

Comentarios a
CUÁL ES SU DIAGNÓSTICO
(del Vol. 23, Núm. 1)
(Med fam Andal 2022; 23: 79-80)

Respuestas razonadas

Hemorragia digestiva alta y
estado hemodinámico

Recibido el 23-02-2022 aceptado para publicación el 17-03-2022

Sánchez Galindo B

*Centro de Salud Zona VIII, Albacete.
Servicio de Salud de Castilla La Mancha*

Pregunta 1, respuesta correcta: c.

La corrección precoz de la hipotensión es la medida inicial más eficaz para reducir de manera significativa la mortalidad de la hemorragia digestiva alta¹.

La realización de la gastroscopia, los inhibidores de la bomba de protones, la colocación de la sonda nasogástrica y la dieta absoluta son medidas que se utilizan en la hemorragia digestiva alta, una vez que el paciente está estable hemodinámicamente¹.

Pregunta 2, respuesta correcta: b.

Los vómitos son la causa más frecuente de los desgarros esofágicos espontáneos que dan lugar a una hemorragia digestiva alta².

El uso crónico de AINES, el tabaco y la infección por *H. pylori* son factores de riesgo que favorecen

la aparición de la úlcera péptica, mientras que los traumatismos se pueden asociar con rotura esplénica², y no se suele relacionar con la hemorragia digestiva alta.

Bibliografía

1. García P, Botargues JM, Feu F, Villanueva C, Calvet X, Brullet E. Manejo de la hemorragia digestiva alta no varicosa: documento de posicionamiento de la Societat Catalana de Digestologia. *Gastroenterol hepatol.* 2017; 40 (5): 363-74.
2. Areia M, Amparo P, Figueiredo P, Portela F, Ferreira M, Rosa A, et al. Desgarro esofágico espontáneo extenso con hemorragia digestiva alta tratado con la aplicación de un endoclip. *Rev esp enferm dig.* 2007; 99 (4): 233-4.

Dirección para correspondencia:

Blanca Sánchez Galindo
E-mail: bblankasan@gmail.com