

**Nombre del alumno: Juan Bernardo  
Hernández López**

**Nombre del profesor: Gutiérrez Gómez  
Darío Cristiaderit**

**Nombre del trabajo: Caso Clínico**

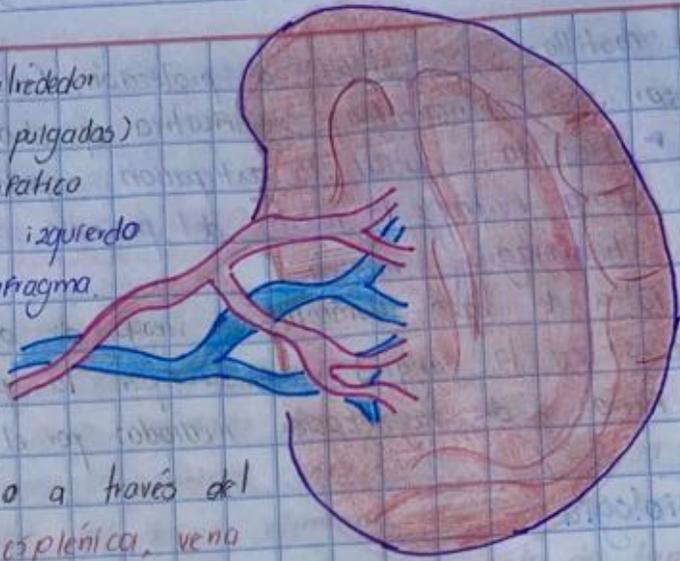
**Materia: Medicina del trabajo**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 5to Grupo: "B"**

Estructura ovoidal, mide alrededor de 12 cm de longitud (5 pulgadas)

- ▶ Mayor masa de tejido linfático
- ▶ Ubicado en el hipocondrio izquierdo entre el estómago y el diafragma.
- ▶ Los órganos vecinos dejan impresiones sobre la cara visceral:



- ▶ El bazo tiene un hilo a través del cual ingresan la arteria esplénica, vena esplénica y los vasos linfáticos eferentes.
- ▶ Envuelto por una cápsula de tejido conectivo.

Pulpa blanca

Tejido linfático constituido en su mayor parte por linfocitos y macrófagos, dispuestos alrededor de ramas de la arteria esplénica denominadas arterias venales

Pulpa roja

Composta por sinusoides y venosas cargados de sangre y cordones de tejido esplénico que se denominan Cordones esplénicos

PROCESOS

- ▶ Eliminación de (C. sangr. Formados por eritrocitos, macrófagos, linfocitos, neutrófilos y plaquetas rojas, deterioradas o defectuosas Células plasmáticas y granulocitos) por los macrófagos

▶ Almacenamiento de hasta una tercera parte de las plaquetas del cuerpo

▶ Producción de células sanguíneas (hematopoyesis) durante vida fetal.

• El bazo es el órgano lesionado con mayor frecuencia en traumatismos abdominales. Los golpes importantes en la región inferior izquierda del tórax o en la porción superior del abdomen pueden fracturar

las costillas, que sirven de protección. (rotura esplénica) puede causar una hemorragia significativa y shock

- Resulta crucial la extirpación rápida del bazo, **esplenectomía** para evitar la muerte del paciente como consecuencia de una hemorragia masiva

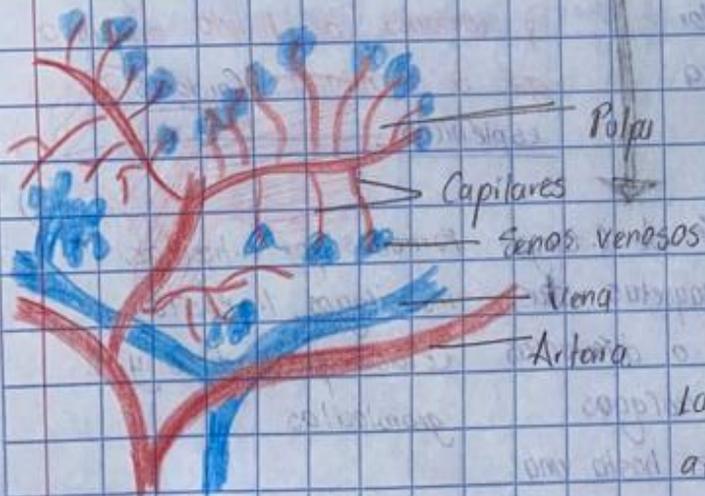
La falta de bazo aumenta el riesgo de desarrollar la sepsis (infección en la sangre) producida por la pérdida de las funciones de filtro y de fagocitosis mediadas por el bazo

## Fisiología

Bazo como reservorio para almacenar eritrocitos

Tiene dos áreas independientes para almacenar la sangre: los senos venosos y la pulpa.

pueden ingerirse igual que cualquier otra parte del sistema venoso y almacenar sangre total



Función de limpieza de la sangre en el bazo: eliminación de células viejas.

