



UDS

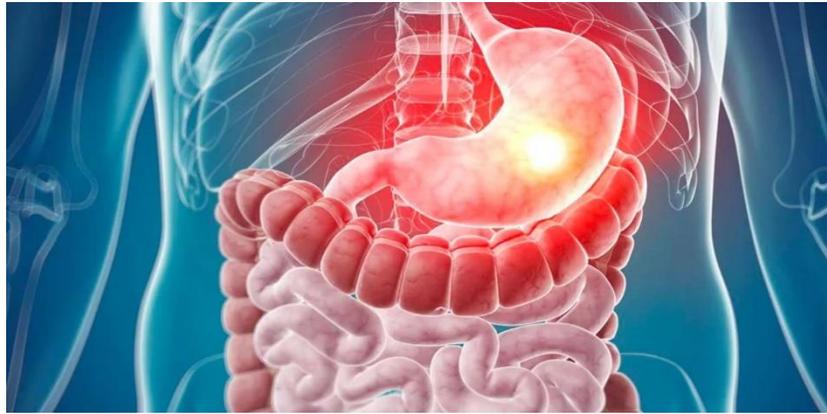
Mi Universidad

- *NOMBRE DEL ALUMNO (A): LORENZO ANTONIO GENAREZ PINTO*
- *NOMBRE DEL TEMA: SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO ALTO Y ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE Y SU MANEJO INTRAHOSPITALARIO*
- *PARCIAL: 4*
- *NOMBRE DE LA MATERIA: ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y DESASTRES*
- *NOMBRE DEL PROFESOR: CECILIA DE LA CRUZ SÁNCHEZ*
- *NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERÍA.*
- *CUATRIMESTRE: 7*

SANGRADO DE TUBO DIGESTIVO ALTO

DESCRIPCIÓN:

El sangrado gastrointestinal es un signo de un trastorno en el tracto digestivo. La sangre suele aparecer en las heces o el vómito, pero no siempre es evidente. Las heces podrían tener un tono negro o alquitranado. El sangrado puede variar de leve a intenso, y puede ser mortal.



El sangrado puede provenir de cualquier sitio a lo largo del tubo digestivo, pero a menudo se divide en:

Hemorragia digestiva alta: El tubo digestivo alto incluye el esófago (el conducto que va desde la boca hasta el estómago), el estómago y la primera parte del intestino delgado (duodeno).

Hemorragia digestiva baja: El tubo digestivo bajo incluye la mayor parte del intestino delgado, el intestino grueso, el recto y el ano.



CAUSAS:

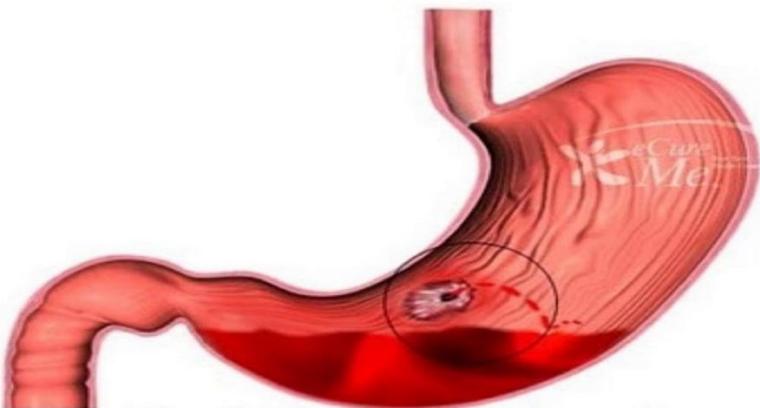
El sangrado gastrointestinal puede ocurrir en la parte superior o inferior del tracto gastrointestinal. Entre las causas del sangrado gastrointestinal superior, se incluyen las siguientes:

- Úlcera péptica.
- Desgarros en el recubrimiento del tubo que conecta la garganta con el estómago (esófago).
- Venas dilatadas en el esófago, llamadas várices esofágicas.
- Gastropatía hipertensiva portal.
- Esofagitis, Vasos sanguíneos anormales.
- Hernia de hiato y Tumores.



