

Hemorragia digestiva baja: a propósito de un caso



Pedro J. Fernández (Rotatorio Pediatría)
Tutor: Dr. Óscar Manrique (Digestivo Pediátrico)

Servicio de Pediatría, HGUA

Índice

1. Valoración previa ingreso
2. Anamnesis y datos exploratorios relevantes
3. Pruebas y plan en urgencias
4. ¿Anemia aguda o crónica?
5. ¿Transfusión?
6. Pruebas diagnósticas durante ingreso
7. Evolución
8. Divertículo de Meckel
9. Conclusiones
10. Bibliografía

1. Valoración previa ingreso

- Niña de 3 años con astenia de 48 h de evolución
- **HGUE:**
 - TA 84/52 mmHg, FC 165 lpm, y Hb de 4 g/dL
 - ECO-Abd: sin hallazgos
 - Transfusión de 1 CH (15 ml/Kg) y traslado a HGUA



2. Anamnesis y datos exploratorios relevantes

Anamnesis:

- Deposiciones negruzcas con sangre oscura
- 3 vómitos alimentarios. Dolor abdominal periumbilical
- AP: Episodios similares desde 2019. Estreñimiento

Exploración:

- Constantes: FC 110-120 - TA 100/65 mmHg - SatO2 98%
- Exploración: palidez cutaneomucosa. Pulsos palpables



3. Pruebas y plan en urgencias

Pruebas:

- **AS:** hemoglobina 9,3 g/dL (postransfusión), hematocrito 29,6%, VCM 79,8 fL

Plan:

- Estabilidad clínica/hemodinámica, no sangrado activo
→ manejo expectante
- Ingreso en planta y solicitud pruebas
- **Tratamiento:** omeprazol 1 mg/Kg/12h y fluidoterapia

4. ¿Anemia aguda o crónica?

- **Aguda:** Sintomática Síntomas/FC/TA Hto
- **Crónica:** Oligoasintomática con Hb bajas

ANEMIA CRÓNICA AGUDIZADA

- Aguda: Hb 11,5 → 4 → shock
- Crónica: Hb 7 → 4 → mejor tolerada

4. ¿Anemia aguda o crónica?

