

**XXVI** | **REUNIÓN** PAMPLONA | 16 AL 18 DE JUNIO DE 2022

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE  
URGENCIAS DE PEDIATRÍA**



SUPERVIVENCIA SIN EVIDENCIA:  
Aprendiendo para el futuro

PÓSTER CON DEFENSA

**HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA EN  
PACIENTE CON HIPERTENSIÓN PORTAL**

**Autores:** Lopez Bonilla, A ; Serrano Fernandez , J.I.; Labella Nestares, A

*Centros de trabajo:* Servicio de Pediatría, H. Universitario Virgen de las Nieves, Granada

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

La hemorragia digestiva alta (HDA) es todo sangrado originado próximo al ángulo de Treitz.



Detallar el plan de actuación y la orientación diagnóstica en urgencias



### Síntomas

- Hematemesis
- Melenas
- Hematoquecia
- Sangrado oculto

1.



2.  
3.

¿Extradigestivo?  
Reposo digestivo +  
Evitar AINES +/-  
Omeprazol

## CASO CLÍNICO

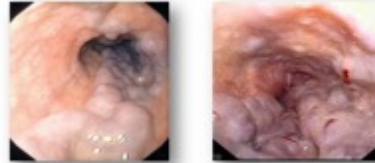
- Niño de 5 años
- AP: HTP y variz esofágica grado I-II en tratamiento con propranolol
- TEP estable. Palidez mucocutánea y esplenomegalia 3 trasveses

1

**ANALÍTICA: Hb 8'5g/dl**

**Dieta absoluta + Sueroterapia +  
Omeprazol 1-2mg/kg i.v.**

**Endoscopia digestiva alta**

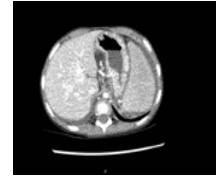


Se observan 3 varices y se liga la de mayor tamaño

2

### EVOLUCIÓN

**24h: Hematemesis+ Mal estado general+ Necesidad transfusión**



TAC  
Empeoramiento HTP

**TIPS porto sistémico con éxito**  
(diferencia gradiente  
23 mmHg a 9 mmHg)



### DISCUSIÓN

Las varices esofágicas son la causa aguda y grave más frecuente de HBA en niños. En pacientes con HTP, tras un primer episodio, la tasa de resangrado es superior al 80%. Tras el fracaso del tratamiento médico y endoscópico, puede estar recomendado el tratamiento con TIPS y, en raras ocasiones, el trasplante hepático.