



HDA

Videofòrum

Congrés Català de Digestologia
Lleida, gener de 2017

Dr. Josep Giné Gala
Hospital de Tortosa Verge de la Cinta

Cas HDA

- Dona de 84 anys.
- HTA
- ICC compensada
- En tractament amb:
 - Omeprazole
 - Carvedilol
 - Espironolactona
 - AAS100mg
 - Deprax
 - Amlodipino
 - Furosemida
- Acudeix per hematemesi i melenes de 3 h. Astènia. No dolor abd.
- Exploració: Pal·lidesa. Melenes. TA 144/90. FC 95xmin.
- AN: Hb 5,8. Hto 17,7%.
Urea 193 mg/dl (32,17mmol/L)
INR 1,1.

- 1a pregunta

• **Amb les dades del cas, quina actitud **NO** seria correcta ?**

A.- Col·locar 2 vies perifèriques

B.- No transfondre (TA > 100 i Pols < 100)

C.- Transfondre per aconseguir una Hb entre 9 i 10 g/dl

- Resposta 1a pregunta

Amb les dades del cas, quina actitud **no seria correcta** ?

A.- Col·locar 2 vies perifèriques

B.- No transfondre (TA > 100 i Pols < 100)

C.- Transfondre per aconseguir una Hb entre 9 i 10 g/dl

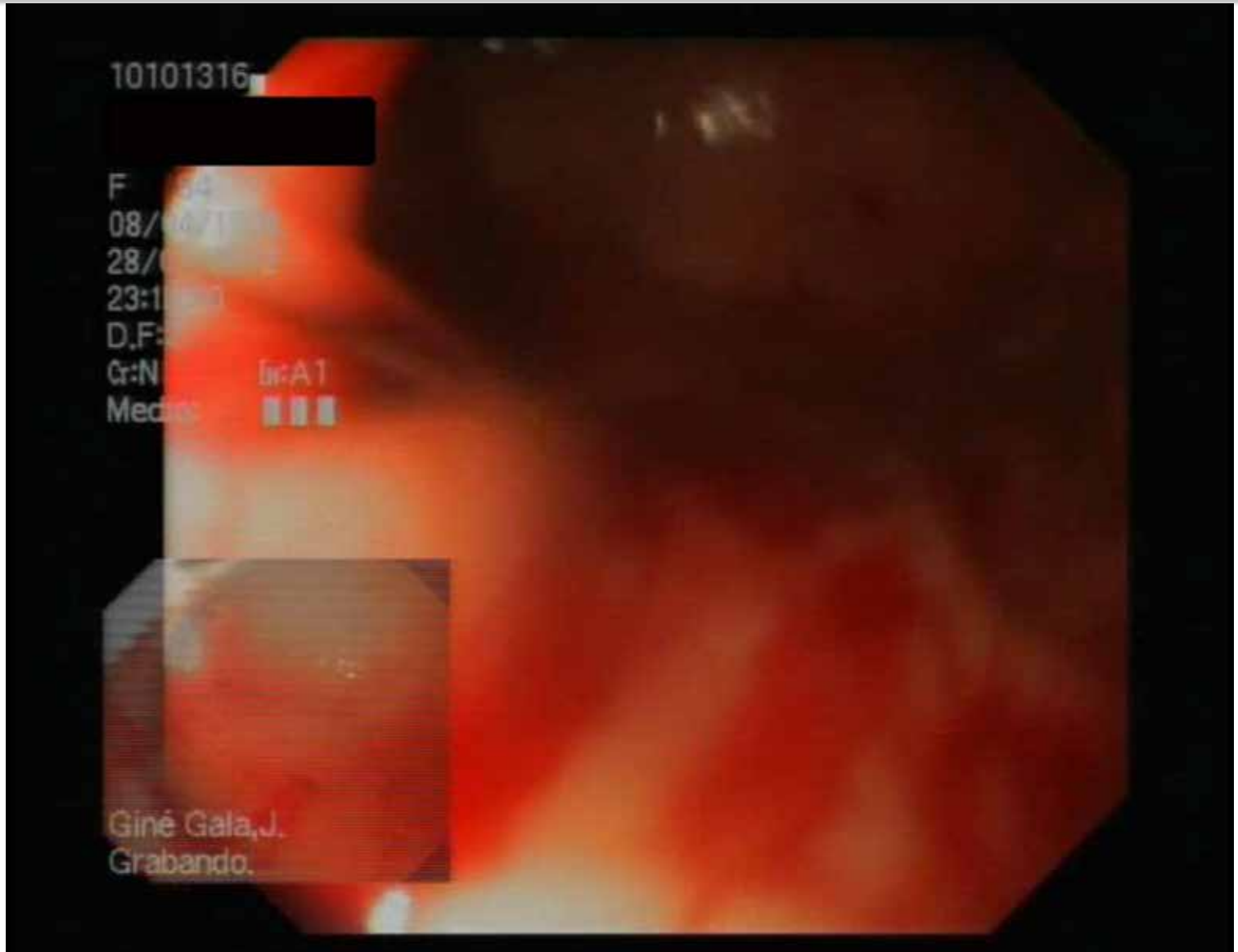
La valoració inicial ha de incloure: forma de presentació, repercussió hemodinàmica, valoració de comorbiditat, preguntar sobre ús de AINE, anticoagulants o antiagregants.

