



Autors: Victòria Andreu¹, Enric Brullet², Claudia Consiglieri³, Pilar Garcia Iglesias⁴, Esther Garcia Planella⁵, Montse Garcia Retortillo⁶, Jordi Guardiola⁷, Manuela Hombrados⁸, Gemma Ibáñez⁹, Leticia Moreira⁷, Maria Pellisé⁷, Marta Piqueras⁸, Veronica Pons⁹, Ignasi Puig¹⁰, Oriol Sendino⁷, Francesc Vida¹⁰, Rafel Campo².

Hospitals: H Viladecans¹, H Sabadell (C.S.U. Parc Taulí)², H U Bellvitge³, H Sant Pau⁴, H Mar⁵, H U Girona Dr. J. Trueta⁶, H Clínic⁷, CST de Terrassa⁸, H U Vall d'Hebron⁹, ALTHAIA X. A. Manresa¹⁰.

Hemorràgia digestiva alta

Índex de Rockall

	0	1	2	3
Edat (anys)	< 60	60-79	> 80	
Comorbiditat	No major		ICC, cardiopatia isquèmica	Insuficiència renal, malaltia hepàtica, càncer metastàtic
Xoc	No	Pols > 100 bpm	TA sistòlica < 100 mmHg	
Origen del sagnat	Mallory-Weiss	Tots els altres (esofagitis, gastritis, úlcera pèptica, varices)	Neoplàsia	
Estigma de sagnat recent	Cap		Coall adherit, sagnat pulsàtil	

Mortalitat baixa (0-2), intermèdia (3-4) o alta (≥ 5)

Rockall TA, et al. *Gut* 1996;38:316-21