Los células sanguíneas que atraviesan la pulpa esplénica antes de entrar en los senos son cuidadosamente exprimidas

Por tal motivo, muchos de los eritrocitos destruidos en el organismo su destino final en el bazo.

- Después de la rotura de las células la hemoglobina liberada y el estroma celular son digeridos por las células

retículo endoteliales del bazo y los productos de la digestión son reutilizadas en su mayoría en el organismo como nutrientes.

## Celulas reticuloendoteliales en el bazo

Funcionan dentro de un sistema de limpieza de la sangre, cuando actúan en conjunto con un sistema similar de células reticuloendoteliales de los senos venosos del hígado. Cuando la sangre está invadida por microorganismos infecciosos las células del sistema reticuloendotelial del bazo eliminan rápidamente los restos, bacterias, parásitos etc. Además, el bazo aumenta de tamaño en muchos procesos infecciosos crónicos, de la misma forma en que los ganglios linfáticos aumentan de tamaño y después realizan su función de limpieza aún con mayor avidez.

## Patología

- Pueden encontrarse lesiones esplénicas como laceraciones lineales y estelares, desgarres,
- Heridas por punción (armas o castillas)
- Hematomas intraesplénicos o subcapsulares
- Arrancamiento del pedículo o laceración de vasos gástricos cortos
- Casi todas las lesiones son transversales motivadas por la arquitectura interna del órgano dispuesto en plano transversal.

→ Esplenosis ←

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

→ Manifestaciones clínicas ←

Dependiendo de la gravedad de la lesión y la rapidez de la

hemorragia ó lesión concomitante de otros órganos será la manifestación clínica.

- Con pérdidas de sangre de un 25% del volumen total aparecerán signos y síntomas de hipovolemia, anemia ó shock.

→ Examen clínico ←

- Dolor en cuadrante superior izquierdo
- " Referido al hombro izquierdo a la palpación del nervio frénico (signo de seaton)
- Dolor referido a hombro izquierdo a la palpación de hipocostmo izquierdo luego de unos minutos en posición de Trendelenburg (signo de Kehr) positivo en el 50% de los casos
- Palpación de una masa o área de matidez fida en hipocostmo izquierdo (signo de ballance)

## Artículos relacionados

473 → Riesgo de trabajos son los accidentes y enfermedades a que están expuestos los trabajadores en ejercicio o con motivo del trabajo.

475 → Enfermedad de trabajo es todo estado patológico derivado de la acción continuada de una causa que tenga su origen o motivo de trabajo.

477 → Cuando los riesgos se realizan pueden producir

I. Incapacidad temporal

II " Permanente parcial

III " " Total y

IV La muerte

488 → El patrón queda exceptuado de las obligaciones que determina el artículo anterior.

492 → Si el riesgo produce al trabajador una incapacidad permanente parcial, la indemnización consistirá en el ~~afijo~~ pago

del tanto por ciento que fija la tabla de valoración de incapacidades, calculando sobre el importe que debería pagarse si la incapacidad hubiese sido permanente total.

494 → El patrón no estará obligado a pagar una cantidad mayor de la que corresponda a la incapacidad permanente total aunque se reúnan más de 2 capacidades.

498 → El patrón está obligado a reponer en su empleo al trabajador que sufrió un riesgo de trabajo si está capacitado, siempre que se presente dentro del año siguiente a la fecha en que se determinó su capacidad.

504 → Los patrones tienen obligaciones especiales siguientes:

- Mantener en el lugar de trabajo los medicamentos y material de curación necesarios para primeros auxilios y adiestrar personal para que los preste:
- II. Cuando tenga a su servicio más de cien trabajadores, establecer una enfermería, dotada con los medicamentos y material de curación necesarios para la atención médica y quirúrgica de urgencia.
- III. Cuando tengan a su servicio + de 300 trabajadores, instalar un hospital, con el personal médico y auxiliar médico.

507 → El trabajador que rehuse con justa causa para recibir la atención médica y quirúrgica que le proporcione el patrón, no perderá los derechos que otorga este título.