

Hemorragia Digestiva Alta (HDA) Não Varicosa

Hemorragia digestiva alta não varicosa: IBP em altas doses, endoscopia urgente, estabilização hemodinâmica. Controle imediato do sangramento com supressão ácida e avaliação endoscópica precoce.

Paciente típico: Adulto, história de uso de AINEs/AAS, síndrome dispéptica prévia, melena/hematêmese, dor epigástrica.

? Guia rápido

i Clique nos tópicos abaixo para ver detalhes

História clínica típica

História Clínica

Paciente relata episódios de hematêmese há aproximadamente 00 horas, precedidos por quadro de melena há 00 dias.

Refere dor epigástrica de moderada intensidade (00/10), tipo queimação, iniciada há 00 dias.

Nega febre. Nega alergias.

Exame Físico

Estado geral regular, consciente, orientado, pálido 1+/4+, desidratado 1+/4+.

Abdome flácido, doloroso à palpação em epigástrio. Sem sinais de irritação peritoneal.

Demais sistemas sem alterações relevantes.

Hipótese Diagnóstica

- Úlcera péptica complicada com sangramento
- Gastrite erosiva/hemorragica
- Síndrome de Mallory-Weiss

Conduta

- Reposição volêmica com SF0,9%

- Solicito exames (hemograma, coagulograma, bioquímica, tipagem/prova cruzada)
- Início medicações para reduzir/evitar sangramento
- Solicito internação/EDA de urgência

Prescrição padrão para paciente típico

No pronto-socorro:

01. SF0,9% - 1000mL, EV
 02. Ácido Tranexâmico 250mg/5ml - 4 ampolas + 250ml SF 0,9%, EV
 03. Omeprazol 40mg/10mL - 2 ampolas, EV lento (fazer em 10 min) // ataque
 04. Omeprazol 40mg/10mL - 1 ampola, EV lento (fazer em 5 min), 12/12h // manutenção
 05. Bromoprida (10 mg/2 mL) - 01 ampola + ABD, EV, 8/8h
- # Se Hb < 7 (cada bolsa aumenta 1 ponto de Hb)
06. Concentrado de hemácias (300 mL) - 01 bolsa, EV

Para casa:

01. Omeprazol 40mg ————— 01 caixa
- Tomar 1 comprimido VO pela manhã em jejum por 8 semanas.

? NO PRONTO-SOCORRO

- **△ MANEJO E CUIDADOS INICIAIS**
 - Dois acessos venosos calibrosos, sondagem nasogástrica se indicada
 - Avaliação hemodinâmica urgente, tipagem sanguínea e prova cruzada
 - Solicitar endoscopia digestiva alta de urgência
 - Considerar intubação orotraqueal se instabilidade grave ou sangramento ativo intenso
- **OMEPRAZOL** (Losec, Peprazol)
 - **Prescrição:**
 - Omeprazol 40mg/10mL - 2 ampolas, EV lento (fazer em 10 min)
 - Omeprazol 40mg/10mL - 1 ampola, EV lento (fazer em 5 min), 12/12h
 - **Indicações:** Supressão ácida gástrica, estabilização do coágulo
 - **Apresentações:** Frasco 40mg | Comprimido 20mg, 40mg

- **Via(s):** EV | Oral
- **Cuidados:**
 - Repetir 80mg EV de 12/12h por 72h, depois 40mg de 12/12h
 - Manter até estabilização do quadro
- **Alternativa(s):**
 - Pantoprazol 40mg/10mL - 2 ampolas, EV lento (fazer em 10 min)
 - Esomeprazol 40mg/5mL - 2 ampolas + 100mL SF0,9%, EV (em 20 min)

- **BROMOPRIDA** (Plamet, Digesan)

- **Prescrição:**
 - Bromoprida 10mg/2mL - 01 ampola, IM
 - Bromoprida 10mg/2mL - 01 ampola + 10mL SF0,9%, EV lento
- **Indicações:** Antiemético para náuseas e vômitos associados
- **Apresentações:** Ampola 10mg/2mL | Comprimido 10mg
- **Via(s):** Oral | IM | EV
- **Cuidados:**
 - Repetir de 8/8h se necessário
 - Contraindicado em epilepsia e obstrução intestinal
- **Alternativa(s):**
 - Ondansetrona 4mg/2mL - 01 ampola, IM | Ondansetrona 8mg/4mL - 01 ampola, EV lento
 - Metoclopramida 10mg/2mL - 01 ampola + 100 mL SF0,9%, EV, correr em 30 min | Metoclopramida 10mg/2mL - 01 ampola, IM

