O HACIA ADELANTE DE SU EMPLAZAMIENTO.

PUNTIFORME QUE TIENE ASPECTO DE PUNTO

QUERATINIZAR PRODUCIR QUERATOSIS.

QUERATOSIS PROCESO CUTÁNEO EN EL QUE HAY UN CRECIMIENTO EXCESIVO Y ENGROSAMIENTO DEL EPITELIO CORNIFICADO.

QUIMIOTERAPIA TRATAMIENTO PARA DESTRUIR LAS CÉLULAS DEL CÁNCER CON DROGAS.

QUISTE UN SACO LLENO DE FLUIDO O SEMISÓLIDO, EN LA PIEL O DEBAJO DE ÉSTA.

RADIOTERAPIA (TAMBIÉN LLAMADA TERAPIA DE RADIACIÓN) TRATAMIENTO CON RAYOS ALTOS DE

ENERGÍA (COMO LOS RAYOS X O LOS RAYOS GAMMA) PARA MATAR LAS CÉLULAS DE CÁNCER; PUEDE REALIZARSE POR MEDIO DE LA RADIACIÓN EXTERNA O INTERNA DE LOS MATERIALES RADIOACTIVOS COLOCADOS DIRECTAMENTE EN, O CERCA DEL TUMOR.

RECTO EL EXTREMO BAJO DEL INTESTINO GRUESO, QUE LLEVA AL ANO.

RECURRIR OCURRIR DE NUEVO; LA REAPARICIÓN DE LAS CÉLULAS DE CÁNCER EN EL MISMO SITIO O EN OTRO LUGAR.

RESECCIÓN ENDOMETRIAL UN PROCEDIMIENTO PARA EXTIRPAR EL REVESTIMIENTO DEL ÚTERO (ENDOMETRIO).

SABANAS CELULARES CELULAS EN UNA SOLA CAPA QUE NO TIENEN PROFUNDIDAD

SALPINGITIS /**SALPINGITIS** INFLAMACION DE LAS TROMPAS.

SALPINGECTOMÍA EXTIRPACIÓN QUIRÚRGICA DE UNA O DE AMBAS TROMPAS DE FALOPIO.

SALPINGO-OOFORECTOMÍA CIRUGÍA PARA EXTIRPAR LAS TROMPAS DE FALOPIO Y LOS OVARIOS.

SANGRADO / **BLEED** INTERMENSTRUAL SANGRADO VAGINAL QUE SE PRODUCE ENTRE LOS CICLOS MENSTRUALES.

SANGRADO POSMENOPÁUSICO CUALQUIER SANGRADO QUE OCURRE MÁS DE SEIS MESES DESPUÉS DEL ÚLTIMO PERIODO MENSTRUAL NORMAL, DURANTE LA MENOPAUSIA.

SARCOMA /SARCOMA TUMOR MALIGNO DE TEJIDO DE SOSTEN DE ORIGEN MESODERMICO (HUESO, CARTILAGO, MUSCULO). (EJEMPLO: SARCOMA OSTEOGENICO, CONDROSARCOMA, LEIOSARCOMA, RABDIOMIOSARCOMA)

SEUDOEOSINOFILIA FALSO ENROJECIMIENTO. OCURRE EN EL CITOPLASMA AFECTADO POR ALTERACIONES DEGENERATIVAS Y COMO CONSECUENCIA DE LA DESNATURALIZACION.

SINCITIO / SYNCITIUM MASA PROTOPLASMATICA CON MUCHOS NUCLEOS.

SÍNDROME PREMENSTRUAL (COMÚNMENTE LLAMADO PMS EN INGLÉS) UN GRUPO DE SÍNTOMAS FÍSICOS Y EMOCIONALES QUE ALGUNAS MUJERES EXPERIMENTAN DURANTE SU CICLO MENSTRUAL. AUN CUANDO LOS SÍNTOMAS USUALMENTE PARAN CON EL COMIENZO DEL PERIODO MENSTRUAL, EN ALGUNAS MUJERES, LOS SÍNTOMAS PUEDEN PERMANECER DURANTE Y DESPUÉS DE SUS PERIODOS MENSTRUALES.

SINUSORRAGIA SANGRADO AL ACTO SEXUAL.

SISTEMA INMUNOLÓGICO UN GRUPO DE ÓRGANOS, ANTICUERPOS Y CÉLULAS QUE DEFIENDEN EL CUERPO EN CONTRA DE INFECCIÓN O ENFERMEDAD.

SISTEMA LINFÁTICO TEJIDOS Y ÓRGANOS, INCLUYENDO LA MÉDULA ÓSEA, EL BAZO, EL TIMO Y LOS NÓDULOS LINFÁTICOS, QUE PRODUCEN, ALMACENAN Y LLEVAN LOS GLÓBULOS BLANCOS A COMBATIR INFECCIONES Y ENFERMEDADES

TAMOXIFÉN UNA DROGA ANTICANCEROSA USADA EN LA TERAPIA HORMONAL PARA BLOQUEAR LOS EFECTOS DEL ESTRÓGENO.

TEJIDO GRUPO O CAPA DE CÉLULAS QUE JUNTAS REALIZAN FUNCIONES ESPECÍFICAS.

TERAPIA BIOLÓGICA (TAMBIÉN LLAMADA INMUNOTERAPIA, BIOTERAPIA O TERAPIA MODIFICADORA DE LA RESPUESTA BIOLÓGICA) USA EL SISTEMA INMUNOLÓGICO DEL CUERPO, YA SEA DIRECTA O INDIRECTAMENTE, PARA COMBATIR EL CÁNCER O PARA DISMINUIR LOS EFECTOS SECUNDARIOS QUE OTROS TRATAMIENTOS DEL CÁNCER PUEDEN CAUSAR.

TERAPIA DE REEMPLAZO DEL ESTRÓGENO (SU SIGLA EN INGLÉS ES ERT) USO DE LA HORMONA FEMENINA ESTRÓGENO, PARA REEMPLAZAR LO QUE EL CUERPO YA NO PRODUCE NATURALMENTE DESPUÉS DE LA MENOPAUSIA MÉDICA O QUIRÚRGICA.

TERAPIA DE REEMPLAZO HORMONAL (SU SIGLA EN INGLÉS ES HRT) EL USO DE LAS HORMONAS FEMENINAS DEL ESTRÓGENO Y LA PROGESTINA (UNA FORMA SINTÉTICA DE PROGESTERONA), PARA REEMPLAZAR AQUELLAS HORMONAS QUE EL CUERPO YA NO PRODUCE DESPUÉS DE LA MENOPAUSIA.

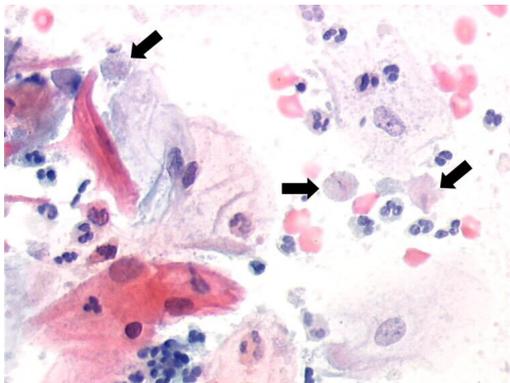
TERAPIA HORMONAL TRATAMIENTO CONTRA EL CÁNCER POR MEDIO DE LA ELIMINACIÓN, BLOQUEO O EL AUMENTO DE LAS HORMONAS.

TRASTORNO PREMENSTRUAL DISFÓRICO (TAMBIÉN LLAMADO PMDD EN INGLÉS) UNA FORMA MUCHO MÁS SEVERA DE LOS SÍNTOMAS COLECTIVOS CONOCIDOS COMO SÍNDROME PREMENSTRUAL (COMÚNMENTE LLAMADO EN INGLÉS PMS), EL TRASTORNO PREMENSTRUAL DISFÓRICO (PMDD) ES CONSIDERADO COMO UNA CONDICIÓN MÉDICA SEVERA Y CRÓNICA QUE REQUIERE ATENCIÓN Y TRATAMIENTO.

TRATAMIENTO SISTÉMICO TRATAMIENTO USANDO SUSTANCIAS QUE VIAJAN A TRAVÉS DE LA CORRIENTE SANGUÍNEA Y QUE

LLEGAN HASTA LAS CÉLULAS DE CÁNCER DE TODO EL CUERPO.

TRICOMONA / TRICHOMONA
PROTOZOARIO FLAGELADO



TRICOMONAS

TRICOMONIASIS UN TIPO MUY COMÚN DE VAGINITIS CAUSADA POR UN ORGANISMO DE UNA SOLA CÉLULA, USUALMENTE TRANSMITIDO DURANTE EL CONTACTO SEXUAL.

TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA (EN INGLÉS TAMBIÉN SE LE LLAMA CT O CAT SCAN) UN PROCEDIMIENTO NO INVASOR QUE TOMA IMÁGENES SECCIONALES CRUZADAS DEL CEREBRO U OTROS ÓRGANOS INTERNOS; PARA DETECTAR CUALQUIER ANORMALIDAD QUE NO PUDIERA VERSE EN UNA RADIOGRAFÍA CORRIENTE. EL ESCÁN DE CT PUEDE INDICAR NÓDULOS LINFÁTICOS QUE SE HAN AGRANDADO – UNA SEÑAL DE QUE EL CÁNCER POSIBLEMENTE SE HA PROPAGADO O DE UNA INFECCIÓN.

