

LETALIDAD Y CARACTERIZACION CLINICA DE HEMORRAGIAS DE VIAS DIGESTIVAS
EN PACIENTES DE 20 - 90 AÑOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO UPTAL. DE NARIÑO
EN SAN JUAN DE PASTO DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 2007 - 2010

CARMEN ADRIANA CORAL MENESES
MARISOL DOMINGUEZ ROSERO
DAVID ORLANDO GUERRERO ORTIZ
JOSE JAVIER MUÑOZ AGREDO

FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN
PROGRAMA DE MEDICINA - SEDE PASTO
LINEA DE INVESTIGACION: EPIDEMIOLOGIA
SAN JUAN DE PASTO
2011

**LETALIDAD Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE HEMORRAGIAS DE VÍAS
DIGESTIVAS EN PACIENTES DE 20 - 90 AÑOS EN EL HOSPITAL
UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EN SAN JUAN DE PASTO
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 2007-2010**

**CARMEN ADRIANA CORAL MENESES
MARISOL DOMINGUEZ ROSERO
DAVID ORLANDO GUERRERO ORTIZ
JOSE JAVIER MUÑOZ AGREDO**

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE MEDICINA
LINEA DE INVESTIGACION: EPIDEMIOLOGIA
SAN JUAN DE PASTO
ABRIL DE 2011**

**LETALIDAD Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE HEMORRAGIAS DE VÍAS
DIGESTIVAS EN PACIENTES DE 20 - 90 AÑOS EN EL HOSPITAL
UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EN SAN JUAN DE PASTO
DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 2007-2010**

**CARMEN ADRIANA CORAL MENESES
MARISOL DOMINGUEZ ROSERO
DAVID ORLANDO GUERRERO ORTIZ
JOSE JAVIER MUÑOZ AGREDO**

**Trabajo de grado presentado como requisito para optar el título de Médico
General**

**Dr. HÉCTOR FABIO SÁNCHEZ
Médico internista
Dr. HUMBERTO DÁVILA
Médico Internista**

Asesores científicos

**FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE MEDICINA
LINEA DE INVESTIGACION: EPIDEMIOLOGIA
SAN JUAN DE PASTO
ABRIL DE 2011**

NOTA DE ACEPTACION

Presidente del Jurado

Firma Del Jurado 1

Firma Del Jurado 2

San Juan De Pasto 25 de Marzo del 2011

DEDICO

Agradezco a Dios por haberme guiado en este camino y terminar con satisfacción esta carrera, a mis padres Carmen y Jesús por darme su amor y comprensión en todos los momentos, y darme la oportunidad de estudiar la carrera que me gusta, a mis hermanos Paula y Andrés por su apoyo incondicional. Y a mis amigos decirles que los llevo en mi corazón y gracias por su lealtad.

A mi universidad y a sus docentes por brindarme sus conocimientos muchas gracias.

Carmen Adriana Coral Meneses

DEDICO

Hace unos años atrás veía tan lejano este momento pero hoy que ha llegado uno de los días más importantes de mi vida quiero agradecer a Dios que me dio la oportunidad de vivir y regalarme tantas cosas bonitas, entre ellas una familia maravillosa.

Esta investigación la dedico a mis padres que me dieron la vida y han sido cómplices de mis alegrías y mis tristezas. Gracias por todo papá y mamá por haberme dado la oportunidad de estudiar medicina y por creer en mí, por ser mi apoyo incondicional y mis mejores amigos, se que aunque hemos pasado por duros momentos hemos estado juntos brindándonos todo el amor, agradezco por que sean mis padres y estén a mi lado.

A mis hermanos Víctor y Mariluz gracias por apoyarme siempre y tener el mejor ejemplo.

A mis sobrinos que son una gran inspiración en mi vida a quienes amo demasiado.

A ti amor que te puedo decir, muchas gracias por dejarme ser parte de tu vida y por haber compartido contigo tantos momentos inolvidables, gracias José por todo el apoyo que me has dado para continuar y seguir con mi camino, recuerda siempre que te adoro.

A todos mis familiares y amigos gracias, en especial al grupo que trabajo conmigo en este proyecto. Sin el apoyo de cada uno de ustedes no lo hubiera logrado, tantas noches en vela sirvieron de algo y aquí está el fruto...

Marisol Domínguez Rosero

DEDICO

Este trabajo de investigación lo dedico a Dios por haberme permitido llegar hasta aquí y haber iluminado mi camino. A mis padres; a quienes les debo todo lo que tengo en esta vida, confiaron en mi y estuvieron conmigo incondicionalmente mostrándome siempre que toda meta se alcanza a través del esfuerzo constante, a mi hermano, familiares y amigos gracias por haber compartido conmigo el transcurso de esta etapa aunque se que el camino aun no termina, y hay muchas metas y sueños por alcanzar.

