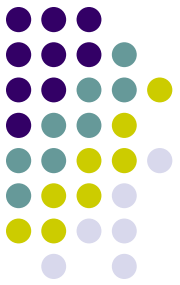


INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTES QUE PRESENTEN HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA



Prof. Lic. Edgardo Lugones

DEFINICION

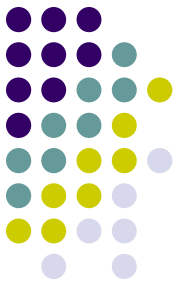
- Es el sangrado que se produce en las mucosas digestivas cuando existe una lesión en la misma.

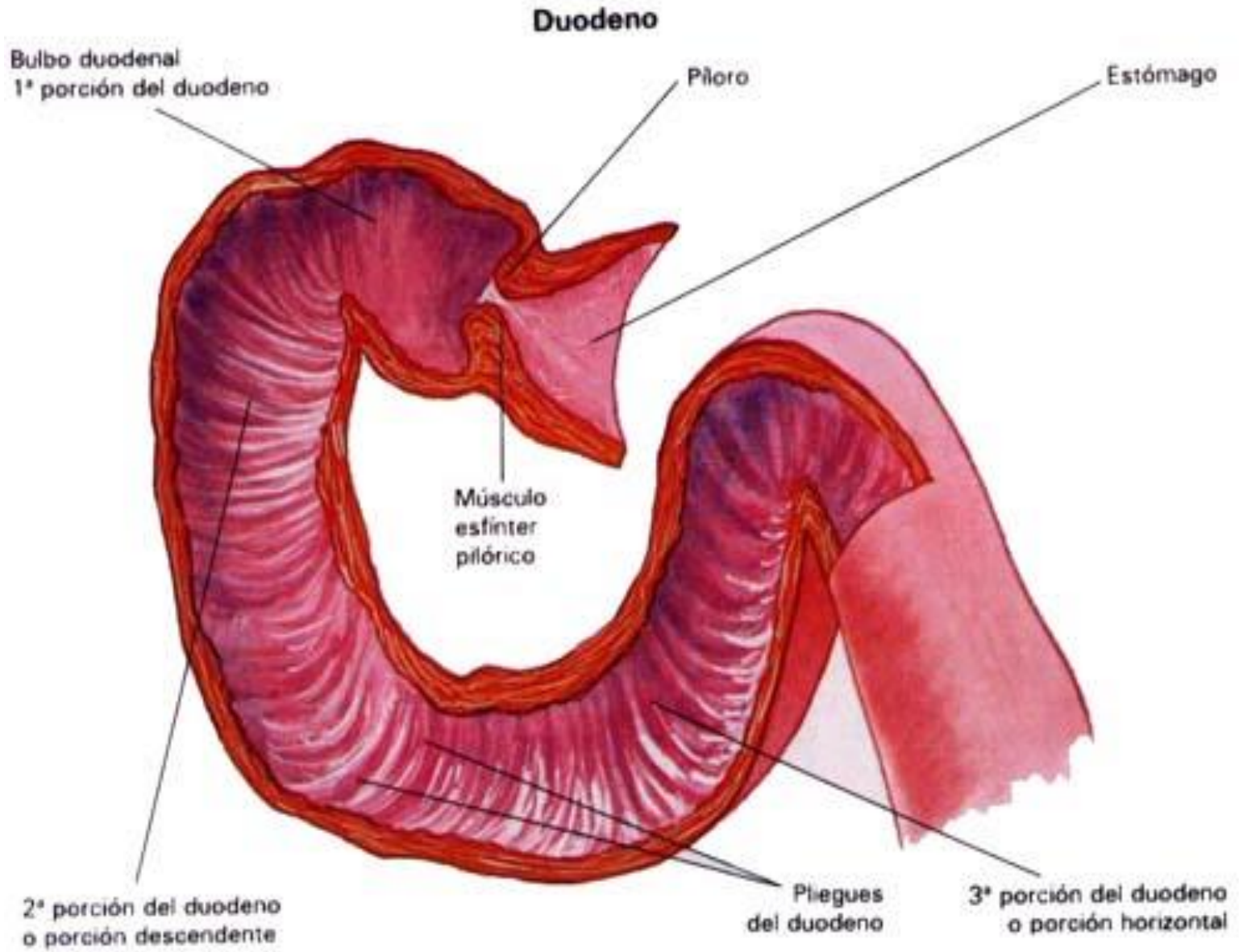
- Dependiendo del sitio de la lesión estas podrán ser:

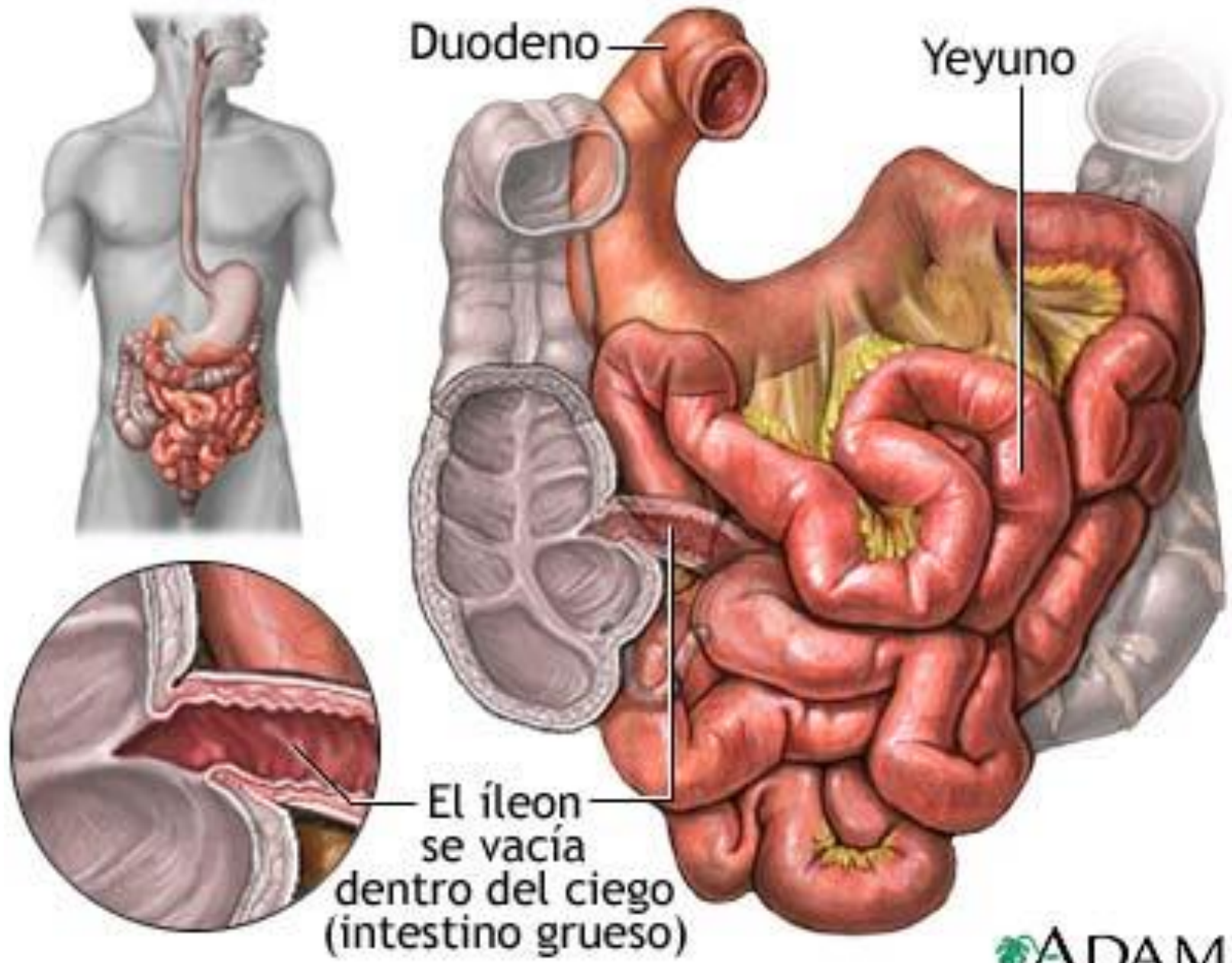
Altas Se produce sobre el ángulo de Treitz,

