

# Sangrado G.I. superior en niños

## ¿Qué es el sangrado G.I. superior?

La irritación y las úlceras del revestimiento del esófago, estómago o duodeno pueden producir sangrado G.I. superior. Cuando esto ocurre el niño puede vomitar sangre que puede ser roja rutilante o incluso manchas oscuras de sangre descritas a menudo como “posos de café”. A veces, el sangrado G.I. superior puede causar deposiciones negras y pegajosas (melena).

## ¿Qué tan común es el sangrado G.I. superior?

Los pediatras y gastroenterólogos pediátricos ven este problema con bastante frecuencia. Se estima que el sangrado G.I. es responsable del 1% de todas las hospitalizaciones pediátricas.

## ¿Por qué ocurre el sangrado?

El ácido del estómago puede irritar el revestimiento del esófago al punto de causar sangrado. En otros casos, náuseas o vómitos repetidos pueden causar un desgarramiento en el revestimiento del esófago inferior (desgarro de Mallory-Weiss). A veces, los problemas del hígado pueden causar el agrandamiento de los vasos sanguíneos del esófago o estómago; estos vasos tienen más probabilidad de sangrar.

Ciertas medicinas como las drogas anti-inflamatorias no esteroideas (ibuprofeno, aspirina) pueden causar irritación o úlceras que sangran. Las infecciones, particularmente por *Helicobacter pylori*, pueden producir úlceras sangrantes.

Causas raras de sangrado G.I. superior son pólipos y vasos sanguíneos anormales.

## ¿Cómo se trata el sangrado G.I. superior?

Una endoscopia superior es el mejor modo de determinar la causa del sangrado G.I. superior y será recomendada si el sangrado ha sido serio. En esta prueba, un tubo flexible con una diminuta cámara de video se usa para mirar directamente el tracto G.I. superior. Si se ve sangrado activo, puede detenerse por numerosos métodos que incluyen la inyección de medicinas,

calentar/quemar el sitio anormal, o colocar clips metálicos para cerrar cualquier vaso sangrante.

Más comúnmente, el sangrado G.I. superior se trata con medicinas que disminuyen el ácido del estómago, permitiendo que el revestimiento del tracto G.I. superior sane.

## ¿Qué podemos esperar?

La mayoría de niños con sangrado G.I. superior se recupera muy bien. Aquellos con problemas especiales del hígado o de coagulación sanguínea pueden tener episodios más serios y repetidos de sangrado. Transfusiones de sangre o cirugía podrían indicarse en los casos más severos.

El manejo en el hospital por especialistas pediátricos ayudará a proporcionar un cuidado óptimo.

Para obtener más información o localizar a un gastroenterólogo pediátrico en su área, por favor visite nuestro sitio en la red: [www.naspgghan.org](http://www.naspgghan.org)

Para más información o para localizar a un gastroenterólogo pediátrico en su área por favor visite nuestro sitio en la red: [www.naspgghan.org](http://www.naspgghan.org)

**RECORDATORIO IMPORTANTE:** Esta información, de la Sociedad Norteamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátricas (NASPGHAN), se ofrece sólo como una guía general y no como una base definitiva para diagnóstico o tratamiento en ningún caso en particular. Es muy importante que Ud. consulte a su doctor sobre su condición específica.



## INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS :

### ENLACES:

**Repositorio Nacional de Información sobre Enfermedades Digestivas (NDDIC):**

[digestive.niddk.nih.gov/ddiseases/pubs/bleeding/index.htm](http://digestive.niddk.nih.gov/ddiseases/pubs/bleeding/index.htm)

**Colegio Americano of Gastroenterología**

[www.acg.gi.org/patients/pdfs/UnderstandGIBleednew.pdf](http://www.acg.gi.org/patients/pdfs/UnderstandGIBleednew.pdf)

**Medline Plus - Biblioteca Nacional de Medicina/NIH de los EE.UU.**

[www.nlm.nih.gov/medlineplus/gastrointestinalbleeding.html#cat8](http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/gastrointestinalbleeding.html#cat8)