

HOSPITAL MILITAR CENTRAL		GUIA DE MANEJO: PROFILAXIS DE LA ENFERMEDAD DE ESTRÉS SOBRE LA MUCOSA (EEM) EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	CÓDIGO: CI-CIME-GM-05
 	UNIDAD: CLINICO QUIRÚRGICO		FECHA DE EMISIÓN: 03-08-2015
	PROCESO: CIRUGIA		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI		PÁGINA 1 DE 4

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

1. OBJETIVO

Definir el manejo de la enfermedad de estrés sobre la mucosa (EEM) en el paciente crítico.

2. METODOLOGIA

Revisión de la literatura médica disponible sobre éste tópico.

3. ALCANCE

Esta guía será aplicada como profilaxis en los pacientes de riesgo de presentar enfermedad de estrés sobre la mucosa gástrica que se encuentren hospitalizados en Cuidado Intensivo.

4. POBLACION

La hemorragia digestiva es una causa frecuente de ingreso hospitalario con una incidencia de 100 a 150 episodios/10 habitantes/año y muestra una tasa de mortalidad entre 8 a 12 por ciento ,siendo el paciente hospitalizado en cuidado Intensivo aun mas susceptible.Es por lo anterior , que se hace necesario definir su manejo.

5. RECOMENDACIONES

La enfermedad de estrés sobre la mucosa (EEM) es una erosión de la mucosa gástrica que ocurre en el enfermo crítico. Estas erosiones son con frecuencia silentes y pueden ocasionar sangrado gastrointestinal considerable. La principal causa de esta patología es el compromiso del flujo sanguíneo local y la acidez gástrica.

Principios

1. La meta de la profilaxis es prevenir el sangrado de las erosiones gástricas.
2. La Profilaxis de rutina para todos los pacientes no es recomendada, puesto que el riesgo varia de paciente a paciente.
3. La evidencia muestra que la nutrición enteral muestra un efecto protector sobre la mucosa gástrica.

Guía para la prevención de la EEM:

- 1.Inicie la profilaxis en pacientes con cualquiera de los siguientes factores de riesgo agudos:

GUIA DE MANEJO	PROFILAXIS DE LA ENFERMEDAD DE ESTRÉS SOBRE LA MUCOSA (EEM) EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	CODIGO	CI-CIME-GM-05	VERSION	01
		Página:	2 de 4		

5. RECOMENDACIONES

- Ventilación mecánica mayor a 48 horas.
 - Coagulopatía.
 - Estado de hipoperfusión y disfunción orgánica (séptico, hemorrágico, cardiogénico, anafiláctico).
 - Trauma craneano severo o espinal.
 - Quemaduras mayores al 35 % de la superficie corporal.
 - Altas dosis de corticoesteroides mayor a 250,g de hidrocortisona o su equivalente.
2. Considere profilaxis para pacientes que no se alimentan o presentan dos de los siguientes factores que indican riesgo:
- Uso de antiinflamatorios no esteroideos.
 - Uso concomitante de corticoesteroides.
 - Historia de enfermedad acidopéptica , sangrado vías digestivas altas o gastritis.
 - Injuría leve a moderada cerebral o espinal.
3. Terapia profiláctica EEM
- Use ranitidina 50 mg cada 8 horas, cambie a ranitidina oral 150 mg cada 12 horas en pacientes con vía oral.
- En pacientes con falla renal, reduzca la dosis endovenosa a 50 mgs cada 12 horas o 150 mg rales cada 24 horas.
 - Los inhibidores de bomba de protones son indicados en pacientes con úlceras comprobadas a pesar de la profilaxis mencionada. Los inhibidores de bomba de protones no se eliminan por vía renal, por lo cual no requieren ajuste.
4. Tratamiento de sangrado gastrointestinal alto en cuidado intensivo:
- Infunda inhibidores de bomba de protones a dosis de 8 mg/hora por espacio de 48 a 72 horas, previo bolo de carga de 80 mgr., en pacientes que presenten sangrado activo alto.
 - Solicite manejo endoscópico o quirúrgico según el caso.
 - Para aquellos pacientes con sangrado significativo continúe con inhibidores de bombas de protones por al menos 2 semanas (omeprazol IV/ oral, esomeprazole o pantoprazol, de acuerdo a interacciones con otros medicamentos del paciente).

