

ESPLENECTOMIA

(CASO CLÍNICO)

Jazmin Hernandez Morales
5°B
Medicina del Trabajo
Dario Gutierrez

Rotura esplénica

La rotura esplénica es una rara patología, potencialmente mortal, que suele presentarse como dolor abdominal en cuadrante superior izquierdo e inestabilidad hemodinámica. En cuanto a la etiología, diferenciamos la rotura esplénica traumática de la espontánea. La rotura espontánea es inusual y normalmente asienta sobre bazo patológico afectado por infecciones, neoplasias y discrasias sanguíneas (principalmente mononucleosis infecciosa y paludismo), aunque también existen casos descritos sobre bazo normal

ETIOLOGÍA

Un impacto grave (p. ej., colisión en vehículos automotores) puede dañar el bazo, así como un traumatismo penetrante (p. ej., herida de arma blanca, herida de arma de fuego). La esplenomegalia como resultado de la enfermedad fulminante por el virus Epstein-Barr (mononucleosis infecciosa o seudolinfoma postrasplante mediado por el virus Epstein-Barr) predispone a la rotura con un traumatismo mínimo o, incluso, de forma espontánea. Las lesiones esplénicas van desde los hematomas subcapsulares y las pequeñas laceraciones capsulares hasta las laceraciones parenquimatosas profundas, la lesión por aplastamiento y la avulsión del pedículo.

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.

FISIOPATOLOGÍA

La principal consecuencia inmediata de una lesión esplénica es la hemorragia en la cavidad peritoneal. La hemorragia varía de pequeña a masiva, lo que depende del carácter y el grado de la lesión. Muchas laceraciones pequeñas, sobre todo en niños, dejan de sangrar espontáneamente. Las lesiones más grandes sangran mucho y a menudo causan un shock hemorrágico. A veces un hematoma esplénico se rompe, generalmente en los primeros días, aunque la rotura puede tener lugar horas o incluso meses después de la lesión.

ANATOMIA

El bazo se encuentra en el hipocondrio izquierdo del abdomen; sin embargo, su borde posterior se extiende hasta la región epigástrica, ubicándose entre el fondo gástrico y el diafragma.

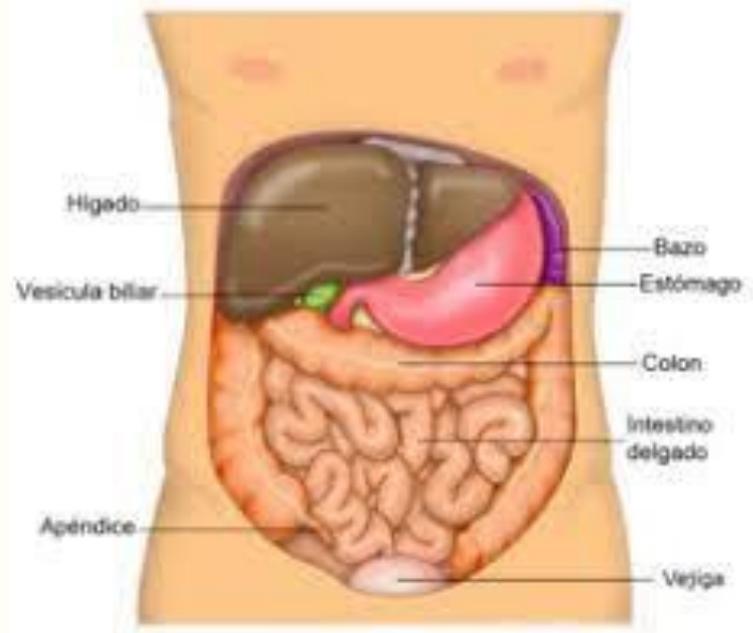
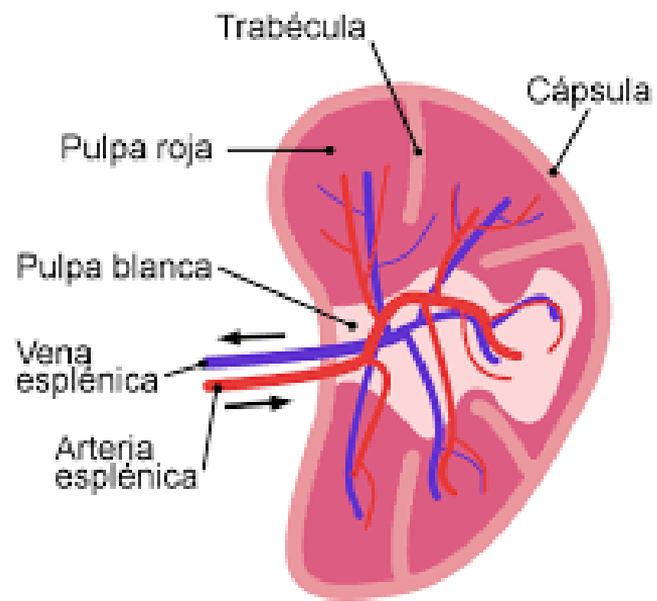
Su forma varía en función del tamaño de la impresión cólica, va desde la de una cuña un poco curvada (si es pequeña) hasta de un tetraedro (si la impresión es grande). La frecuencia de la forma macroscópica de este órgano es como sigue: cuña (44%), tetraedro (42%) o triangular (14%). Su forma puede estar también influenciada por otros órganos adyacentes que incluyen: el estómago, riñón izquierdo, páncreas y colon.

Su eje mayor se localiza en la línea de la décima costilla, y su extremidad posterior a 3.5 a 4 cm de la línea media dorsal frente a la apófisis espinosa de la X vértebra dorsal; su extremidad anterior llega hasta la línea media.

Representa un órgano blando de consistencia friable, altamente vascularizado, con una textura similar a una esponja. El órgano no perfundido tiene un color violáceo.

Tiene superficies diafragmática y visceral, bordes superior e inferior y extremidades anterior y posterior

La rotura esplénica es una rara patología, potencialmente mortal, que suele presentarse como dolor abdominal en cuadrante superior izquierdo e inestabilidad hemodinámica. En cuanto a la etiología, diferenciamos la rotura esplénica traumática de la espontánea. La rotura espontánea es inusual y normalmente asienta sobre bazo patológico afectado por infecciones, neoplasias y discrasias sanguíneas (principalmente mononucleosis infecciosa y paludismo), aunque también existen casos descritos sobre bazo normal





REFERENCIAS

● Sibón Olano, A., Quesada, MC, Martínez García, P., Martínez Sánchez, MC, Martínez Pérez-Crespo, PM, & Vizcaya Rojas, MA. (2013). Ruptura del bazo en dos etapas. *Cuadernos de Medicina Legal* , 19 (3-4), 115-118. <https://dx.doi.org/10.4321/S1135-76062013000200008>

Vargas Viveros, Pablo, Hurtado Monroy, Rafael, & Villalobos Alva, José Ángel. (2013). Esplenomegalia. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 56(2), 37-45. Recuperado en 20 de septiembre de 2022, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422013000600005&lng=es&tlng=es.