

Componentes: testículo, epidídimo, conducto deferente, conducto eyaculador, uretra, pene y glándulas: próstata, vesículas seminales y glándulas bulbouretrales.

RECUERDO EMBRIOLOGICO:

TESTICULO DESARROLLO:

Se desarrollan en la parte post de la pared abdo, antes del nacimiento descienden hacia el escroto a través del conducto inguinal. Arrastran vasos sanguíneos, conductos linfáticos, nervios y el conducto deferente.

Función:

Producción de células germinales (espermatozoides)
Producción de hormonas (testosterona)

TESTICULO SITUACION:

Situado en un saco miofascial (continuación de pared abdo ant) dentro de la piel del escroto. M

Morfología ovoidea y aplanada de 4,5 cm x 3cm.2,5 cm. con su cara medial aplanada y lateral convexa. Presenta un borde anteroinf y otro posterosp. Epidídimo adherido a borde posterosuperior.

CONFIGURACION INTERNA. TUBULOS SEMINIFEROS

Comienza en los lobulillos espermáticos donde se ubican los conductillos o túbulos seminíferos. Terminan en los Conductos Rectos que, en mediastino testicular (antro Highmore) se anastomosan formando la Red testicular (de Haller). De allí parten los conductillos eferentes que continúan en la cabeza del epidídimo en los conductillos epididimarios que confluyen finalmente en un conducto epididimario único.

Este conducto se arrolla sobre si mismo ocupando el cuerpo y cola del epidídimo y se continúa con el COND DEFERENTE formando parte de CORDÓN ESPERMÁTICO.

TESTICULO - VIAS SEMINALES.

-A. TESTICULAR.....

TUNICA ALBUGINEA, TABIQUES TESTICULARES ,LOBULILLOS TESTICULARES

TESTICULO – ENVOLTURAS TESTICULARES

- 1.- Albugínea
- 2.- Vaginal visceral (epiorquio)*
- 3.- Vaginal parietal (periorquio)*
- 4.- Fascia espermática interna
- 5.- Músculo cremaster con su fascia.
- 6.- Fascia espermática externa
- 7.- Túnica dartos
- 8.- Piel escrotal

1.- Túnica albugínea: forma una cresta en la cara posterior interna, el mediastino testicular o antro de Highmore. De aquí parten tabiques fibrosos y es por donde entran los vasos y salen los conductos escretores.

2.- Túnica vaginal: Capa parietal + Capa visceral

Entre ambas queda un espacio peritoneal o vaginal.

- Piel del escroto
- Túnica dartos (fascia con el músculo dartos):

La túnica dartos divide al escroto en un compartimento derecho y otro izquierdo, forma el tabique escrotal.

- Fascia espermática externa
- Fascia cremasterica y músculo cremaster
- Fascia espermática interna
- Vaginal parietal –(Epidídimo)- Vaginal visceral (testc)
- Albugínea

EPIDIDIMO CONFIGURACION EXTERNA:

El epidídimo está formado por:

***Cabeza:** parte superior ensanchada

***Cuerpo:** a lo largo del borde posterolateral del testículo

***Cola:** en el polo inferior del testículo

Restos embriológicos en el testículo:

-Apéndice testicular o hidátide de Morgani (resto del conducto paramesonéfrico de Müller)

-Apéndice del epidídimo (resto del conducto mesonéfrico o de Wolff)

-Paradidimo (c. mesonefrótico)

-Utrículo prostático (C. paramesonefrótico)

EPIDÍDIMO SITUACION

Presenta una cabeza, cuerpo y cola. **FORMA:** conducto largo y contorneado, que discurre a lo largo del borde postero super del testículo, fijándose por la cabeza y la cola.

Presenta una albugínea y vaginal visceral como el testículo. La línea de reflexión entre el testículo y el epidídimo forma el seno del epidídimo o fondo de saco interepididimo-testicular.

Se continúa con el conducto deferente.

CONDUCTO DEFERENTE:

Conducto muscular largo, transporta los espermatozoides desde la cola del epidídimo en el escroto, hasta el conducto eyaculador, en la cavidad pélvica. (Paredes musculares gruesas y luz muy pequeña)

SITUACION Y RELACIONES:

Cruza el uréter por detrás de la vejiga; continúa inferomedial por detrás de la vejiga, anterior al recto, hasta que se une con el conducto de las vesículas seminales para formar el conducto eyaculador.

Se expande para formar la ampolla del conducto deferente

Presenta 5 porciones:

Testicular, Funicular, Inguinal, Iliaca, Pélvica

CORDÓN ESPERMÁTICO: Conjunto de estructuras espermáticas, vasculo-nerviosas, y miofasciales que constituyen el Hilio testicular.

VESICULAS SEMINALES

Situada entre vejiga urinaria y recto, lateral al conducto deferente, superior a la próstata.

Secreta un líquido alcalino rico en fructosa.

Los extremos superiores están cubiertos por peritoneo (fondo y fascia rectovesical).

Extremos inferiores: tabique rectoprostático.

*****Irrigación arterial:** arterias rectales medias + A. vesical inferior.

*****Drenaje linfático:** ganglios ilíacos externos e ilíacos internos.

CONDUCTOS EYACULADORES:

Formados por la unión del conducto de la vesícula seminal y el conducto deferente, cerca del cuello de la vejiga

Irrigación arterial: arterias del conducto deferente (ramas de vesicales superiores)

Drenaje venoso: plexo venoso prostático y vesical (a las venas vesicales inferiores)

Drenaje linfático: ganglios linfáticos ilíacos externos

TESTICULO – VASCULARIZACIÓN

Arterial:

***A. Testicular (Aorta lumbar)**

***A. Conducto deferente (A. Vesical Superior)**

***A. Cremastérica (A. Epigástrica)**

- La arteria testicular se anastomosa con la
- Arteria del conducto deferente (A. vesical superior, rama de la iliaca interna). Y esta con la
- Arteria cremastérica: a. epigástrica rama de la iliaca externa.

Drenaje venoso: V. testiculares O plexo v. pampiniforme. Forma vena testicular izq (*a la vena renal*) y dcha (*a VCI*).

^CONDUCTO DEFERENTE :

Vascularización arterial y venosa.

Arteria del conducto deferente (rama de la *arteria vesical superior* y de la **Vesico deferencial** (de la *A. vesical inferior*)

^BOLSA ESCROTAL:

Vascularización arterial

A. PERINEAL + Rr. ESCROTALES POSTERIORES

TESTICULOS - DRENAJE LINFATICO

El drenaje linfático acompaña a la arteria y vena testicular hacia los **nódulos linfáticos lumbares derechos e izquierdos** y los nódulos preaórticos.

TESTICULOS - INERVACIÓN

La inervación del testículo procede del plexo nervioso testicular:

Fibras parasimpáticas vagales erector (S 2-4)

Fibras simpáticas de nervio esplácnico torácico mayor y menor y Lumbares L1-2.

Sensitivas viscerales acompañan a los simpáticos y al N. Pudendo interno.

Aspectos clínico-aplicativos

a.- Hernia inguinal (indirecta y directa) HII , HID

b.- Hidrocele

c.- Espermatocele

d.- Varicocele

e.- Epididimitis

f.- Tumor testicular

g.- Exploración testicular

***** TESTICULO: abdominal, inguinal, ectópico

Deferectomía (Vasectomía) : sección y ligado conducto deferente esterilizando al individuo.

Redactora: María Bermudez