



# SAE

SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS



## XII Congreso Argentino de Medicina de Emergencias

*VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología*

6 Y 7 DE JUNIO  
PALAIS ROUGE  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias**

*VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología*

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS ROJAS  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

ITEM PLANTEADO	CONFLICTO DE INTERESES PARA DECLARAR SI/NO	
SCIENTIFIC ADVISORY BOARD		NO
INVESTIGACIÓN PARA LA INDUSTRIA		NO
EMPLEADO/A		NO
ACCIONISTA		NO
CONSULTOR/A		NO
DISERTANTE		NO
HONORARIOS		NO



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS NOROCC  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# Manejo inicial de la hemorragia digestiva descompensada

**Adriana M. Fernández**  
Med. Esp. Medicina Crítica y Terapia Intensiva  
Servicio de Emergencias de Adultos  
Hospital Nacional Prof. Dr. Alejandro Posadas



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 y 5 DE JUNIO  
PALAS NOROCC  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# ORIGEN DEL SANGRADO

- **Alta**
  - **ulcera gástrica/duodenal**
  - **gastroduodenitis erosiva**
  - **síndrome Mallory Weiss**
  - **esofagitis**
  - **Varices esofágicas**
- **Baja**
  - **diverticulitis**
  - **telangiectasias**
  - **Neoplasia**
  - **colitis isquémica**
  - **divertículo de Meckel**





XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS ROJAS  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# FORMA DE PRESENTACION

- Hematemesis
- Melena
- Hematoquezia
- Signos secundarios a hipovolemia/anemia
  - palidez
  - taquicardia
  - sudoración fría
  - hipotensión arterial
  - **sincope, angor, disnea**



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS ROJAS  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# HEMORRAGIA DIGESTIVA DESCOMPENSADA

## 1. EVALUACIÓN INICIAL

2. Estratificación del riesgo
3. Resucitación hemodinámica
4. Balón gastroesofágico



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAU ROJAS  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

- **HISTORIA CLINICA**

- **Hepatopatía subyacente?**

- **Medicación**

- **causante: AINE**

- **empeora el sangrado: anticoag, antiagreg**

- **dificulte la reanimación: betabloq, antiHTA**



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAZO SOLÍS  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

## ● EXAMEN FISICO

- **sangrado evidente**
- **Tacto rectal**
- **SNG y lavado gástrico ??? CONTROVERSIAL**

MR5. ESGE does not recommend the routine use of nasogastric or orogastric aspiration/lavage

## SHOCK HIPOVOLEMICO

PARÁMETROS	CLASES O ESTADIOS			
	I	II	III	IV
Pérdidas hemáticas (%)	≤ 15%	15 - 30%	30 - 40%	≥ 40
Pérdidas hemáticas (ml)	≤ 750	≥ 750	≥ 1500	≥ 2000
Frecuencia cardiaca	≤ 100	≥ 100	≥ 120	≥ 140
Presión Arterial	Normal	Normal	Reducida	Reducida
Llenado capilar (seg.)	≤ 1	1 - 2	≥ 2	Ausente
Frecuencia respiratoria	≤ 20	20 - 30	30 - 40	≥ 40
Estado Mental	Apropiado	Ansioso	Confuso	Comatoso
Diuresis (Cc / hora)	≥ 30	20-30	5-15	< 5
Reemplazo de Líquidos	Cristaloides	Cristaloides	Cristaloides + transfusión	Cristaloides + transfusión



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS NOROCC  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

- **LABORATORIO**

- hemograma completo
- **GRUPO Y FACTOR**
- Coagulograma, hepatograma
- Función renal, ionograma, EAB
- Enzimas cardíacas en pacientes con FR cardiovascular



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS ROJAS  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# HEMORRAGIA DIGESTIVA DESCOMPENSADA

1. Evaluación inicial

## 2. ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO

3. Resucitación hemodinámica

4. Balón gastroesofágico



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS NOROCC  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# ¿QUE estratificamos?