A nuestros doctores quienes son nuestros guías en el aprendizaje, dándonos los últimos conocimientos para nuestro buen desenvolvimiento en la sociedad gracias.

David Orlando Guerrero Ortiz

DEDICO

Dedico esta investigación a Dios, por darme la oportunidad de vivir esta gran experiencia; a mi familia y a su constante apoyo y respaldo, en especial a mi mamá Martha y a mi hermanito Pedrito porque sin ellos este camino habría sido difícil transitarlo solo; a la universidad por el conocimiento adquirido; a Marisol por la invitación, su dedicación y responsabilidad, te adoro y a todas aquellas personas que contribuyeron a su manera en la realización de este proyecto simplemente GRACIAS.

José Javier Muñoz Agredo

CONTENIDO

		Pág.
	INTRODUCCION	13
1	ASPECTOS GENERALES	15
1.1	TITULO	15
1.2	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	15
1.2.1	Descripción Del Problema	15
1.2.2	Formulación Del problema	16
1.3	OBJETIVOS	16
1.3.1	Objetivo General	16
1.3.2	Objetivos Específicos	16
1.4	JUSTIFICACIÓN	17
1.5	METODOLOGÍA	18
1.5.1	Enfoque	18
1.5.2	Tipo De Estudio	18
1.5.3	Población	18
1.5.4	Fuentes de Recolección de Información	19
1.5.5	Técnicas Para Recolección de Información	19
1.5.6	Criterios	19
1.5.6.1	Criterios de Inclusión	19
1.5.6.2	Criterios de Exclusión	19
1.5.7	Consideraciones Éticas	19
1.5.8	Control de Errores y Sesgos	20
2.	MARCO REFERENCIAL	22
2.1	Marco Teórico	22
2.2	Marco Conceptual	30
2.3	Marco Contextual	32
3.	ANÁLISIS DE RESULTADOS	33
4.	DISCUSIÓN	48
5.	CONCLUSIONES	
	BIBLIOGRAFIA	
	NETGRAFIA	
	ANEXOS	

TABLA DE GRÁFICAS

		Pág.
Gráfica 1.	Letalidad en Pacientes del HUDN con Diagnóstico de Hemorragia Digestiva	33
Gráfica 2.	Frecuencia de Hemorragia de Vías Digestivas en Pacientes del HUDN en el periodo 2007-2010.	34
Gráfico 3.	Caracterización clínica en Pacientes Diagnosticados con Hemorragia de Vías Digestivas en el HUDN en el Periodo 2007-2010.	35
Gráfico 4.	Frecuencia de Género en Pacientes de 20-90 años del HUDN en el Periodo 2007-2010.	36
Gráfica 5.	Frecuencia de Hemorragia de Vías Digestivas según el Sexo en Pacientes de 20-90 años en el HUDN en el Periodo 2007-2010.	37
Gráfica 6.	Hemorragias de Vías Digestivas según el grupo de edad en pacientes de 20-90 años en el Periodo 2007-2010.	38
Gráfica 7.	Antecedentes Personales según Hemorragia Digestiva en Pacientes de 20-90 años en el Periodo 2007-2010.	39
Gráfica 8.	Factores de Riesgo Tóxicos en Hemorragias de Vías Digestivas en Pacientes de 20-90 años en el Periodo 2007-2010.	40
Gráfica 9.	Hemorragia de Vías Digestivas según el Método Diagnóstico Pacientes de 20-90 años con Diagnóstico de Hemorragia de vías Digestivas en el HUDN en el Periodo 2007-2010.	41
Gráfica 10.	Condiciones del Egreso según el año Pacientes de 20-90 años con Diagnóstico de Hemorragia de vías Digestivas en el HUDN en el Periodo 2007-2010.	42
Gráfica 11.	Clasificación Endoscópica de Forrest I en Pacientes de 20-90 años con Diagnóstico de Hemorragia de vías Digestivas en el HUDN en el Periodo 2007-2010.	43

