



HIDROTÓRAX HEPÁTICO: PRINCIPAIS CAUSAS, COMPLICAÇÕES E SEU TRATAMENTO

SILVEIRA, E. M. Q. F. B.¹; SAMPAIO, M. A.¹; BARBOSA, B. V. M.¹; FREITAS, B. B. D.¹; FEIJÓ, D. K. A. F.¹; FILHO, P. E. B. M.¹.

¹Discente da Universidade de Fortaleza (UNIFOR)

OBJETIVO

Realizar revisão acerca das principais características do quadro de hidrotórax hepático, detalhando as causas, a fisiopatologia, as possíveis complicações e os tratamentos.

MÉTODO

Trata-se de uma revisão de literatura que busca por informações na literatura brasileira e internacional, por meio das plataformas SciELO, PubMed e MEDLINE sobre hidrotórax hepático. Os critérios de inclusão foram materiais publicados no período de 2014-2019 sobre hidrotórax hepático. Já os critérios de exclusão foram os artigos publicados antes de 2014 sobre o tema.

RESULTADOS

Hidrotórax hepático (HH) é o acúmulo excessivo de transudato, normalmente acima de 500mL, na cavidade pleural em pacientes com cirrose hepática compensada ou com hipertensão portal (HP), que não estão com alguma doença cardíaca ou pulmonar. Predominantemente, localizado a direita (cerca de 85% dos casos), enquanto que casos bilaterais são extremamente raros (2%). O HH é mais encontrado em pacientes com ascite e pode ser uma condição secundária à hipertensão portal, consistindo a fisiopatologia em transferência do líquido ascítico para cavidade pleural, devido à pressão intratorácica negativa e a existência de furos reduzidos na barreira diafragmática. Além de agravar a hipoxemia relacionada a síndrome hepatopulmonar, o HH pode também apresentar exsudato, caracterizando, então, complicação para um empiema bacteriano espontâneo (EBE), tendo uma elevada taxa de mortalidade. O manejo do HH em pacientes cirróticos de-

pende da coexistência de ascite, caso seja puncionável, realiza-se paracentese para excluir peritonite bacteriana espontânea (PBE) e confirmar quadro secundário à HP, o tratamento inicial é o mesmo da ascite. Já em indivíduos com casos refratários à terapêutica da ascite ou com suspeita clínica de EBE e sem PBE é feita a toracocentese diagnóstica, a qual também é utilizada em casos com ascite mínima ou inexistente, e serve para descartar causas de derrame pleural, como EBE. É válido salientar a necessidade de análise do líquido pleural na ocorrência de derrame em hemitórax esquerdo, pois, nessa situação, mais de 70% das ocorrências são sujeitas à complicações. O HH pode acarretar, também, quadro de desconforto respiratório, sendo recomendada a toracocentese de alívio, com drenagens vagarosas e retirada de até 2 litros de líquido pleural, para evitar hipotensão e edema. Ademais, a disposição de dreno torácico é contraindicada, devido aos riscos de hemotórax, pneumotórax e empiema.

CONCLUSÕES

Em suma, o HH é uma condição agravante de quadros de cirrose e HP, por meio do acúmulo em grande quantidade de líquido na cavidade pleural. Normalmente, se manifesta no hemitórax direito, sendo as complicações mais frequentes o agravamento da hipoxemia na síndrome hepatopulmonar, exsudato indicativo de EBE e desconforto respiratório. As condutas dependem da avaliação do paciente, mas comumente são toracocentese, tanto a de diagnóstico quanto a de alívio, e paracentese.

- REFERÊNCIAS:**
- 1 - FOLADOR, Luciano. Achados tomográficos vasculares pulmonares na síndrome hepatopulmonar: concordância intra e interobservador e relação com a gravidade da doença. 2019.
 - 2 - GARBUZENKO, Dmitry Victorovich; AREFYEV, Nikolay Olegovich. Hepatic hydrothorax: An update and review of the literature. *World Journal of Hepatology*, v. 9, n. 31, p. 1197, 2017.
 - 3 - HAAS, Kevin P.; CHEN, Alexander C. Indwelling tunneled pleural catheters for the management of hepatic hydrothorax. *Current opinion in pulmonary medicine*, v. 23, n. 4, p. 351-356, 2017.
 - 4 - HOU, Feifei; QI, Xingshun; GUO, Xiaozhong. Effectiveness and safety of pleurodesis for hepatic hydrothorax: A systematic review and meta-analysis. *Digestive diseases and sciences*, v. 61, n. 11, p. 3321-3334, 2016.
 - 5 - LV, Yong; HAN, Guohong; FAN, Daiming. Hepatic hydrothorax. *Annals of hepatology*, v. 17, n. 1, p. 33-46, 2018.
 - 6 - SILVA, Vânia Patrícia Benido. Manifestações extra-hepáticas sistêmicas na cirrose biliar primária: prevalência e implicação prognóstica. 2016. Dissertação de Mestrado.