- **RIESGO DE RESANGRADO**
- **REQUERIMIENTO TRANSFUSIONAL**
- **RIESGO DE MORTALIDAD**



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAZO ROSALES  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# Escala clínica preendoscópica de Rockall

Variables	Puntos			
	0	1	2	3
Edad (años)	< 60	60 - 79	> 80	-
Frecuencia cardíaca (lat/minuto)	< 100	≥ 100		-
Tensión arterial sistólica (mmHg)	≥ 100		< 100	-
Comorbilidad	Cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca, cualquier otra comorbilidad mayor		Insuficiencia renal, cáncer	

*Fuente:* Rockall TA, Logan RF, Devlin HB, Northfield TC.  
Risk assessment after acute upper gastrointestinal haemorrhage.  
Gut. 1996 Mar;38(3):316-21.



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 y 5 DE JUNIO  
PALAZO ROLAND  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# Escala de Blatchford

ADMISSION RISK MARKER	SCORE COMPONENT VALUE
Blood urea nitrogen level (mg/dL)	
≥18.2 to <22.4	2
>22.4 to <28	3
>28 to <70	4
>70	6
Hemoglobin level for men (g/dL)	
>12 to <13	1
≥10 to <12	3
<10	6
Hemoglobin level for women (g/dL)	
≥10 to <12	1
<10	6
Systolic blood pressure (mm Hg)	
≥100 to <109	1
>90 to <99	2
<90	3
Other markers	
Pulse rate ≥100 beats/min	1
Presentation with melena	1
Presentation with syncope	2
Hepatic disease	2
Heart failure	2

\*Range of scores is from 0 to 23 with high risk greater than 0.

# AIMS65

Variables	Punto
Albúmina < 3.0g/dl	1
INR > 1.5	1
Trastorno del sensorio	1
Presión sistólica ≤ 90	1
Edad > 65	1

American Journal of Emergency Medicine 36 (2018) 27–32



Contents lists available at ScienceDirect

American Journal of Emergency Medicine

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/ajem](http://www.elsevier.com/locate/ajem)



Original Contribution

Scoring systems used to predict mortality in patients with acute upper gastrointestinal bleeding in the ED



Yuedong Tang<sup>1</sup>, Jie Shen<sup>\*</sup>, Feng Zhang, Xiaoyong Zhou, Zhongyan Tang, Tingting You

Department of Emergency and Critical Care Medicine, Jin Shan Hospital, Fudan University, Shanghai, China



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 y 5 DE JUNIO  
PALAS NOROCC  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# INDICE DE SHOCK

## IS: FC/TAS > 0.9

Table 4 Hemostatic and fluid resuscitation in patients classified by Shock Index

Transfusion requirements	Group I (SI <0.6, no shock)	Group II (SI ≥0.6 to <1.0, mild shock)	Group III (SI ≥1.0 to <1.4, moderate shock)	Group IV (SI ≥1.4, severe shock)
All blood products/units (n)				
Mean ± standard deviation	1.0 (4.8)	2.8 (9.0)	9.9 (17.6)	21.4 (26.2)
Median (IQR)	0 (0 to 0)	0 (0 to 0)	2 (0 to 13)	13 (2 to 31)

Mutschler et al. *Critical Care* 2013, **17**:R172  
<http://ccforum.com/content/17/4/R172>



Open Access

RESEARCH

The Shock Index revisited – a fast guide to transfusion requirement? A retrospective analysis on 21,853 patients derived from the TraumaRegister DGU®

Manuel Mutschler<sup>1,2\*</sup>, Ulrike Nienaber<sup>3</sup>, Matthias Münzberg<sup>4</sup>, Christoph Wölfl<sup>4</sup>, Herbert Schoechl<sup>5,6</sup>, Thomas Paffrath<sup>1</sup>, Bertil Bouillon<sup>1</sup>, Marc Maegele<sup>1</sup> and The TraumaRegister DGU®<sup>7</sup>



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAZO ROLLO  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# HEMORRAGIA DIGESTIVA DESCOMPENSADA

1. Evaluación inicial
2. Estratificación del riesgo

## 3. REANIMACIÓN HEMODINÁMICA

4. Balón gastroesofágico



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS ROJAS  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# Reanimación hemodinámica

