



**UTILIDAD DE LAS ESCALAS GLASGOW - BLATCHFORD Y UNAL:  
Para predecir la necesidad de endoscopia urgente en pacientes que  
ingresaron al Hospital Universitario Erasmo Meoz con diagnóstico de  
hemorragia de vías digestivas altas en el periodo Enero - mayo 2018**

Lina Antolínez<sup>1</sup>, Sebastián Jimenez<sup>1</sup>, Noé Castro<sup>2</sup>, Paola Valencia<sup>3</sup>

1. Estudiantes X Semestre programa de Medicina. Semillero de investigación HYGEA, Universidad de Pamplona.
2. Asesor Científico, Médico especialista en medicina interna, Hospital Universitario Erasmo Meoz.
3. Asesor Metodológico, Docente programa de Medicina Universidad de Pamplona.

**Introducción** La hemorragia digestiva alta (HDA) es la pérdida sanguínea provocada por una lesión situada en el tracto gastrointestinal, en un punto localizado por encima del ángulo de Treitz. La endoscopia digestiva superior es la piedra angular para el manejo de estos pacientes ya que permite establecer la causa de la hemorragia, definir el pronóstico y brindar tratamiento para detener el sangrado y prevenir su recurrencia. Un retraso en la atención tiene relación directa con la mortalidad; la elaboración y uso de escalas pronósticas para detectar pacientes con alto riesgo de complicaciones que requieran hospitalización y endoscopia de urgencia de los que pueden recibir un tratamiento médico ambulatorio ha sido una herramienta clínica de gran utilidad, actualmente existen varias escalas validadas internacionalmente y una escala validada a nivel nacional. **Objetivo.** El objetivo de esta investigación es identificar la utilidad de las escalas de predicción Glasgow-Blatchford y UNAL en pacientes que ingresan al HUEM con diagnóstico con hemorragia de vías digestivas altas (HVDA) en el periodo comprendido entre enero – mayo 2018. **Metodología.** Este es un estudio retrospectivo y descriptivo, de corte transversal, donde se recolectaron datos de pacientes con diagnóstico de HVDA que ingresaron a urgencias del HUEM. **Resultados.** El análisis de los datos permitió encontrar que la relación de sexo masculino con femenino es de 1,7:1 respectivamente, la etiología más frecuente la úlcera duodenal con 25.8%, y la presentación clínica más frecuente la hematemesis con 40.4%. **Conclusiones.**





## DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Ambas escalas discriminan satisfactoriamente los pacientes que requieren endoscopia y urgente de aquellos que no, basándose en características clínicas y de laboratorio a la mano en cualquier servicio de urgencias sin olvidar la importancia de la clínica.

**Palabras claves:** Hemorragia gastrointestinal, endoscopia, escalas pronosticas, hematemesis

