

# SERVIÇO DE EMERGÊNCIA



**Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa  
de São Paulo**

# **CAUSAS INCOMUNS DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA**

**JOSÉ CESAR ASSEF**

**Maió, 2007**

## AVALIAÇÃO INICIAL

- ◆ **Avaliação hemodinâmica**
- ◆ **História objetiva**
- ◆ **Exames laboratoriais**
- ◆ **Reposição volêmica**

## DIAGNÓSTICO ETIOLÓGICO

### ➤ Endoscopia Digestiva Alta

- ◆ Síndrome de Malory-Weiss
- ◆ Lesão de Dieulafoy
- ◆ Hérnia Hiatal
- ◆ Fístula Aorto-entérica
- ◆ Angiodisplasia
- ◆ Hemobilia

# SÍNDROME DE MALLORY-WEISS

- ◆ 5% das HDA
- ◆ Clínica: vômitos → Hematemese
- ◆ Laceração esôfago distal



# SÍNDROME DE MALLORY-WEISS

## ➤ Tratamento

- ◆ **Conservador → 90% resolve em 24hs**
- ◆ **HDA persiste → terapêutica endoscópica**
  - adrenalização
  - esclerosantes
- ◆ **Cirurgia → extremamente raro**
- ◆ **Mortalidade quase nula**

## LESÃO DE DIEULAFOY

- ◆ **0,3 – 7% das HDA**
- ◆ **Anomalia arterial na submucosa → mucosa**
- ◆ **Não há úlcera**
- ◆ **Localização** → corpo alto e fundo gástrico
- ◆ **Sangramento recorrente ou volumosa**

## LESÃO DE DIEULAFOY

◆ Diagnóstico endoscópico { 60% - 1º endoscopia  
33% - 2º endoscopia  
7% - laparotomia

◆ Dificuldade { sangramento intenso e localização  
cessa sangramento – não localiza



Arteriografia



## LESÃO DE DIEULAFOY

### ➤ Tratamento

◆ Ter. endoscopia { Eletrocoagulação  
Heater Probe  
Esclerose

◆ Arteriografia → embolização seletiva

◆ Cirurgia { Insucessos da ter. endoscópica  
Gastrotomia → localização → ressecção ampla  
Gastrectomia total  
Sutura não

# HÉRNIA HIATAL

## ◆ Hérnia de Deslizamento:

- esofagite de refluxo
- lento e insidioso → anemia crônica
- tratamento
  - \* clínico
  - \* cirurgia raramente

## ◆ Hérnia Para-Esofágica:

- congestão da mucosa
- tratamento
  - \* clínico
  - \* cirurgia na falha ou isquemia

## HÉRNIA HIATAL

- Úlcera de Cameron
  - ◆ Úlcera no estômago herniado
  - ◆ Tratamento
    - clínico
    - ter. endoscópica
    - raramente cirurgia

## FÍSTULA AORTO-ENTÉRICA

- ◆ 80% é aorto-duodenal
- ◆ Causa
  - enxerto aorto-femoral → fístula local
  - aneurisma rompe para o duodeno
- ◆ Diagnóstico → endoscopia
  - lesão tamponada com coágulo
  - exame normal → antecedente

## FÍSTULA AORTO-ENTÉRICA

### ➤ Tratamento Cirúrgico

◆ Correção do aneurisma + sutura duodeno

◆ Lesão duodenal grande



Secção + duodeno – jejuno-anastomose



# ANGIODISPLASIA

- ◆ Plexos capilares e venosos
- ◆ Hemorragia leve e autolimitada
- ◆ Diagnóstico endoscópico  $\xrightarrow{\text{falha}}$  arteriografia