TROMPAS DE FALOPIO DOS TUBOS DELGADOS QUE SE EXTIENDEN DE CADA LADO DEL ÚTERO, HACIA LOS

OVARIOS, COMO UN PASILLO PARA LOS ÓVULOS Y EL SEMEN.

TUMOR UNA MASA ANORMAL DE TEJIDO QUE RESULTA DE UN EXCESO EN LA DIVISIÓN CELULAR; PUEDE SER BENIGNA (NO CANCEROSA) O MALIGNA (CANCEROSA).

ULTRASONIDO UNA TÉCNICA DE IMÁGENES QUE USA ONDAS SONORAS PARA PRODUCIR UNA IMAGEN EN UNA PANTALLA DE LOS ÓRGANOS ABDOMINALES, COMO EL ÚTERO, EL HÍGADO Y LOS RIÑONES.

ULTRASONIDO TRANSVAGINAL (TAMBIÉN SE LE LLAMA ULTRASONOGRAFÍA.) UN EXAMEN DE ULTRASONIDO QUE USA UN INSTRUMENTO PEQUEÑO, LLAMADO TRANSDUCTOR, QUE SE COLOCA EN LA VAGINA.

URETRA CANAL ESTRECHO A TRAVÉS DEL CUAL LA ORINA PASA DESDE LA VEJIGA HACIA FUERA DEL CUERPO.

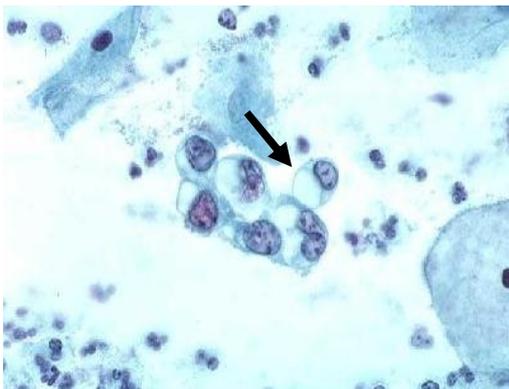
URETRITIS INFECCIÓN LIMITADA A LA URETRA.

ÚTERO TAMBIÉN LLAMADO MATRIZ, EL ÚTERO ES UN ÓRGANO HUECO, EN FORMA DE PERA, LOCALIZADO EN LA PARTE BAJA DEL ABDOMEN DE LA MUJER, ENTRE LA VEJIGA Y EL RECTO.



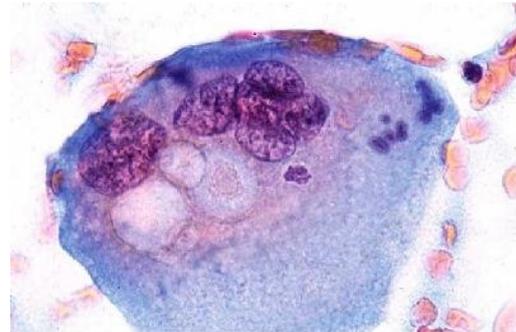
UTERO

VACUOLA / VACUOLE ESPACIO O CAVIDAD TRANSPARENTE O LLENA DE LIQUIDO EN EL INTERIOR DE UNA CELULA.



VACUOLA. ATIPIAS POR DIU

VACUOLIZACION / VACUOLATION FORMACION DE VACUOLAS POR CAPTACION CELULAR DE AGUA. TIENEN DIFERENTES TAMAÑOS Y CUANDO SON GRANDES PUEDEN DESPLAZAR AL NUCLEO. EJM. CELULAS EN ANILLO DE SELLO.



CELULAS CON VACUOLAS

VAGINA/ VAGINA CANAL ENTRE EL CUELLO Y LA VULVA.

VAGINITIS INFLAMACIÓN, ENROJECIMIENTO, O HINCHAZÓN DE LOS TEJIDOS VAGINALES; USUALMENTE COMO RESULTADO DE UNA INFECCIÓN BACTERIAL.

VAGINITIS ATRÓFICA UNA FORMA NO INFECCIOSA DE VAGINITIS, LA CUAL USUALMENTE ES EL RESULTADO DE UNA DISMINUCIÓN EN LAS HORMONAS DEBIDO A LA MENOPAUSIA, LA EXTIRPACIÓN QUIRÚRGICA DE LOS OVARIOS, LA RADIOTERAPIA, O INCLUSO DESPUÉS DEL PARTO – PARTICULARMENTE EN LAS MUJERES QUE ESTÁN DANDO DEL PECHO. LA CARENCIA DEL ESTRÓGENO RESECA Y ADELGAZA EL TEJIDO VAGINAL, Y TAMBIÉN PUEDE CAUSAR MANCHAS DE FLUJO VAGINAL SANGUINOLENTAS.

VAGINITIS BACTERIAL UNA INFECCIÓN VAGINAL MUY COMÚN, CARACTERIZADA POR SÍNTOMAS COMO EL AUMENTO DEL FLUJO VAGINAL, LA COMEZÓN, ARDOR, O

ENROJECIMIENTO EN EL ÁREA GENITAL.

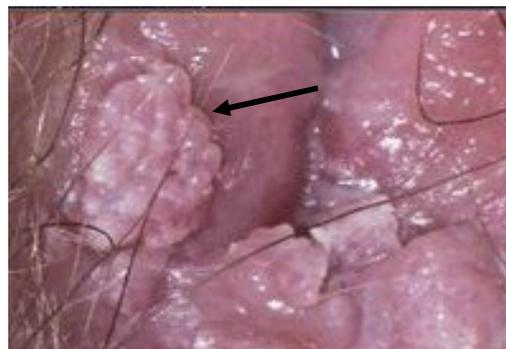
VAGINITIS NO INFECCIOSA UN TIPO DE VAGINITIS QUE USUALMENTE SE REFIERE A LA IRRITACIÓN VAGINAL SIN LA PRESENCIA DE UNA INFECCIÓN. MUY A MENUDO CAUSADA POR UNA REACCIÓN ALÉRGICA A, O UNA IRRITACIÓN CAUSADA POR ATOMIZADORES VAGINALES, LAVADOS VAGINALES, O PRODUCTOS ESPERMICIDAS. TAMBIÉN PUEDE SER CAUSADA POR LA SENSIBILIDAD A JABONES PERFUMADOS, DETERGENTES O SUAVIZADORES DE TELAS.

VAGINITIS VIRAL UNA INFECCIÓN VAGINAL MUY COMÚN, FRECUENTEMENTE TRANSMITIDA SEXUALMENTE, QUE ES CAUSADA POR UNO DE LOS MUCHOS TIPOS DE VIRUS DIFERENTES (POR EJEMPLO, EL VIRUS DEL HERPES SIMPLE, EL PAPILOMAVIRUS).

VERRUGAS GENITALES UNA ENFERMEDAD TRANSMITIDA SEXUALMENTE CAUSADA POR EL PAPILOMAVIRUS HUMANO (HPV).



VERRUGA EN CERVIX



VERRUGA EN REGION PERIANAL

VULVA PARTE EXTERNA, VISIBLE DEL ÁREA GENITAL FEMENINA.

VULVITIS UNA INFLAMACIÓN DE LA VULVA, LOS PLIEGUES SUAVES DE LA PIEL AFUERA DE LA VAGINA. ESTA NO ES UNA CONDICIÓN, PERO MÁS BIEN, UN SÍNTOMA QUE ES EL RESULTADO DE UN HUÉSPED DE ENFERMEDADES, INFECCIONES, HERIDAS, ALERGIAS Y OTROS IRRITANTES.

ZIMOGENO PRODUCCION DE LIQUIDO CELULAR SEMEJANTE AL SUERO.

ZONA DE TRANSFORMACION UBICADA A LA ENTRADA DEL CANAL ENDOCERVICAL, SE ENCUENTRE RECUBIERTA DE EPITELIO GLANDULAR HASTA EL INICIO DE LA PUBERTAD, CUENDO EL EPITELIO GLANDULAR ES REEMPLAZADO GRADUALMENTE POR EPITELIO ESCAMOSO, SIMILAR AL REVESTIMIENTO DE LA VAGINA. EL CANCER CERVINO UTERINO SE ORIGINA EN ESTA ZONA.

LAS ALTERACIONES EN EL INTERVALO MENSTRUAL LAS DEFINIMOS COMO:

-OLIGOMENORREAS: CUANDO EL INTERVALO ENTRE REGLA Y REGLA ESTÉ POR ENCIMA DE LOS 35 DÍAS.

-POLIMENORREAS: CUANDO EL INTERVALO ENTRE REGLA Y REGLA SEA MENOR A 24 DÍAS. LAS ALTERACIONES EN INTENSIDAD DEL FLUJO MENSTRUAL SON:

-HIPOMENORREAS (REGLA DE ESCASA DURACIÓN): CUANDO LA DURACIÓN NO SUPERA LOS 2 DÍAS.

