**Servei d’Urgències**



PERITONITIS BACTERIANA ESPONTÀNIA (PBE)

MANEIG INICIAL A URGÈNCIES

**▪ DIAGNÒSTIC:**

Restar 1 netròfil per cada 250 hematies

≥250 PMN (neutros)

- Si LA hemorràgic (> 10000 hties/mm₃)

- Sospitar peritonitis secundària

≥250 PMN + 2 d’els següents:

- Protéines LA > 10g/L

- Glucosa LA < 50 mg/dL

- LDH al LA > a la plasmática

TAC ABDOMINAL

**- Sempre cursar hemocultius i cultiu del liquido ascitic**

**▪ TRACTAMENT**

- Elecció: Ceftriaxona 2 g/24h IV (elecció) o Amoxicilina-clavulàmic 1g/8h IV

- Nosocomial: Meropenem 1g/8h ev

- Al·lègia Penicilina: - Ciprofloxacino 200mg/12h IV

- Si el pacient feia profilaxis amb Norfloxacino o presenta signes de gravetat o infecció nosocomial: Aztreonam 2g/12 IV o Teicoplanina 400 mg/12h IV

Seroalbúmina:

-- Si funció renal, Cr > 1 mg/dL i/o Urea > 30 mg/dL o Bilirrubina > 4 mg/dL

- Dosi: 1,5 g/Kg en el moment del diagnòstic de PBE i 1 g/Kg als 3 dies del diagnòstic (8 g/6h ev tb és eficaç).

- Suspendre tractament diürètic i evitar fàrmacs nefrotòxics (Ej.: AINES)