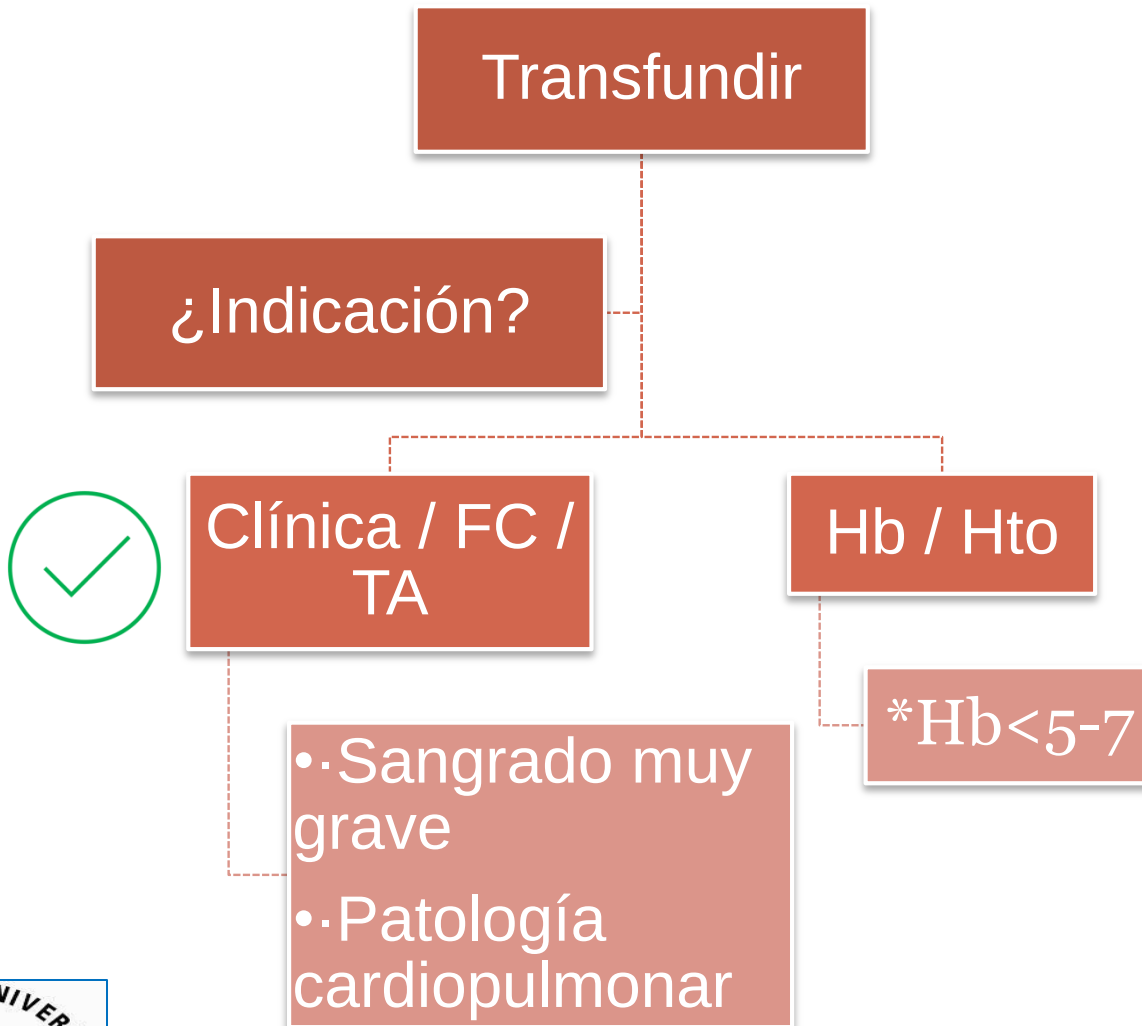
- **Aguda:** Sintomática Síntomas/FC/TA
- **Crónica:** Oligoasintomática con Hb bajas



ANEMIA CRÓNICA AGUDIZADA

- Aguda: Hb 11,5 → 4 → shock
- Crónica: Hb 7 → 4 → mejor tolerada

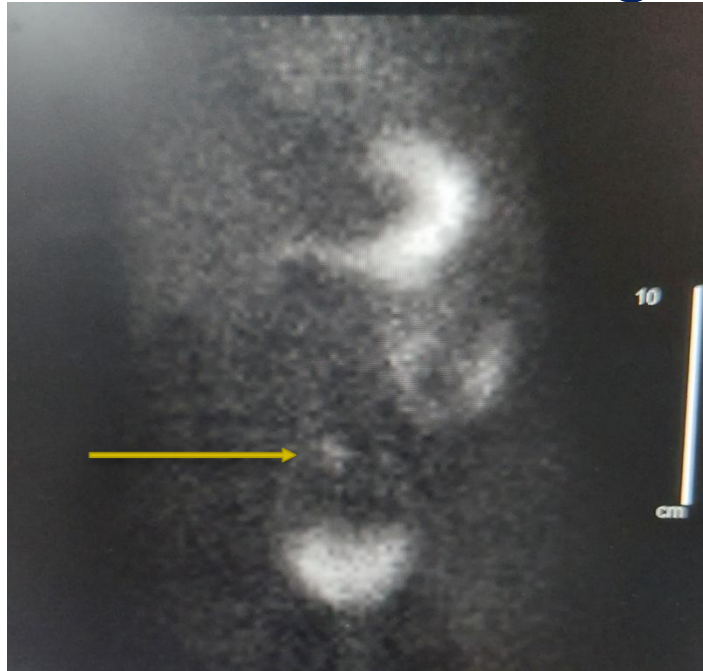
5. ¿Transfusión?



