

¿Cómo se manifiesta la pancreatitis aguda?





HOSPITAL DE L'ESPERIT SANT
 Av. Mossén Josep Pons i Rabada, s/n
 08923 Santa Coloma de Gramenet
 Barcelona
 Tel. 93 386 02 02* - 93 386 96 48*
 Fax 93 385 01 00
 hesperitiani@hes.scs.es

Núm. història: _____
 Cognoms: _____
 Nom: _____
 Data Naixement: _____ Sexe: _____ Ue: _____

Sol·licitud de Laboratori

NOM METGE: _____ MALALTIA DE BASE _____
 DATA PETICIÓ: _____ PROCÉS QUE MOTIVA LA SOL·LICITUD _____

DATA EXTRACCIÓ: _____ HORA: _____ SERVEI: _____ LIT: _____
 NÚM. LABORATORI _____

HEMATOLOGIA

Recòmptes (Leucos, Eritr)
 Fòrmula leucocitària %
 VSG

BIOQUÍMICA

SANG

Glucosa
 Urea
 Creatinina
 Colesterol
 Triglicèrids

PROVES ESPECIALS

DADES CLÍNiques: _____

PROVES SOL·LICIT.

Grup ABO i Rh (D)
 Test Coombs Directe
 Test Coombs Indirecte

ALTRES

Producte patològic:

- Leucocitos
 - Glucosa
 - GOT
 - LDH
 - Amilases
 - Lipasas
 - Calcemia
 - Equilibrio A-B
 - Gasometría
- + Edad

CRITERIOS DE RANSON

< 3 criterios: Pancreatitis leve; 3 o más : Pancreatitis grave

Rx. Simple de abdomen.

RX. Tórax.

TAC abdominal : Grados de Balthazar

INDICE DE SEVERIDAD SEGÚN TAC

Balthazar	Puntuación	% de necrosis	Puntuación
A	0		
B	1	0	0
C	2	<30	2
D	3	30-50	4
E	4	>50	6

Suma: 0-3 BAJO 4-6 MEDIO; 7-10 ALTO= MORT DE 17% Y COMPLIC DE 92%.

Sala

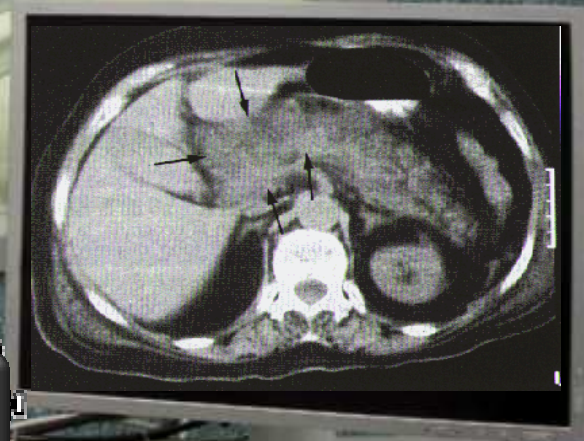
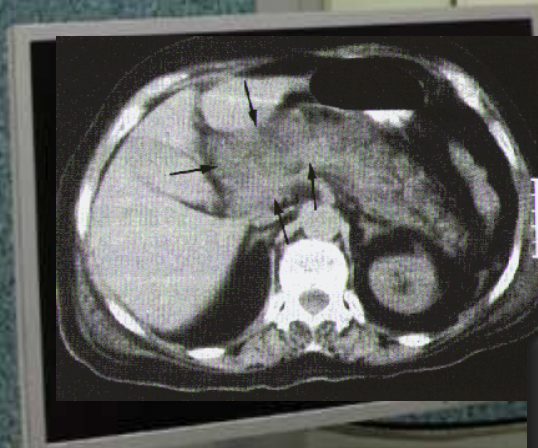
7

Rx. Simple de abdomen.

RX. Tórax.

TAC abdominal : Grados de Balthazar

Ecografía abdominal



TRATAMIENTO

- Dieta absoluta
- S.N.G. (¿Cuándo?)
- Protector gástrico
- Analgésicos
- Antibióticos (¿Cuándo?)
- Insulina rápida s/BMT
- Profilaxis tromboembolica



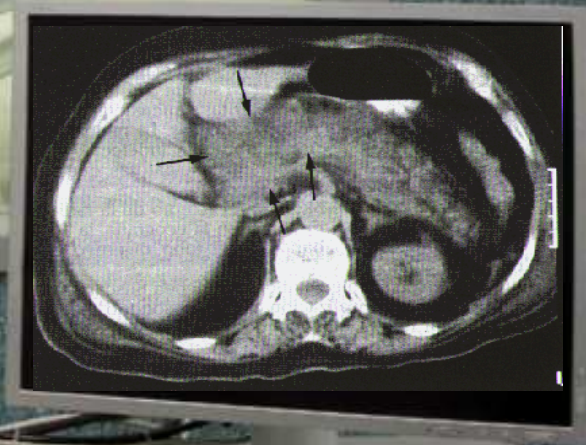
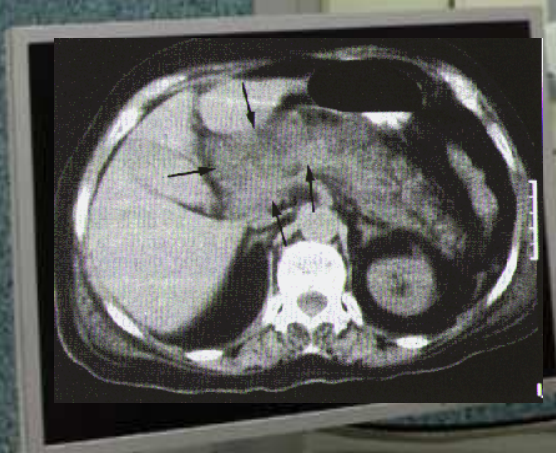
Periferica

Central



Sala 7

-Grados D y E de Balthazar
- Necrosis



TAC abdominal de control a las 48 horas.



Causa biliar : Colecistectomía laparoscópica
(plazo de un mes desde la fecha del alta hospitalaria)