- **DIPIRONA** (Novalgina, Anador)

- **Prescrição:**
 - Dipirona 500mg/mL - 02mL + SF0,9% 8mL - IV - Se dor
- **Indicações:** Analgesia, controle da dor epigástrica
- **Apresentações:** Ampola 500mg/mL (1mL) | Ampola 500mg/mL (2mL)
- **Via(s):** EV | IM | Oral
- **Cuidados:**
 - Repetir de 6/6h se necessário
 - Contraindicada em alergia conhecida
- **Alternativa(s):**
 - Tramadol 100mg/2mL - 01 ampola + SF0,9% 8mL - IV se dor intensa
 - Morfina 10mg/mL - 0,5mL + SF0,9% 9,5mL - IV se dor refratária

? PARA CASA

- **OMEPRAZOL** (Losec, Peprazol)

- **Prescrição:** Omeprazol 40mg – Tomar 1 comprimido VO pela manhã em jejum por 8 semanas
- **Indicações:** Proteção gástrica prolongada, cicatrização de úlceras
- **Apresentações:** Comprimido 20mg | Comprimido 40mg | Cápsula 20mg
- **Posologia:** 1 comprimido pela manhã, 30min antes do café da manhã
- **Cuidados:**
 - Contraindicado em alergia aos IBPs
- **Alternativa(s):**
 - Pantoprazol 40mg – Tomar 1 comprimido VO pela manhã em jejum por 8 semanas
 - Esomeprazol 40mg – Tomar 1 comprimido VO pela manhã em jejum por 8 semanas

- **SUCRALFATO** (Sucrafilm, Sulcran)

- **Prescrição:** Sucralfato 1g – Tomar 1 comprimido VO de 6/6h em jejum por 4 semanas
- **Indicações:** Proteção mecânica da mucosa, cicatrização de úlceras
- **Apresentações:** Comprimido 1g | Suspensão oral 1g/10mL
- **Posologia:** 1 comprimido 1h antes das refeições e ao deitar
- **Cuidados:**
 - Não tomar junto com outros medicamentos
- **Alternativa(s):**
 - Misoprostol 200mcg – Tomar 1 comprimido VO de 12/12h por 4 semanas
 - Bismuto 240mg – Tomar 1 comprimido VO de 6/6h por 2 semanas

- **DOMPERIDONA** (Motilium, Peridon)

- **Prescrição:** Domperidona 10mg – Tomar 1 comprimido VO de 8/8h antes das refeições por 2 semanas
- **Indicações:** Controle de náuseas, melhora do esvaziamento gástrico
- **Apresentações:** Comprimido 10mg | Suspensão oral 1mg/mL
- **Posologia:** 1 comprimido 30min antes das refeições principais
- **Cuidados:**
 - Contraindicado em arritmias cardíacas
- **Alternativa(s):**
 - Bromoprida 10mg – Tomar 1 comprimido VO de 8/8h por 2 semanas
 - Metoclopramida 10mg – Tomar 1 comprimido VO de 8/8h por 1 semana

- **☒☒☒☒ Orientações ao paciente**

- Retornar imediatamente se vômitos com sangue, evacuações escurecidas ou tonturas
- Suspende AINEs, AAS e álcool durante o tratamento
- Evitar alimentos irritantes (condimentos, café, refrigerantes)
- Seguimento ambulatorial em gastroenterologia em 7-14 dias
- Realizar endoscopia de controle conforme orientação médica

? CID-10:

- **K92.2:** Hemorragia gastrointestinal, não especificada
 - **K25.4:** Úlcera gástrica crônica ou não especificada com hemorragia
 - **K26.4:** Úlcera duodenal crônica ou não especificada com hemorragia
-

Revision #14

Created 8 August 2025 22:02:46 by Heric

Updated 28 September 2025 17:49:00 by Heric