

HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA (HDA) y BAJA (HDB)



Alberto José Machado, M.D.

Jefe del Centro de Emergencias

Hospital Alemán

Buenos Aires, Argentina

Kenneth V. Iserson, M.D., MBA, FACEP

Professor de Medicina de Emergencia

Universidad de Arizona

Tucson, Arizona, EE.UU.



HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA (HDA)

Causas de HDA

Úlcera duodenal 36%

Úlcera gástrica 24%

Gastritis 6%

Várices esofágicas 6%

Esofagitis 4%

Mallory Weiss 4%

Gastroduodenitis 3%

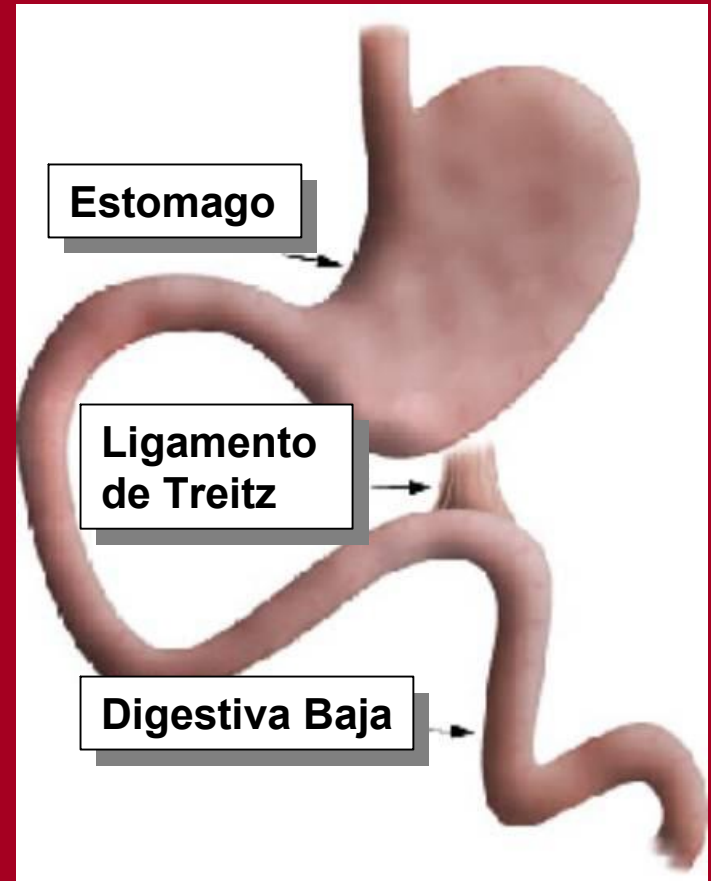
Otras, o sangrado desconocido 17%

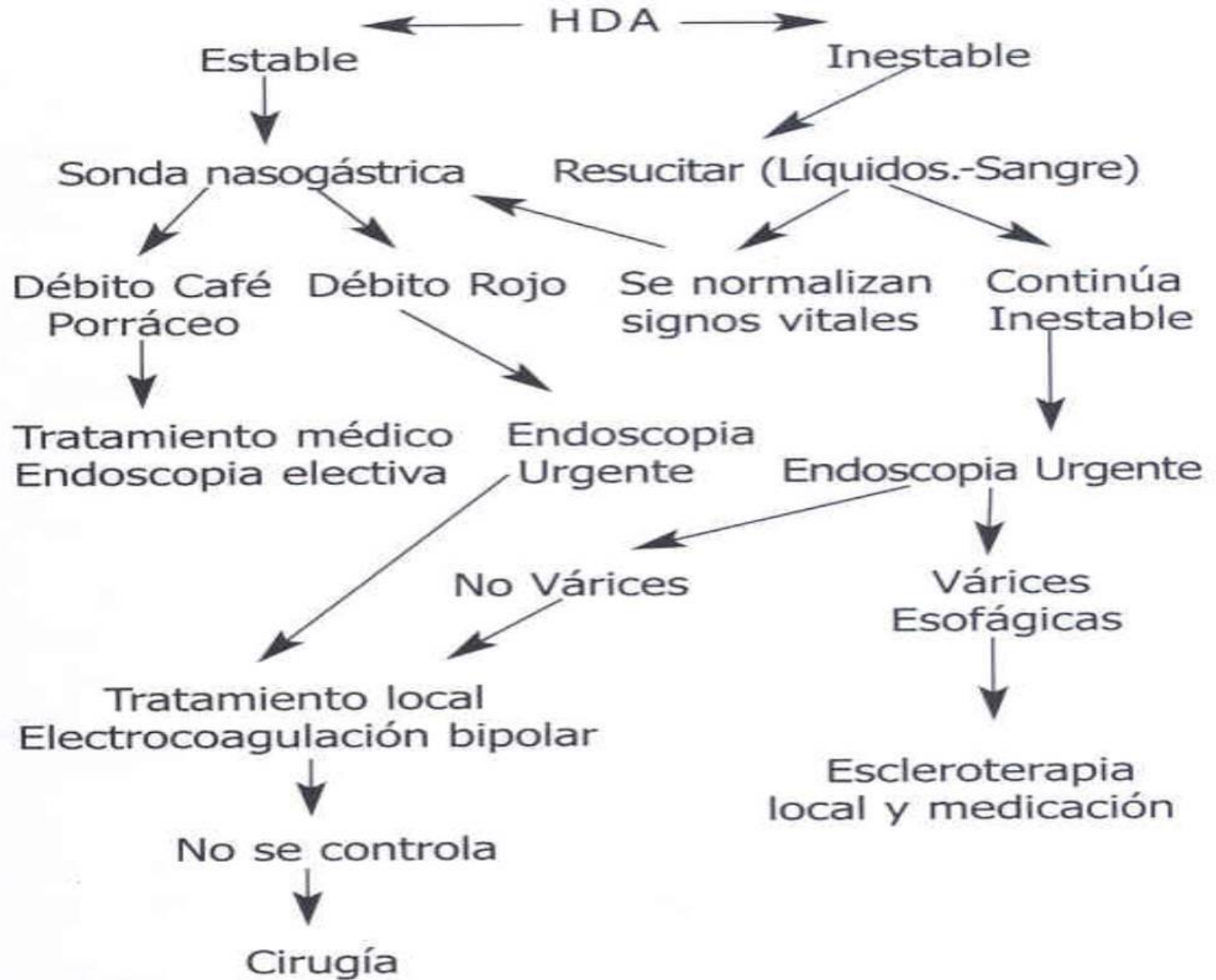


Úlcera con peritonitis

Actitud

- ABC
- O₂
- EV 2 vías gruesas
- Monitor cardíaco
- Oxímetro de pulso





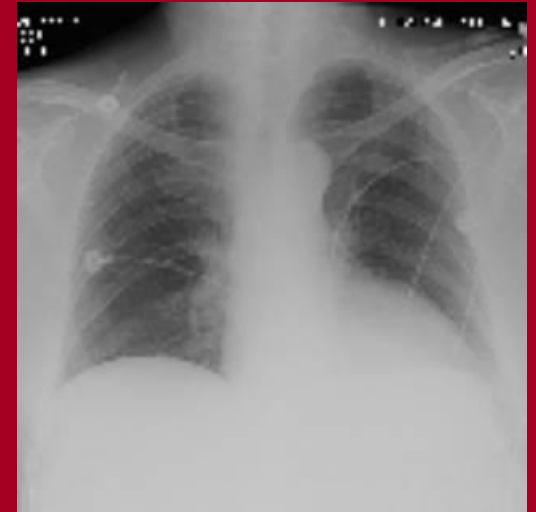


Evaluación

- ECG
- Rx tórax
- Laboratorio

Grupo y factor
Coagulograma
Hemograma
Urea

Creatinina
Glucemia
Ionograma
Plaquetas



Tratamiento

- Corregir coagulopatías
- Omeprazol 120 mg/día, luego disminuir
- Valorar plaquetas si su nivel es $< 50.000/\text{mL}$