-HIPERMENORREAS Ó MENORRAGIAS (REGLA EXCESIVA): RECOGE AQUELLAS SITUACIONES CON REGLAS REGULARES PERO ABUNDANTES (PÉRDIDAS SUPERIORES A LOS 180-200 ML. POR CICLO).

-DOLICOMENORREAS (REGLA

ALARGADA); CUANDO LA DURACIÓN ES SUPERIOR A LOS 7 DÍAS. EL TÉRMINO MÁS CARACTERÍSTICO PARA DESIGNAR A LOS SANGRADOS VAGINALES INDEPENDIENTES DE LA MENSTRUACIÓN ES:

-METRORRAGIAS (SANGRADO PROCEDENTE DEL ÚTERO): NO HACEN REFERENCIA A LA INTENSIDAD DE LA PÉRDIDA Y NO GUARDA RELACIÓN CON LA REGLA. –

METRORRAGIAS GRAVÍDICAS LA PATOLOGÍA DEL EMBARAZO CAPAZ DE PRODUCIR SANGRADO

B/ METRORRAGIAS NO GRAVÍDICAS

LAS CAUSAS MÁS FRECUENTES DE HEMORRAGIA UTERINA ORGÁNICA NO GRAVÍDICA SON

1.-CERVICALES.

***ECTOPIA:** EXTENSIÓN DEL EPITELIO GLANDULAR CILÍNDRICO DESDE EL ENDOCÉRVIX A LA PORCIÓN VISIBLE DEL ECTOCÉRVIX. LA HEMORRAGIA APARECE DEBIDO AL EFECTO DE UNA

INFECCIÓN O DE TRAUMATISMOS CON EL COITO. SU FRECUENCIA OSCILA ENTRE UN 15 Y UN 85%, SIENDO MAYOR EN EL PERÍODO PERIPUBERAL.

***PÓLIPO:** PROLIFERACIÓN POLIPOIDE DE LA MUCOSA CERVICAL, EN LA QUE INTERVIENEN, PARCIAL O TOTALMENTE, LOS DIVERSOS ELEMENTOS QUE LA CONSTITUYEN (EPITELIO, GLÁNDULAS, ESTROMA). ES UNA PATOLOGÍA FRECUENTE, HALLADA EN UN 1 A UN 5% DE LAS MUJERES QUE CONSULTAN AL GINECÓLOGO, PERO SOBRE TODO EN LAS MULTÍPARAS Y EN LAS MUJERES MAYORES DE 45 AÑOS. LA METRORRAGIA QUE PRODUCE SUELE SER CONTÍNUA, PROCEDENTE DE LA ULCERACIÓN DEL PÓLIPO O BIEN COITORRAGIAS.

***CÁNCER:** EL SÍNTOMA MÁS FRECUENTE Y PRECOZ ES LA HEMORRAGIA GENITAL ACÍCLICA, IRREGULAR E INTERMITENTE, QUE A MENUDO SE DESENCADENA POR UNA ACCIÓN MECÁNICA DIRECTA SOBRE LA SUPERFICIE TUMORAL, COMO POR EJEMPLO, EL COITO O EN EL CURSO

DE EXPLORACIONES DIGITALES O INSTRUMENTALES.

CORPORALES.

***PÓLIPO ENDOMETRIAL:** FORMACIÓN BENIGNA DEL TEJIDO ENDOMETRIAL, QUE SE HALLA, APROXIMADAMENTE, EN EL 10% DE LOS ÚTEROS EXAMINADOS POR NECROPSIAS. SON MÁS FRECUENTES ENTRE LOS 40 Y 50 AÑOS DE EDAD. EL SÍNTOMA DE PRESENTACIÓN MÁS COMÚN ES LA HEMORRAGIA INTERMENSTRUAL O COMO UNA MENSTRUACIÓN EXCESIVA. LOS PÓLIPOS ENDOMETRIALES REPRESENTAN, APROXIMADAMENTE, EL 23% DE METRORRAGIAS POSTMENOPÁUSICAS Y EL 6,8% DE TODOS LOS CASOS DE METRORRAGIA EN MUJERES ENTRE LOS 20-40 AÑOS.

***HIPERPLASIA ENDOMETRIAL:** PROLIFERACIÓN BENIGNA CARACTERIZADA POR EL AUMENTO DE LA DENSIDAD DE LAS GLÁNDULAS ENDOMETRIALES MORFOLÓGICAMENTE ANORMALES. EL ESTROMA MUESTRA TAMBIÉN UN CIERTO GRADO DE PROLIFERACIÓN, PERO INFERIOR A LAS GLÁNDULAS. SE PRESENTA, HABITUALMENTE, EN MUJERES EN LA ETAPA

PREMENOPÁUSICA O POSTMENOPÁUSICA EN FORMA DE HEMORRAGIAS UTERINAS ANORMALES.

***ADENOMIOSIS:** PRESENCIA DE GLÁNDULAS ENDOMETRIALES Y ESTROMA DENTRO DEL MIOMETRIO, ACOMPAÑADAS POR HIPERTROFIA COMPENSATORIA DEL MIOMETRIO. DEBE SOSPECHARSE CUANDO UNA MUJER QUE HA TENIDO HIJOS Y QUE PRESENTA MENORRAGIA Y DISMENORREA MUESTRA UN ÚTERO AGRANDADO EN FORMA DIFUSA Y A MENUDO SENSIBLE A LA PALPACIÓN. EL SANGRADO SUELE SER CÍCLICO, IMPORTANTE Y PROLONGADO.

NEOPLASIAS BENIGNAS:

***MIOMA:** NEOFORMACIÓN UTERINA BENIGNA COMPUESTA ESENCIALMENTE POR TEJIDO MUSCULAR, AUNQUE TAMBIÉN PUEDE HABER UNA CANTIDAD VARIABLE DE TEJIDO CONECTIVO. LA HEMORRAGIA NO GUARDA RELACIÓN ESTRICTA CON EL TAMAÑO DE LA TUMORACIÓN; EN CAMBIO, SI LO SUELE HACER CON SU LOCALIZACIÓN, SIENDO MÁS FRECUENTE EN LOS MIOMAS

SUBMUCOSOS E INTERSTICIALES QUE EN LOS SUBSEROSOS.

NEOPLASIAS MALIGNAS:

***CARCINOMAS:** EXCEPCIONAL SU PRESENTACIÓN POR DEBAJO DE LOS 40 AÑOS, Y ÚNICAMENTE UN 20% SE DIAGNOSTICA PREMENOPÁUSICAMENTE.

***SARCOMAS:** PROCESOS MALIGNOS QUE SE ORIGINAN EN EL TEJIDO CONECTIVO, EN OPOSICIÓN A LOS CARCINOMAS QUE NACEN DE LAS SUPERFICIES EPITELIALES. CONSTITUYEN ENTRE EL 2 Y EL 4% DE LOS CÁNCERES UTERINOS.

HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL

SE PUEDE DEFINIR LA HEMORRAGIA UTERINA DISFUNCIONAL COMO LA HEMORRAGIA ANORMAL PROCEDENTE DEL ENDOMETRIO, NO CAUSADA POR PATOLOGÍA ORGÁNICA (TRAUMA, NEOPLASIA, INFLAMACIÓN, EMBARAZO).

-DISCRASIAS SANGUÍNEAS: COMPRENDEN EL 20% DE LOS CUADROS DE MENORRAGIAS EN ADOLESCENTES. LAS MÁS FRECUENTES SON LA ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND (7), LA DEFICIENCIA DE PROTOMBINA, LA PÚRPURA TROMBOCITOPÉNICA IDIOPÁTICA Y LAS DEFICIENCIAS DE FACTORES II, V,

VII Y XI. ESTOS TRASTORNOS PUEDEN ORIGINAR HIPERMENORREAS O MENORRAGIAS TANTO EN PACIENTES CON CICLOS OVULATORIOS COMO ANOVULATORIOS, DADO QUE EL PROBLEMA HEMATOLÓGICO NO PERTURBA EL EJE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISO-OVÁRICO.

-ANEMIA: LA ANEMIA FERROPÉNICA PARECE SER RESPONSABLE DE CUADROS DE MENORRAGIA, DEBIDO PROBABLEMENTE A DÉFICIT DE CONTRACCIÓN MIOMETRIAL POR FALTA DE HIERRO.

-HIPERTENSIÓN: EN LAS PACIENTES HIPERTENSAS Y CON CRISIS HIPERTENSIVAS SE OBSERVAN HIPERMENORREAS Y METRORRAGIAS QUE SE SUELEN ASOCIAR A PÉRDIDAS EN OTRAS ZONAS DEL ORGANISMO, COMO LA MUCOSA NASAL O GINGIVAL.

INSUFICIENCIA RENAL-HEMODIÁLISIS: LAS PACIENTES CON NEFROPATÍA CRÓNICA Y LAS SOMETIDAS A HEMODIÁLISIS PRESENTAN CON FRECUENCIA DISFUNCIÓN MENSTRUAL, DEBIDO A LAS MODIFICACIONES EN LAS CIFRAS DE ESTEROIDES SEXUALES Y A LA HIPERPROLACTINEMIA QUE PRESENTAN MÁS DE LA MITAD DE LAS PACIENTES.

