

# **HIDROTORAX HEPÁTICO UNILATERAL NA AUSÊNCIA DE ASCITE COMO PRIMOMANIFESTAÇÃO DE HEPATOPATIA ALCOOLICA – RELATO DE CASO**

Autor: Isabela Loss Carreta – Universidade Católica de Pelotas (UCPel) – Email: isabelacozerloss\_carreta@hotmail.com

Coautores:

- Aline Meneghetti Castanho Dias – UCPel – Email: [aline.dias@sou.ucpel.edu.br](mailto:aline.dias@sou.ucpel.edu.br)
- Camila Schneider Lavarda – UCPel – Email: [camila.lavarda@sou.ucpel.edu.br](mailto:camila.lavarda@sou.ucpel.edu.br)
- Mariana Artigas Araujo – UCPel – Email: [mariana.artigas@sou.ucpel.edu.br](mailto:mariana.artigas@sou.ucpel.edu.br)

**INTRODUÇÃO:** O hidrotórax hepático é um evento raro que ocorre em cerca de 5 a 10 por cento dos casos de hipertensão portal, e na ausência de ascite e sem outros estigmas de hepatopatia é um evento ainda mais incomum.

**OBJETIVO:** Relatar o caso de um paciente com cirrose alcoólica sem evidência clínica de hipertensão portal, internado no departamento de emergência com tosse, dor torácica, dispneia e edema de membros inferiores.

**MÉTODO:** Trata-se de um relato de caso feito com base na análise de prontuários.

**RESULTADOS:** Paciente de 44 anos, masculino, pardo, residente e procedente de Pelotas, antecedente de esteatose hepática, hipertensão arterial sistêmica, tabagismo em abstinência há 15 anos e etilismo há 5 anos. Procurou atendimento por dispneia com piora há 7 dias, tosse produtiva e edema de membros inferiores. Ao exame, apresentava icterícia, ginecomastia, abdômen com macicez móvel e ausculta pulmonar abolida à direita. Após avaliação, realizado raio-x de tórax, constando derrame pleural significativo à direita. Internado para elucidação diagnóstica, realizados exames laboratoriais e de imagem com sinais de hepatopatia crônica, hipertensão portal e importante derrame pleural com atelectasia total à direita. Realizada toracocentese e análise do líquido, sem malignidade e sugestiva de transudato. Ecocardiograma dentro da normalidade. Para manejo, foram feitas doses progressivas de espironolactona e furosemida, porém, paciente irresponsivo às terapias implementadas, com imagem ainda evidenciando o derrame pleural à direita e ascite. Paciente apresentou episódios de confusão mental associado a constipação, com TC dentro da normalidade, iniciado lactulose para encefalopatia hepática, com boa responsividade ao tratamento. Por fim, o paciente foi diagnosticado com cirrose hepática por alcoolismo (Child B), varizes esofágicas e hidrotórax hepático. Após avaliação da cirurgia torácica, o paciente optou por não realizar procedimento ofertado devido aos riscos e não garantia do procedimento. Paciente teve alta hospitalar para acompanhamento no ambulatório de gastroenterologia e no Centro de Atenção Psicossocial.

**DISCUSSÃO:** Estudos realizados com uma amostra de 1.155 pacientes cirróticos com ascite revelaram que cerca de 6% deles apresentaram hidrotórax hepático. Tais pacientes tendem a ter uma pior progressão da doença e a maioria necessitou de transplante hepático. Reforçando a ideia de que o hidrotórax hepático geralmente está associado a uma doença hepática avançada.

Palavras-chave: Hidrotórax; Cirrose Hepática Alcoólica; Ascite; Hipertensão Portal.