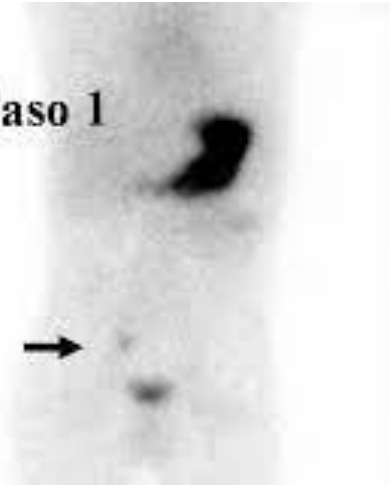
6. Pruebas diagnósticas durante ingreso

- **Gastroscoopia:** normal
- **Colonoscopia:** pólipo hamartomatoso colon izquierdo
30 cm ano. Se reseca → ¿Melenas?
- **Gammagrafía Tc99-pertecnetato:** foco sospechoso
divertículo de Meckel

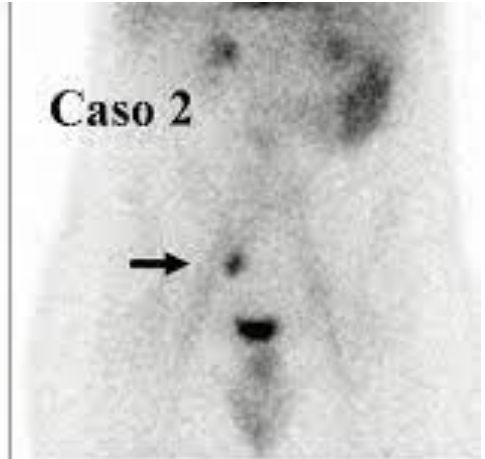
6. Pruebas diagnósticas durante ingreso



Caso 1



Caso 2



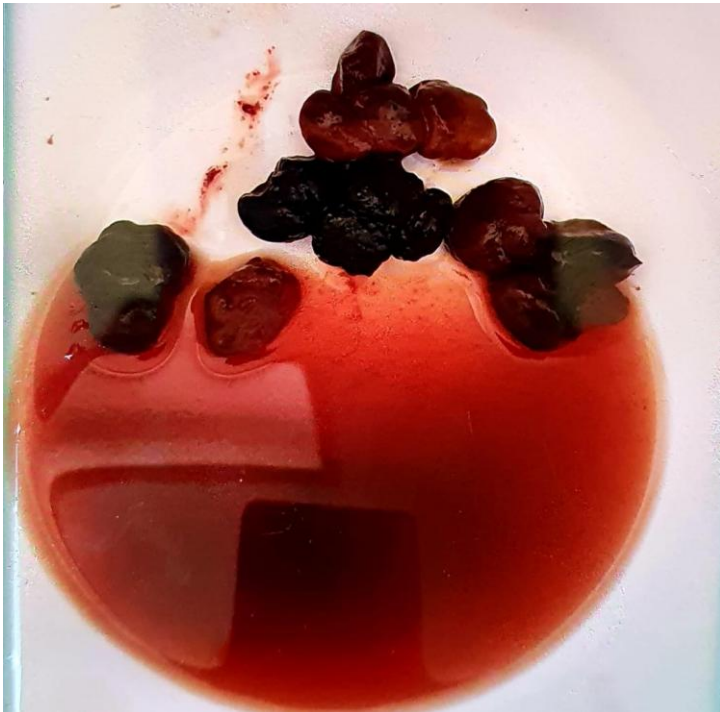
DIAGNÓSTICO: Anemia hemorrágica aguda :
Pólipo colónico, divertículo de Meckel

7. Evolución

- **Durante ingreso:** deposiciones negruzcas con restos de sangre fresca.
- Estabilidad clínica y hemodinámica. FC 110lpm, TA normal y SatO2 98%. Se realizan pruebas complementarias
- **Al alta** constantes normales y estables. Hb 9,4 g/dL. TTO: Omeprazol
- **Destino:** Cirugía Pediátrica

