



Mi Universidad

cuadro sinóptico

Nombre del Alumno FRANCISCO AGUSTIN CANTORAL ALVAREZ

Nombre del tema EPOC Y STD

4TO Parcial

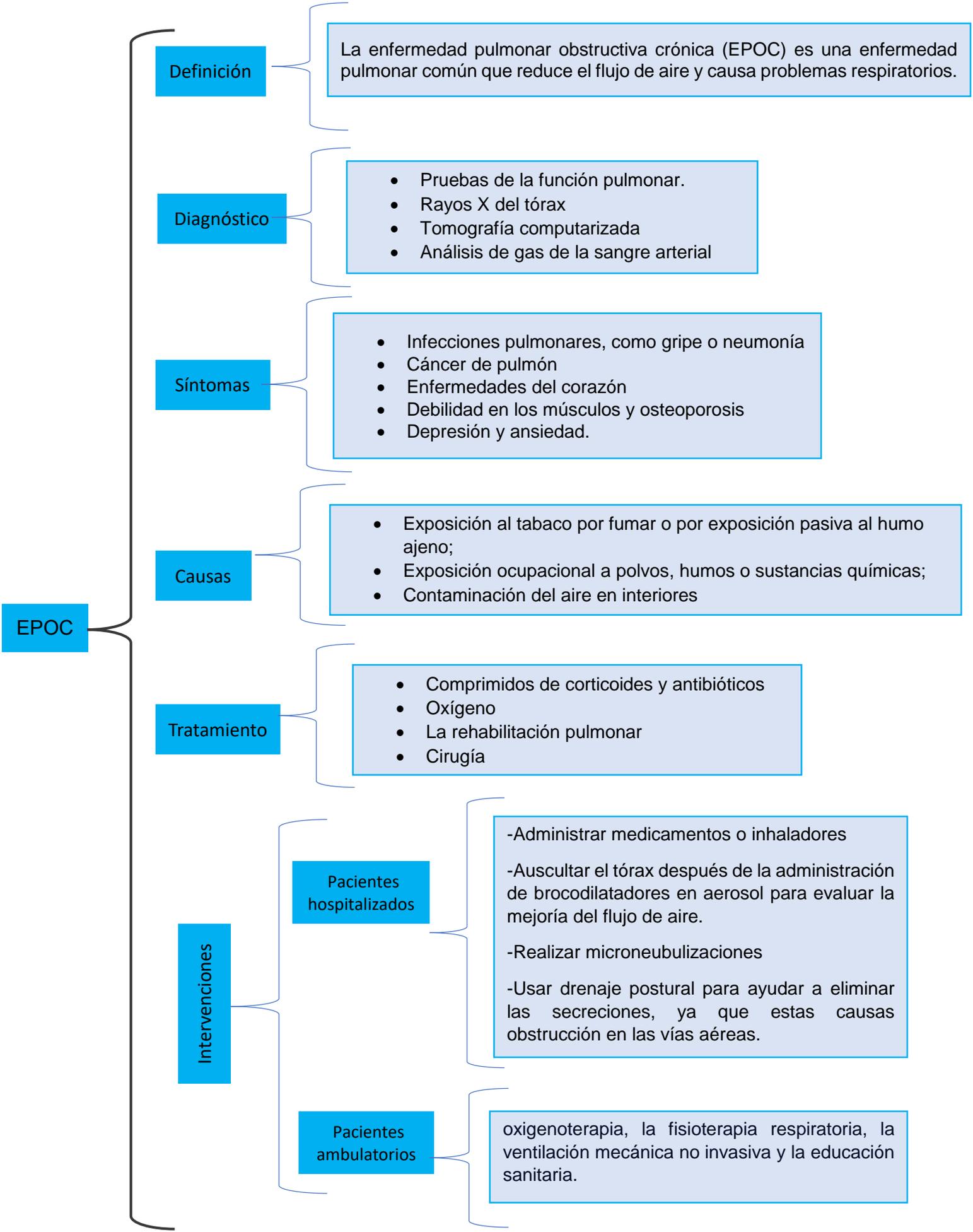
Nombre de la Materia PRACTICA DE ENFERMERIA CLINICA

Nombre del profesor MARIANO WALBERTO BALCAZAR VELASCO

Nombre de la Licenciatura ENFERMERIA

7MO Cuatrimestre

Pichucalco, Chiapas; 02 de diciembre del 2023



STD

La hemorragia digestiva es la pérdida de sangre por el tubo digestivo. Atendiendo a su evolución, esta pérdida puede ser aguda o crónica, según el volumen de sangre perdido y el tiempo en el que se ha perdido.

Se clasifican en hemorragias altas las que se originan en esófago,

Hemorragias bajas las que se originan en el resto del intestino delgado y en el colon.

Causas

- Úlcera gástrica o duodenal
- varices esofagogástricas
- lesiones difusas del recubrimiento interno del estómago
- desgarro por vómitos intensos de la unión entre el esófago y el estómago.

Diagnóstico

- Análisis de sangre
- gastroscopia
- colonoscopia
- endoscopia

Síntomas

- Vómitos de sangre, que puede ser de color rojo o marrón oscuro y parecerse al sedimento del café por su textura
- Heces negras, de color alquitranado
- Sangrado rectal, generalmente en las heces

Tratamiento

el tratamiento depende del lugar de donde proviene la hemorragia. En muchos casos, es posible administrar medicamentos o realizar un procedimiento a fin de controlar las hemorragias durante algunas pruebas.

Intervenciones

Pacientes hospitalizados

Pacientes ambulatorios

Mantener el decúbito lateral para evitar aspiración si el paciente presenta hematemesis. Mantener al paciente en posición de semifowler si amerita, elevar miembros inferiores a 45° para obtener un adecuado retorno venoso, cuando sea una hemorragia activa.