ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA ANTE UNA SITUACIÓN DE EMERGENCIA POR HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA

Autora: Padial Pérez, Marta.
Coautora: Padial Ruíz, María.

INTRODUCCIÓN

La hemorragia digestiva alta (HDA) es la situación de emergencia más frecuente en el área de la gastroenterología y una de las principales causas de morbilidad y mortalidad.

Su incidencia varia entre 50 a 170 caso por cada 100.000 habitantes en los países occidentales. Tiene una incidencia mayor en el sexo masculino, aproximadamente del doble. La mortalidad de esta patología está entre el 5 y el 15%.

En los últimos años se ha producido números avances en el manejo de la HDA que han permitido disminuir la recidiva y la mortalidad. La primera atención al paciente con HDA en el servicio de urgencias es fundamental para un buen pronóstico.

OBJETIVO

El objetivo de este trabajo es conocer, en base a la evidencia disponible, cual es el protocolo de actuación de enfermería ante una situación de emergencia por una HDA.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha realizado una revisión sistemática de la literatura en las siguientes bases de datos: PUBMED, SCOPUS, CUIDEN, MEDLINE, IME, PROQUEST, INDEX, WHO, INDEX. Se buscaron artículos en inglés y en español utilizando las siguientes palabras clave: “Hemorragia digestiva alta”, “Emergencia” y “Actuación de enfermería” combinadas con el operador boleano AND. Se buscaron artículos en inglés y en español.

La búsqueda se ha limitado a artículos realizados desde el año 2012 hasta la actualidad. De toda la bibliografía revisada dos fueron los artículos seleccionados por aportar la información necesaria para la realización de este estudio y por su rigor metodológico.

RESULTADOS

En primer lugar se debe valorar el estado hemodinámico del paciente mediante la presión arterial sistólica (PAS), la frecuencia cardiaca (FC) y mediante los signos de hipoperfusión periférica, a través de estos signos se establece la gravedad de la hemorragia. También es útil conocer la saturación de oxígeno y el nivel de consciencia del paciente.

En pacientes estables hemodinámicamete, que hayan tenido una pérdida sanguínea de entre el 10 y el 20% del volumen circulante debemos llevar a cabo las siguientes actuaciones:

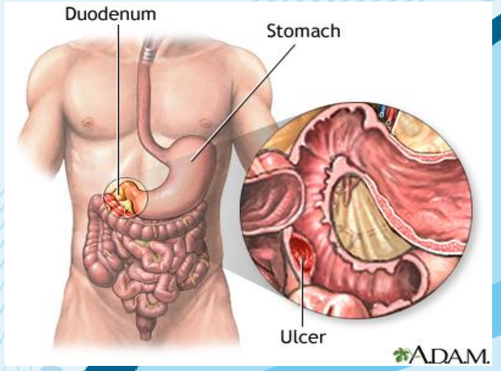
- ✓ Dieta absoluta
- ✓ Sondaje nasogástrico
- ✓ Adminsitración de hasta 4000 ml de suero al día, la mitad de suero fisiológico y la mitad de glucosado y de 30-40 meq de CLK al día.
- ✓ Omeprazol o Famotidina cada 8-12 horas.
- ✓ Enema cada 12 horas.
- ✓ Control de la tensión arterial.

En pacientes inestables hemodinámicamente y con una pérdida sanguínea superior al 25% del volumen circulante:

- ❖ Canalizar dos vías periféricas gruesas y poner en posición de Trendelemburg.
- ❖ Administrar suero fisiológico a chorro hasta conseguir PA mayor de 100/50 mmHg y FC superior a 100lpm.
- ❖ Sonda nasogástrica conectada a sistema de aspiración y lavado con 300 ml de suero fisiológico.

CONCLUSIONES

La HDA es una emergencia médica que compromete la vida del paciente lo que requiere una actuación rápida. Enfermería tiene un papel destacado en la valoración inicial y en las medidas a llevar a cabo en un primer momento hasta la estabilización del paciente. Es necesario la protocolización de las medidas que tiene que llevar a cabo el personal de enfermería en esta emergencia así como su conocimiento por parte de todos los profesionales.



BIBLIOGRAFÍA

1. Gallach M, Calvet X, Lanas A, Feu F, Ponce J, Gisbert JP et al. Guí práctica para el manejo de la hemorragia digestiva alta no varicosa. Emergencias. 2013; 25:000-000.
2. Corzo MA, Gúzman P, Bravo EA, Gallegos RC, Mercado-Tenorio JH, Surco Y et al. **Factores de riesgo asociados a la mortalidad por hemorragia digestiva alta en pacientes de un hospital público. Estudio caso control.Rev.gastroenterol.2013; 33(3): 223-9.**