-HIPERESTRONISMO: EL SÍNDROME DE OVARIOS POLIQUÍSTICOS ES EL MÁXIMO EXPONENTE DEL HIPERESTROGENISMO, SEA ABSOLUTO

O RELATIVO; INCLUYE UN ÍNDICE LH/FSH ELEVADO, HIPERANDROGENISMO MÁS O MENOS LIGERO, CIERTA OBESIDAD E HIRSUTISMO.

RESECCIÓN ENDOMETRIAL: CONSISTE EN LA ABLACIÓN ENDOMETRIAL EMPLEANDO LÁSER DE ND-YAG, ELECTRODIATERMIA O RADIOFRECUENCIA. CUANDO SE RECOMIENDA UNA RESECCIÓN ENDOMETRIAL ES PORQUE GENERALMENTE NO HA HABIDO UNA RESPUESTA ADECUADA AL TRATAMIENTO MÉDICO, O BIEN HAY UNA IMPORTANTE CONTRAINDICACIÓN PARA DICHO TRATAMIENTO, POR LO QUE LA ALTERNATIVA SERÍA PRACTICAR UNA HISTERECTOMÍA, QUE SE EVITA CON LA RESECCIÓN ENDOMETRIAL. ASIMISMO ESTÁ INDICADA CUANDO EXISTA UNA CONTRAINDICACIÓN A LA HISTERECTOMÍA O SENCILLAMENTE LA PACIENTE NO DESEE SER SOMETIDA A TAL OPERACIÓN.

-HISTERECTOMÍA: INDICADA EN LOS ESCASOS FRACASOS DE LA RESECCIÓN ENDOMETRIAL PRACTICADA A ENFERMAS CON CONTRAINDICACIONES AL TRATAMIENTO HORMONAL O FALTA DE RESPUESTA AL MISMO, EN LOS CASOS DE PATOLOGÍA ORGÁNICA ASOCIADA (ESPECIALMENTE HIPERPLASIA ADENOMATOSA, MIOMAS, ENDOMETRIOSIS, ETC...). LA INDICACIÓN INDIVIDUALIZADA EN CADA CASO DEPENDERÁ DE LA

EDAD, EL ESTADO GENERAL, EL DESEO GENÉSICO, LA POSIBILIDAD DE EFECTUAR UN BUEN SEGUIMIENTO CLÍNICO DE LA ENFERMA, LA INTENSIDAD DE LA SINTOMATOLOGÍA, LA EXISTENCIA O NO DE PATOLOGÍA ASOCIADA Y DEL INFORME ANATOMO-PATOLÓGICO DEL LEGRADO.

GLOSARIO II

(PATOLOGIA MOLECULAR)

ACREDITACIÓN: PROCEDIMIENTO MEDIANTE EL CUAL UN ORGANISMO AUTORIZADO RECONOCE, FORMALMENTE, QUE UNA ORGANIZACIÓN ES COMPETENTE PARA LA REALIZACIÓN DE UNA DETERMINADA ACTIVIDAD DE EVALUACIÓN DE LA CONFORMIDAD.

ADN POLIMERASA: ENZIMA QUE CATALIZA LA SÍNTESIS DE ADN DE DOBLE HEBRA A PARTIR DE UNA SOLA.
AMPLIFICACIÓN: PRODUCCIÓN DE COPIAS ADICIONALES DE UNA SECUENCIA DE ADN.

ANTICUERPO: MOLÉCULA DE LA SUPERFAMILIA DE LAS INMUNOGLOBULINAS PRODUCIDA POR LOS LINFOCITOS B EN RESPUESTA A UN DETERMINANTE ANTIGÉNICO CON EL CUAL PUEDE INTERACCIONAR GRACIAS A SU ESTRUCTURA TRIDIMENSIONAL.

APOPTOSIS: FORMA MÁS COMÚN DE MUERTE CELULAR FISIOLÓGICA (COMO OPUESTA A LA PATOLÓGICA). ES UN PROCESO ACTIVO QUE REQUIERE LA ACTIVIDAD METABÓLICA DE LA CÉLULA QUE MUERE Y SE CARACTERIZA POR FRAGMENTACIÓN DEL ADN, CONDENSACIÓN Y MARGINACIÓN DE LA CROMATINA. A MENUDO, SE DENOMINA MUERTE CELULAR PROGRAMADA. LAS CÉLULAS QUE MUEREN POR APOPTOSIS POR RAZONES SIN ACLARAR NO SUELEN PROVOCAR LAS RESPUESTAS INFLAMATORIAS ASOCIADAS CON LA NECROSIS.

BIOPSIA: MUESTRA DE TEJIDO TOMADA DE UN PACIENTE O DONANTE VIVO, CON FINES DIAGNÓSTICOS O DE INVESTIGACIÓN.

BIOPSIA TRU-CUT: BIOPSIA REALIZADA MEDIANTE UNA AGUJA TIPO TRU-CUT. LA AGUJA ESTÁ CONSTITUIDA POR DOS PARTES: UN OBTURADOR INTERNO QUE TIENE UNA RANURA PARA TEJIDO EN LA PARTE DISTAL Y UNA CÁNULA EXTERNA. LA PUNTA DISTAL DE LA CÁNULA EXTERNA PRESENTA UN BORDE CORTANTE. LA AGUJA TRU-CUT, ADEMÁS DE OBTENER UNA BIOPSIA, PERMITE CONSEGUIR UNA CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN.

CARIOTIPO: COMPOSICIÓN GRÁFICA DE LOS CROMOSOMAS DE UNA CÉLULA ORDENADOS SEGÚN UN

PATRÓN ESTÁNDAR, CON FINES DIAGNÓSTICOS O DE INVESTIGACIÓN.

CÉLULA TRONCAL: CÉLULA CON CAPACIDAD PARA AUTORRENOVARSE EN MAYOR O MENOR MEDIDA Y, AL MISMO TIEMPO, DAR LUGAR A LAS DIFERENTES CÉLULAS DE UNO O VARIOS LINAJES CELULARES.

CENTRIFUGACIÓN: PROCESO POR EL QUE SE SEPARAN FRACCIONES CELULARES O MOLECULARES DE UN SISTEMA EN UNA CENTRÍFUGA. LA FORMA MÁS BÁSICA CONSISTE EN LA SEDIMENTACIÓN A UNA DETERMINADA FUERZA CENTRÍFUGA DE LAS PARTÍCULAS EN EL FONDO DE UN TUBO, QUE DEJA UN SOBRENADANTE. LA SEDIMENTACIÓN VIENE DETERMINADA, ENTRE OTROS FACTORES, POR EL TAMAÑO Y LA DENSIDAD DE LAS PARTÍCULAS, ASÍ COMO POR LA DENSIDAD DEL MEDIO.

CERTIFICACIÓN: ACTO POR EL QUE UNA TERCERA PARTE TESTIFICA LA CONFORMIDAD DE UN DETERMINADO PRODUCTO, PROCESO O SERVICIO CON UNA NORMA U OTRO DOCUMENTO NORMATIVO DETERMINADO.

***CESIÓN O COMUNICACIÓN DE DATOS:** TODA REVELACIÓN DE DATOS REALIZADA A UNA PERSONA DISTINTA DEL INTERESADO.

CITOMETRÍA DE FLUJO: TÉRMINO COMÚN UTILIZADO PARA

“SEPARADOR CELULAR ACTIVADO POR FLUORESCENCIA” – FLUORESCENCE ACTIVATED CELL SORTER (FACS) –. EN UN CITÓMETRO SE-PARADOR, LAS CÉLULAS SON MARCADAS CON FLUOROCROMOS Y PASADAS EN UN MEDIO EN SUSPENSIÓN POR UN VIBRADOR QUE PROVOCA LA FRAGMENTACIÓN DE UN DELGADO CHORRO EN GOTAS, DE FORMA QUE LAS CÉLULAS SE INDIVIDUALIZAN EN LAS DISTINTAS GOTAS. UN SISTEMA DE EXCITACIÓN POR LÁSER Y DE DETECCIÓN DE FLUORESCENCIA PERMITE LA IDENTIFICACIÓN DE LAS CÉLULAS MARCADAS. A AQUELLAS GOTAS QUE CONTENGAN LA CÉLULA QUE, EN FUNCIÓN DE SU FLUORESCENCIA, NOS INTERESE, SE LES APLICA UNA CARGA ELÉCTRICA. LAS GOTAS CARGADAS Y NO CARGADAS SON POSTERIORMENTE SEPARADAS POR LA CARGA. EL SISTEMA SE PUEDE UTILIZAR COMO HERRAMIENTA ANALÍTICA (CITÓMETRO ANALIZADOR). EL GRAN PODER DE ESTA TÉCNICA ES QUE PERMITE ANALIZAR MÚLTIPLES FLUORESCENCIAS Y PARÁMETROS FÍSICOS, ASÍ COMO UN GRAN NÚMERO DE CÉLULAS, CADA UNA DE ELLAS DE FORMA INDIVIDUAL.

CITOTÓXICO (SUSTANCIA): SUSTANCIA QUÍMICA QUE ES TÓXICA PARA LA CÉLULA; IMPIDE SU PROLIFERACIÓN O CRECIMIENTO, O BIEN INDUCE DIRECTAMENTE SU MUERTE.