Escala de Glasgow-Blatchford (> a 3 alt risc) --**14** (urea>25, Hb<10, melenes, ICC)

Pateix cardiopatia i Hb < a 10 = Transfondre per aconseguir una Hb entre 9 i 10 g/dl

HDA no deguda a HTP. Document de posicionament. JM Botargues et al. SCD. 2016

Cas HDA



- 2a pregunta

- **Quina actitud de l'endoscopista seria la més adequada ?**

A.- No actuar, aconsellar seguir tractament mèdic

B.- Intentar tractament endoscòpic (per ex. injecció Adrena + Etoxi)

C.- Aconsellar tractament quirúrgic

- Resposta a 2a pregunta
- **Quina actitud de l'endoscopista seria la més adequada ?**
 - A.- No actuar, aconsellar seguir tractament mèdic
 - B.- Intentar tractament endoscòpic (per ex. injecció Adrena + Etoxi)**
 - C.- Aconsellar tractament quirúrgic

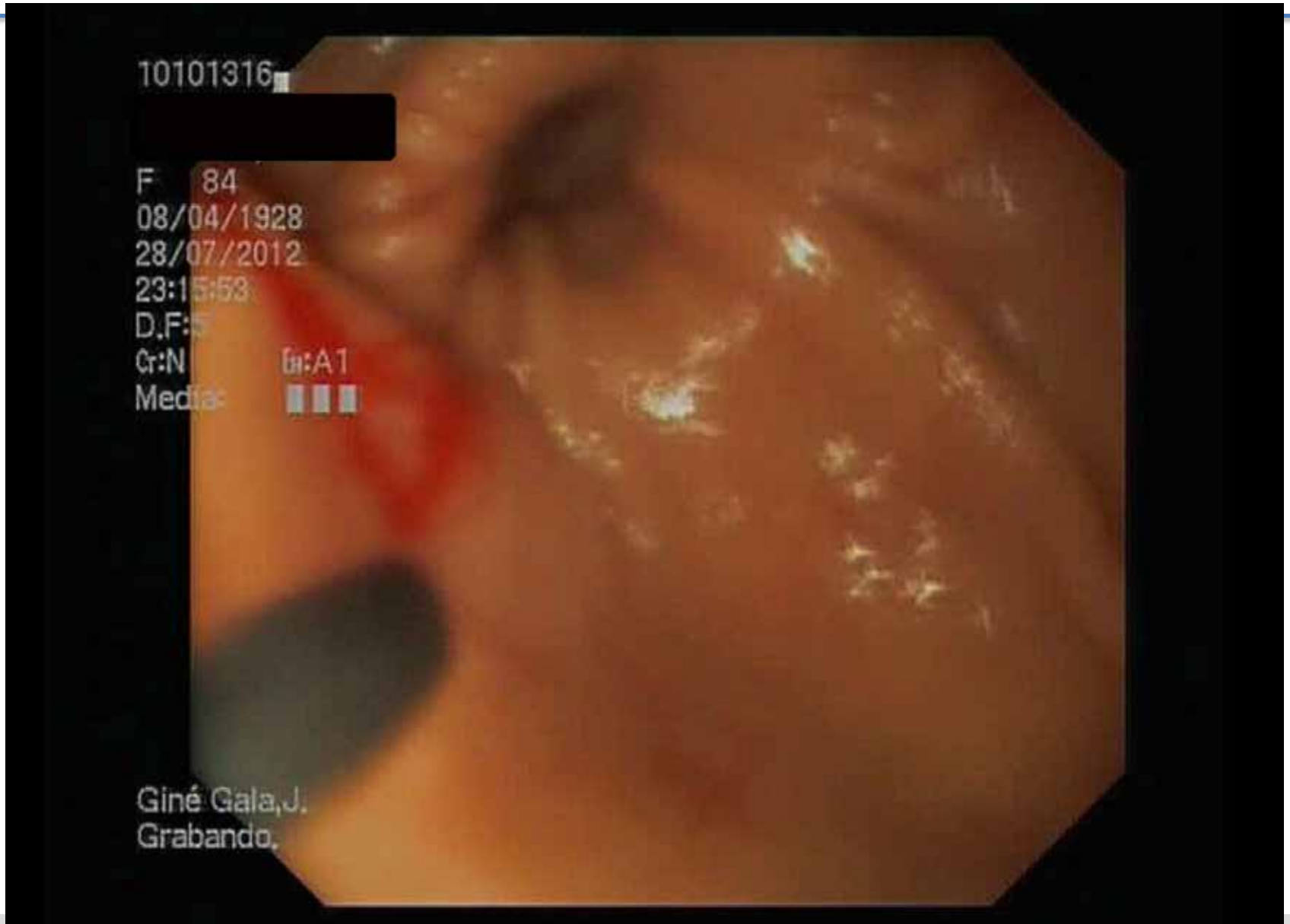
Es tracta de:

- Sagnat actiu (Forrest 1b)
- Pacient d'alt risc (Index de Rockall de 6 : >80a, ICC, sagnat actiu)

Segons el document de posicionament els pacients amb sagnat actiu, en jet o bavejant, o amb vas visible no sagnant tenen indicació de tractament endoscòpic

HDA no deguda a HTP. Document de posicionament. JM Botargues et al. SCD. 2016

Cas HDA



10101316

F 84

08/04/1928

28/07/2012

23:15:53

D.F:5

Cr:N

Gr:A1

Media:



Giné Gala, J.
Grabando.

- 3a pregunta

Quina altra tècnica endoscòpica es pot utilitzar en un cas com aquest?

A.- Tractament mecànic (Clips, Bandes)

B.- Tractament tèrmic (Termocoagulació, Plasma Argó)

C.- Tots els anteriors

- Resposta a 3a pregunta

Quina altra tècnica endoscòpica es pot utilitzar en un cas com aquest?

A.- Tractament mecànic (Clips, Bandes)

B.- Tractament tèrmic (Termocoagulació, Plasma Argó)

C.- Tots els anteriors

En pacients amb Dieulafoy del tracte digestiu superior:

- El pronòstic el determina la presa d'AINE, Anticoagulants i el Forrest (1)
- L'ús de Clips o Bandes ha demostrat igual efectivitat (2)

