



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
CAMPUS OCOSINGO, CHIAPAS**

---

**LIC. EN ENFERMERIA**

**HEMORRAGIAS DIGESTIVAS**

**DOCENTE:**

**JOSÉ FRANCISCO FIGUEROA MENDEZ**

**ALUMNA:**

**LESLIE SANDOVAL GARCIA**

**OCOSINGO CHIAPAS**

**07/12/20**

## INTODUCCIÓN

Las hemorragias son la salida de sangre del organismo ya sea afuera o dentro del mismo, por consecuencia de la rotura accidental de alguna vena o arteria, así mismo tiene su clasificación que va según el tipo de sangrado, capilar, venoso o arterial, según su localización que seria externa o interna y algunos atores tiene una media. En esta investigación se verán los tipos y clasificación y así mismo algunos de sus tratamientos y cuidados de enfermería, eso hablándolo de manera muy generalizada, ahora bien en el caso de una hemorragia digestiva que se manifiesta en cualquier segmento del tubo digestivo y pueden ser altas o bajas.

## INDICE

| TEMA                        | PAG |
|-----------------------------|-----|
| Hemorragias.....            | 4   |
| Clasificación.....          | 4   |
| Tratamiento.....            | 6   |
| Cuidados de enfermería..... | 8   |
| <br>                        |     |
| Bibliografía.....           | 9   |
| Anexos.....                 | 10  |

## ¿qué es una hemorragia?

Una hemorragia es la pérdida de sangre que ocurre por causa de una herida, trauma o alguna enfermedad, debido a la ruptura de vasos de la circulación sanguínea. Puede ser externa, cuando el sangrado se visualiza fuera del cuerpo.

La sangre circula por el interior de los vasos sanguíneos (arterias, venas y capilares), que la transportan por todo el cuerpo. Cuando algún de estos vasos sanguíneos se rompe, la sangre sale al exterior del cuerpo y origina una hemorragia. Según veamos o no salir la sangre al exterior del cuerpo las hemorragias pueden ser:

- Externas
- Internas

**Las hemorragias digestivas son de igual manera la pérdida de sangre que se manifiesta u oculta, en cualquier parte del tubo digestivo. (Véase la figura 3 en anexos)**

### **HEMORRAGIA EXTERNA**

Se produce cuando, además de romperse el vaso sanguíneo, se corta la piel y la sangre derrama al exterior. Figura 1.

Puede ser:

- Arterial
- Venosa
- Capilar

### **HEMORRAGIA INTERNA EXTERIORIZADA**

Generada por la rotura de vasos sanguíneos en el interior del cuerpo, en la que la sangre fluye al exterior través de orificios naturales del cuerpo (oído, boca, nariz, ojos, recto, uretra, etc.).

### **HEMORRAGIA INTERNA**

Es aquella en que la sangre no fluye en el exterior del cuerpo, sino que se acumula debajo de la piel (capilar) o en una cavidad orgánica (venosa o arterial); este último caso es el más grave.

**Tipos:** capilares y venosas o arteriales.

### **Hemorragias capilares**

Por causa de traumatismos, se suelen formar hematomas, o rupturas de los pequeños vasos que hay debajo de la piel. En caso de hematoma, hay que poner una bolsa de hielo sobre la piel; el frío contrae los vasos sanguíneos y así hace que el hematoma que se está formando sea menor.

### **Hemorragias venosas o arteriales**

Se pueden provocar por fuertes golpes abdominales, en caídas, accidentes de tráfico.

- **Hemorragia capilar:** La más frecuente y menos grave (caudal discontinuo y presión baja).
- **Hemorragia venosa:** Caudal continuo, baja presión, sangre de color **rojo oscuro**.
- **Hemorragia arterial:** La más grave, caudal y presión altos, sangre de color **rojo claro**.