Hemorragia digestiva baja:

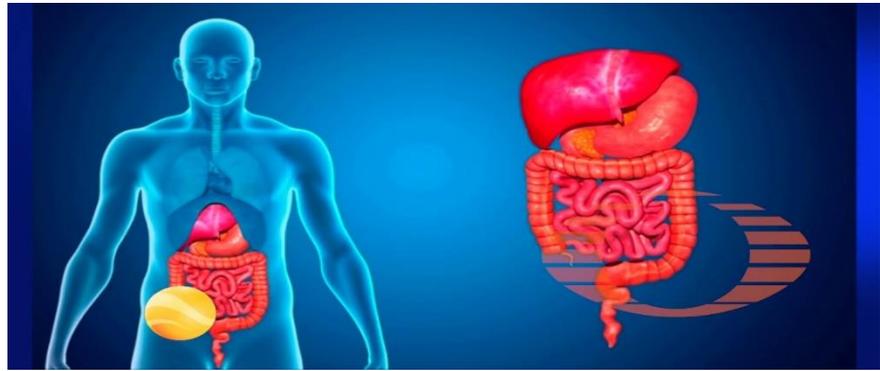
- Enfermedad diverticular.
- Enfermedad inflamatoria intestinal.
- Proctitis, Tumores, Hemorroides.
- Fisuras anales.
- Pólipos en el colon.



COMPLICACIONES:

Un sangrado gastrointestinal puede causar lo siguiente:

- Anemia.
- Choque.
- Muerte.



SÍNTOMAS:

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:

- Vómitos de sangre, que pueden ser de color rojo o marrón oscuro, y parecerse al sedimento del café
- Heces negras y pegajosas
- Sangrado rectal, generalmente en o con las heces.

Si el sangrado es oculto, es posible que tengas lo siguiente:

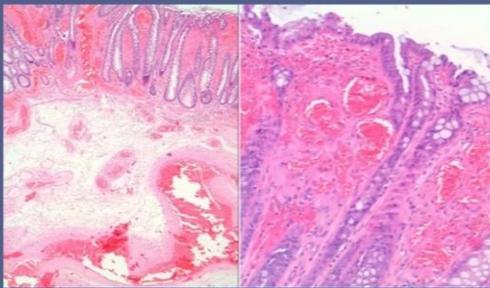
- Aturdimiento.
- Dificultad para respirar.
- Desmayos.
- Dolor en el pecho.
- Dolor abdominal.



SÍNTOMAS DE CHOQUE:

Si el sangrado comienza de manera abrupta y empeora rápidamente, podrías entrar en un estado de choque. Los síntomas del estado de choque son los siguientes:

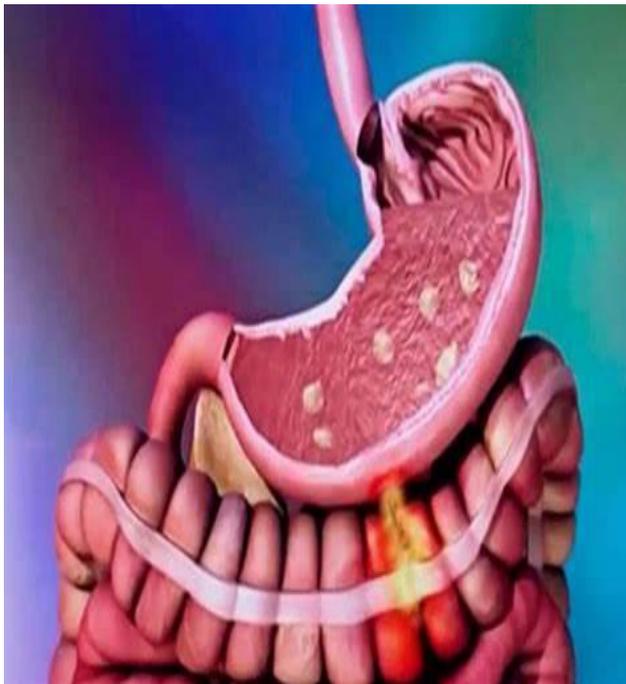
- Debilidad o fatiga
- Mareos o desmayos
- Piel fría, húmeda y pálida
- Náuseas o vómitos
- No orinar u orinar poco cada vez
- Pérdida del conocimiento
- Pulso acelerado
- Respiración rápida
- Descensos de la presión arterial
- Pupilas dilatadas