Úlcera con perforación

Medicación en Várices Esofágicas

- ***Octreotide*** EV 50 gammas en bolo seguidas de 50 gammas/h, o
- ***Somatostatina*** EV 250 gammas en bolo seguidas de 250 gammas/h, ó en segunda elección
- ***Vasopresina*** EV iniciar 0,4 U/min, incrementar hasta 1 U/min, ésta puede producir HTA, isquemia miocárdica, mesentérica o cutánea, que es factible contrarrestar con nitroglicerina 40 a 400 gammas/min.

HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA (HDB)



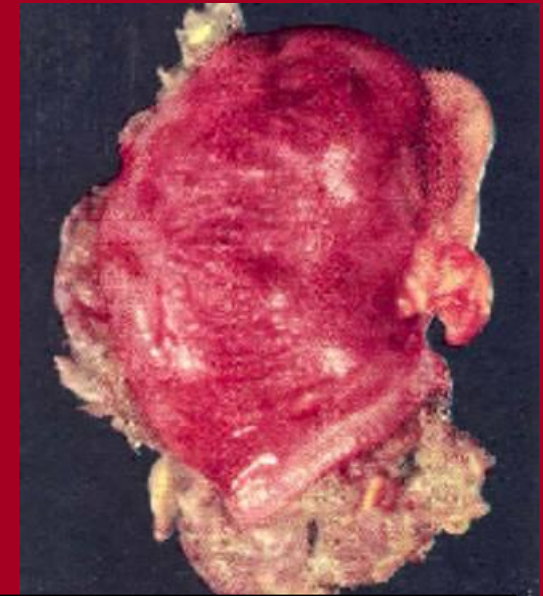
Causas de HDB

- La causa más común de sangrado masivo bajo es *la HAD*.
- Por ello es conveniente colocar SNG a todos.

Causas de HDB

Otras causas:

- Diverticulosis 35%
- Angiodisplasia 30%
- Pólipos cancerígenos 10%
- Enfermedad rectal 7%
- Otras 3%
- Sin diagnóstico 15%

