



# UDS

Mi Universidad

## Super nota

**Nombre del Alumno (a):** Anette Brigith Álvarez Rojas

**Nombre del tema:** Sangrado de tubo digestivo alto

**Parcial:** 4to

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

**Nombre del profesor:** Cecilia de la Cruz Sánchez

**Nombre de la Licenciatura:** Enfermería

**Cuatrimestre:** 7mo



# SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO ALTO



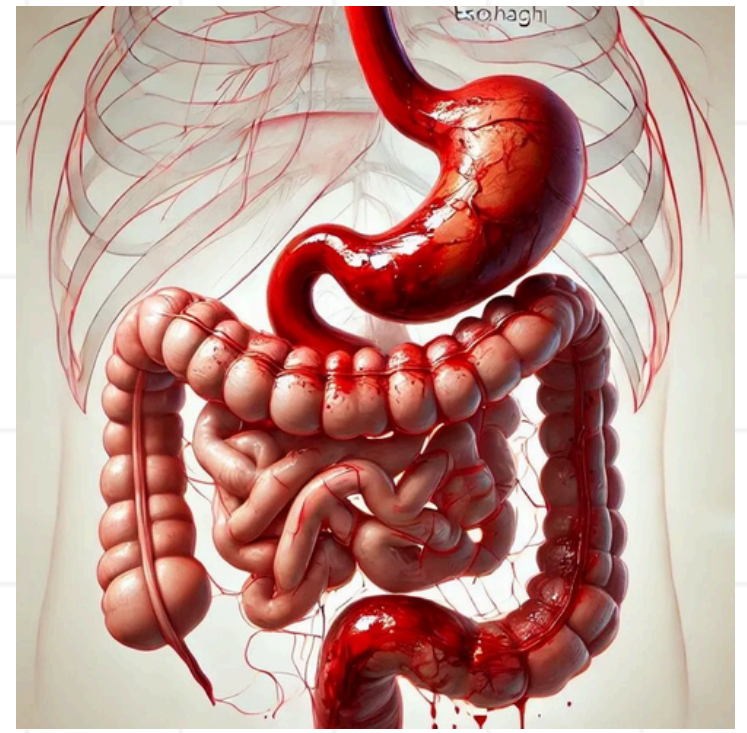
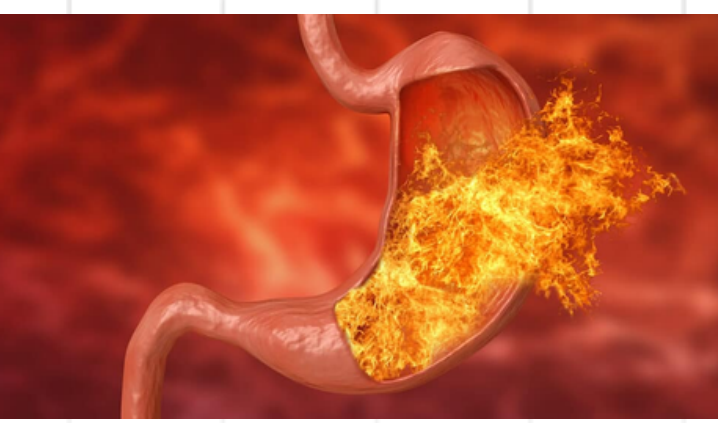
La hemorragia digestiva es la pérdida de sangre por el tubo digestivo. Atendiendo a su evolución, esta pérdida puede ser aguda o crónica, según el volumen de sangre perdido y el tiempo en el que se ha perdido.

Las causas comunes incluyen úlceras pépticas, varices esofágicas, gastritis, esófago de Barrett y tumores. Los síntomas incluyen vómitos con sangre o con aspecto de "posos de café", heces negras y alquitranadas, y dolor abdominal. Este tipo de sangrado requiere atención médica urgente y diagnóstico, generalmente mediante endoscopia, para identificar y tratar la causa subyacente.

## Señales de hemorragia

Dependen de la zona y gravedad del sangrado.