## ANGIODISPLASIA

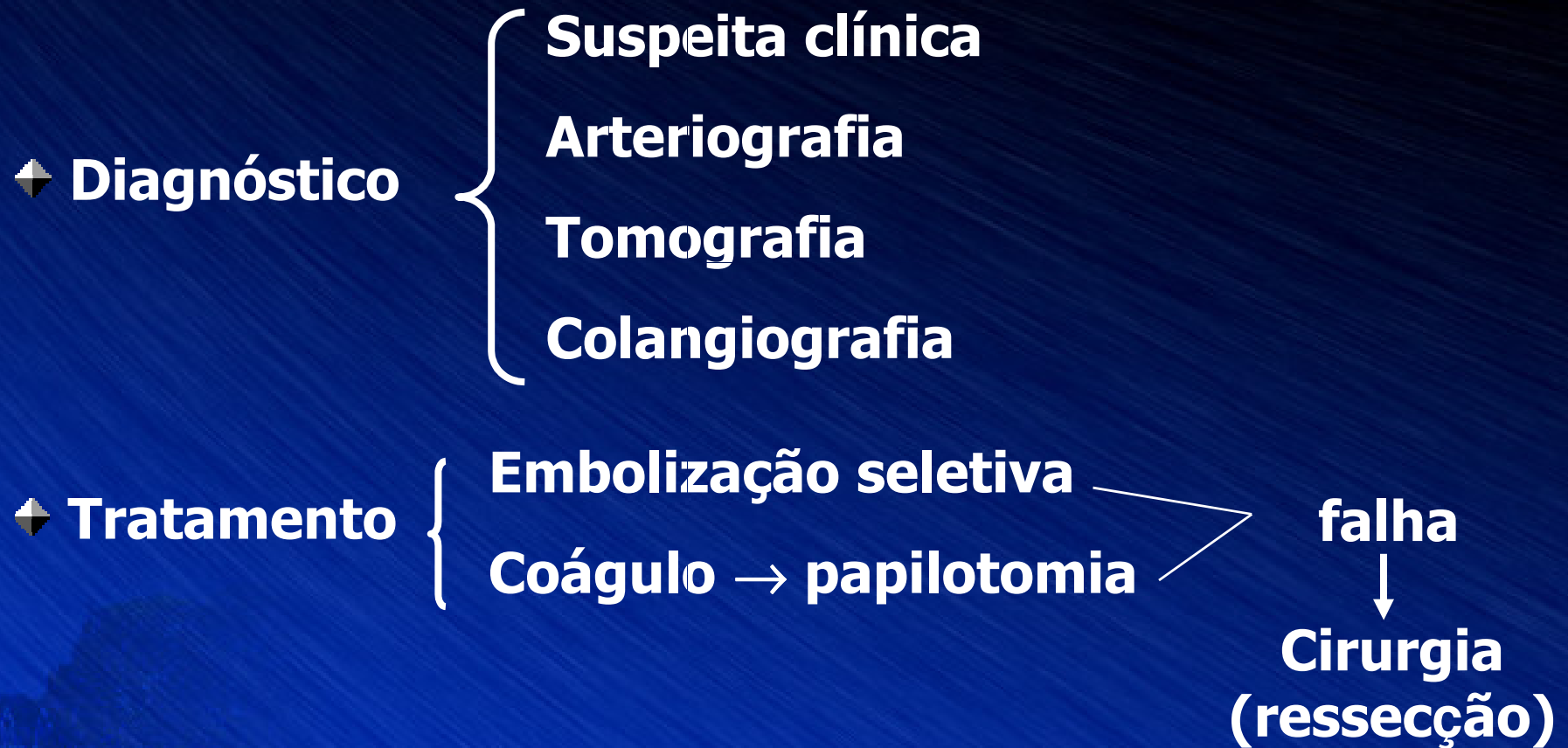
### ➤ Tratamento

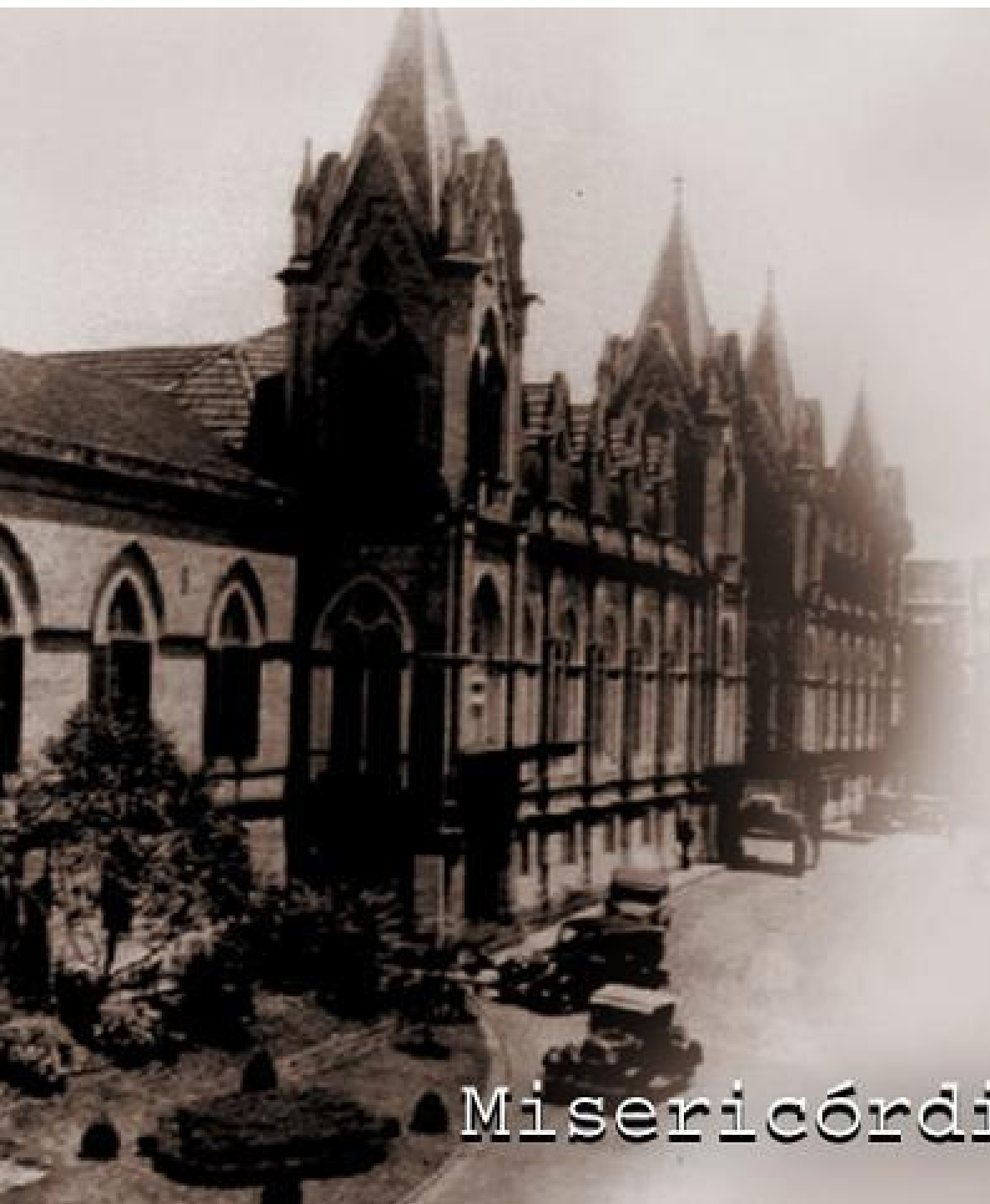
- ◆ Ter. endoscópica
- ◆ Arteriografia com embolização
  - endoscopia falha
  - hemorragia persistente
- ◆ Cirurgia → falha das terapêuticas

## HEMOBILIA

- ◆ **Causas** {
  - Trauma hepático
  - Tumor hepático
- ◆ **Clínica** {
  - HDA
  - Dor cólica
  - Icterícia

## HEMOBILIA





Santa Casa de  
Misericórdia de São Paulo