



0 - Actualización del manejo diagnóstico de la hemorragia digestiva baja aguda

A. Martín Díaz, L. Fernández Rodríguez, R. Capilla Pueyo, M.J. Simón Merlo, Á. Díez Tascón y M. Martí de Gracia

Hospital Universitario La Paz, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Exponer la utilidad de la angioTC abdominopélvica en la hemorragia digestiva baja aguda y proponer una actualización en el manejo diagnóstico-terapéutico de Urgencias basada en la evidencia disponible.

Revisión del tema: La HDBA es una urgencia frecuente con alta morbimortalidad, por lo que es necesario el diagnóstico ágil de su origen y causa para conseguir un tratamiento óptimo. La colonoscopia urgente se ha descrito en la literatura como la técnica de elección para el diagnóstico y tratamiento de la HDB aguda. En la práctica clínica habitual, sin embargo, presenta limitaciones (tiempo de preparación, disponibilidad, sangrado en intestino delgado...). La angiografía y la cirugía son tratamientos definitivos, pero no están exentos de riesgo. La experiencia acumulada indica que el angioTC abdominal multidetector supone una modalidad resolutiva por su ventaja temporal, sensibilidad y exactitud para el diagnóstico de hemorragia activa gastrointestinal. El estudio abdominopélvico trifásico con contraste intravenoso define con gran exactitud en la mayoría de los casos el origen y naturaleza del sangrado, la lesión causante y otras complicaciones posibles. Además ofrece un mapa anatómico y vascular útil para la planificación del tratamiento intervencionista (colonoscopia, angiografía o cirugía).

Conclusiones: El angioCT tiene un papel central en el manejo de los pacientes con HDB. La rapidez en su realización y la información que proporciona debe colocar a esta modalidad como procedimiento inicial en el algoritmo diagnóstico-terapéutico.