CLASE DE MERCANCÍA PELIGROSA: TODAS LAS MERCANCÍAS PELIGROSAS

SE ASIGNAN A UNA CLASE (HASTA NUEVE) QUE DEPENDE DEL TIPO DE PELIGRO QUE PRESENTA EL PRODUCTO.

CULTIVO CELULAR: TÉRMINO GENERAL REFERIDO AL MANTENIMIENTO DE CEPAS O LÍNEAS CELULARES VIVAS EN CONDICIONES IN VITRO.

CULTIVO PRIMARIO: CÉLULAS EXTRAÍDAS DEL TEJIDO ORIGINAL Y PUESTAS EN CULTIVO, ASÍ COMO SU PROGENIE, ANTES DE QUE EL CULTIVO SE SUBDIVIDA Y SE TRANSFIERA A UN SUBCULTIVO.

ENDONUCLEASAS: ENZIMAS QUE HIDROLIZAN MOLÉCULAS DE ADN DE DOBLE HEBRA EN LUGARES INTERIORES DE LA MOLÉCULA.

ESPÉCIMEN: CUALQUIER MATERIAL QUE SE ENVÍA AL LABORATORIO SIN NINGUNA MANIPULACIÓN PREVIA. SU CONCEPTO ES ASIMILABLE MUCHAS VECES AL DE “MUESTRA”. EN LA ACTUALIDAD, ESTA TERMINOLOGÍA ESTÁ EN DESUSO.

ESTABILIDAD DE UNA MAGNITUD BIOLÓGICA: CAPACIDAD DE UNA PROPIEDAD BIOLÓGICA PARA MANTENER SU VALOR DENTRO DE UNOS LÍMITES PREESTABLECIDOS Y EN UNAS CONDICIONES ESPECÍFICAS.

ESTABILIDAD DE UNA MUESTRA: CAPACIDAD DE UNA MUESTRA, CUANDO SE MANTIENE EN UNAS CONDICIONES ESPECÍFICAS, PARA MANTENER LOS VALORES DE SUS

PROPIEDADES BIOLÓGICAS DENTRO DE UNOS LÍMITES PREESTABLECIDOS.

ETIQUETA DE BIOPELIGRO: ETIQUETA QUE APARECE EN MUCHOS PAQUETES INTERIORES DE MUESTRAS BIOLÓGICAS.

FACTOR DE CRECIMIENTO: MOLÉCULAS IMPLICADAS EN LA SUPERVIVENCIA Y PROLIFERACIÓN CELULAR, POR EJEMPLO, EL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDÉRMICO (EGF) O EL FACTOR DE CRECIMIENTO DE FIBROBLASTOS (FGF). LA INSULINA O LA SOMATOMEDINA CONSTITUYEN TAMBIÉN FACTORES DE CRECIMIENTO.

FENOTIPO: CONJUNTO DE CARACTERÍSTICAS DE UN ORGANISMO (EN EL TEXTO APLICADO A CÉLULAS) QUE RESULTA DE LA EXPRESIÓN DE SUS GENES (GENOTIPO) EN UN DETERMINADO AMBIENTE. ES EL RESULTADO DE LA INTERACCIÓN DEL GENOTIPO Y EL AMBIENTE.

GEN: SECUENCIA DE NUCLEÓTIDOS DEL ADN QUE CONTIENE LA INFORMACIÓN DE LA PRODUCCIÓN REGULADA DE ARNM Y DE PROTEÍNA. INCLUYE SECUENCIAS INTERPUESTAS (INTRONES) ENTRE SEGMENTOS CODIFICANTES (EXONES).

GENOMA: CONJUNTO COMPLETO DE GENES Y FACTORES HEREDITARIOS CONTENIDO EN LAS CÉLULAS DE UN ORGANISMO.

GENOTIPADO: DESCIFRAMIENTO DEL GENOMA DE UN INDIVIDUO.

GRUPO DE RIESGO: CRITERIOS DESARROLLADOS POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD PARA LA CLASIFICACIÓN DE MUESTRAS BIOLÓGICAS (EL GRUPO DE RIESGO 1 ES EL MENOS PELIGROSO Y EL GRUPO DE RIESGO 4 EL MÁS PELIGROSO).

INMUNOHISTOQUÍMICA: ESTUDIO DE LA EXPRESIÓN PROTEICA DE UNA MUESTRA TISULAR O CITOLÓGICA. SE BASA EN LA REACCIÓN ANTÍGENO-ANTICUERPO (AG-AC) Y CONSISTE EN INCUBAR EL AG QUE QUEREMOS DETECTAR FRENTE A UN AC, MEDIANTE UN SISTEMA DE AMPLIFICACIÓN, JUNTO CON EL EMPLEO DE UN SISTEMA REVELADOR PARA QUE ESTA UNIÓN PUEDA SER VISUALIZADA AL MICROSCOPIO ÓPTICO.

INMUNOMARCAJE: LOCALIZACIÓN DE SUSTANCIAS INMUNORREACTIVAS QUE EMPLEAN, COMO REACTIVOS, ANTICUERPOS CONJUGADOS A MARCADORES DETECTABLES.

INTERLEUCINA: UNA VARIEDAD DE SUSTANCIAS PRODUCIDAS POR LEUCOCITOS Y OTROS TIPOS CELULARES CON AMPLÍSIMAS FUNCIONES EN SUPERVIVENCIA, PROLIFERACIÓN Y DIFERENCIACIÓN CELULAR.

INTRÓN: REGIÓN NO CODIFICANTE DE UN GEN, QUE NO SE ENCUENTRA EN

EL ARNM MADURO Y NO SE TRADUCE A PROTEÍNA.

LABORATORIO PROCESADOR: AQUEL QUE ANALIZA LAS MUESTRAS DE DIAGNÓSTICO PROCEDENTES DE FUERA DEL LABORATORIO.

LÍNEA CELULAR: UNA POBLACIÓN DE CÉLULAS PROPAGADAS EN CULTIVO Y QUE DERIVAN DE ÉL SIENDO, POR LO TANTO, GENÉTICAMENTE IDÉNTICAS A LA CÉLULA PRECURSORA DE LA QUE SE ORIGINÓ.

LÍQUIDO ASCÍTICO: FLUIDO BIOLÓGICO PRESENTE EN LA CAVIDAD PERITONEAL, PARTICULARMENTE EVIDENTE EN ALGUNAS CONDICIONES PATOLÓGICAS. SU OBTENCIÓN SE ALCANZA MEDIANTE LA PUNCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL, PROCEDIMIENTO CONOCIDO COMO PARACENTESIS. DEPENDIENDO DE LA CONCENTRACIÓN PROTEICA, DE GLUCOSA, DE LDH Y LA PRESENCIA CELULAR, EL LÍQUIDO PLEURAL, PERICÁRDICO Y ASCÍTICO SE DIFERENCIA EN EXUDADO Y TRASUDADO.

LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR): FLUIDO BIOLÓGICO PRESENTE TANTO EN EL ESPACIO SUBARACNOIDEO COMO EN EL SISTEMA VENTRICULAR. HABITUALMENTE, EL LCR SE OBTIENE ACCEDIENDO AL ESPACIO SUBARACNOIDEO MEDIANTE PUNCIÓN LUMBAR.

LÍQUIDO PERICÁRDICO: FLUIDO BIOLÓGICO PRESENTE EN LA CAVIDAD PERICÁRDICA, PARTICULARMENTE EVIDENTE EN ALGUNAS CONDICIONES PATOLÓGICAS. SE OBTIENE POR PUNCIÓN DE LA CAVIDAD PERICÁRDICA, PROCEDIMIENTO QUE ES CONOCIDO COMO PERICARDIOCENTESIS.

LÍQUIDO PLEURAL: FLUIDO BIOLÓGICO PRESENTE EN LA CAVIDAD PLEURAL, PARTICULARMENTE EVIDENTE EN ALGUNAS CONDICIONES PATOLÓGICAS. SU OBTENCIÓN SE REALIZA CON EL PROCEDIMIENTO DE TORACOCENTESIS.

LÍQUIDO SINOVIAL: FLUIDO BIOLÓGICO PRESENTE EN LA CAVIDAD ARTICULAR. SU OBTENCIÓN POR PUNCIÓN DE LA ARTICULACIÓN AFECTADA APORTA INFORMACIÓN ACERCA DE LA CAUSA DE LA INFLAMACIÓN ARTICULAR.

