



## Medicina Humana

Nombre del alumno: Luz Angeles Jiménez  
Chamec

Nombre del profesor: Dr. Darío Cristiaderit  
Gutiérrez Gómez

Nombre del trabajo: Caso clínico

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Medicina del trabajo

Grado y grupo: 5° B

# Esplenectomía

## Anatomía

Situado en el hipocondrio izquierdo. Es un órgano parenquimatoso glandular. Está tapizado en su totalidad por peritoneo. Es de consistencia blanda rodeado de una capsula fibrosa que emite trabéculas al interior.

En un corte se puede ver una masa de color rojizo (Pulpa esplénica)

**Pulpa blanca:** tejidos linfáticos que rodean las arterias centrales.

**Pulpa roja:** conductos que comunican la irrigación venosa y arterial.



## Funciones

- **Reacciones inmunológicas**
- **Realiza la fagocitosis por medio de sus células macrófagas de bacterias, parásitos, etc.**
- **Eliminación de restos nucleares del hematie inmaduro**
- **Deposito de hierro**
- **Es un foco de hemopoyesis durante la vida fetal, puede reaparecer estas funciones en algunas situaciones patológicas.**

- **Cara diafragmática o externa:** diafragma y 9a, 10a y 11a costilla.
- - **Cara anterior:** estómago y transcavidad de los epiplones. Contacto con la cola del páncreas.
- - **Cara renal :** extremidad superior del riñón y la glándula suprarrenal izquierda.
- - **Cara inferior:** ángulo esplénico del colon.

- **El bazo normalmente no es palpable , para hacerlo debe haber aumentado un tercio de su tamaño, ocasionalmente es percutible y se hará en la línea axilar interna a nivel de la 9a , 10a, y 11a costilla**



- Esplenomegalia**
- Compresión sobre otros órganos**
- Patologías hematológicas**
- Tumores, quistes, aneurisma de AE**
- Traumatismos**
- Asociación a otras cirugías**
- Linfoma, enfermedad de Hodgkin y leucemia**

Esplenectomía total

- Se realiza para grandes traumas sin poder hacer tratamiento conservador o control de hemorragias.
- CA de bazo u órganos cercanos con ganglios tomados
- Compromiso vascular

- **Extracción de una parte del bazo, en caso de rotura, con el fin de cortar la hemorragia y no anular el mecanismo de defensa frente a algunas infecciones que puede tener el bazo. Indicada especialmente en niños, en ellos son mucho más frecuentes las infecciones graves a causa de la extirpación completa del bazo.**
  - **Se administra al paciente antibióticos en caso de convertir la cirugía a esplenectomía total.**
  - **De preferencia se deja el polo superior que tiene mayor cantidad de elementos de fijación, lo que evitaría su torsión en el postoperatorio**
- 
- **En heridas profundas se realiza esplenectomía parcial**
  - **Se identifica y se liga la rama de la AE que irriga el segmento a reseca**
  - **Extirpada la pieza se hace hemostasia minuciosa sobre el lecho cruento y se vuelve el bazo a la celda esplénica.**
  - **Si se trata de traumatismos se deja drenaje aspirativo**
  - **Cierre por planos**