Curva pronunciada que forma la unión del duodeno y el yeyuno.

Bajas Tiene su origen bajo él.







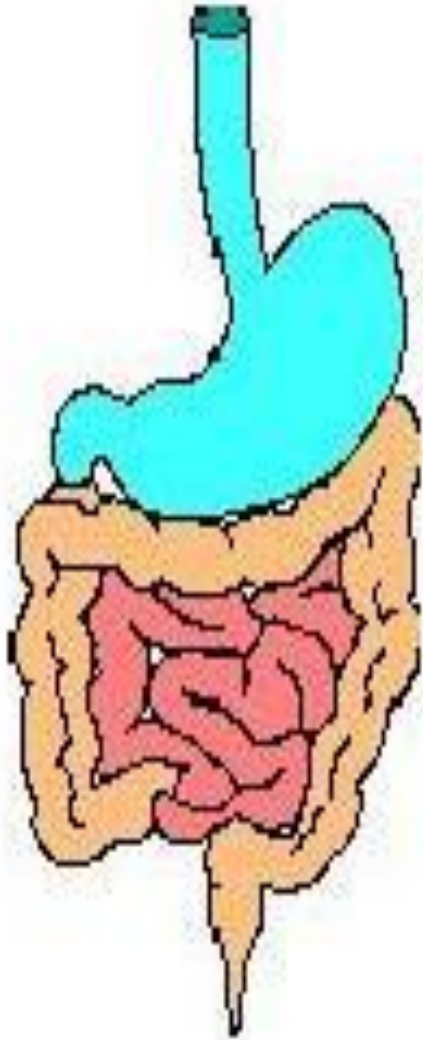
Duodeno

Yeyuno

El íleon se vacía dentro del ciego (intestino grueso)



