



**Julián Santiago Lopez**

**Dra. Karina Romero Solorzano**

**Clasificación de FORREST y SARIN**

**Medicina Interna**

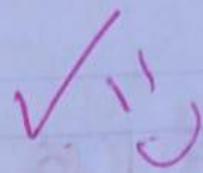
**PASIÓN POR EDUCAR**

**Quinto Semestre Grupo "B"**

**Facultad de Medicina Campus  
Comitán**

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de Noviembre del 2022

# Clasificación De Forrest

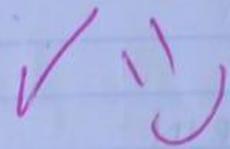


Sangrado	Tipo	Descripción	% Resangrado
Activo	IA	En Jet (o Chorro)	90%
	IB	En napa (Babeante)	20-30%
Recurrente	IIA	Vaso Visible (no sangrante)	30-51%
	IIB	Coagulo Rojo (Adherido)	25-41%
	IIC	Fondo Ulceroso hemático	0-5%
	III	Lesión Limpia (sin estigma)	0-2%



Sangrado	Tipo	Descripción	% de Reudivos
Alto Riesgo de Reudivo	1a	Sangrado activo arterial en forma de jet o chorro	90%
	1b	Sangrado en forma rezumante o en sabana	10-33%
	IIa	Vaso visible en lecho de la lesión	30%
	IIb	Coagulo fresco adherido	25-30%
Bajo Riesgo de Reudivo	IIC	Puntos de Hematina	7-10%
	III	Lesión con base limpia cubierta con fibrina.	3-5%

# Escala De Rockall.



Variable	PUNTOS			
	0	1	2	3
Edad	< 60	60-79	> 80	—
FC (LTP)	< 100	≥ 100	—	—
TA (mmHg)	≥ 100	—	< 100	—
Comorbilidad	—	Cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca	—	Insuficiencia Renal, Cáncer

# Clasificación De SARIN.



Clasificación	Localización	Varices esofágicas	Incidencia %	Tasa de Hemorragia %
GON 1	Curvatura menor	SI	11.9	11.8
GON 2	Fondo	SI	5.5	53
IGV 1	Fondo	No	1.6	78
IGV 2	Cuerpo Antrum Píloro	No	3.9	9