

Hemorragia masiva



Posibles causas:

Hemoptisis masiva

Erosión arterial (secundaria a tumor).

Hemorragia digestiva (hematemesis, melena, rectorragia).

Causas concurrentes (discrasias sanguíneas, déficit de vitamina K, uso de anticoagulantes o antiagregantes plaquetarios)

Tratamiento:

Dependerá de la severidad y de la fuente de sangrado. Iniciar medidas farmacología y sedación paliativa.

Condiciones estables: transfusión sanguínea después de 24-48 horas se valora.

Pacientes cercanos a la muerte la hemorragia será un evento terminal.



Medidas generales:

Usar paños de color oscuro.

No tomar signos vitales.

Paciente con hemoptisis debe permanecer en cama si se conoce el lado afectado (acostado sobre el sitio afectado para evitar el paso de la sangre a los pulmones)

Disponer de oxígeno a demanda.

No levantar el apósito de la herida y aplicar presión en sitio sangrante en el paciente con sangrado en capa.



Cuidados
Paliativos
INGER Curso

Elaborado por L.E Morales
Pelcastre Abigail