



Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

**NOMBRE DEL ALUMNO: MARIA DHALAI CRUZ
TORRES**

**TEMA: UNIDAD IV ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A
PACIENTES CON ALTERACIONES METABÓLICAS**

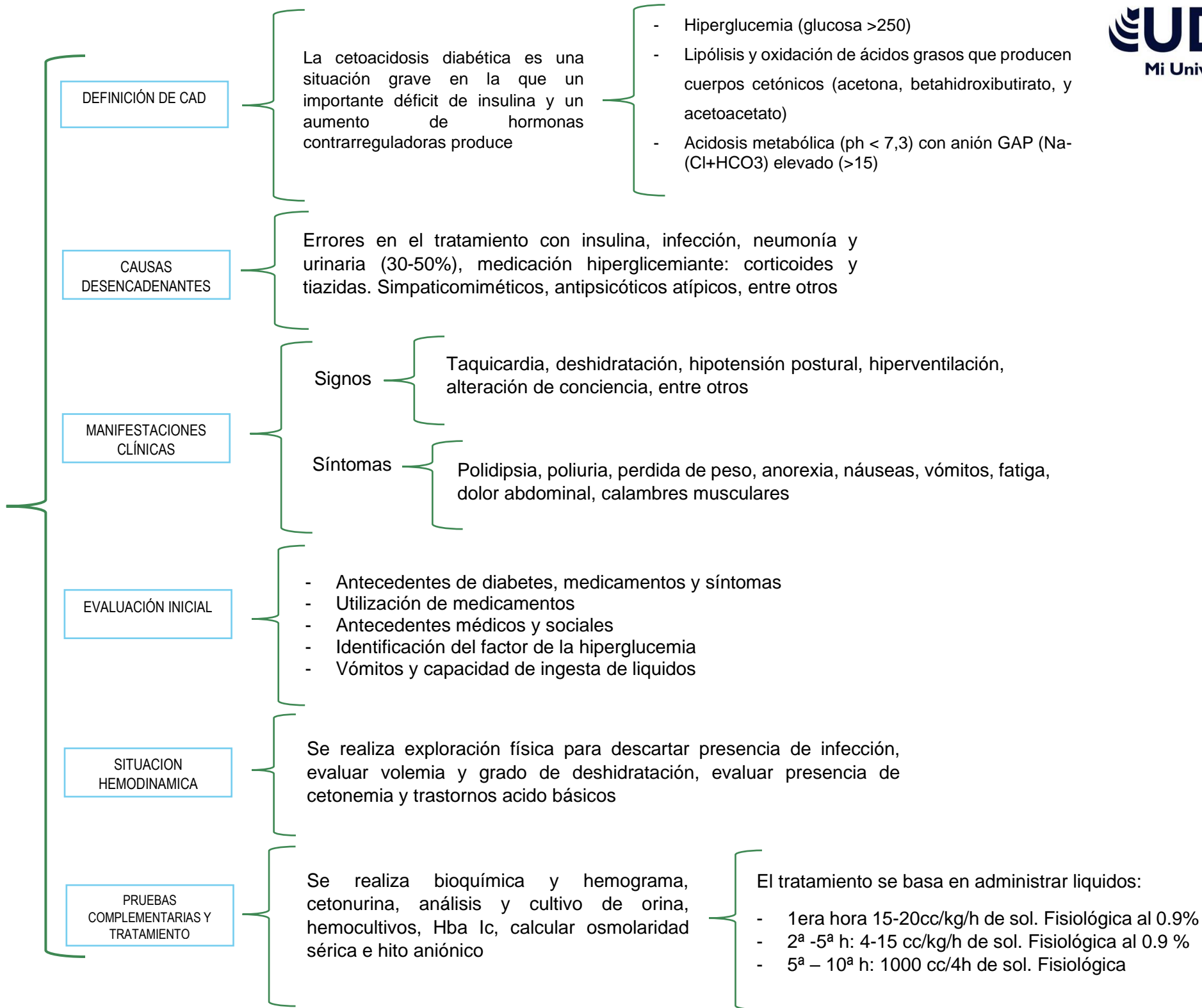
MATERIA: URGENCIAS Y DESASTRES

**DOCENTE: LIC. RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ
GARCIA**

SÉPTIMO CUATRIMESTRE

4TO PARCIAL

4.1 ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON DESCOMPENSACIONES DIABÉTICAS



4.2. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON HEMORRAGIA DIGESTIVA

DEFINICIÓN

La hemorragia digestiva se define como la pérdida de sangre procedente del aparato digestivo, constituye una de las afecciones más alarmantes con las que se encuentra el clínico que trabaja tanto en urgencias como en el medio extrahospitalario.

CLASIFICACIÓN

HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA

Sangrado por encima del ángulo de Treitz.

Se manifiesta generalmente en forma de hematemesis (vómito en sangre roja o en poso de café) o melenas (deposición negra, pegajosa y maloliente)

HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA

Sangrado distal al ángulo de Treitz

Se manifiesta habitualmente como rectorragia (emisión de sangre roja fresca y/o coágulos) o hematoquecia (sangre mezclada con las heces)

ANAMNESIS

Debe ser breve confirmando el episodio de hemorragia digestiva. Puede ir acompañado de una exploración física

MANEJO INICIAL

VALORACIÓN HEMODINÁMICA

Determinando la presión arterial, la frecuencia cardíaca y valorando los signos y síntomas de compromiso

LEVE

TAS > 100 mmhg y FC < 100 lpm

GRAVE

TAS < 100 mmhg y/o FC > 100 lpm Signos de hipoperfusión periférica o central: frialdad acra, oliguria, taquipnea, ansiedad, letargia