

# Sangrado gastrointestinal (GI) superior en los niños

## ¿Qué es el sangrado GI superior?

El sistema gastrointestinal (GI) consiste en el tracto GI y en las glándulas GI. El tracto GI es básicamente un tubo que procesa los alimentos y los líquidos que ingerimos. Se divide en diferentes partes, empieza en la boca, seguido por el esófago (tubo de alimentación), el estómago, el intestino delgado y el intestino grueso (colon), y termina en el ano.

El tracto GI superior incluye la boca, el esófago, el estómago y la primera parte del intestino delgado, llamado duodeno. La irritación y las úlceras del revestimiento del tracto GI superior pueden provocar sangrado GI superior.

## ¿Cuáles son los signos y los síntomas del sangrado GI superior?

Los signos y los síntomas de un sangrado GI superior dependen de la ubicación y la cantidad del sangrado. Puede ser sangrado obvio u oculto.

Si el sangrado es obvio, su hijo puede tener:

- Vómito con sangre roja brillante o con manchas oscuras de sangre que parecen “deshechos del café”
- Heces negras y pegajosas llamadas “melena”, que pueden parecer alquitrán y tener olor fétido
- Dolor abdominal (“dolor de estómago”)

Si el sangrado está oculto, su hijo puede tener síntomas como dolor abdominal, mareo, desmayo, molestias en el pecho, náuseas y/o dificultad para respirar. Es posible que su médico tenga que llevar a cabo pruebas especiales en las heces de su hijo para detectar la sangre oculta.

## ¿Qué causa el sangrado GI superior?

El sangrado GI superior es el síntoma de un problema subyacente en el tracto GI superior, que puede variar



según la edad de su hijo. Algunas causas comunes incluyen:

- Ingerir la sangre causada por una lesión en la boca o por una hemorragia nasal.
- Las infecciones que pueden ser virales, fúngicas o bacterianas que irritan el tracto GI superior. La infección por *Helicobacter pylori* en el estómago también puede provocar úlceras hemorrágicas en el estómago o en el intestino delgado.
- El reflujo crónico de ácido estomacal hacia el esófago.
- Los vómitos o las arcadas repetidas también pueden causar pequeños desgarros sangrantes en el revestimiento del esófago inferior, también conocido como desgarró de Mallory Weiss.
- Ciertos medicamentos, como los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (ibuprofeno, aspirina), pueden causar irritación estomacal o úlceras que sangran.
- Los vasos sanguíneos anormales o los crecimientos en el esófago, el estómago o el intestino delgado pueden ser fuentes menos comunes de sangrado.
- Los niños con ciertos problemas hepáticos también corren el riesgo de sangrado GI superior debido a los vasos sanguíneos agrandados en el esófago o en el estómago, llamados várices.

## ¿Cómo se diagnostica un sangrado GI superior?

Los primeros pasos para que su médico determine la causa del sangrado GI superior en su hijo será tomar un historial clínico cuidadoso y hacerle un examen físico.

Los signos vitales de su hijo (temperatura, frecuencia cardíaca, presión arterial, etc.) también ayudarán a su médico a evaluar el grado de sangrado GI. La fiebre

puede indicar infección como una posible causa. Una frecuencia cardíaca elevada o una presión arterial baja, pueden ser signos de una mayor pérdida de sangre.

Su médico puede hacer un conteo sanguíneo completo (CBC) para revisar los niveles de hemoglobina, glóbulos rojos o marcadores de la función hepática de su hijo. Su médico también puede verificar la presencia de sangre en el vómito o en las heces de su hijo.

Dependiendo del historial clínico y de los síntomas de su hijo, su médico podría recomendar un procedimiento de endoscopia superior.

## ¿Cómo se trata el sangrado GI superior?

El plan de tratamiento de su médico, dependerá de la causa sospechada del sangrado GI superior en su hijo. Dependiendo del grado de sangrado, de los signos vitales y del nivel de hemoglobina, su médico podría decidir que una transfusión de sangre le podría ser de ayuda.

Si la causa se debe a una infección, se le pueden recetar antibióticos o medicamentos antifúngicos. Si su hijo tiene infección por *Helicobacter pylori*, es posible que le administren varios antibióticos y medicamentos antiácidos. Si se sospecha reflujo, se pueden administrar medicamentos antiácidos. Estos medicamentos no evitan que suceda el reflujo, pero hacen que el jugo gástrico sea menos ácido, por lo que es menos irritante para el revestimiento del esófago y le permite sanar.

Durante una endoscopia superior, su gastroenterólogo puede usar varios métodos para detener el sangrado activo si es necesario. Esto incluye una inyección de medicamentos especiales, aplicar calor a los sitios de sangrado, colocar clips metálicos en las úlceras sangrantes o usar bandas especializadas para disminuir el tamaño de los vasos sanguíneos agrandados.

## ¿Qué podemos esperar?

La mayoría de los niños con sangrado GI superior se recuperan bien. Las personas con problemas

especiales del hígado o de la coagulación de la sangre pueden tener episodios de sangrado más graves y repetidos. Las transfusiones de sangre o las intervenciones quirúrgicas pueden ser necesarias en casos más graves. La vigilancia de los especialistas

pediátricos en el hospital, ayudará a brindar una atención óptima.

Última revisión y actualización por:  
Keren Appel MD y Vrinda Bhardwaj MD FAAP, abril de 2018

Última edición por: Priya Raj MD, MS, junio de 2019

➔ **Localice a un gastroenterólogo pediátrico**

**RECORDATORIO IMPORTANTE:** Esta información de la Sociedad Norteamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (NASPGHAN) está destinada únicamente a proporcionar información general educativa y no como una base definitiva para el diagnóstico o tratamiento en cualquier caso particular. Es muy importante que consulte a su médico acerca de su condición específica.



714 N Bethlehem Pike, Suite 300, Ambler, PA 19002 **Phone:** 215-641-9800 **Fax:** 215-641-1995 **naspghan.org**

Visítenos en **Facebook** en <https://www.facebook.com/NASPGHAN/>, síganos en

**Twitter** @NASPGHAN e **Instagram** #NASPGHAN

