

História Clínica, exame físico
Exames complementares:
Hemograma, TAP (INR)
Albumina, bilirrubinas
GGT, FA, TGO, TGP
Uréia, creatinina, Na⁺, K⁺

PACIENTE COM ASCITE

PARACENTESE:
Citometria total/diferencial
Albumina
Proteínas totais
Cultura

OBS: O procedimento de paracentese diagnostica e/ou de alívio deverá ser realizada pelo mesmo profissional médico que realizou o atendimento clínico do paciente.

GASA ≥ 1,1 mg/dL

GASA < 1,1 mg/dL

HEPATITE ALCOOLICA, SINDROME DE BUDD-CHIARI
ASCITE CARDIACA, TROMBOSE DE VEIA PORTA
SINDROME DE OBSTRUÇÃO SINUSOIDAL
FIGADO GORDUROSO DA GRAVIDEZ
INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA
METASTASE HEPATICA MACIÇA
ASCITE MISTA, MIXEDEMA
CIRROSE

ASCITE BILIAR, SINDROME NEFRÓTICA
INFARTO OU OBSTRUÇÃO INTESTINAL
ASCITE PANCREATICA
CARCINOMATOSE PERITONEAL
RUPTURA LINFATICA POS-OPERATORIA
SEROSITE-DOENÇAS DO TECIDO CONJUNTIVO
PERITONITE TUBERCULOSA

Ascite-cirrose

Ascite-cirrose não complicada*

Ascite-cirrose complicada

**Paracentese: PMN ≥ 250cél/s/mm³
ou cultura positiva**

**Elevação Creatinina
≥ 0.3 mg/dL ao basal**

**Tratamento de
PBE**

**Tratamento de
SHR**

OBS: Referenciar o paciente para a especialidade de gastroenterologia