- **FLUIDOS**
- **VASOPRESORES**
- **HEMODERIVADOS**
- **OTRAS MEDICACIONES**



**XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias**

*VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología*

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS NOROCC  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

- **MANEJO INICIAL**
  - Colocar 2 venoclisis periféricas de grueso calibre (14G-16G)
  - En caso de inestabilidad hemodinámica AVC
  
- **MONITOREO CARDIOLOGICO**
- **MEDICION DE TA**
- **sPo2**
  
- **VALORAR NECESIDAD DE IOT/AVM**
  - deterioro neurológico
  - riesgo de aspiración
  - hematemesis masiva



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS NOROCC  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# FLUIDOS

- CUAL??
- CUANTO??
- COMO??

**CRISTALOIDES: SF o RINGER**

**1000 A 2000 ml**

**tibio para evitar hipot°**

American Journal of Gastroenterology  
© 2004 by Am. Coll. of Gastroenterology  
Published by Blackwell Publishing

ISSN 0002-9270  
doi: 10.1111/j.1572-0241.2004.04073.x

---

Early Intensive Resuscitation of Patients With Upper  
Gastrointestinal Bleeding Decreases Mortality

---

Robin Baradarian, M.D., Susan Ramdhaney, M.D., Rajeev Chapalamadugu, M.D., Leor Skoczylas, M.D.,



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS ROJAS  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# Reanimación con líquidos

- **RESTAURA EL VOLUMEN INTRAVASCULAR**
- **AUMENTA EL GASTO CARDIACO**
- **MEJORA LA DISPONIBILIDAD DE O<sub>2</sub>**



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

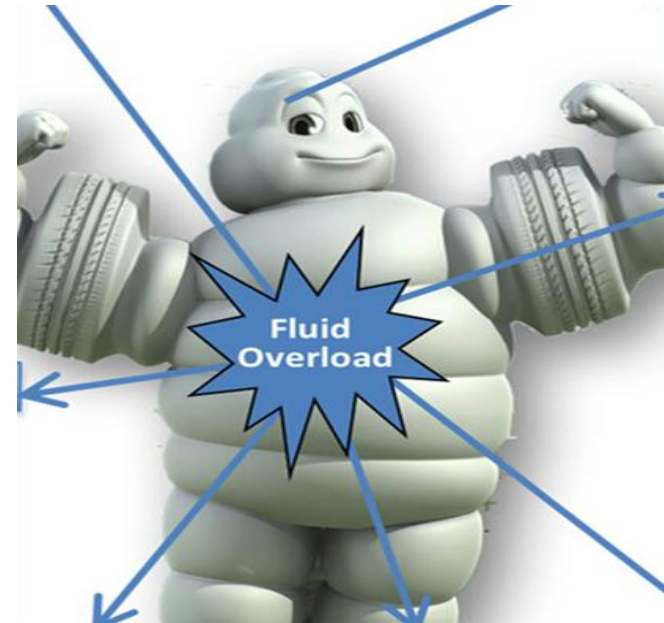
4 Y 5 DE JUNIO  
PALAZO ROLAND  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# Reanimación agresiva con fluidos

- genera un sobrecarga de volumen
- empeora el sangrado
  - remoción del coágulo
  - coagulopatía dilucional
  - hipotermia
  - acidosis metabólica





XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS ROJAS  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# Drogas vasoactivas

- **CUANDO NO HAY RESPUESTA A LA REANIMACION CON FLUIDOS**
- **LA DROGA DE ELECCION ES LA NORADRENALINA**
- **INFUSION 16 mg (4 amp) en 400 ml Dx5%**
  - **administrar en BIC y regular según TA**



ELSEVIER

ARTÍCULO ESPECIAL

Documento multidisciplinar de consenso sobre el  
manejo de la hemorragia masiva (documento  
HEMOMAS)

medicina *intensiva*

[www.elsevier.es/medintensiva](http://www.elsevier.es/medintensiva)



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS ROJAS  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# Hemoderivados

