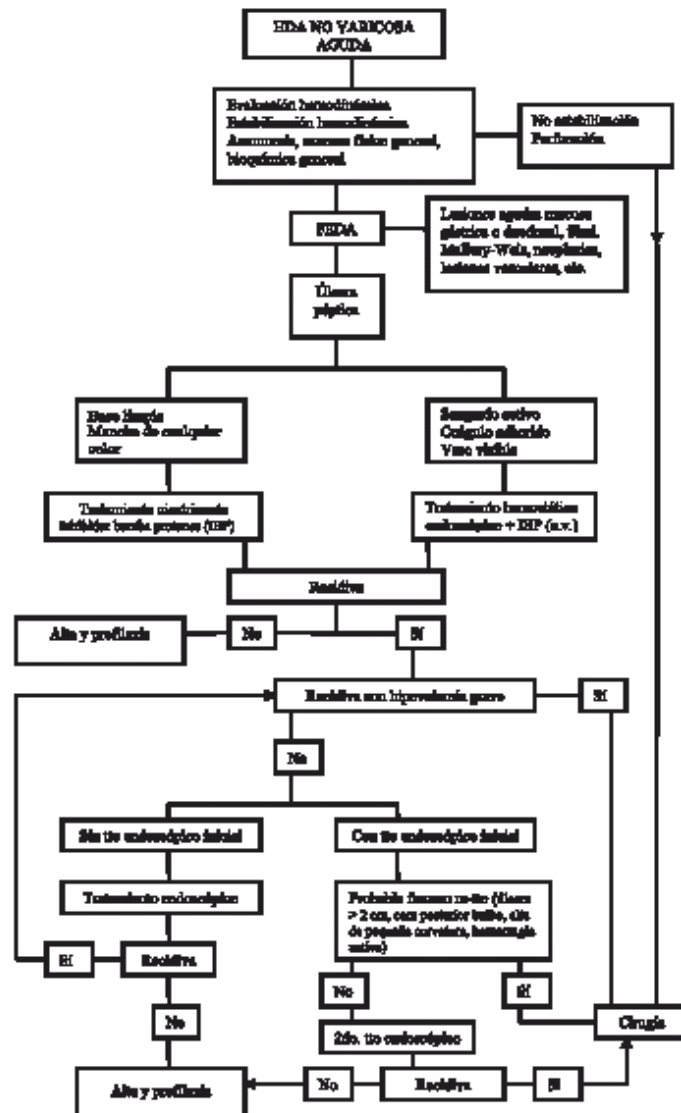


ALGORITMO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE LA HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA (HDA) NO VARICOSA

FICHA Nº 3

Dra. Falasco Silvia Iris



Estabilización hemodinámica: colocar dos vías periféricas o una vía central. Reponer la volemia con cristaloides y/o coloides. En HDA grave colocar SNG y sonda vesical. Evaluar oxigenoterapia y transfusión sanguínea.

En pacientes anticoagulados suspender anticoagulación, administrar plasma fresco congelado. Un RIN entre 1.5-2.5 permite la realización de FEDA diagnóstica y terapéutica.

La FEDA debe realizarse en las primeras 24 horas para lograr una mayor eficacia diagnóstica (Contraindicación absoluta: perforación de viscera hueca, inestabilidad hemodinámica o cardiopulmonar, insuficiencia respiratoria grave, postoperatorio menor a 7 días de cirugía de tracto digestivo superior).

La administración de octeótrido o somatostatina brinda cierto beneficio pre endoscopia o frente a la contraindicación de ésta.

La angiografía sólo está indicada en pacientes con alto riesgo quirúrgico con fracaso de la terapia endoscópica, hematemias, Sínd. Mallory-Weiss con fracaso de la terapia endoscópica, sangrado postesfinterotomía. Es un método diagnóstico y terapéutico (infusión de vasopresina, embolización).

La alimentación es inmediata en pacientes con bajo riesgo de resangrado (dieta líquida y progresar a dieta blanda). En aquéllos con alto riesgo de resangrado mantener ayuno por 24-48 horas (necesidad de reendoscopia o cirugía).

En los pacientes con infección por *Helicobacter pylori* la erradicación del bacilo prácticamente elimina la recurrencia de la enfermedad péptica.

BIBLIOGRAFÍA.

-
- | | |
|---|---|
| 1-Calleja Panero JL y Martínez Porras J. Hemorragia Digestiva Alta No Varicosa. <i>Medicine</i> 2001;4: 134-142. | de la Hemorragia Digestiva Alta Aguda No Varicosa. <i>Gastroenterol Hepatol</i> 2003; 26(2): 70-85. |
| 2-Esteban Saperas. Hemorragia Digestiva Alta No Varicosa. Estrategias Clínicas en Digestivo. <i>Protocolos</i> . www.prous.com/digest . 2004. | 4- Montero Perez FJ. Claves Diagnósticas y Terapéuticas para el manejo de la Hemorragia Digestiva Alta en Urgencias. <i>Emergencias</i> 2005;17: S40-S49. |
| 3-Feu F et al. Recomendaciones para el Diagnóstico y Tratamiento | |