DIAGNÓSTICO:

Para encontrar la causa del sangrado gastrointestinal, un profesional de la salud primero revisará tus antecedentes médicos, incluidos los antecedentes de hemorragias anteriores, y te realizará un examen físico. También se pueden indicar las siguientes pruebas:

- Análisis de sangre.
- Análisis de heces.
- Lavado nasogástrico.
- Endoscopia superior.
- Colonoscopia.
- Cápsula endoscópica.
- Sigmoidoscopia flexible.

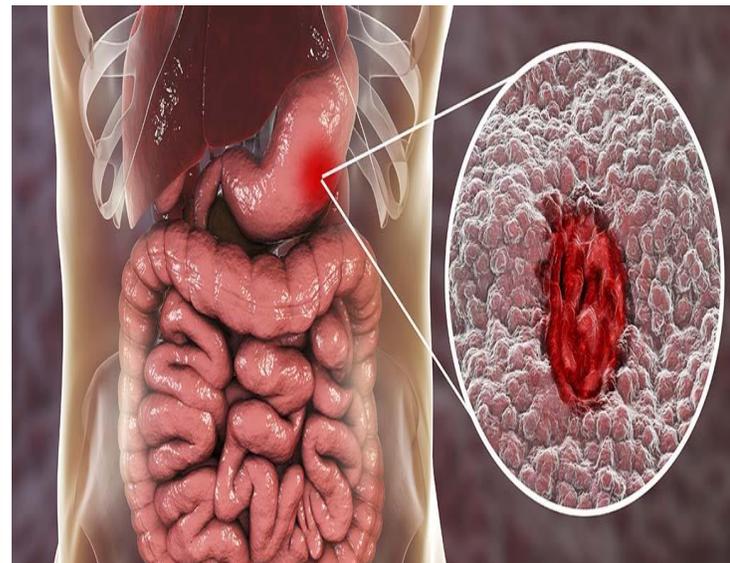


TRATAMIENTO:

El sangrado gastrointestinal muchas veces se detiene solo. Si eso no sucede, el tratamiento depende del lugar de donde provenga la hemorragia. En muchos casos, el sangrado se puede tratar con medicamentos o con un procedimiento durante una prueba. Por ejemplo, a veces se puede tratar una úlcera péptica hemorrágica durante una endoscopia superior o extirpar pólipos durante una colonoscopia. Si tienes un sangrado gastrointestinal superior, te administrarán un medicamento por vía intravenosa (conocido como inhibidor de la bomba de protones) para suprimir la producción de ácido estomacal.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

- Control y registro de las constantes vitales.
- Valoración y vigilancia del nivel de conciencia del paciente.
- Durante la fase de hemorragia activa se dejará al paciente en dieta y reposo absoluto.
- Realizar lavado gástrico.
- Preparar una endoscopia o cirugía.
- Colocar al paciente en decúbito lateral. Si el paciente presenta hematemesis, colocarlo en decúbito lateral para evitar una bronco aspiración



BIBLIOGRAFÍA:

- Cuidados de enfermería a paciente con hemorragia digestiva, <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-a-paciente-con-hemorragia-digestiva/>
- Cuidados de enfermería a paciente con hemorragia digestiva, <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-a-paciente-con-hemorragia-digestiva/>
- Sangrado gastrointestinal, <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/gastrointestinal-bleeding/symptoms-causes/syc-20372729>
- Hemorragia digestiva, <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003133.htm>