

Sangrado no varicoso del tracto gastrointestinal superior

El sangrado del tracto gastrointestinal superior (UGIB) es el sangrado en la parte superior del sistema digestivo, incluyendo el esófago, el estómago, y el comienzo del intestino delgado. El tipo más común es el UGIB no varicoso, que es el sangrado no relacionado con la enfermedad del hígado. Las causas más comunes son una úlcera o el uso de drogas antiinflamatorios no esteroideas, tales como la aspirina o el ibuprofeno. Los síntomas pueden ser obvios, tales como sangrado en el vómito o en las heces, u ocultos, que se pueden detectar solamente con análisis de las heces o de la sangre. Para encontrar la fuente del sangrado, generalmente se utiliza la endoscopia, en la que un tubo delgado con una cámara es insertado adentro del cuerpo, generalmente a través de la boca.

Para el diagnóstico inicial del UGIB sin una endoscopia, generalmente son adecuadas la angiotomografía computarizada (ATC) del abdomen y pelvis sin y con contraste intravenoso (IV). Si la endoscopia ha mostrado la causa del sangrado, pero no es posible hacer un tratamiento, o si existe sangrado continuo luego de un tratamiento endoscópico, la arteriografía visceral (una exploración con rayos X de las arterias abdominales con contraste IV) o la ATC del abdomen y pelvis sin y con contraste IV son, por lo general, adecuadas. Cuando la endoscopia no ha revelado una causa clara, generalmente son adecuadas la ATC del abdomen y pelvis sin y con contraste IV. Cuando la endoscopia no ha identificado ningún sangrado, generalmente son adecuadas la enterografía por TC (imágenes del intestino delgado con contraste oral) o la ATC del abdomen y pelvis sin y con contraste IV. Cuando la causa conocida del sangrado es una cirugía o lesión reciente, y el realizar una endoscopia no es seguro, generalmente son adecuadas la arteriografía visceral o la ATC del abdomen y pelvis sin y con contraste IV.

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)