GUIA DE MANEJO	PROFILAXIS DE LA ENFERMEDAD DE ESTRÉS SOBRE LA MUCOSA (EEM) EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	CODIGO	CI-CIME-GM-05	VERSION	01
		Página:	3 de 4		

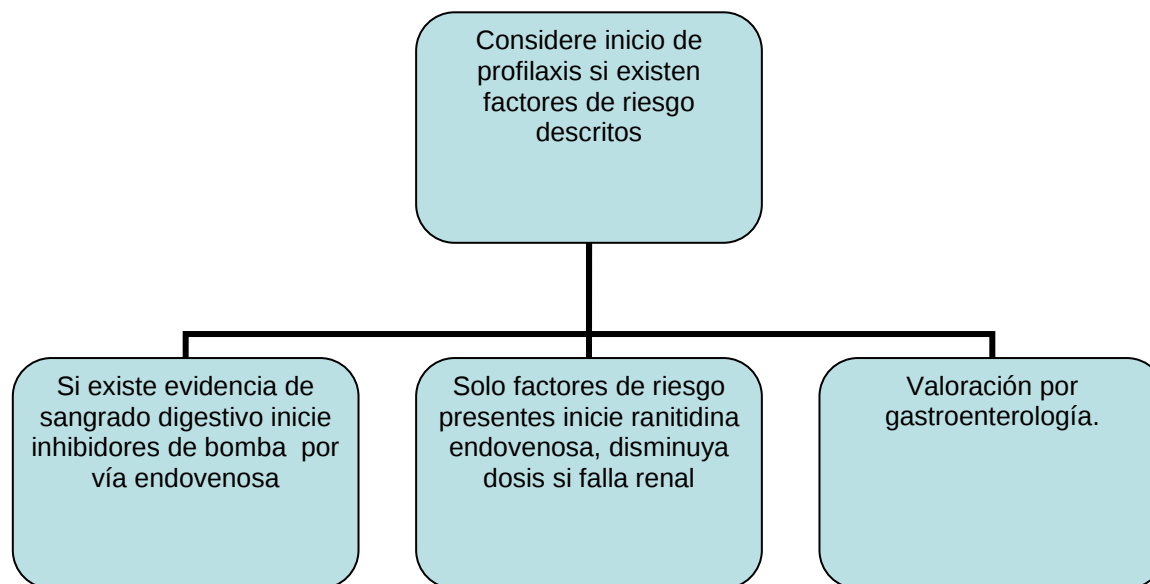
5. RECOMENDACIONES

5. Descontinuar la profilaxis EEM.

Se realiza cuando el paciente tolere completamente la vía oral, no presente sangrado cumpla los tiempos de manejo mencionados previamente y no muestre factores de riesgo.

6. ALGORITMO

Algoritmo sobre profilaxis y manejo de EEM



7. CONTROL DE CAMBIOS

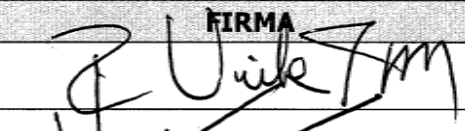
ACTIVIDADES QUE SUFRIERON CAMBIOS		OBSERVACIONES DEL CAMBIO	MOTIVOS DEL CAMBIO	FECHA DEL CAMBIO
ID	ACTIVIDAD			
1	No Aplica			

GUIA DE MANEJO	PROFILAXIS DE LA ENFERMEDAD DE ESTRÉS SOBRE LA MUCOSA (EEM) EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	CODIGO	CI-CIME-GM-05	VERSION	01
		Página:	4 de 4		

8. ANEXOS

BIBLIOGRAFIA

1. Orlando Regional Medical Centre Guidelines for stress prophylaxis in the critically ill..sept 2011.
2. Marik PE,Vasu T. et al. Stress ulcer prophylaxis in teh new millennium: a systematic review and meta-analysis.Crit Care Med.2010;38(11):2222.
3. Sivassalthi Datin V.,Kualiti Cawangan.Malaysian Society of Intensive Care.Management protocols in ICU.August 2012.www.mric.org.my.

APROBACIÓN				
	NOMBRE	CARGO	FECHA	FIRMA
ELABORÓ	Dr. Ricardo Uribe	Coordinador Grupo Cuidado Critico	Agosto de 2015	
REVISÓ		Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa- Unidad Clínico Quirúrgica	Agosto de 2015	
APROBÓ	CR.MD. Juan Carlos Luque	Subdirector Sector Defensa- Subdirección Médico	Agosto de 2015	
	BG. MD. Clara Esperanza Galvis	Subdirectora Grupo Gestión de Calidad	Agosto de 2015	
PLANEACIÓN –CALIDAD Asesoría Metodológica	SMSD. Pilar Adriana Duarte Torres		Agosto de 2015	