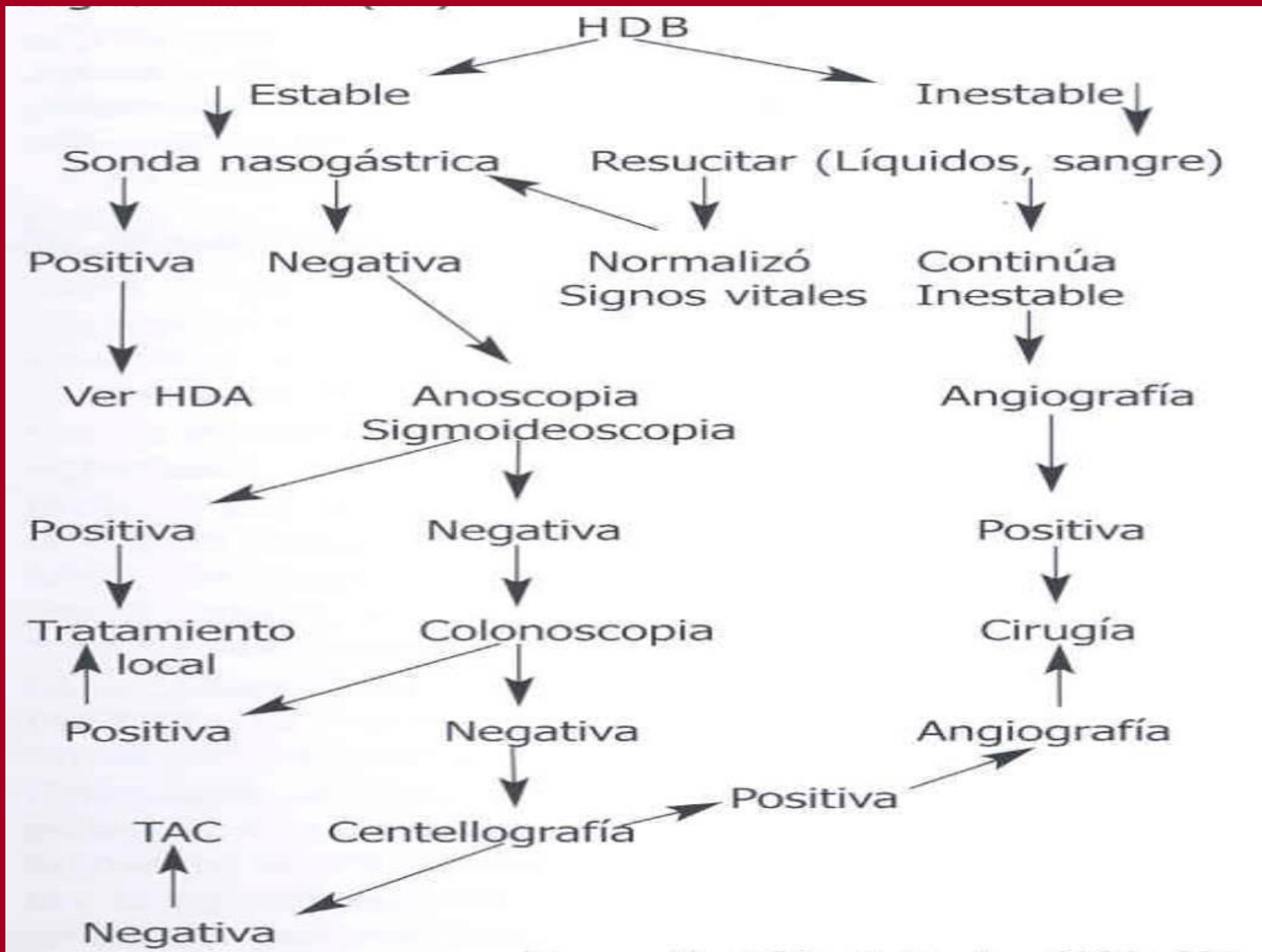


Diverticulitis Meckel

80 a 90% de las HDB frenan espontáneamente

Actitud

- ABC
- O₂
- EV 2 vías gruesas
- Monitor cardíaco
- Oxímetro de pulso



Resucitación Inicial

- Solución fisiológica 2 L
- Considerar transfusión

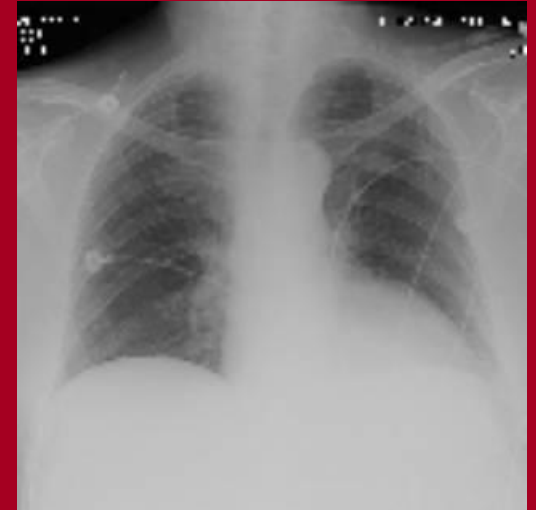


Evaluación

- ECG
- Rx tórax
- Laboratorio

Grupo y factor
Coagulograma
Hemograma
Urea

Creatinina
Glucemia
Ionograma
Plaquetas



Tratamiento

- Angiograma:
 Diagnostico y,
 a muchas veces,
 Terapeutico
- Cirugia—avise un cirujano cuando tenga un paciente con HBD inestable



HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA (HDA) y BAJA (HDB)



Alberto José Machado, M.D.

Jefe del Centro de Emergencias

Hospital Alemán

Buenos Aires, Argentina

Kenneth V. Iserson, M.D., MBA, FACEP

Professor de Medicina de Emergencia

Universidad de Arizona

Tucson, Arizona, EE.UU.