



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Maricruz Elizama Méndez Pérez*

*Nombre del tema: Caso clínico*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Medicina del trabajo*

*Nombre del profesor: Darío Cristiaderit Gutiérrez Gómez*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: 5*

## Casio clínico

Paciente de 27 años de edad, que acude a consulta por haber sufrido contusión en dorso, parte izquierda, durante el trabajo, el día anterior y que ahora refiere molestias locales en la zona de la contusión.

## Anatomía

El bazo es el segundo órgano más grande del sistema reticulo-endotelial, es de color rojo vinoso, con forma de un gran grano de café, con una cisura medial en su cara interna, su dimensión es de 11 cm de largo, 7 de ancho y 4 de espesor, pese de 100 a 150 grs.

Se encuentra situado en el cuadrante superior izquierdo y posterior del abdomen cubierto por la caja torácica (9a. a 11va. costillas) con una cara convexa en contacto con el hemidiafragma izquierda y una cara cóncava en relación con la curvatura mayor del estómago, conserva su posición por 5 ligamentos suspensorios:

- Ligamento esplenodiafragmático: une el bazo al diafragma;
- Ligamento esplenocólico: une al bazo con el ángulo esplénico del colon;
- Ligamento preesplénico: une el bazo (polo inferior e hilio) al ligamento gastrocólico, estos tres ligamentos son muy poco vascularizados;
- Ligamento esplenogástrico, doble pliegue peritoneal que une la curvatura mayor del estómago al hilio esplénico por donde transcurren los vasos cortos del estómago; y
- Ligamento esplenorenal, doble pliegue peritoneal que va de la cola del páncreas al hilio esplénico conteniendo la arteria y vena esplénica así como la cola del páncreas.

## Fisiología

El bazo se define como “lecho capilar especializado” y su importancia radica en ser parte importante del sistema reticulo- endotelial y su posición en la circulación venosa portal.

La función normal del bazo es menos importante que su hiper-función.

Se le reconocen funciones como:

- Eritropoyética: Durante el quinto al octavo mes de gestación cumple una función activa en la formación de eritrocitos y leucocitos.
- De reservorio.
- Por su microcirculación este órgano es un filtro complicado y vigilante de las células de la sangre. Los eritrocitos, cuya vida dura 120 días, transcurren 2 días dentro de la pulpa esplénica, el bazo normal contiene 25 cc de eritrocitos pero relativamente pocos se eliminan durante su paso por él.

Las plaquetas y leucocitos recubiertos con anticuerpos también son eliminados por el bazo. Las plaquetas en circunstancias normales viven unos 10 días en la circulación, en estado normal se secuestra en el bazo un tercio del fondo común de plaquetas.

La acción del bazo que origina la reducción patológica de elementos celulares circulantes sanguíneos es por tres mecanismos:

- a. Destrucción esplénica excesiva de elementos celulares.
- b. Producción en el bazo de un anticuerpo que origina la destrucción de células sanguíneas,
- c. Inhibición esplénica de la médula ósea que causa insuficiente maduración y liberación celulares, esta última en la mayor parte de los casos es la menos importante.

## Fisiopatología

La llamada pulpa blanca, que tiene una función inmunitaria con la producción de anti cuerpos y la síntesis de Ac autoinmunes en enfermedades importantes como: PURPURA TROMBOCITOPENICA AUTOINMUNE, ANEMIAS HEMOLITICAS AUTOINMUNES, LEUCEMIAS, Y FORMACIÓN Y MADURACIÓN DE LINFOCITOS T y B y PLASMOCITOS y está formada por vainas linfáticas peri arteriales y de centro germinales.

La pulpa roja formada por macrófagos y granulocitos, que revisten los cordones y los sinusoides y cuya principal función en la eliminación de partículas como bacterias o células sanguíneas de envejecimiento y células recubiertas de anticuerpos por macrófagos y granulocitos; Como reservorio de elementos sanguíneos, ( leucocitos y plaquetas); Como selección y extracción de cuerpos de inclusión de hematíes principalmente pos- esplenectomía y en la Hematopoyesis, que normalmente solo ocurre durante la vida fetal y se pueden reactivar en procesos tumorales y fibrosos que ocasionen metaplasia mieloide

Sus relaciones anatómicas están dadas por la curvatura costo-diafragmática del pulmón izquierdo, moldeando la parte cráneo-latero-dorsal anteroposterior. Su parte medio-ventral esta moldeada por el fondo y antro gástrico, su parte latero-ventral izquierda moldeada por l, flexura del colón y el polo superior de riñón izquierdo; Su parte antero ventral central esta moldeada por la curvatura mayor del riñón y los vasos del hilio esplénico, porción del fondo gástrico y por la cola del páncreas.