**PANKREATITIS AKUTUA ARTATZEKO ALGORITMOA**

**PA ARINA**

**OTA**

**PANKREATITIS AKUTUA**

LARRIALDIAK

EKG, Rx, Analitika

**OG EZ**

**LARRITASUN ZEINUAK**:

1. Klinikoak: gizentasuna, adina, sabelaldeko defentsa, isuri pleurala, konorte mailaren aldaketak.
2. Analitikoak: PCR > 150 mg/L; Hematokritoa > 44%, prokaltzitonina >0,5 ng/ml lehen 24 ordutan.
3. Erradiologikoak: isuri pleurala, peritoneoko likido askea.
4. Eskala pronostikoak: APACHE II > 8; APACHE-0 > 6; Ranson-Glasgow >3.

**OTA** 48 H

**ZAINDU**: Larritasun zeinuak \*

**24 H**: Analitika (PCR, Prok) , Gasometria, ekografia

**BETI** ZAINTZAKO MEDIKUAK JAKIN DEZALA

**OSPITALERATZEA**

**ZIU**

**EUSTE NEURRIAK, ELIKADURA, KONPLIKAZIOEN KIRURGIA (STEP-UP)**

**ELKARREN ARTEKO BALORAZIOA (ZIU, KIRURGIA, DIGESTIBO, ERRADIOLOGIA)**

**ORGANO GUTXIEGITASUNA**

**Organo gutxiegitasunen definizioa (OG):**

1. Hipotentsioa: Tentsio artereial sistolikoa < 90 mmHg edo basalarekiko 40 mmHg jaistea, hipoperfusio zeinuekin (laktato > 3 mMol/L).
2. Arnas gutxiegitasuna: PaO2 < 60 mmHg oinarrizkoa (O2 gehigarririk gabe); edo PaO2/FiO2 < 300 mmHg.
3. Giltzurrun gutxiegitasun akutua: Oinarrizko kreatinina 2 aldiz igotzea (AKI-2, edo RIFLE-I) edo/eta oliguria 0,5 ml/kg/h 12 orduan mantendua.

JARRAIPENA

1 irudia: Pankreatitis akutua duen pazientea artatzeko eskema.