



### **Hemorragia del tubo digestivo.**

*Nombre del alumno: Edwin Dionicio Coutiño Zea*

*Nombre del tema: hemorragia del tubo digestivo.*

*Parcial: tercero*

*Nombre de la materia: clinica quirurgica*

*Nombre del profesor: Dr. LUIS ENRIQUE GUILLEN REYES*

*Nobre de la licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: quinto*

# Hemorragia del tubo digestivo.

## Tubo digestivo bajo.

Sangrado originado por lesiones en el tubo digestivo en forma distal al ligamento de Treitz. Entre el intestino delgado y el ano.

### ETIOLOGIA.

- Diverticulitis
- Angiodisplasias
- Neoplasias
- Enf. Perianales
- Divertículo de Meckel
- Colitis

### CUADRO CLINICO.

- Rectorragia
- Diarrea sanguinolenta
- Hematoquecia

### METODOS DIAGNOSTICOS.

#### Colonoscopia.

Estudio de elección, permite visión directa, forma de biopsia. Y tratamiento.

Se realiza en las primeras 24 horas posterior a sangrado, hemodinámicamente estables.

#### Angiografía.

Gold estándar en el diagnóstico de las angiodisplasias.

#### TAC

Permite observar vasculatura abdominal en múltiples planos, pocas limitaciones.

#### Estudio video-capsula.

Permite la visualización del sitio del sangrado entre un 55-65%. Muy útil en diverticulosis.



## Tubo digestivo alto.

Hemorragia que se origina dentro del tracto gastrointestinal proximal al ángulo de treitz.

### Incluye.

- Esófago.
- Estomago.
- Duodeno.

### ETIOLOGIA.

- Variceal.
- No variceal.

- Enfermedad ácido péptica.
- Úlcera péptica.
- Esofagitis por flujo.
- Neoplasias.

### CUADRO CLINICO.

- Hematemesis
- Melena
- dispepsias

### METODOS DIAGNOSTICOS.

En pacientes de < 55 años con síntomas de dispepsia de reciente inicio, pero sin síntomas de alarma, no está justificado realizarse endoscopia de rutina.

El examen endoscópico temprano debe ser realizado en las 24 horas, cuando sea posible.

La endoscopia es el método diagnóstico de elección para detectar lesiones del tubo digestivo superior y presenta rendimiento diagnóstico para patología orgánica.

### **Referencias bibliográficas.**

María Del Mar Arias Leiva. (2013). SANGRADO DIGESTIVO ALTO Y BAJO CARACTERÍSTICAS Y MANEJO. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc134z.pdf>

Dra. Daniella Alvarez C.(2016). HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA Y BAJA. Recuperado de <https://www.schcp.cl/wp-content/uploads/2016/10/2.-Hemorragia-digestiva.pdf>