MATRIZ EXTRACELULAR: CUALQUIER MATERIAL PRODUCIDO POR LAS CÉLULAS Y SECRETADO AL MEDIO CIRCUNDANTE, NORMALMENTE APLICADO A LA FRACCIÓN NO CELULAR DE LOS TEJIDOS ANIMALES. LA MATRIZ EXTRACELULAR DEL TEJIDO CONECTIVO ES PARTICULARMENTE IMPORTANTE Y SUS PROPIEDADES DETERMINAN LAS PROPIEDADES DEL TEJIDO. EN TÉRMINOS AMPLIOS, SE DISTINGUEN TRES COMPONENTES PRINCIPALES: ELEMENTOS FIBROSOS (PRINCIPALMENTE COLÁGENO,

ELASTINA O RETICULINA), PROTEÍNAS DE ANCLAJE (POR EJEMPLO, FIBRONECTINA, LAMININA) Y MOLÉCULAS “DE RELLENO” (NORMALMENTE GLUCOSAMINOGLUCANOS). LA MATRIZ PUEDE ESTAR MINERALIZADA PARA RESISTIR LA COMPRESIÓN (COMO EN EL HUESO) U ORGANIZADA CON PREDOMINIO DE FIBRAS RESISTENTES (COMO EN LOS TENDONES). LA LÁMINA BASAL DE LAS CÉLULAS EPITELIALES ES UNA FORMA ESPECIALIZADA DE MATRIZ EXTRACELULAR. LA MATRIZ EXTRACELULAR CONDICIONA EL COMPORTAMIENTO DE LAS CÉLULAS DE FORMA MUY ACUSADA Y, POR CONSIGUIENTE, ES UN IMPORTANTE FACTOR A CONSIDERAR CUANDO CRECEN LAS CÉLULAS IN VITRO.

MICROSATÉLITES: REGIONES DEL GENOMA CARACTERIZADAS POR LA REPETICIÓN DE SÓLO DOS O TRES NUCLEÓTIDOS. EL NÚMERO DE REPETICIONES VARÍA DE UN INDIVIDUO A OTRO, ORIGINANDO POLIMORFISMOS DE VALOR INFORMATIVO EN EL DIAGNÓSTICO.

MOLÉCULA DE ADHESIÓN: AUNQUE ESTE TÉRMINO PODRÍA INCLUIR CUALQUIER MOLÉCULA IMPLICADA EN FENÓMENOS DE ADHESIÓN CELULAR, SE USA DE FORMA MÁS RESTRICTIVA PARA DENOMINAR MOLÉCULAS DE LA SUPERFICIE DE CÉLULAS ANIMALES QUE PERMITEN LAS INTERACCIONES DE UNAS CÉLULAS CON OTRAS O CON LOS ELEMENTOS

DE LA MATRIZ EXTRACELULAR. PERTENECEN A CUATRO GRANDES FAMILIAS: CADHERINAS, MOLÉCULAS DE ADHESIÓN DE LA SUPERFAMILIA DE LAS INMUNOGLOBULINAS, INTERGELINAS Y SELECTINAS.

MUESTRA CITOLÓGICA: PARTE DE LAS CÉLULAS DE UN TEJIDO EXTRAÍDA POR PROCEDIMIENTOS INVASIVOS (POR EJEMPLO, UNA PUNCIÓN) O NO INVASIVOS (POR EJEMPLO, EL ROCE DE LA MUCOSA BUCAL CON UN CEPILLO O UN PORTAOBJETOS).

MUESTRA DE DIAGNÓSTICO: CUALQUIER MATERIAL HUMANO QUE ES REMITIDO AL LABORATORIO PARA SU ANÁLISIS.

MUESTRA TISULAR: PARTE DE UN TEJIDO EXTRAÍDA POR PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS O NO INVASIVOS, CONSIDERADA REPRESENTATIVA DEL MISMO.

MUTACIÓN: CUALQUIER CAMBIO QUE APARECE EN LA SECUENCIA DEL ADN GENÓMICO. PUEDEN EXISTIR MUTACIONES SOMÁTICAS EN LAS QUE UNO SOLO O VARIOS TEJIDOS ESTÁN ALTERADOS, Y MUTACIONES GERMINALES, QUE AFECTAN A TODAS LAS CÉLULAS DEL ORGANISMO Y SE HEREDAN.

NEUROBLASTOMA: EJEMPLO TÍPICO DE TUMOR SÓLIDO INFANTIL MALIGNO. CRECE A PARTIR DE LAS CÉLULAS DE LA MÉDULA SUPRARRENAL. TIENE CAPACIDAD DE MADURACIÓN

ESPONTÁNEA Y ORIGINA EL GANGLIONEUROBLASTOMA O EL GANGLIONEUROMA.

NÚCLEO: ORGÁNULO INTRACELULAR QUE CONTIENE LA INMENSA MAYORÍA DEL MATERIAL GENÉTICO DE LA CÉLULA EUCARIONTE.

NUCLEÓTIDO: LOS ÁCIDOS NUCLEICOS SE COMPONEN DE MUCHOS NUCLEÓTIDOS, CADA UNO DE LOS CUALES CONTIENE UNA BASE NITROGENADA, UN AZÚCAR PENTOSA Y UN GRUPO FOSFATO.

PAQUETE ADICIONAL: ES EL UTILIZADO PARA EMPAQUETAR MUESTRAS BIOLÓGICAS Y HIELO SECO EN UN MISMO PAQUETE EXTERIOR.

PATENTE DE INVENCION: ES LA INSTITUCIÓN DEL ORDENAMIENTO JURÍDICO DESTINADA A FOMENTAR EL PROGRESO TECNOLÓGICO A TRAVÉS DE LA CONCESIÓN DE UNA TUTELA JURÍDICA ESPECIAL SOBRE LAS INVENCIONES. LE OTORGA AL INVENTOR O A SUS LEGÍTIMOS CAUSAHABIENTES UN DERECHO DE EXCLUSIVA, DE MONOPOLIO, DURANTE UN TIEMPO LIMITADO –EN CONCRETO, DURANTE 20 AÑOS–. COMO CONTRAPARTIDA A LA CONCESIÓN DE ESTE MONOPOLIO, AL INVENTOR O A SUS CAUSAHABIENTES, EL CONTENIDO DE LAS INVENCIONES HA DE HACERSE PÚBLICO Y SU EXPLOTACIÓN PASA A SER LIBRE CUANDO FINALIZA EL PLAZO POR EL

QUE SE CONCEDE EL DERECHO DE EXCLUSIVA.

PLASMA: FRACCIÓN LÍQUIDA DE LA SANGRE QUE CONTIENE TODOS SUS COMPONENTES PROTEICOS. LA SANGRE SE DEBE OBTENER Y ALMACENAR EN MATERIAL DE PLÁSTICO EN PRESENCIA DEL ANTICOAGULANTE CITRATO TRISÓDICO A UNA CONCENTRACIÓN FINAL DE 0,105 MOL/L. LA SANGRE DEBE SER CENTRIFUGADA EN LAS CONDICIONES REQUERIDAS PARA EL ESTUDIO DETERMINADO (TEMPERATURA AMBIENTE, 4 °C, ETC.). EL SOBRENADANTE DE ASPECTO AMARILLENTO CORRESPONDE AL PLASMA.

POLIMORFISMO: EXISTENCIA SIMULTÁNEA DE GENOMAS DIFERENTES EN LA MISMA POBLACIÓN EN UNA PROPORCIÓN SUPERIOR AL 1%.

PROPIEDAD O MAGNITUD BIOLÓGICA: ATRIBUTO DE UN CUERPO O SUSTANCIA BIOLÓGICA QUE PUEDE SER DISTINGUIDA CUALITATIVAMENTE Y DETERMINADA CUANTITATIVAMENTE.

PROTEASA: TÉRMINO NORMALMENTE UTILIZADO PARA LAS ENDOPEPTIDASAS QUE TIENEN UNA AMPLIA ESPECIFICIDAD Y QUE PUEDEN DIGERIR LA MAYORÍA DE LAS PROTEÍNAS EN FRAGMENTOS PEQUEÑOS. SON HABITUALMENTE ENZIMAS DIGESTIVAS (TRIPSINA, PEPSINA, ETC.), ENZIMAS DE ORIGEN VEGETAL (PAPAÍNA, ETC.) O

BACTERIANO (PRONASA, PROTEINASA K, ETC.).

PUNCIÓN CITOLOGICA: INTRODUCCIÓN DE UN INSTRUMENTO AGUDO, COMO UN TROCAR O UNA AGUJA, EN UN TEJIDO, ÓRGANO O CAVIDAD CON EL FIN DE EXTRAER CÉLULAS PARA SU ESTUDIO. EN MUCHAS OCASIONES, TIENE LUGAR MEDIANTE UNA AGUJA FINA QUE SE APLICA EN EL TEJIDO DE ORIGEN DE LAS CÉLULAS EMPLEANDO PRESIÓN NEGATIVA (PUNCIÓN-ASPIRACIÓN).

RIBONUCLEASAS O ARNASAS: ENZIMAS MUY ESTABLES Y ACTIVAS QUE DIGIEREN O CORTAN LAS MOLÉCULAS DE ARN.

SECUENCIACIÓN: TÉCNICA POR LA QUE SE DESCIFRAN, UNA DETRÁS DE OTRA, TODAS LAS BASES DE UN FRAGMENTO DE ADN.

SOMÁTICAS: TODAS LAS CÉLULAS DE UN ORGANISMO QUE NO PERTENECEN A LA LÍNEA GERMINAL.

SOUTHERN BLOT: TÉCNICA POR LA QUE SE TRANSFIEREN FRAGMENTOS DE ADN DE UN GEL DE AGAROSA A UN FILTRO DE NYLON.

SUERO: FRACCIÓN LÍQUIDA DE LA SANGRE RESULTANTE TRAS EL PROCESO DE COAGULACIÓN. SE OBTIENE POR CENTRIFUGACIÓN DE LA SANGRE COMPLETAMENTE COAGULADA DE LA QUE SE SEPARAN

LOS ELEMENTOS CELULARES Y LA MALLA DE FIBRINA.