## GLOBULOS ROJOS

**Pac. Inestable: SI a pesar de valor normal de Hb**

**Pac. Estable: sin FR coronarios → si Hb  $\leq$  7 mg/dl  
con FR coronarios → si Hb  $\leq$  9 mg/dl**



*medicina intensiva*

[www.elsevier.es/medintensiva](http://www.elsevier.es/medintensiva)

ARTÍCULO ESPECIAL

**Documento multidisciplinar de consenso sobre el  
manejo de la hemorragia masiva (documento  
HEMOMAS)**

*The NEW ENGLAND  
JOURNAL of MEDICINE*

ESTABLISHED IN 1812

JANUARY 3, 2013

VOL. 368 NO. 1

Transfusion Strategies for Acute Upper Gastrointestinal  
Bleeding



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS NOROCC  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# Hemoderivados

**PLAQUETAS → cuando son  $\leq 50.000/mm^3$**

**Conc. Protrombina → con RIN  $> 2$**

**PFC → siempre luego de 4 unidades de GR en 24 hs  
(considerar esquema 1:1:1 o 1:1:2) PTM**

**Acido tranexamico → NO**



*medicina intensiva*

[www.elsevier.es/medintensiva](http://www.elsevier.es/medintensiva)

ARTÍCULO ESPECIAL

Documento multidisciplinar de consenso sobre el  
manejo de la hemorragia masiva (documento  
HEMOMAS)

Cochrane Database of Systematic Reviews

**Tranexamic acid for upper gastrointestinal bleeding**

Cochrane Systematic Review - Intervention | Version published: 21 November 2014 [see what's new](#)



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS ROJAS  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# IBP: omeprazol

- **PRE-ENDOSCOPICO**
  - **Disminuye la estadía**
  - **Disminuye el resangrado**
  - **Disminuye el requerimiento transfusional**
- **Dosis de carga 80 mg en bolo EV, luego 40 mg c/12 hs ev**

Cochrane Database of Systematic Reviews

**Proton pump inhibitor treatment initiated prior to endoscopic diagnosis in upper gastrointestinal bleeding**

Cochrane Systematic Review - Intervention | Version published: 07 July 2010 [see what's new](#)

<https://doi.org/10.1002/14651858.CD005415.pub3>



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS NOROCC  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# Sangrado variceal

**SOMATOSTATINA carga 250 mg luego misma dosis/hs**

**TERLIPRESINA 2 mg c/4 hs hasta parar el sangrado luego 1mg c/4hs**

**OCTEOTRIDE 25 a 50 mg luego misma dosis/hs**

**Todos se mantienen durante 5 días**

Cochrane Base de Datos de Revisiones Sistemáticas

**Terlipresina para la hemorragia aguda de vrices esofágicas**

Revisión sistemática Cochrane - Intervención | Versión publicada: 20 enero 2003 [ver novedades](#)



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAZO ROLAND  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# Otras medicaciones

- **Prokineticos**
  - **Eritromicina**
  - **metoclopramida**
- **Profilaxis ATB en cirróticos**

ORIGINAL ARTICLE: Clinical Endoscopy

## Prokinetics in acute upper GI bleeding: a meta-analysis CME

Alan N. Barkun, MD, MSc, Marc Bardou, MD, PhD, Myriam Martel, BSc, Ian M. Gralnek, MD, MSHS,  
Joseph J.Y. Sung, MD, PhD

Montreal, Quebec, Canada; Dijon, France; Haifa, Israel; Shatin, Hong Kong, China

**JGIE 2010, 72:1138**



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS ROJAS  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# EVOLUCION Y SEGUIMIENTO

- **EVITAR** → hipotermia, coagulopatía y ac. metabólica
- **CONTROLAR** → hemograma, EAB, ac. láctico, calcemia



XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAZO ROLLO  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# HEMORRAGIA DIGESTIVA DESCOMPENSADA

1. Evaluación inicial
2. Estratificación del riesgo
3. Resucitación hemodinámica

## 4. BALÓN GASTROESOFÁGICO



**XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias**

*VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología*

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS ROJAS  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS





XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS NOJES  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

# Colocación del balón gastroesofágico

1. via naso u orogástrica
2. confirmada su situación gástrica
3. inflar el balón gástrico con 200/250 ml de aire
4. traccionar y evaluar si continúa la hemorragia
5. inflar el balón esofágico hasta 25-45 mmHg