CLASIFICACIÓN TOPOGRÁFICA

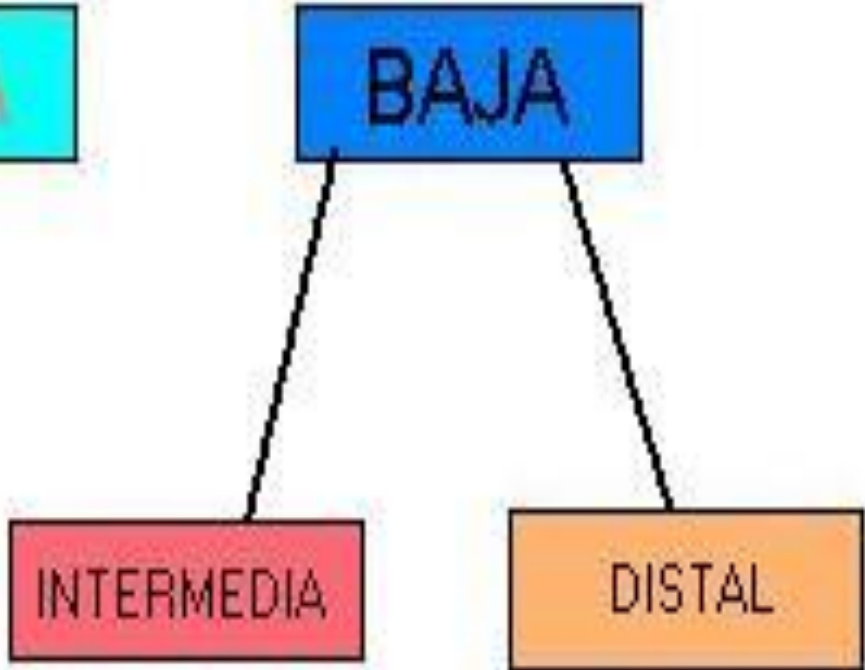


ALTA

BAJA

INTERMEDIA

DISTAL



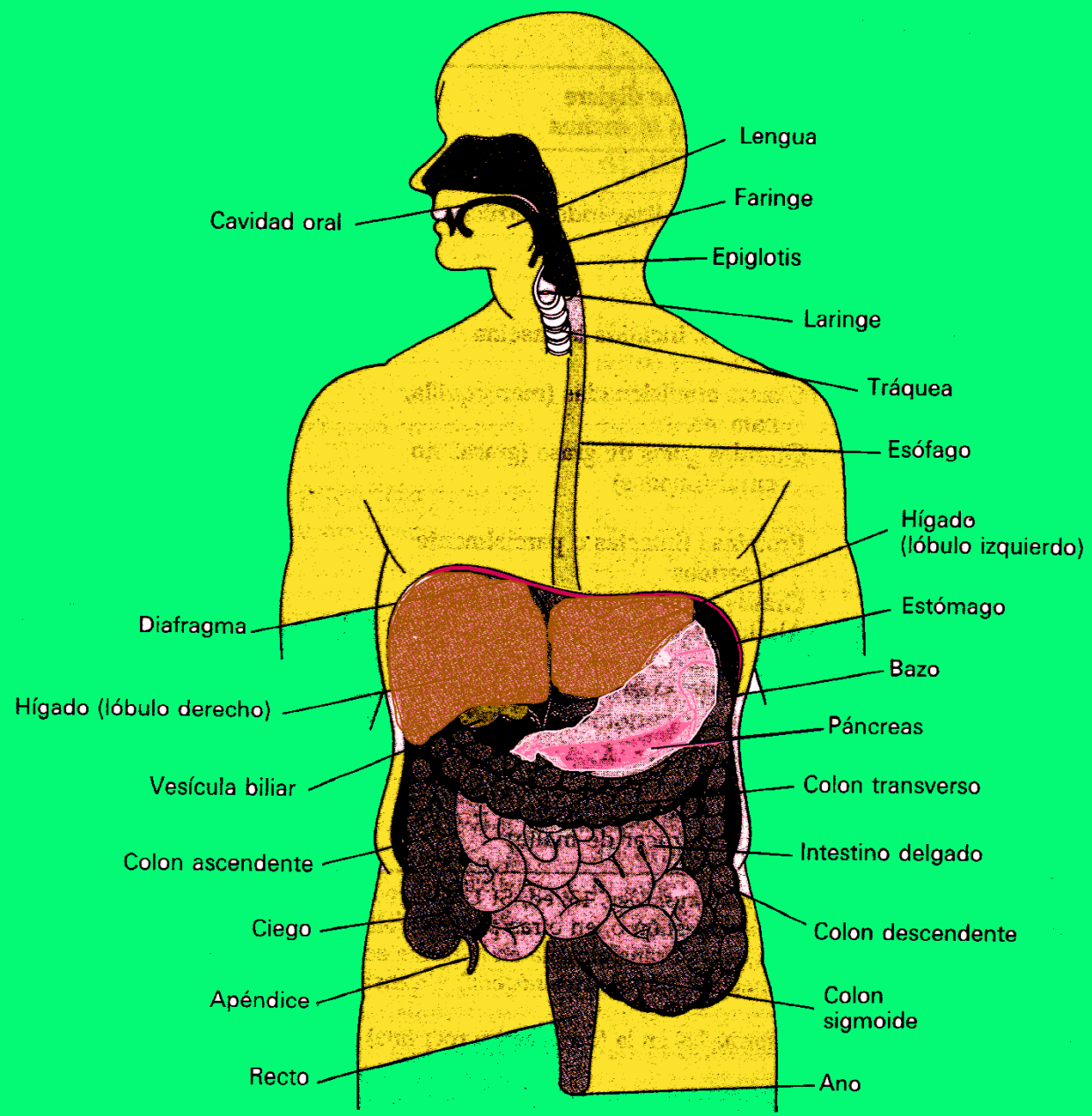
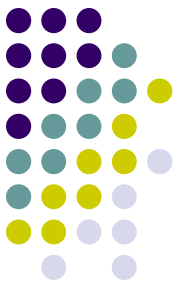


