



UDS

Mi Universidad

Nombre del alumno (a): Luz Elena Oramas Estefano

Nombre del tema: sangrado del tubo digestivo alto

Parcial: 4

Nombre de la Materia: Enfermería en urgencias y desastres

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 7

SANGRADO DEL TUBO DIGESTIVO ALTO

+ concepto

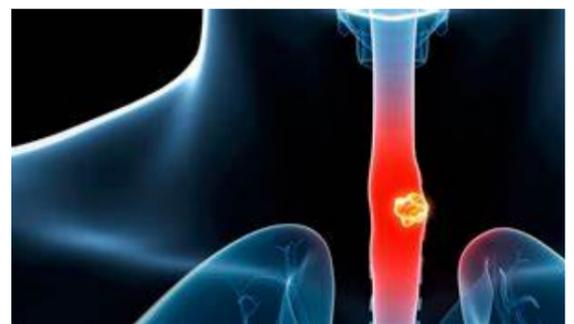
El sangrado del tubo digestivo alto, también conocida como hemorragia digestiva alta, se produce cuando hay sangrado en el esófago, el estómago o la primera parte del intestino delgado. Algunos signos de este tipo de sangrado son:



- sangre de color roja brillante en el vómito (hematemesis)
- vomito que parece café molido
- heces negras o alquitranadas (melena)

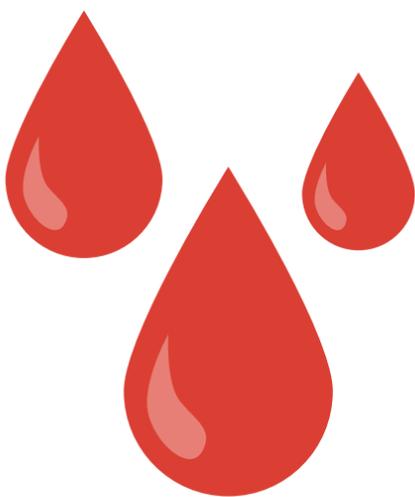
+ El sangrado gastrointestinal puede ser leve o intenso, y puede ser mortal. Las causas por lo cual hay un sangrado del tubo digestivo alto es:

- Ulceras o erosiones esofágicas
- Infecciones causadas por el helicobacter pylori (H. pylori)
- Uso a largo plazo de fármacos antiinflamatorios no esteroideos o AINE.



+ cuadro clínico:

Los síntomas del sangrado gastrointestinal pueden ser fáciles de ver o manifiestos, o no tan obvios u ocultos. Los síntomas dependen de la velocidad del sangrado y del lugar donde ocurre, que puede ser en cualquier parte del tracto gastrointestinal, desde su comienzo en la boca hasta su fin en el ano.

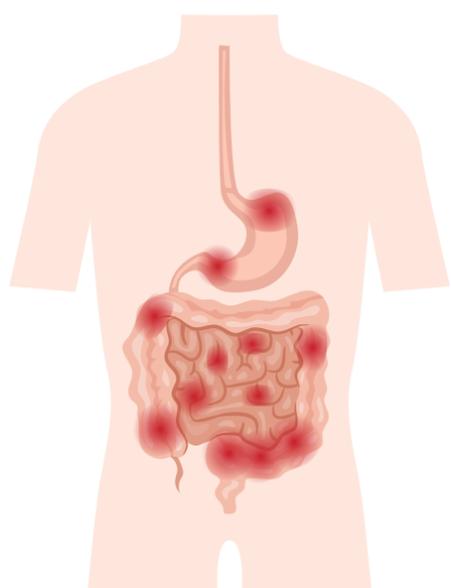


El sangrado manifiesto puede aparecer como:

- Hematemesis
- Melena
- Rectorragia

El sangrado es oculto, es posible que tengas los siguiente:

- Aturdimiento
- Disnea
- Sincope
- Dolor torácico
- Dolor abdominal

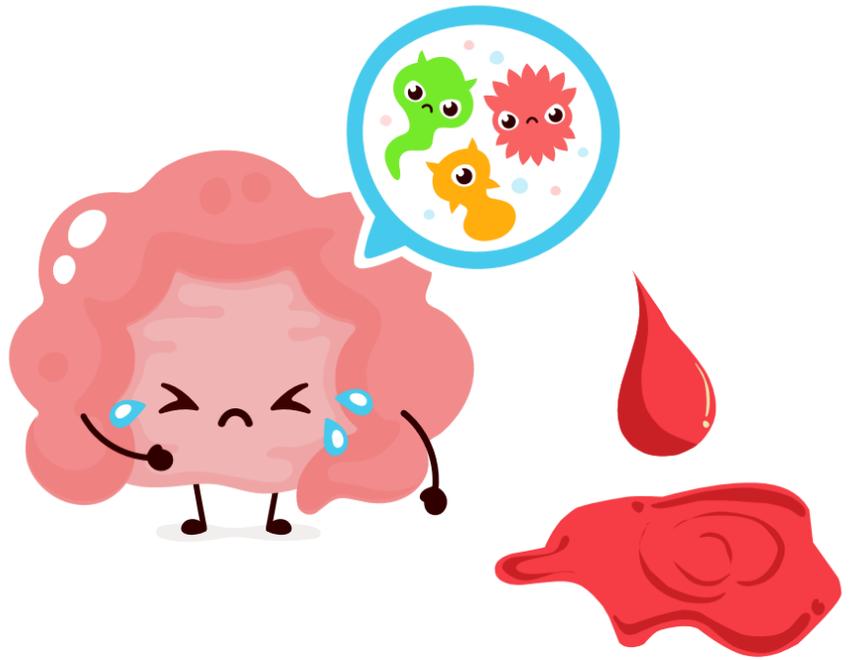


SANGRADO DEL TUBO DIGESTIVO ALTO



SINTOMAS DE CHOQUE

- Astenia y disnea
- Vértigo o síncope
- Piel fría, humada y pálida
- Náuseas o emesis
- Oliguria
- Cianosis
- Ansiedad
- Pérdida del conocimiento
- Taquicardia
- Taquipnea
- Hipotensión
- Midriasis



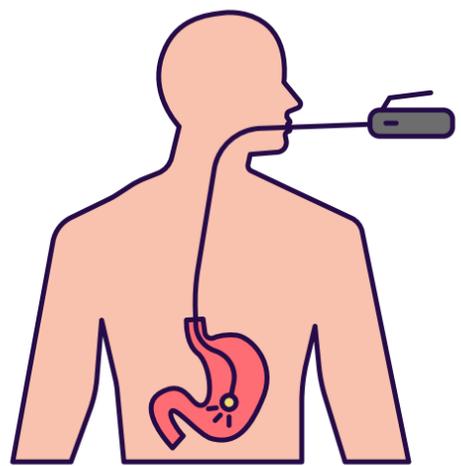
CAUSAS DE LA HDA

- Consumo regular de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) como aspirina e ibuprofeno.
- Úlceras pépticas: Pueden ser causadas por la bacteria *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) o por el uso de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) como la aspirina o el ibuprofeno.
- Várices esofágicas: Suelen estar relacionadas con la cirrosis, una afección hepática crónica.
- Pólipos en el colon: Algunos tipos de pólipos pueden ser cancerosos o volverse cancerosos.



DIAGNOSTICO

- Examen físico.
- Endoscopia, que es un procedimiento que consiste en insertar una cámara flexible por la boca para observar el interior del tubo digestivo



TRATAMIENTO

- Administrar oxígeno
- Transfundir sangre
- Administrar medicamentos según prescripción
- Insertar un catéter intravenoso para reanimación con líquidos
- Preparar al paciente para la endoscopia o cirugía, si es necesario Educar al paciente sobre modificaciones dietéticas y manejo de medicamentos después del alta



MANEJO INTRAHOSPITALARIO

- Administrar oxígeno, transfusiones de sangre y medicamentos
- Insertar un catéter intravenoso para reanimación con líquidos
- Mantener al paciente en reposo absoluto por 24 a 48 horas



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-digestivas/sangrado-gastrointestinal/sintomas-y-causas>
2. <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-la-hemorragia-digestiva-aguda-10021655#:~:text=Las%20causas%20m%C3%A1s%20frecuentes%20de,%C3%BA%20g%C3%A1strica%20y%20varices%20esof%C3%A1gicas.>
3. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/hemorragia-digestiva>