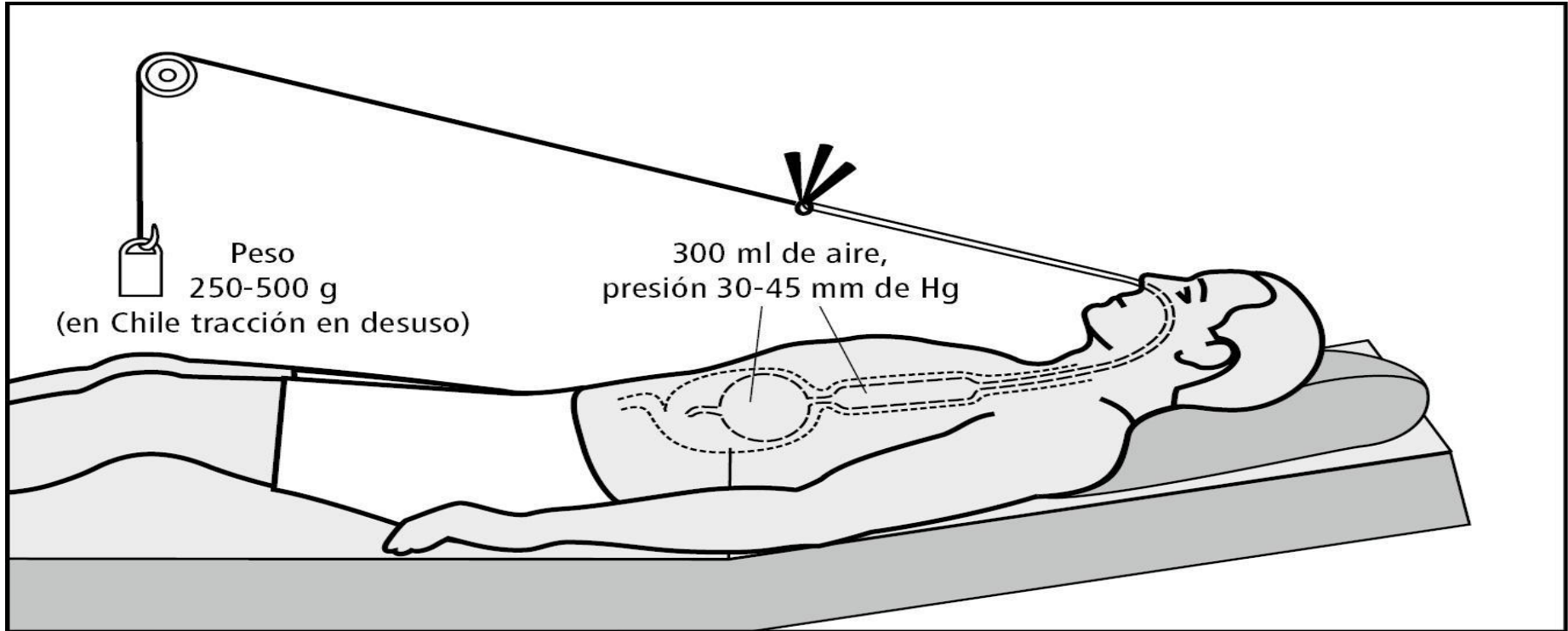
XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAS NOROCC  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS





XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias

VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología

4 Y 5 DE JUNIO  
PALAZO ROLLO  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

- **78-90% de control de sangrado**
- **50-60% resangrado**
- **puede ocasionar necrosis de la mucosa esofágica**
  - **desinflar el balón esofágico cada 8 hs**
  - **debe permanecer por 48 hs**
  - **y estar 24 hs desinflado previo a retirarlo**



**XII Congreso Argentino  
de Medicina de Emergencias**

*VI Congreso Argentino de  
Residentes de Emergentología*

4 Y 5 DE JUNIO  
PALACIO ROLAND  
BUENOS AIRES  
ARGENTINA



**SAE**  
SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

**Muchas gracias**