



Bazo

Nombre del alumno: Edwin Dionicio Coutiño Zea

Nombre del tema: Bazo

Nombre de la materia: Medicina del trabajo

Nombre del profesor: Dr. Dario Cristiadeit Gutierrez Gomez

Nobre de la licenciatura: Medicina Humana

Semestre: Quinto A

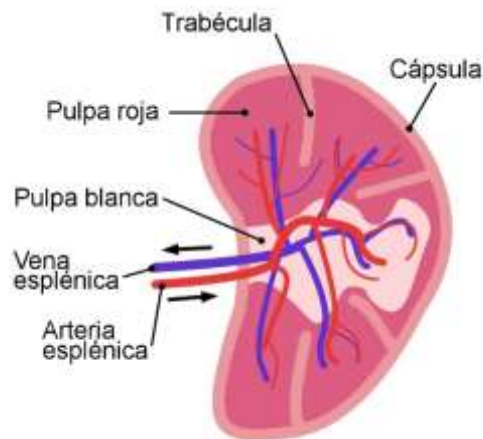
Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de septiembre del 2022

ANATOMIA.

Deriva del mesodermo embrionario. El órgano en desarrollo se hace evidente durante la quinta semana de gestación en forma de células mesodérmicas que coalescen entre las hojas del mesogastrio dorsal, posterior al desarrollo del estómago. Mientras el desarrollo continúa, los lóbulos independientes envueltos por el mesogastrio dorsal aparecen y se unen para formar una masa multilobulada que eventualmente se diferencia en un órgano bien formado, de manera característica a finales de la vida fetal. Las escotaduras en el borde superior del bazo del adulto son remanentes de los surcos que separan los lobulillos fetales.

En ocasiones un lóbulo queda aislado, sin fundirse con los otros, desarrollándose de forma independiente, dando origen a un bazo accesorio, del que se hablará más adelante.

El mesogastrio que envuelve los lóbulos a su vez da origen a la cápsula y al esqueleto trabecular. Las uniones anterior y posterior producen las principales estructuras de soporte, ligamento esplenorrenal y gastroesplénico, respectivamente.



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.

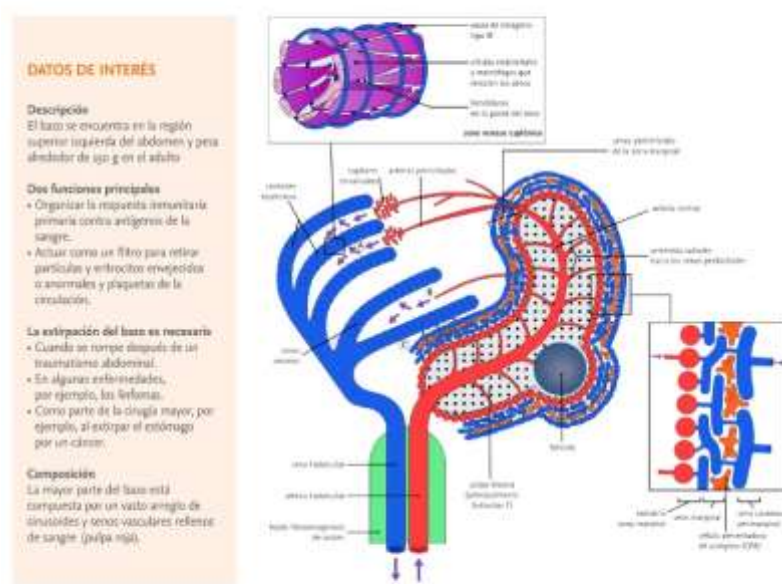
La acción del bazo que origina la reducción patológica de elementos celulares circulantes sanguíneos es por tres mecanismos:

Destrucción esplénica excesiva de elementos celulares.

Producción en el bazo de un anticuerpo que origina la destrucción de células sanguíneas,

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.

Anatomía vascular del bazo



Patología

Pueden encontrarse lesiones esplénicas como laceraciones lineales y estelares, desgarros,

Heridas por punción (armas o costillas)

Hematomas intraesplénicos o subcapsulares

Arrancamiento de su pedículo o laceración de vasos gástricos cortos.

Casi todas las lesiones son transversales motivadas por la arquitectura interna del órgano dispuesta en plano transversal.

Esplenosis

Es el autotransplante de tejido esplénico o fragmentos de bazo traumatizado en la superficie peritoneal que genera adherencias y puede causar obstrucción intestinal.