- Sangre de color rojo intenso en el vómito.
- Vómito con aspecto de pozos de café.
- Heces negras o alquitranadas (melenas).
- Sangre oscura mezclada en las heces.



## Puede ser causado por varias afecciones, como:

- **Úlceras gástricas o duodenales:** Son llagas abiertas que se desarrollan en el revestimiento del estómago o duodeno.
- **Varices esofágicas:** Son venas dilatadas en el esófago que pueden romperse, lo que puede provocar un sangrado significativo.
- **Gastritis:** Inflamación del revestimiento del estómago, que puede ser causada por infecciones, medicamentos o alcohol, y que puede conducir a sangrados leves o graves.
- **Esófago de Barrett:** Un cambio en las células del esófago, que puede ocurrir debido al reflujo gastroesofágico crónico
- **Tumores**

## Los síntomas del sangrado de tubo digestivo alto pueden incluir:

1. **Vómitos con sangre (hematemesis)**, que pueden tener un aspecto similar a "posos de café" si la sangre ha sido digerida.
2. **Heces negras y alquitranadas (melena)**, debido a la sangre digerida.
3. **Dolor abdominal** o malestar en la parte superior del abdomen.
4. **Mareo o desmayo** debido a la pérdida de sangre y disminución del volumen sanguíneo.
5. **Fatiga** o debilidad generalizada por la pérdida de sangre.
6. **Palidez en la piel** por anemia debido a la hemorragia.



## Algunas medidas preventivas incluyen:

- Evitar el uso excesivo de AINEs (como ibuprofeno y aspirina)
- Tratar y controlar la infección por *Helicobacter pylori*
- Evitar el consumo excesivo de alcohol
- Mantener un peso saludable y evitar el reflujo gastroesofágico crónico (ERGE)
- Controlar las enfermedades hepáticas (como la cirrosis)
- Realizar revisiones médicas periódicas
- Seguir una dieta equilibrada



## Diagnostico

- **Análisis de sangre**

Se puede realizar un hemograma completo, una prueba de coagulación, un recuento de plaquetas y pruebas de función hepática.

- **Análisis de heces**

Se puede realizar un examen de sangre oculta en heces para detectar pequeñas cantidades de hemorragia.

- **Endoscopia superior**

Se utiliza una cámara para visualizar el sistema digestivo superior.

- **Gammagrafía con radionúclidos**

Se inyectan pequeñas cantidades de material radioactivo en la vena del paciente para crear imágenes del flujo sanguíneo.

- **Angiografía**

Se inyecta un agente de contraste en una arteria para visualizarla con rayos X.

- **Angiografía por TC**

Se utiliza un agente de contraste radiopaco y tomografía computarizada (TC) para producir imágenes de los vasos sanguíneos.

- **Lavado nasogástrico**

Se pasa una sonda a través de la nariz hasta el estómago para extraer el contenido

## Tratamiento

El tratamiento del sangrado de tubo digestivo alto se centra en estabilizar al paciente, detener la hemorragia y tratar la causa subyacente. Inicialmente, se administran líquidos intravenosos y, si es necesario, transfusiones sanguíneas. La endoscopia digestiva alta permite identificar la fuente del sangrado y realizar procedimientos como la ligadura de varices o la coagulación de úlceras. Se emplean fármacos como inhibidores de la bomba de protones (IBP) para reducir la acidez y antibióticos si hay infección por *Helicobacter pylori*. En casos graves, se puede requerir cirugía. El seguimiento es crucial para evitar recurrencias y manejar cualquier afección subyacente.





## Referencia Bibliográfica

- <https://www.elsevier.es/es-revista-gastroenterologia-hepatologia-14-articulo-manejo-hemorragia-digestiva-alta-no-S0210570516301959>
- <https://www.medicineonline.es/es-protocolo-diagnostico-y-terapeutico-de-la-hemorragia-digestiva-alta-en-urgencias-articulo-S0304541220300354>
- <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180020082018>