

HEMORRAGIA DIGESTIVA : CUIDADOS DE ENFERMERÍA.

PALABRAS CLAVE: Hemorragia digestiva, cuidados de enfermería, guía práctica clínica.

OBJETIVO: proporcionar guía de actuación ante una HDA en urgencias, basada en la evidencia científica.

MATERIAL Y MÉTODO: Revisión bibliográfica en base datos medline, cochrane y guías de salud.

utilizando artículos en español con menos de 5 años de publicación.

La *hemorragia digestiva alta* es la pérdida procedente del tubo digestivo originada por encima del ángulo de Treitz, y que se manifiesta al exterior en forma de hematemesis y/o melenas. La Hematoquecia sería una hemorragia superior a 1000 ml en menos de una hora.

La *hemorragia digestiva baja* cuando la sangre procede por debajo del ángulo de Treitz y se manifiesta en forma de rectorragia, hamtoquecia o melenas.

En cualquiera de las manifestaciones (hematemesis, melenas o hematoquecia) la hemorragia digestiva constituye una urgencia vital, por lo que es importante una guía de actuación enfermera.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

INMEDIATOS

- Valoración rápida del paciente(nivel de conciencia, signos de shock hipovolémico).).
- Tranquilizar al paciente y explicarle los cuidados que le vamos a realizar.
- Colocar al paciente en decúbito supino o trendelenburg si está en shock, en decúbito lateral izquierdo si vomita y en posición semi-fowler si presenta hematemesis o hemoptisis y es posible.
- Administrar oxigenoterapia a alto flujo en caso shock mediante gafas nasales para evitar aspiración en caso de vómito.
- Canalizar dos vías venosas periféricas de grueso calibre(14 o 16G).
- Extraer analítica completa(hemograma, bioquímica, coagulación, pruebas cruzadas)
- Monitorización signos vitales del paciente.(Presión arterial, frecuencia cardíaca y saturación de oxígeno).
- Reponer volemia según prescripción médica.

POSTERIORES

- Valorar el volumen de pérdidas.
- Valorar los signos y síntomas que comprometan la vida del paciente tanto por empeoramiento debido a shock como por sobrecarga de líquidos.
- Realizar sondaje vesical y/o nasogástrico según prescripción médica.
- Mantener el reposo absoluto y dieta absoluta al menos las primeras 24 horas.
- Proporcionar al paciente y familia información clara con el fin de proporcionarles tranquilidad.
- Registro de todos los procedimientos.

CONCLUSIÓN: La hemorragia digestiva es una de las complicaciones gastroenterológica más graves que requieren actuación rápida por parte del personal de enfermería quién debe tener claro el procedimiento a seguir de manera, organizada y segura.

BIBLIOGRAFÍA: F.Feu Caballé, J. Terés Quiles. Hemorragia Gastrointestinal. En:Farreras-Rozman, Medicina Interna 14ª edición.SEC 2, Parte I Enfermedades aparato digestivo gastroenterologia.Cap 33.