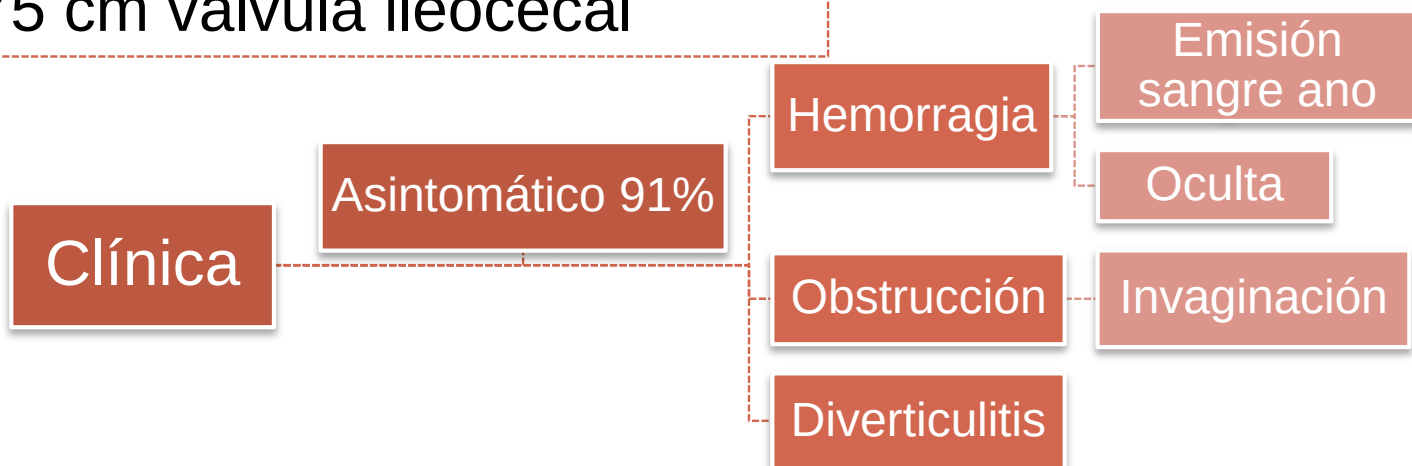
7. Evolución

- Durante ingreso: deposiciones negruzcas con restos de sangre fresca.



