



**Mi Universidad**

**Super nota**

*Nombre del Alumno: Jorge Alejandro Molina Moreno*

*Nombre del tema: Hemorragia digestiva*

*Parcial: 4 to*

*Nombre de la Materia: Enfermería en Urgencias y  
desastres*

*Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 7mo cuatri*

## **Introducción**

La hemorragia digestiva alta es una patología frecuente en los servicios de urgencia de nuestro país y del mundo. Su forma de presentación es variable y dado su riesgo de mortalidad la hacen una condición que debe ser conocida y manejada por el médico general y especialista en medicina de urgencia. Es necesario protocolizar su manejo, lo que permite el diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado de cada paciente. Sin embargo, el manejo caso a caso requiere el conocimiento del verdadero impacto de las distintas medidas disponibles para así obtener el mayor provecho de los recursos limitados en un servicio de urgencia, sobre todo en casos de hemorragia digestiva alta exanguinante.

## **Desarrollo**

El concepto de hemorragia digestiva alta (HDA) puede definirse como la pérdida de sangre del aparato digestivo que ocurre proximalmente al ángulo de Treitz, situado distal al duodeno. Es decir, el sangrado que se produce en la parte superior del tubo digestivo que incluye esófago (conducto entre la boca y el estómago), estómago y duodeno (primera porción del intestino delgado)

Esta puede subdividirse según el lapso de tiempo durante el que ocurre la emisión sanguínea entre aguda y crónica. En primer lugar, la HDA crónica es aquella que podríamos considerar que se produce en un largo periodo de tiempo, pero con un sangrado poco cuantioso. Antagónicamente, la HDA aguda (HDAA), principal objetivo de este estudio, es aquella que se produce en un corto periodo de tiempo y donde la efusión sanguínea es cuantiosa.

Suele catalogarse como emergencia médica y constituye una afección alarmante con la que puede encontrarse el personal sanitario ya bien sea en un ámbito extrahospitalario como en un servicio de emergencias hospitalarias.

En la hemorragia gastrointestinal es de verdadera importancia conocer la etiología para el efectivo manejo del sangrado y para establecer un tratamiento que más se adecue según la causa. Los motivos subyacentes de la hemorragia digestiva (HD) son numerosos, aunque difíciles de precisar, ya que varían según la edad del paciente y el área de sangrado. Las más frecuentes son las úlceras o erosiones en cualquier parte de la anatomía que puede comprender la HDA, varices esofágicas o desgarró en la mucosa del esófago tras el vómito

## **Conclusión**

La hemorragia digestiva alta es una patología asociada a alta morbimortalidad. En pacientes que se presentan con inestabilidad hemodinámica y hematemesis activa, el diagnóstico es fácil de hacer, pero en el paciente estable algunos datos de la historia y examen físico y pruebas diagnósticas son necesarias. A diferencia de otros tipos de shock, los pacientes que se presentan en shock secundario a hemorragia digestiva requieren reanimación con hemo componentes de manera precoz y endoscopia digestiva alta de urgencia.

