Gráfica 12.	Clasificación Endoscópica de Forrest II en Pacientes de 20-90 años con Diagnóstico de Hemorragia de vías Digestivas en el HUDN en el Periodo 2007-2010.	43
Gráfica 13.	Clasificación Endoscópica de Forrest III en Pacientes de 20-90 años con Diagnóstico de Hemorragia de vías Digestivas en el HUDN en el Periodo 2007-2010.	44
Gráfica 14.	Criterios de Randall en Pacientes de 20-90 años con Diagnóstico de Hemorragia de vías Digestivas en el HUDN en el Periodo 2007-2010.	45
Gráfica 15.	Hemorrgia de Vías Digestivas según el Tratamiento Farmacológico en Pacientes de 20-90 años en el HUDN en el Periodo 2007-2010.	46
Gráfica 16.	Hemorrgia de Vías Digestivas según el Tratamiento Quirúrgico en Pacientes de 20-90 años en el HUDN en el Periodo 2007-2010.	47

TABLA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO A. Instrumento de Recolección	53
ANEXO B. Operacionalización de Variables	55
ANEXO C. Artículo científico	57

INTRODUCCION

La hemorragia aguda de vías digestivas (HVD) es una de las emergencias más frecuentes en los servicios de urgencias; siendo una de las causas más frecuentes en HVDA es la úlcera péptica, representado casi la mitad de los casos y en la HVDB su etiología más frecuente es la enfermedad diverticular colónica. Cerca de un 83% esta representada por las HVDA y aproximadamente un 17% son bajas.¹

Ya que esta patología repercute sobre la calidad de vida del paciente ocasionando en muchos casos la muerte, implica más de 300.000 hospitalizaciones anualmente en los Estados Unidos. En los países occidentales, la incidencia de la hemorragia digestiva alta es de 100 a 150 casos por 100.000 habitantes al año, de 36 a 100 hospitalizaciones por 100.000 habitantes de la población general y es dos veces más frecuente en la población masculina con respecto a la femenina, y el 66% son mayores de 60 años. Así mismo la incidencia se incrementa marcadamente con la edad.²

En Colombia la mortalidad promedio es de un 10% en hemorragias digestivas, un estudio realizado en la Fundación Santa Fe de Bogotá se encontró que el 5.7% de las endoscopias que se hicieron se debieron a hemorragia digestiva³

Esta investigación permitió identificar la hemorragia más frecuente, los síntomas que se asocian a la patología y finalmente su latencia. Se tomó como objeto a los pacientes del hospital universitario departamental de Nariño (HUDN) como parte del recurso metodológico se tuvo en cuenta los pacientes de 20 a 90 años y el periodo de estudio abarcó desde el año 2007 -2010, se tuvo una población de 1486 pacientes por lo cual se sacó una muestra de 428 pacientes egresados y de los cuales se utilizó aquellos que tenían la información adecuada para el desarrollo de la presente investigación.

La metodología tuvo un enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal.

Aunque algunos de los datos no fueron muy significativos en comparación con la literatura científica internacional.

1 Simón D. Ovalles R1 ,Elizabeth Ríos C. HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS. Rev Fac Med Univ Nac Colomb 2004 Vol. 52 No. 2

2 Ichiyanagui Rodríguez, Carlos. Epidemiología de la Hemorragia. Acta Med Per 23 (3) 2006. 1-5

3 Paez, Oscar. Guía Práctica Clínica: Hemorragia Digestiva Aguda. Salud Uninorte. Barranquilla. 2006. 22 (2). 195-206

Por medio del instrumento realizado para la investigación se procedió a la toma de recolección de datos dando cumplimiento a los objetivos de la investigación.

En el desarrollo de la práctica hospitalaria se observó que en el periodo objeto de este estudio se presento una cantidad de pacientes con Hemorragia de Vías Digestivas, asociada a diferentes factores de riesgo como la auto formulación de la Aspirina siendo ésta la principal causante de la patología, de ahí el interés para realizar esta investigación.

Por último el uso de la endoscopia y rectosigmoidoscopia son de gran importancia ya que con ellos se llega al diagnóstico de ésta patología. Por lo tanto una intervención oportuna en el momento en el que consulta el paciente, basándose principalmente en la restauración del volumen intravascular y la estabilización de la presión arterial son la primera prioridad del manejo más que identificar la causa del sangrado.

SANMARTÍN
Fundación Universitaria

CRAI
Centro de Recursos para el
Aprendizaje y la Investigación

Nota

Este trabajo se encuentra disponible únicamente en **formato físico**, ya que no cuenta con versión digital. Por tal motivo, en este repositorio solo serán visibles las páginas preliminares con fines informativos. Para su consulta completa, el usuario deberá verificar la ubicación o sede donde se encuentra el ejemplar físico, o bien solicitar información adicional escribiendo al correo institucional:

repositoriofusm@sanmartin.edu.co