

## HEMATEMESIS

Presencia de sangre en el vómito



Confusión:

Vomita sangre deglutida desde:

nariz: trauma, gripe

boca: encías, lechos dentales

mordedura de lengua

vías respiratorias bajas

## DIFERENCIAS

**HEMATEMESIS:** expulsión por la boca de sangre procedente del aparato digestivo.

**HEMOPTISIS:** expulsión por la boca de sangre procedente del aparato respiratorio

### HEMATEMESIS - HEMOPTISIS

Viene con vómito

Viene con tos

Color rojo-oscuro  
(poso de café)

Roja rutilante

Mesclada con alimentos

Mesclada con aire  
espumosa

Va seguida de melenas

No melenas

Gran cantidad

Escasa cantidad

Ph ácido

Ph alcalino

CAUSA	PORCENTAJE
Úlcera duodenal	24,5%
Úlcera gástrica	19,8%
Varices esófago-gástricas	15%
Gastritis hemorrágica	6,4%
Enfermedad diverticular crónica	5,3%
Gastropatía hipertensiva portal.	3,6%
Cáncer gástrico	2,6%
Hemorragia digestiva baja de origen desconocido	2,2%
Lesión de Dieulafoy gástrica	1,5%
Otra (esofagitis de reflujo, lesiones de Mallory-Weiss, fístulas aortoentericas, divertículos yeyunales)	19%

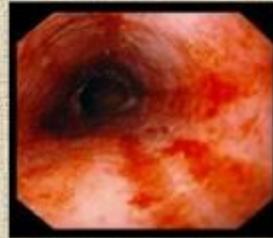
## SÍNDROME DE MALLORY WEISS



- El aumento súbito de la presión intraabdominal por vómitos, produce laceraciones en la mucosa gástrica o esofágica distal.
- Generalmente existirá una historia previa de: náuseas y vómitos no hemáticos y posteriormente se presentará la hematemesis en grado variable.

## ESOFAGITIS

- La etiología más común de esofagitis en los niños es la esofagitis péptica causada por reflujo gastroesofágico.
- Menos frecuentes, y propias de pacientes inmunodeprimidos, son las esofagitis virales producidas por VIH, por citomegalovirus, o más raramente, por virus varicela-zóster.



## VARICES ESOFÁGICAS

- Se producen por hipertensión portal, generalmente originada por causas bien intra o extrahepáticas, y más raramente, por enfermedad cardíaca congestiva.
- La causa más común de hipertensión portal es la cirrosis hepática. Causas más raras de hipertensión portal son la trombosis vascular o las parasitosis (esquistosomiasis).
- La clínica más frecuente es la hemorragia digestiva alta, a menudo severa. Otros síntomas y signos asociados son: esplenomegalia (bien asintomática o con datos de hiperesplenía), circulación colateral, hepatomegalia, etc.
- El diagnóstico se realiza mediante endoscopia que permitirá su tratamiento mediante esclerosis



## ULCERA GÁSTRICA

- Generalmente se producen por estrés en pacientes graves (post-quirúrgicos, traumatismos craneoencefálicos con hipertensión intracraneal, grandes quemados, sepsis y fracaso multiorgánico).
- Otras causas que pueden ser reconocidas como desencadenantes de úlcera o gastritis son: medicaciones (el sangrado digestivo se documenta en el 75% de los niños que toman AINES durante más de 2 meses), técnicas invasivas (tubos de gastrostomía), ventilación mecánica e in-gesta de cuerpo extraño.
- Mención aparte merece el *Helicobacter pylori* que es la causa más común de gastritis en la infancia.
- La lesión más habitual que produce este organismo es la gastritis nodular.



## TUMORES DEL TRACTO DIGESTIVO ALTO

### • Cáncer esofágico:

- Disfagia; en el siguiente orden: sólidos, semisólidos, líquidos y saliva.
- Pérdida de peso
- Compresión del nervio laríngeo
  - Ronquera
  - Parálisis de la cuerda vocal
- Odinofagia
- Vómitos
- Hematemesis
- Melena
- Anemia por déficit de hierro
- Aspiración
- Tos
- Neumonía
- Adenopatías de la yugular interna, cervicales, supraclaviculares y mediastínicas



### • Cáncer gástrico:

- Restricción dietética por:
  - Saciedad, sobre todo tras comidas copiosas si obstruye la región pilórica
  - Dolor en presencia de úlcera en curvatura menor
  - Disfagia por obstrucción a la salida del esófago cuando la localización es el cardias
- Como consecuencia:
  - Pérdida de peso
  - Astenia
- Hematemesis o melena masiva infrecuente pero puede originar anemia 2ª por la pérdida oculta de sangre

## MAS IMPORTANTE

Frecuencia del vómito: hematemesis

Volumen

REPERCUSIÓN HEMODINAMICA

SHOCK HIPOVOLEMICO

### ANAMNESIS

Fecha de comienzo

Forma de comienzo

Causa aparente

Característica

Cantidad

Frecuencia

Síntomas acompañantes

## HEMATEMESIS Y MELENA

**SEÑOR/SRTA. ESTUDIANTE REVISE Y AMPLIE CONCEPTOS EN EL LINK:**

<https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-autonoma-de-aguascalientes/fisiopatologia/apuntes/hematemesis-y-melena/4843625/view>