RadiologyInfo.org
Para pacientes

Manejo radiológico del sangrado del tracto gastrointestinal inferior

El sangrado del tracto gastrointestinal (GIB) inferior es el sangrado adentro del intestino grueso o del intestino delgado, más allá del ligamento de Treitz (tejido que separa el tracto gastrointestinal superior del inferior). Síntomas del GIB inferior son la melena (heces negras u obscura) y la hematoquecia (sangre fresca en las heces).

Para los individuos que se encuentran hemodinámicamente estables (signos vitales estables tales como la presión sanguínea y el pulso) con melena o hematoquecia, generalmente son adecuadas la angiografía computarizada (ATC) de abdomen y pelvis sin y con contraste intravenoso (IV) (exploración por TC de las arterias), la colonoscopia, y la gammagrafía de glóbulos rojos de abdomen/pelvis (con inyección de sonda radiactiva IV). Podrían ser adecuadas la arteriografía con transcatéter y embolización (exploración de arteria con catéter y detención del sangrado).

Para individuos hemodinámicamente inestables o personas que necesitan más de 5 unidades de sangre dentro las 24 horas, generalmente son adecuadas la ATC de abdomen y pelvis sin y con contraste IV y la arteriografía transcatéter o embolización. Podrían ser adecuadas la colonoscopia y la cirugía.

La arteriografía transcatéter y embolización podría ser adecuada para el sangrado actual o recurrente luego de una colonoscopia y del intento de tratar el sangrado localizado. Podrían ser adecuadas la ATC del abdomen y pelvis sin y con contraste IV, la repetición de la colonoscopia, o la cirugía.

Generalmente la colonoscopia es adecuada en el caso de sangrado actual o recurrente luego de que en la arteriografía por transcatéter se haya localizado el sangrado y se haya hecho tratamiento, pero no se hayan realizado otras investigaciones radiológicas o endoscópicas. Podrían ser adecuadas la ATC del abdomen y pelvis sin y con contraste IV, la cirugía, o la repetición de la arteriografía transcatéter o embolización.

Para el sangrado recurrente no localizado en individuos hemodinámicamente estables, generalmente son adecuadas la endoscopia con cápsula (utilizando una cámara con forma de píldora que se traga) y la enterografía por TC del abdomen y pelvis con IV y contraste oral. Podrían ser adecuadas la enterografía por RMN, la enterografía con empuje (usando un endoscopio largo), o la gammagrafía de glóbulos rojos del abdomen y pelvis con o sin TC por emisión de fotón simple, o TC/TC por emisión de fotón simple (utilizando una cámara especializada que produce imágenes anatómicamente detalladas).

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su

impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)