FIGURA 63-2 Anatomía del aparato gastrointestinal

D
i
g
e
s
t
i
v
o
A
p
a
r
a
t
o

Hemorragia digestiva alta (HDA)



Esofágica

- Esofagitis: dispepsia y pérdida de sangre oculta
- Hernia hiatal: úlcera infrecuente
- Varices esofágicas: hipertensión portal
- Sde. de Mallory-Weiss: laceración longitudinal de la mucosa esófago gástrica
- Duodenitis: dispepsia, dolor abdominal, úlcera
- Tumoral

Sitios

Gástrica

- Dieulafoy : anomalía vascular
- Úlcera gástrica: Aine, ASS disminución de la producción de moco, aumento de secreción de histamina
- MAV: congénita o adquirida

Duodenal

- MAV: congénita o adquirida
- Fístula entero- aortica: 2% incidencia
- Úlceras duodenales

LOCALIZACIÓN DE ULCERAS



- G= GASTRICA
- D= DUODENAL

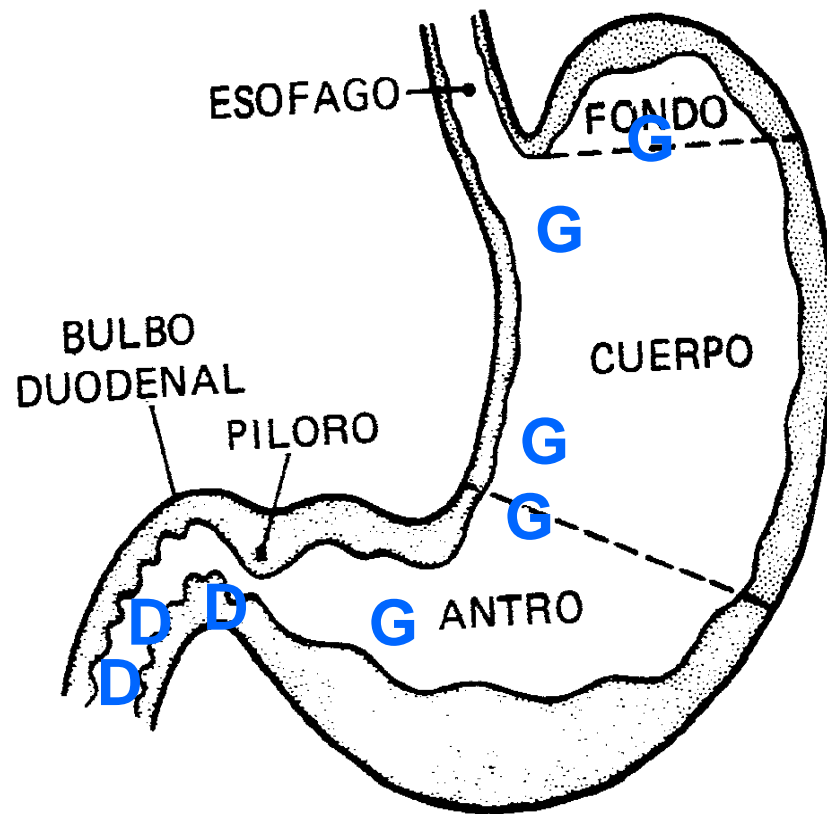
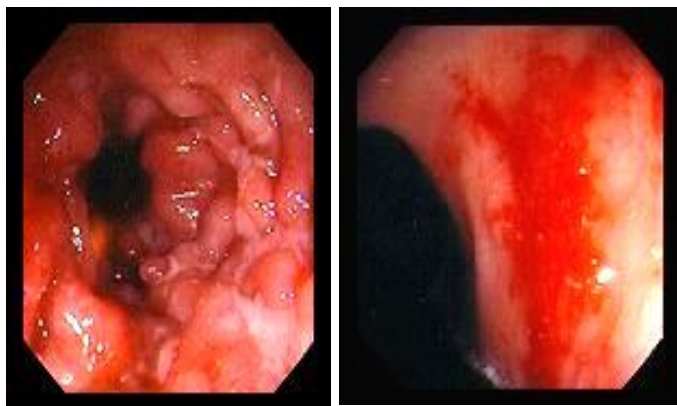
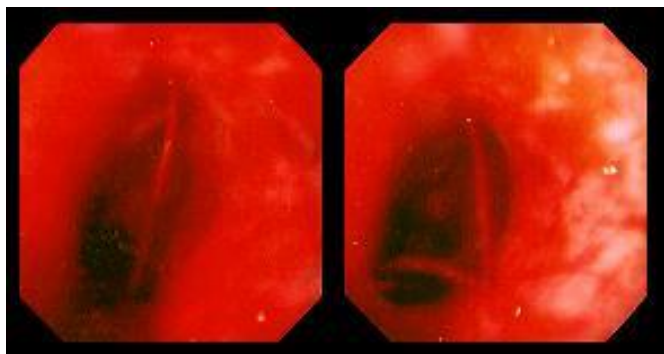
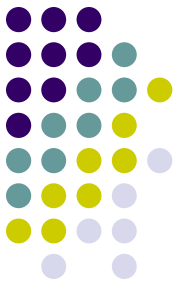