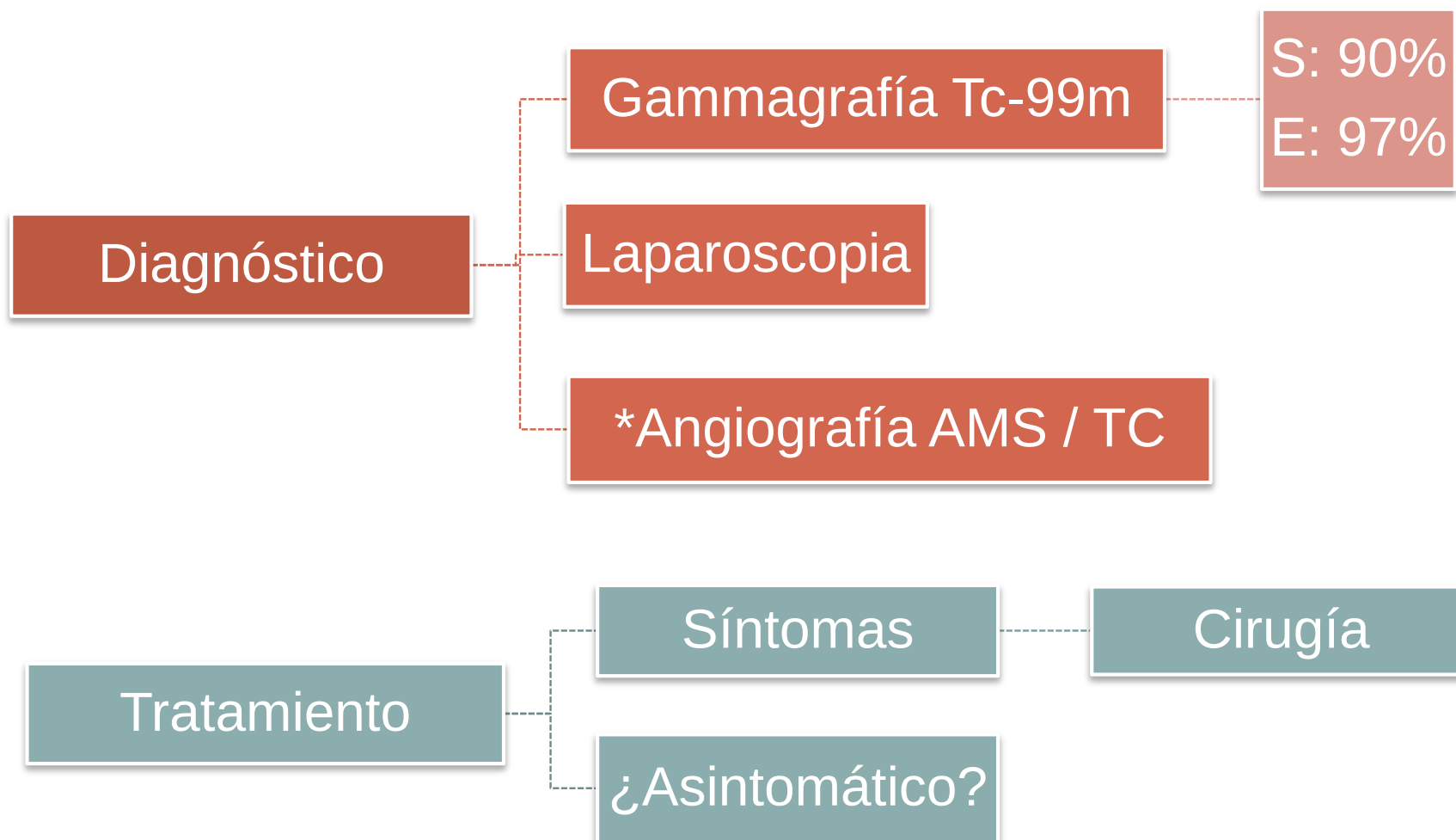
8. Divertículo de Meckel: epidemiología y clínica

- Malformación GI más frecuente
- 50-75 cm válvula ileocecal



Clínica	Niños	Adultos
Obstrucción	46,7%	35,6%
Hemorragia	25,3%	27,3%
Inflamación	19,5%	29,4%

8. Divertículo de Meckel: Diagnóstico y tratamiento



9. Conclusiones

1. Sospechar divertículo de Meckel en casos, **< 5 años**, de **hemorragia digestiva baja**
2. Puede manifestarse como melenas o sangre fresca
3. La **FC** es el primer parámetro alterado en hemorragia
4. Valorar las cifras de Hb junto con el **contexto clínico**
5. Transfundir guiándonos por la **clínica**
6. Pueden coexistir **2 causas de HD** (excepcional)

10. Bibliografía

1. Kuru S, Kismet K. Meckel's diverticulum: clinical features, diagnosis and management. *Rev Esp Enferm Dig.* 2018;110(11):726-32.
2. Hansen C-C, Søreide K. Systematic review of epidemiology, presentation, and management of Meckel's diverticulum in the 21st century. *Medicine (Baltimore).* 2018;97(35):e12154.
3. Goel R, Cushing MM, Tobian AAR. Pediatric Patient Blood Management Programs: Not Just Transfusing Little Adults. *Transfus Med Rev.* 2016;30(4):235-41.
4. Karam O, Russell RT, Stricker P, Vogel AM, Bateman ST, Valentine SL, et al. Recommendations on RBC Transfusion in Critically Ill Children With Nonlife-Threatening Bleeding or Hemorrhagic Shock From the Pediatric Critical Care Transfusion and Anemia Expertise Initiative. *Pediatr Crit Care Med.* 2018;19(9S Suppl 1):S127-32.