### **Causas**

- Accidentes automovilísticos
- Golpes fuertes
- Complicaciones de la gestación
  - Ruptura uterina
  - Restos placentarios
  - Retención de placenta
  - hipotonía
- Heridas con armas blancas

- Caías
- Telangiectasia
- Hipertensión (por la alta presión de sangre)
- Hemorragias digestivas por ulcera duodenal
- Rotura de aneurismas vasculares
- hemofilia

#### Cuadro clínico

- Palidez
- Cansancio
- Bradicardia
- Taquipnea
- Dolor
- Sensibilidad
- Shock hipovolémico
- Sed
- Hipotensión
- Nauseas
- Hematemesis
- Melenas
- Epistaxis
- Rectorragia
- Piel sudada y fría
- Confusión
- Desmayos
- Cianosis

#### Tratamiento

- Mantener la ventilación y estabilizar hemodinámicamente
- Ventilar
- Infundir (canalizar como mínimo dos vías periféricas)

- Aplicar analgésicos
- Hay que:
  - Trasladar la víctima tan pronto como sea posible.
  - Controlar la respiración y el pulso cada cinco minutos.
  - Abrigarla. (para que no pierda calor)
- suplementos de hierro, etinilestradiol/ noretindrona, danazol, ácido aminocaproico o más recientemente, por aplicación endoscópica del láser

#### cuidados de enfermería

- realizar una valoración rápida
  - nivel de conciencia
  - aparición de signos de shock hipovolémico:
    - palidez
    - frialdad
    - sudoración
    - taquipnea
    - hipotensión
  - identificarla hemorragia es debido a una herida interna o externa.
  - Si la hemorragia es externa comprimir el punto de sangrado con apósitos o gasas estériles
  - Tranquilizar al paciente e informarle acerca de los cuidados
  - Ponerlo la posición trendelemburg
  - Asegurar la permeabilidad de la vía aérea y administrar oxígeno
  - Monitorizar los signos vitales
  - Asegurar dos accesos venosos de gran calibre
  - Tener a la mano el carro rojo
  - Valorar el volumen de las pérdidas:
    - Drenaje
    - Sondas
    - Apósitos
    - Vendajes

- Hematomas
  - Hematemesis
- Valorar la paciente en busca de sobrecarga de líquidos:
  - Crepitantes
  - Taquipnea
  - Disnea
  - Distensión de venas en el cuello
- Facilitar la accesibilidad a sus objetos
- Dejar al paciente en dieta absoluta por si precisa técnicas invasivas
- Acomodar al paciente y cubrirlo, para que recupere la temperatura

## BIBLIOGRAFIA

- <https://www.tuasaude.com/es/hemorragia/>
- <https://prevencioneolico.tesicnor.com/hemorragias-definicion-y-tipos/>
- <https://www.uv.es/sfpenlinia/cas/42hemorragias.html>
- <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/hemorragias/causas-hemorragia>
- <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-las-hemorragias-15332>
- <https://www.saludcastillayleon.es/AulaPacientes/es/hemorragias/tratamiento-hemorragia>
- <http://www1.wfh.org/publications/files/pdf-1518.pdf>
- 5 tratamiento de hemorragias, 2012 federación mundial de hemofilia
- **Avances en Odontoestomatología, versión On-line ISSN 2340-3152 versión impresa ISSN 0213-1285, Av Odontoestomatol vol.21 no.6 Madrid nov./dic. 2005**
- <http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content-disposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3Dcuidados+de+enfermer%C3%ADa+ante+una+hemorragia+aguda.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DHospitalGregorioMaranon&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1352805302682&ssbinary=true>
- [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852005000600003](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852005000600003)
- [https://www.sap.org.ar/docs/Congresos2017/CONARPE/Mi%C3%A9rcoles%2027-9/dra\\_Riga\\_hemorragia\\_digestiva.pdf](https://www.sap.org.ar/docs/Congresos2017/CONARPE/Mi%C3%A9rcoles%2027-9/dra_Riga_hemorragia_digestiva.pdf)
-

## ANEXOS



Figura 1-



Figura 2 -

### **FORMAS DE PRESENTACIÓN Y LOCALIZACIÓN DEL SANGRADO**

| <b><u>Cuadro clínico</u></b>              | <b><u>Sitio de sangrado</u></b>  |
|---|--|
| <b><i>Hematemesis</i></b>                 | <b>Alto:</b> hemesis, rojo rutilante a porráceo: desde el esófago al duodeno |
| <b><i>Melena</i></b>                      | <b>Alto y medio:</b> sangre en heces negra y con mal olor                    |
| <b><i>Hematoquecia o proctorragia</i></b> | <b>Bajo:</b> sangre rojo brillante o marrón del color, mezclada con heces    |
| <b><i>Sangre oculta en heces</i></b>      | Pequeñas pérdidas solo detectables por laboratorio                           |
| <b><i>Hemorragia de origen oscuro</i></b> | Persiste cuyo origen no puede encontrarse                                    |

**Figura 3 -**