Fig. 25-12. Anatomía fisiológica del estómago

CUADRO CLINICO

- Anemia /
- Sde. Anémico
(Hipotensión, Mareo ,
sincope, angina de
pecho)
- Melena: indican STDA
mayor a 100 ml.
- Hematemesis
- Vomito (poso de café.)
- Hematoquezia.



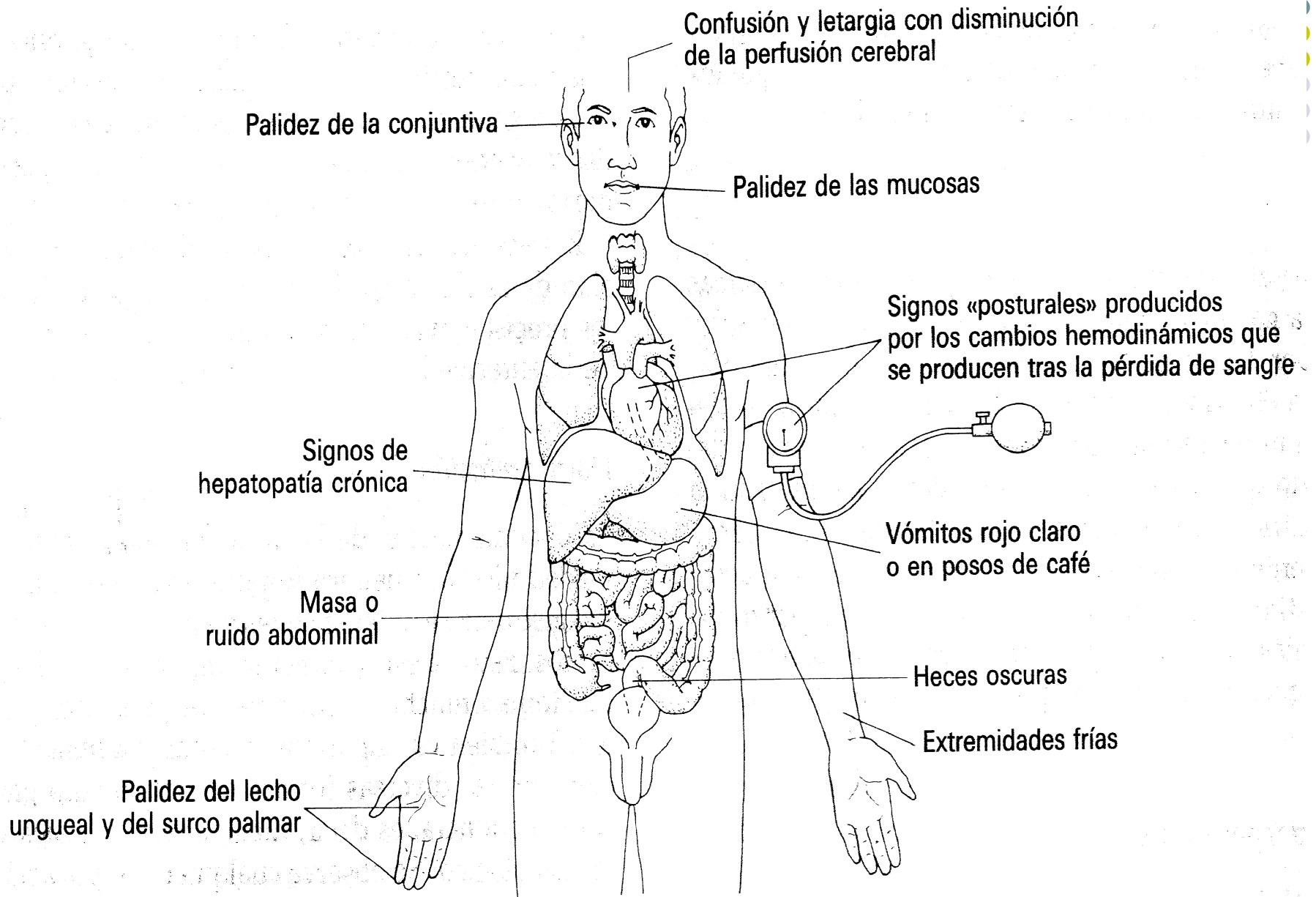
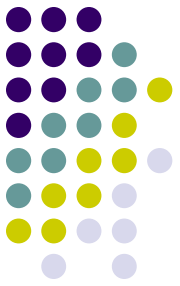
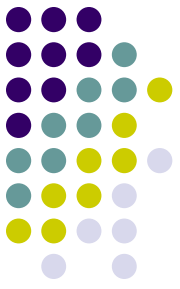


FIGURA 65-7 Manifestaciones clínicas de hemorragia del aparato digestivo alto.



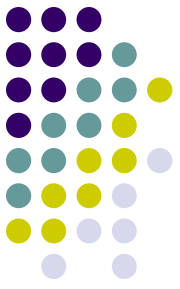
- **Tratamiento Clínico**
- **Reposición de volumen**
- **Tratamiento Farmacológico**
- **Tratamiento quirúrgico**
- **Cambios de hábitos**

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO



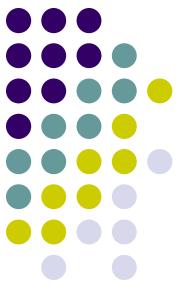
- Inhibidores de la bomba de protones con el objetivo de aumentar el ph gástrico (optimizando la agregación plaquetaria e inhibiendo la fibrinólisis)
- **Omeprazol** IV en bolo de 80 mg
- Infusión continua de 8 mg /h por 72 horas ha demostrado reducir el sangrado.
- Antagonista de los receptores H_2 de la histamina
- **Ranitidina** 300 mg/ev en // 24hs.
- Catárticos
- **Lactulosa**: es degradada a acido acético, láctico y fórmico por la flora bacteriana del colon, produciendo efecto osmótica.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA



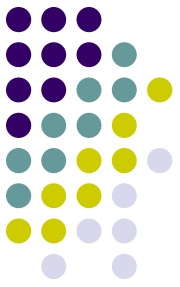
- Control y valoración hemodinámica
- Control de ortostatismo
- Hidratación y electrolitos
- Acceso venoso seguro - Vía central
- Control estado de conciencia (escala de coma Glasgow)
- Valoración de piel y mucosas
- Colocación de Sonda vesical
- Valoración de la función renal
- Medir volumen urinario

