# Kevin Robertson 0501 1990 01798

Líquido Peritoneal

1. Como encontramos el líquido peritoneal en:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Causa | Aspecto | Proteínas | Gradiente Albúmina | Leucocitos | Otros |
| Pancreatitis hemorrágica aguda | Turbio ó hemorrágico, rara vez quiloso | >25gr/dl | <1.1 | Variable | Amilasa y lipasa |
| Rotura del árbol biliar | Turbio | >25gr/dl | <1.1 | Variable | Aumento de fosfatasa alcalina |
| Cuerpos extraños, como los introducidos en cirugías | Variable |  |  | Aumentado |  |
| Endometriosis | Turbio ó hemorrágico | Aumentado | Aumentado | Aumentado | Aumentado |
| Perforación de una víscera abdominal | Turbio | Aumentado  >25gr/dl | Aumentado | Aumentado  >300 mc/L | Aumentado |

1. En la peritonitis bacteriana espontánea la presencia de liquido ascético se debe posiblemente a las siguientes causas:   
   La peritonitis bacteriana causa cirrosis que lleva a la disminución de albúmina y como consecuencia da ascitis
2. ¿Cuál es la característica del líquido ascítico en una apendicitis perforada?   
   En la apendicitis el apéndice fecal se perfora donde la pared se encuentra más débil. A través de la perforación atraviesa al contenido purulento que da origen a una peritonitis. Si la perforación no es sellada por asas o por el epiplón se produce una peritonitis perforada.
3. ¿Quiénes producen la pericarditis en “Pan de mantequilla”?

* Streptococcus β hemolítico del grupo A
* Síndrome hiperuricemico
* Traumatismos
* Radiación de tórax
* Síndrome posinfarto
* Lupus eritematoso sistémico
* AIM