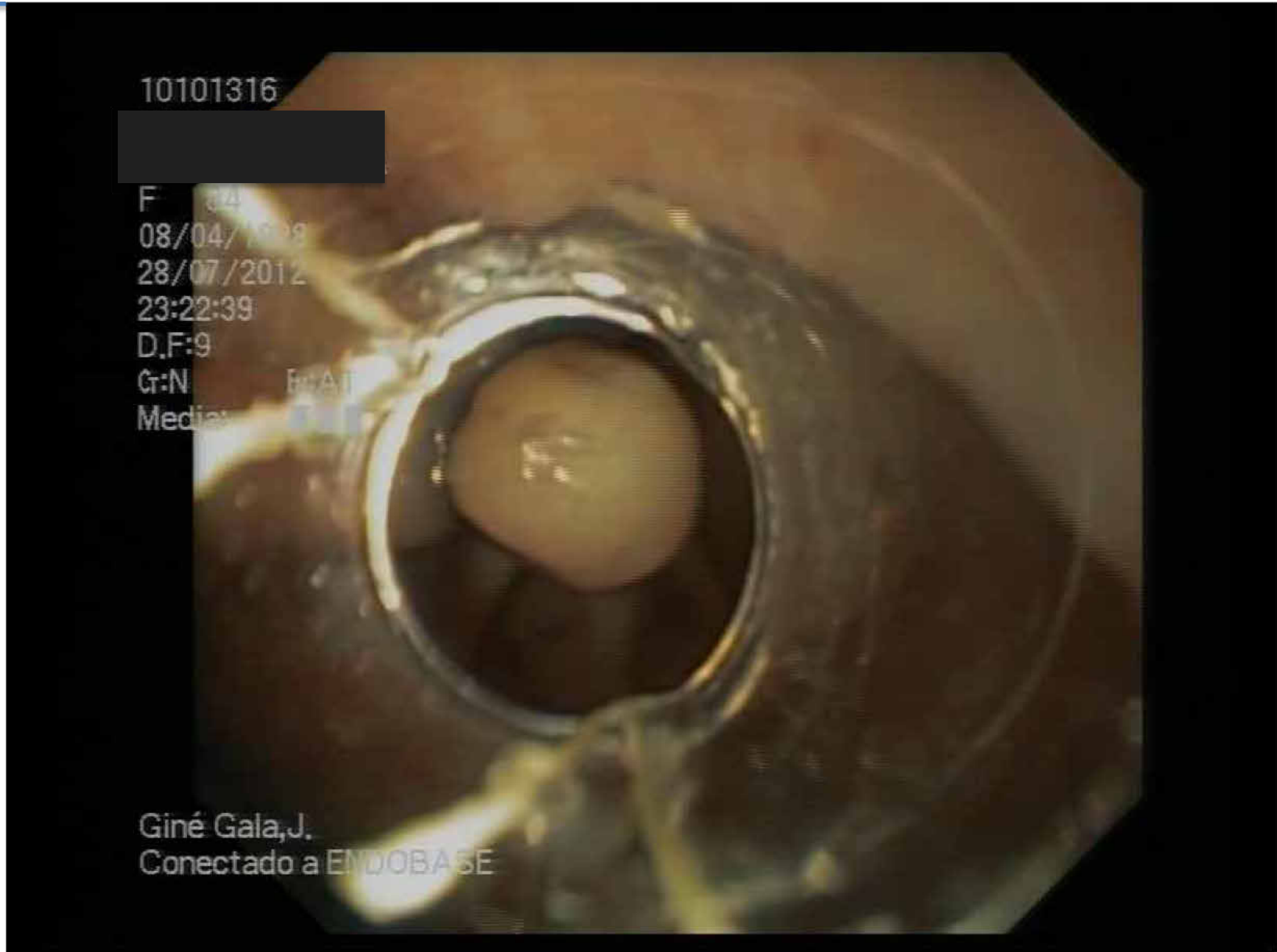
Una pràctica correcta és usar adrenalina inicial i completar amb plasma argó o directament plasma argó, termocoagulació , clips o bandes (3) .

(1) Lim et al. Koran J Intern Med (2009)

(2) Liu et al. Zhong Nam Da Xue Yi Bao Yi Xue Ban (2009)

(3) Jeon HK et al. Clin Endosc (2015)

Cas HDA



10101316



F: 34

08/04/1978

28/07/2012

23:22:39

D.F:9

Gr:N

En:AI

Medic:

Giné Gala, J.

Conectado a ENDOBASE

- **Comentaris**

Davant d'un pacient amb una HDA

- Sempre hem d'avaluar el pacient en el seu conjunt (edat, antecedents, coagulació, estat hemodinàmic, Hb, ús de fàrmacs, etc.)
- Davant d'una hemorràgia activa està indicat intentar tractament endoscòpic
- Els mètodos emprats dependran de la causa i el Forrest.
- No hem d'usar la injecció d'adrenalina sense un segon mètode (esclorosant, termocoagulació, mecànic o plasma argó) segons els casos
- Les lesions de Dieulafoy representen el 2-3% de les causes de HDA i el tractament endoscòpic pot solucionar el 70-100% dels casos.

XXIX

Jornada Gastroenterològica de les Comarques Catalanes

Tortosa, 22 d'abril de 2017

Seu: Campus Terres de l'Ebre (Universitat Rovira i Virgili)



www.digestolegs.cat



HTVC
Hospital de Tortosa
Verge de la Cinta