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

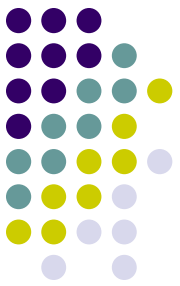


- Valoración del contenido gástrico (SNG, lavado gástrico)
- Realizar y valorar EKG
- Procurar la obtención de muestra para laboratorio
- Saturometría pulsátil de oxígeno
- Minimizar el riesgo de infección (medidas estándar, manejo adecuado de sitios quirúrgicos)
- Evacuación del contenido gastro-entérico (Enemas, lavado por SNG)

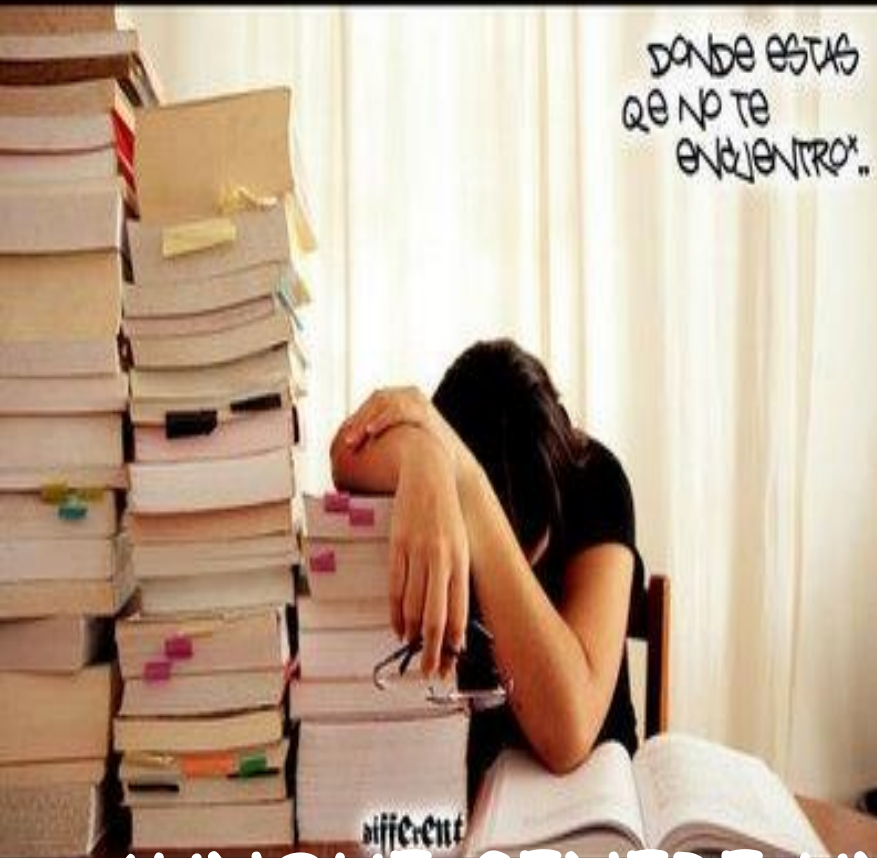
INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA



- Minimizar el riesgo de lesiones (SNG, otros accesos, trauma)
- Control del dolor
- Valoración del estado psico-emocional
- Informar y educar al paciente respecto su presente situación de salud
- Registro



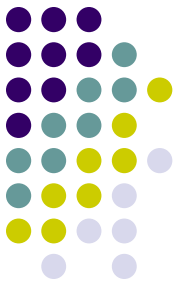
1RA. PARTE DEL CONSEJO!!



AUNQUE GENERE UN CANSANCIO EXTREMO

www.metroflog.com/Grecia_valencia

ES PREFERIBLE ESTUDIAR!!



TO BE
CONTINUED !