SUJETO FUENTE: INDIVIDUO DEL QUE PROVIENE LA MUESTRA BIOLÓGICA.

SUSTANCIA PELIGROSA: CUALQUIER SUSTANCIA QUE, SI SE DERRAMA, PUEDE AFECTAR ADVERSAMENTE AL MEDIO AMBIENTE –TÉRMINO UTILIZADO PRINCIPALMENTE EN LOS EE.UU. –.

TALLADO DEL TUMOR: PROCEDIMIENTO POR EL QUE SE SECCIONA UN ESPÉCIMEN TISULAR/TUMORAL PARA TOMAR LAS MUESTRAS NECESARIAS PARA SU ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO.

TAQ-POLIMERASA: ADN POLIMERASA TERMOESTABLE AISLADA DE LA BACTERIA THERMUS AQUATICUS Y QUE SE UTILIZA EN LA PCR.

TIEMPO DE PREANALÍTICA: AQUEL QUE TRANSCURRE DESDE LA OBTENCIÓN DE LA MUESTRA O ESPÉCIMEN HASTA EL MOMENTO DE SU ANÁLISIS.

TUMOR: CONJUNTO DE CÉLULAS TRANSFORMADAS, CON CAPACIDADES DE MULTIPLICACIÓN Y CRECIMIENTO ANÓMALAS; DE ÉL PUEDEN ORIGINARSE OTROS FOCOS SECUNDARIOS DENOMINADOS METÁSTASIS.

GLOSARIO III

ACANTOSIS ACANTOSIS

ÁCIDO ACÉTICO ACETIC ACID

ACIMO ACINUS

ACROMIA ACHROMIA ACHROMASIA

ACROMÁTICO ACHROMATE

ACROMATINA ACHROMATIN

ACRÓMICO ACHRIMIC

ACTINOMICES ACTINOMICES

ACTINOMICOSIS ACTINOMICOSIS

ADENOCANTOMA

ADENOCANTHOMA

ADENOCARCINOMA	CILIO CILIUM
ADENOCARCINOMA	CIMÓGENO ZYMOGEN
ASPERGILLUS ASPERGILLUS	CITÓLISIS CYTOLYSIS
ATROFIA ATROPHY	CITOLOGÍA CYTOLOGY
ATRÓFICO ATROPHIC	CITOPLASMA CYTOPLASM
BACILO BACILLUS	CISTOCELE CYSTICELE
BACILAR BACILLARY	COLPITIS COLPITIS
BACILO DE DOEDERLEIN	COLPOSCOPIO COLPOSCOPE
DOEDERLEIN'S BACILLUS	CONILOMA CONDYLOMA
BASÓFILO BASOPHILE	CÓRNEO CORNEUS
CÁNCER CÁNCER	CROMATINA CHROMATIN
CANCERÍGENO CANCEROGENIC	DEGENERACIÓN DEGENERATION
CANCEROSO CANCEROUS	DESCAMACIÓN DESQUAMATION
CAPA BASAL BASAL LAYER	DIATÉSIS DIATHESIS
CARCINÓGENO CARCINOGEN	ENDOCERVICAL ENDOCERVICAL
CARCINOIDE CARCINOID	ENDOMETRIO ENDOMETRIUM
CARIORREXIS KARIORRHEXIS	ENDOMETRIOSIS ENDOMETRIOSIS
CARIOCITO KARIOCITE	EOSINOFILIA EOSNOPHILIA
CARIOGENESIS KARYOGENESIS	EOSINA EOSIN
CÉLULA CELL	EPIDERMOIDE EPIDERMOID
CÉLULAS EN EMPALIZADA PALISADE	EPITELIAL EPITELIAL
CELLS	EPITELIO EPHITELIUM
CERVICITIS CERVICITIS	EPITELIO PAVIMENTOSO PAVEMENT
CERVICOVAGINAL	EPITHELIUM
CERVICOVAGINAL	EPITELIO DE TRANSICIÓN
CÉRVIX CÉRVIX	TRANSITIONAL EPITHELIUM

ESCAMOSO SQUAMOUS	NUCLÉOLO NUCLEOLAR
ESTROMA STROMA	OVARIO OVARIUM
FAGOCITOSIS PHAGOCYTOSIS	PAPILAR PAPILLARY
FALSO PSEUDO	PAPILOMA PAPILLOMA
FLUJO FLUX	PARACROMATINA PERACHROMATIN
GLÁNDULA GLAND	PATOGENECIDAD PATHOGENICITY
GLANDULAR GLANDULAR	PATOLOGÍA PATHOLOGY
HIALINO HYALINE	PICNOSIS PYCNOSIS
HIPERPLASIA HIPERPLASIA	PICNÓTICO PYCNOTIC
HIPERTROFIA HYPERTROPHY	PLEOMORFISMO PLEOMORPHISM
HIPOTROFIA HYPOTHROPHY	POLICROMÍA POLYCHROMIA
HISTERECTOMÍA HYSTERECTOMY	POLIMÓRFICO POLYMORPHIC
HISTIOCITO HISTIOCYTE	POLIMORFISMO POLYMORPHISM
HISTOLOGÍA HISTOLOGY	POLIMORFONUCLEAR
INVASIÓN INVASIÓN	POLYMORPHONUCLEAR
LADILLA CRAB LOUSE	POLINUCLEADO POLYNUCLEATE
MACRÓFAGO MACROPHAGE	POSTPARTO POSTPARTUM
METÁSTASIS METÁSTASIS	PROLAPSO PROLAPSE
MICRONÚCLEOLO MICRONUCLEUS	PRURITO PRURITUS
MONONUCLEAR MONONUCLEAR	QUERATINA KERATIN
NECROSIS NECROSIS	QUERATOSIS KERATOSIS
NEOPLASIA NEOPLASIA	QUISTES DE NABOTH NABOTHIAN CYST
NEOPLÁSICO NEOPLASTIC	SINCICIAL SYNCITAL
NÚCLEO NUCLEUS	SINCITIO SYNCITIUM
NÚCLEO CELULAR KARYON	TRICOMONAS TRICHOMONAS

ÚTERO UTERUS

VACUOLA VACUOLAE

GLOSSARY ABBREVIATIONS

AIS	ADENOCARCINOMA IN SITU
ALTS	ASCUS/LSIL TRIAGE STUDY
AGC	ATYPICAL GLANDULAR CELLS
ASC	ATYPICAL SQUAMOUS CELLS
ASCC	AMERICAN SOCIETY OF CYTOLOGY
ASCP	AMERICAN SOCIETY OF CLINICAL PATHOLOGISTS

ASC-H	ATYPICAL SQUAMOUS CELLS, CANNOT EXCLUDE HIGH-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION	SCC	SQUAMOUS CELL CARCINOMA
ASC-US	ATYPICAL SQUAMOUS CELLS OF UNDETERMINED SIGNIFICANCE	SIL	SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESION
CAP	COLLEGE OF AMERICAN PATHOLOGISTS	TBS	THE BETHESDA SYSTEM
CIS	CARCINOMA IN SITU	TCC	TRANSITIONAL CELL CARCINOMA (UROTHELIAL)
CIN	CERVICAL INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA	TNM	TUMOUR NODE METASTASIS
CP	CONVENTIONAL PREPARATION	T ZONE	TRANSFORMATION ZONE
DES	DIETHYLSTILBESTROL	UICC	INTERNATIONAL UNION AGAINST CANCER
HSIL	HIGH-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESIÓN	WHO	WORLD HEALTH ORGANIZATION
FIGO	INTERNATIONAL FEDERATION OF GYNECOLOGY AND OBSTETRICS		
HPV	HUMAN PAPILLOMA VIRUS		
IARC	INTERNATIONAL AGENCY FOR RESEARCH ON CANCER		
ISH	IN SITU HYBRIDIZATION		
IUD	INTRAUTERINE DEVICE		
LBP	LIQUID-BASED PREPARATION		
LEEP	LOOP ELECTROSURGICAL		
LMP	LAST MENSTRUAL PERIOD (IN DAYS)		
LUS	LOWER UTERINE SEGMENT		
LSIL	LOW-GRADE SQUAMOUS INTRAEPITHELIAL LESIÓN		
N/C	NUCLEAR/CYTOPLASMIC RATIO		
NCI	NATIONAL CANCER INSTITUTE (BETHESDA USA)		
NILM	NEGATIVE FOR INTRAEPITHELIAL LESION OR MALIGNANCY		
NOS	NOT OTHERWISE SPECIFIED		
PCR	POLYMERASE CHAIN REACTION		
RB	RETINOBLASTOMA (GENE)		
RCH	RESERVE CELL HIPERPLASIA		
SCUC	SMALL CELL UNDIFFERENTIATED CARCINOMA		

SIGLAS II

ADN:	ÁCIDO DESOXIRIBONUCLEICO
ADNC:	ADN COMPLEMENTARIO
ADNS:	ADN
ARN:	ÁCIDO RIBONUCLEICO
ARNASAS:	RIBONUCLEASAS
ARNM:	ARN MENSAJERO
ARNR:	ARN RIBOSÓMICO
ARNT:	ARN DE TRANSFERENCIA

