

Nombre del alumno:

María Victoria Calderón Vázquez

Nombre del profesor:

Lic. Alfonso Velázquez Pérez.

Licenciatura:

Lic. Enfermería, 7mo cuatrimestre

PASIÓN POR EDUCAR

Materia:

Enfermería en Urgencias y Desastres.

Nombre del trabajo:

Ensayo:

“Atención de enfermería con hemorragia digestiva”

Atención de enfermería con hemorragia digestiva

La hemorragia intestinal es una pérdida de sangre que proviene del aparato digestivo, dependiendo de cómo se origine el sangrado se puede clasificar en hemorragia digestiva alta, el Angulo de treitz es el Angulo que divide las dos estructuras de el duodeno y yeyuno, ya que este es importante que nos ayuda a clasificar o a dividir, el sangrado digestivo alto arriba del Angulo de treitz es lo que conforma por duodeno estomago, esófago, faringe y boca, todo el sangrado digestivo bajo es por debajo del Angulo de treitz.

cualquier sangrado digestivo se manifiesta por el ano o por la boca si se acumula sangre por aquí se expulsa por vomito lo cual se conoce como hematemesis es sangre que se mezcla con el contenido digestivo, si es hematemesis este siempre puede salir por ejemplo fuerte o violento, si la sangre sale por el ano este se puede presentar de tres formas como melena es la sangre que esta digerida y que cambia el color de las heces a negro, melena es de sangrado digestivo alto ya que las heces pueden tardar más tiempo en los intestinos el cual queda sangrado las heces color negro por eso se dice que es de sangrado digestivo alto.

Rectorragia es la expulsión de sangre por el ano, si sale la sangre fresca o roja probablemente puede que sea en recto, colon sigmoides o descendente, hematoquecia es la mezcla de heces con sangre fresca estos dos son principalmente por sangrado digestivo bajo.

Síndrome anémico son los pacientes que tienen un sangrado digestivo no manifiesto o que no se le pone importancia pues esto pueden ocasionar disminución de hemoglobina y se presenta como anemia, si el paciente tiene una anemia sin ningún antecedente puede ser una hemorragia del intestino alto o bajo.

El alto puede dividirse varicial y no varicial, el varicial es el que ocurre por la ruptura de varices a nivel del esófago y el no varicial por diversas causas considerándose el más frecuente la ulcera péptica, esofagitis.

El sangrado digestivo bajo tiene muchas causas como lesiones en el ano, lesiones, fisuras o traumas, ya sea de colitis de cualquier origen infecciosas,

isquémicas ya que el sangrado digestivo puede ser una alerta que puede existir cáncer de colon, causas vasculares.

Las causas principales ya mencionadas ya que la ulcera péptica son lesiones en la mucosa gastroduodenal.

La clasificación de Forrest se encarga de clasificar el grado del sangrado o complicación de hemorragia por ulcera, el grado uno se clasifica en dos que es a y b, el a) es hemorragia activa con sangrado a chorro arterial, b) hemorragia activa con sangrado babeante el grado dos se clasifica en tres a) hemorragia reciente, lesión con vaso visible, b) hemorragia reciente lesión con coagulo adherido, c) hemorragia reciente lesión con mancha pigmentada, y grado tres ulcera sin estigma de sangrado.

BIBLIOGRAFIA:

<https://www.hemorragiacom/?v=8zv1eDodWAI>

<https://www.Digestivoaltoyabajo.com/?v=kzDJiOG1M8o>