

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA DURANTE UNA EMERGENCIA: LA HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA (HDA)

Autor principal: Marta Larraz de Gregorio (ID CONGRESISTA: 0518). Hospital del Mar.
Coautores: Emma Trilla Hurtado (ID CONGRESISTA:0488). Hospital del Mar.

INTRODUCCIÓN / INTRODUCTION

Se considera HDA a toda pérdida de sangre originada en tracto digestivo superior, entre región faringo-esofágica y el ángulo de Treitz, y que es de una densidad suficiente como para que se manifieste por hematemesis y/o melenas.

Las causas que pueden ocasionar una hemorragia digestiva alta (HDA), son muy variadas encontrándose entre las más comunes el uso de AINES o anticoagulantes, la presencia de varices esofágicas o úlceras gástricas.

OBJETIVOS / OBJETIVES

Nuestro objetivo se centra en analizar las acciones que enfermería debe llevar a cabo a la hora de atender a un paciente que presenta una Hemorragia digestiva alta, atendiendo a la mejor y más reciente evidencia científica.

CONCLUSIONES / CONCLUSIONS

En situaciones de urgencia, enfermería debe estar preparada para actuar de forma rápida y segura. Contar con protocolos de actuación actualizados en los servicios de urgencias y en las áreas de hospitalización que unifiquen criterios de actuación, sería de gran ayuda.

METODOLOGIA / METHODOLOGY

Se realiza una revisión bibliográfica en CUIDEN, DIALNET, MEDLINE Y SCIELO de los motivos principales y causas de la HDA. Además se consultaron dos protocolos de Hospitales públicos nacionales.

PALABRAS CLAVE: hemorragia digestiva alta, Urgencias, Emergencia.

RESULTADOS / RESULTS

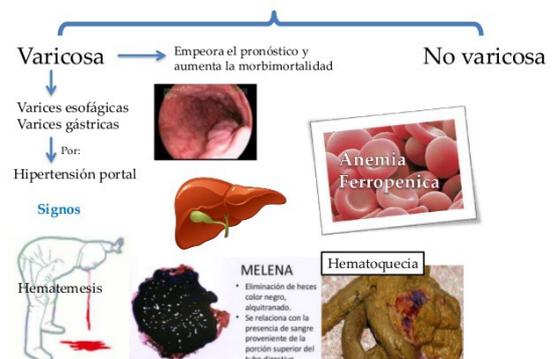
Entre las medidas iniciales más importantes están la canalización de una o varias vías periféricas de grueso calibre que faciliten la reposición de líquidos y la administración de medicación.

Debe realizarse una monitorización continua de signos vitales y una vigilancia de signos y síntomas que sugieran mala perfusión periférica y/o sangrado activo. Es importante anotar las características y cantidad del sangrado.

Colocar sonda nasogástrica y vesical para control del sangrado y diuresis.

Colocar al paciente en una posición adecuada de seguridad y prestar apoyo de enfermería.

Hemorragia digestiva alta



BIBLIOGRAFIA

- Hierro González A, Jiménez Sánchez N. Sangrado digestivo alto. Comportamiento clínico en un grupo de pacientes. Rev cubana Med 2003; 42 (4).
- Rodiles Martínez F, Javier López Mayedo F. Hemorragia digestiva alta. Comportamiento clínico-epidemiológico. Arch Méd Camagüey 2004; (8)6