BT: BANCO DE TUMORES
CEIC: COMITÉS ÉTICOS DE
INVESTIGACIÓN CLÍNICA
CIC: CENTRO DE INVESTIGACIÓN DEL
CÁNCER
CMV: CITOMEGALOVIRUS
CNIO: CENTRO NACIONAL DE
INVESTIGACIONES
ONCOLÓGICAS
DNA: ÁCIDO DESOXIRIBONUCLEICO
DNAASAS: DESOXIRIBONUCLEASAS
FISH: FLUORESCENT IN SITU
HYBRIDIZATION
LCR: LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO
MC: MANUAL DE CALIDAD
MO: MICROSCOPIO ÓPTICO
NIH: NATIONAL INSTITUTE OF HEALTH
OMS: ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE
LA SALUD
PAAF: PUNCIÓN-ASPIRACIÓN CON
AGUJA FINA
PBS: SOLUCIÓN AMORTIGUADORA
FOSFATO-SALINA
PCR: POLIMERASE CHAIN REACTION
(REACCIÓN EN CADENA DE LA
POLIMERASA)
PE: PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS
PG: PROCEDIMIENTOS GENERALES
RT-PCR: RETROTRANSCRIPCIÓN Y
AMPLIFICACIÓN EN CADENA DE
LA POLIMERASA (TÉCNICA
ENZIMÁTICA QUE TRANSFORMA
ARN EN ADNC A PARTIR DEL
CUAL SE REALIZA UNA PCR
TI: INSTRUCCIONES TÉCNICAS

CONOCIMIENTOS PRELIMINARES

ETIMOLOGIA

LA PALABRA ESPAÑOLA
ETIMOLOGIA PROVIENE DEL

VOCABLO GRIEGO, EL CUAL ESTA FORMADO POR OTROS DOS:

ETIMOS VERDADERO O AUTENTICO.
LOGIA PALABRA.

LA ETIMOLOGIA SE REFIERE AL SIGNIFICADO AUTENTICO DE LAS PALABRAS.

ESTUDIA EL VERDADERO SIGNIFICADO DE LAS PALABRAS, MEDIANTE EL CONOCIMIENTO DE SU ORIGEN, DE SU ESTRUCTURA Y DE SUS TRANSFORMACIONES O CAMBIOS.

LOS ELEMENTOS MORFOLOGICOS DE LAS PALABRAS SON DOS:

RAIZ ENCIERRA EL SENTIDO FUNDAMENTAL DEL VOCABLO.

MORFEMAS O AFIJOS SON PARTICULAS QUE SE AGREGAN A LA RAIZ.

LOS SUFIJOS SE AGREGAN A LA RAIZ Y LE DAN UNA IDEA DETERMINADA.

LA COMPOSICION CONSISTE EN HACER DE DOS O MAS PALABRAS (ELEMENTOS COMPONENTES) UNA PALABRA NUEVA (PALABRA COMPUESTA), EN EL QUE SU SIGNIFICADO RESULTA DE LAS PALABRAS UNIDAS.

COMPUESTOS EN EL QUE EL PRIMER ELEMENTO ES UNA PARTICULA INSEPARABLE.

LOS QUE MÁS NOS INTERESAN SON:

ETIMOS VERDADERO O AUTENTICO
LOGIA PALABRA
ITIS INFLAMACION
SIS FORMACION
ICA PERTENECIENTE A, LA CIENCIA DE
OMA TUMOR
A NEGACION O PRIVACION
DIS DESAGRADO O PERTURBACION, DIFICULTAD
ENDO INTERIOR, DENTRO
ESO DENTRO
EX FUERA
META MÁS ALLA
HIPER EXCESO
HIPO DEBAJO
AUTO MISMO
MICRO PEQUEÑO
GENIA PRODUCTOR O FORMADOR DE
LOGIA TRATADO, ESTUDIO, CIENCIA
SCOPIA OBSERVAR, EXAMINAR
TOMIA CORTE O EXTIRPACIÓN
MEGAS GRANDE
ACTINO RAYO DE LUZ
ADEN GLANDULA
DIA ATRAVES DE
GNOSIS QUE ES CONOCIMIENTO
SCOPEO MIRAR
KARION NUEZ, NUCLEO

KITOS	CELULA,	<u>ESODERMO</u>	MEMBRANA
CAVIDAD			INTERNA, EN LOS
CARCINOS	CANGREJO		INTESTINOS.
	CRUSTACEO	<u>EXOCERVIX</u>	EXTERIOR DEL
KIANOS	AZUL		CERVIX.
KITOS	CELULA	<u>EXODO</u>	SALIDA.
LOGOS	ESTUDIO	<u>METASTASIS</u>	REPRODUCCION
DIS	DIFICULTAD, MAL		DE UNA
EPI	SOBRE, ENCIMA		ENFERMEDAD EN
DE			OTRO LUGAR
MIKROS	QUE ES		DEL ORGANISMO
PEQUEÑO.			DISTINTO DEL
		<u>HIPERTROFIA</u>	PRIMITIVO.
EJEMPLOS			DESARROLLO
<u>ADENITIS</u>	INFLAMACION DE LA		EXCESIVO DE UN
	GLANDULA.	<u>HIPOTROFIA</u>	ORGANO.
<u>AMIBIASIS</u>	ENFERMEDAD		BAJO
	PROVOCADA POR	<u>AUTOLISIS</u>	DESARROLLO DE
	AMIBAS.		UN ORGANIO.
<u>LISIS</u>	DISOLUCIÓN.		AUTODESTRUCCI
<u>NECROSIS</u>	GANGRENA DE LOS	<u>PATOGENO</u>	ON.
	TEJIDOS ORGÁNICOS.		QUE PRODUCE
<u>GENETICA</u>	ESTUDIO BIOLOGICO DE	<u>PATOLOGIA</u>	ENFERMEDADES.
	LOS PROBLEMAS DE LA		ESTUDIO DE LAS
	HERENCIA.	<u>MICROSCOPIO</u>	ENFERMEDADES.
<u>ADENOMA</u>	TUMOR DE ESTRUCTURA		APARATO QUE
	GLANDULAR.		PERMITE VER
<u>CARCINOMA</u>	TUMOR		OBJETOS MUY
CANCEROSO.		<u>HISTERECTOMÍA</u>	PEQUEÑOS.
<u>SARCOMA</u>	TUMOR MALIGNO O		EXTIRPACION DE
	EXCRECENCIA DE	<u>ABACTERIANA</u>	LA MATRIZ.
	CARNE.		SIN GERMENES O
<u>ACROMATICO</u>	SIN COLOR.	<u>ACROMICO</u>	BACTRIAS.
<u>AMORFO</u>	SIN FORMA.	<u>ACROMEGALIA</u>	SIN COLOR.
			ENFERMEDAD DE
<u>DISNEA</u>	DIFICULTAD PARA		LOS QUE TIENEN
	RESPIRAR.	<u>DIAGNOSTICO</u>	GRANDES
<u>ENDOCERVIX</u>	INTERIOR DEL		EXTREMIDADES.
	CERVIX.		ATRAVES DEL
			CONOCIMIENTO.

CITOLOGIA ESTUDIO DE LA
CELULA.

MICRON MILLONESIMA
PARTE DE UN
MILIMETRO.

GUIA PRACTICA PARA LA
UTILIZACION DE MUESTRAS
BIOLOGICAS EN INVESTIGACION
BIOMEDICA.

SANTIAGO CUADRI ARTACHO Y CO.
MD. METRORRAGIAS. CLINICA DE LA
MEDIA LUNA DE TETUAN.

BIBLIOGRAFIA

ALONSO.-LAZCANO-HERNANDEZ.
CANCER CERVICOUTERINO.
DIAGNOSTICO, PREVENCIÓN Y
CONTROL. 2DA. EDICION. MEXICO.
EDITORIAL MÉDICA PANAMERICANA,
2005

ANTONIO M. PAREDES RAMIREZ.MD.
EVALUACION CTOLOGICA INICIAL.
LA FUENSANTA, CORDOBA. 2006

MANUEL LATORRE DE LA FUENTE.
ETIMOLOGIA. 2000.

HANS FRIEDRICH NAUTH MD.
CITODIAGNOSTICO GINECOLOGICO.
BUENOS AIRES.EDITORIAL MEDICA
PANAMERICANA, 2004

BARBARA F. ATKINSON, MD. ATLAS DE
DIAGNOSTICO CITOPATOLOGICO.
2DA EDICION DE LA OBRA ORIGINAL
EN INGLES. ESPAÑA. EDITORIAL
ELSEVIER.2005.

FRANCISCO RUIZ TORRES.
DICCIONARIO INGLES-ESPAÑOL Y
ESPAÑOL- INGLES DE MEDICINA.
EDITORIAL ALHAMBRA

INDICE

GLOSARIO.....	
.....	02
GLOSARIO	
II.....	35
GLOSSARY.....	
.....	42
GLOSSARY	
ABREVIATIONS.....	45
SIGLAS.....	
.....	46
CONOCIMIENTOS	
PRELIMINARES.....	47
BIBLIOGRAFIA.....	
.....	49