

# Cirrose Hepática Agudizada

Guia prático para manejo da cirrose hepática descompensada com ascite, encefalopatia e peritonite bacteriana espontânea no pronto-socorro.

**Paciente típico:** Paciente cirrótico, 55-65 anos, etilista crônico, com ascite volumosa, edema de membros inferiores, confusão mental leve a moderada, pode apresentar febre e dor abdominal difusa.

## ? Guia rápido

*! Clique nos tópicos abaixo para ver detalhes*

### Prescrição padrão para paciente típico

#### No pronto-socorro:

01. Ceftriaxona 1000mg/mL – 01 ampola (1g), EV, de 24/24h
02. Furosemida 20mg/2mL – 02 ampolas (40mg), EV
03. Espironolactona 25mg – 04 comprimidos (100mg), VO
04. Lactulose 667mg/mL – 30mL, VO, de 8/8h
05. Albumina 20% 100mL – 01 frasco, EV (se paracentese > 5L)

#### Para casa:

01. Espironolactona 25mg – Tomar 04 comprimidos, VO, pela manhã, por 30 dias
02. Furosemida 40mg – Tomar 01 comprimido, VO, pela manhã, por 30 dias
03. Lactulose 667mg/mL – Tomar 20-30mL, VO, de 8/8h, ajustar para 2-3 evacuações diárias
04. Propranolol 40mg – Tomar 01 comprimido, VO, de 12/12h, por 30 dias

## ? NO PRONTO-SOCORRO

### • **MANEJO E CUIDADOS INICIAIS**

- Paracentese diagnóstica obrigatória em caso de ascite nova ou sinais de infecção
- Avaliar necessidade de paracentese de alívio se desconforto respiratório
- Monitorizar função renal, eletrólitos e coagulograma
- Pesagem diária para controle da diurese

- Restrição de sódio < 2g/dia (88 mEq/dia)

- **CEFTRIAXONA** (Rocefim®)

- **Prescrição:**

- Ceftriaxona 1000mg/mL – 01 ampola (1g), EV, de 24/24h

- **Indicações:** Profilaxia/tratamento de PBE, cobertura de infecções gram-negativas

- **Apresentações:** Ampola 1g | Frasco-ampola 1g

- **Via(s):**  EV |  IM

- **Cuidados:**

- Manter por 7 dias na suspeita de PBE
- Monitorizar função renal

- **Alternativa(s):**

- Ciprofloxacino 400mg/200mL – 01 bolsa, EV, de 12/12h

- Norfloxacino 400mg – 01 comprimido, VO, de 12/12h

- **FUROSEMIDA** (Lasix®)

- **Prescrição:**

- Furosemida 20mg/2mL – 02 ampolas (40mg), EV

- Furosemida 20mg/2mL – 01 ampola + 18mL SF0,9%, EV

- **Indicações:** Tratamento da ascite e edema

- **Apresentações:** Ampola 20mg/2mL | Ampola 40mg/4mL

- **Via(s):**  EV |  IM |  Oral

- **Cuidados:**

- Dose máxima: 160mg/dia
- Monitorizar função renal e eletrólitos
- Usar sempre associado à espironolactona (proporção 40:100mg)

- **Alternativa(s):**

- Hidroclorotiazida 25mg – 01 comprimido, VO, se intolerância

- **ESPIRONOLACTONA** (Aldactone®)

- **Prescrição:**

- Espironolactona 25mg – 04 comprimidos (100mg), VO

- **Indicações:** Diurético poupador de potássio, antagonista da aldosterona

- **Apresentações:** Comprimido 25mg | Comprimido 100mg

- **Via(s):**  Oral

- **Cuidados:**

- Dose máxima: 400mg/dia
- Monitorizar potássio sérico
- Contraindicado se K+ > 5,5 mEq/L

- **Alternativa(s):**

- Amilorida 5mg – 01 comprimido, VO, se hipercalemia

- **LACTULOSE** (Duphalac®)

- **Prescrição:**
  - Lactulose 667mg/mL – 30mL, VO, de 8/8h
  - Lactulose 667mg/mL – 20-40mL, VO, de 12/12h
- **Indicações:** Tratamento/profilaxia da encefalopatia hepática
- **Apresentações:** Solução 667mg/mL (100mL, 200mL)
- **Via(s):**  Oral |  Retal (enema)
- **Cuidados:**
  - Ajustar dose para 2-3 evacuações pastosas/dia
  - Pode causar cólicas abdominais e flatulência
- **Alternativa(s):**
  - Rifaximina 400mg – 01 comprimido, VO, de 8/8h
  - Neomicina 500mg – 01 comprimido, VO, de 6/6h

- **ALBUMINA 20%** (Albumina Humana)

- **Prescrição:**
  - Albumina 20% 100mL – 01 frasco, EV
  - Albumina 20% – 8-10g por litro retirado na paracentese
- **Indicações:** Expansão volêmica pós-paracentese > 5L
- **Apresentações:** Frasco 50mL (10g) | Frasco 100mL (20g)
- **Via(s):**  EV
- **Cuidados:**
  - Infundir lentamente (max 1-2mL/min)
  - Contraindicado em ICC descompensada
- **Alternativa(s):**
  - Dextran 70 – 500mL, EV, se paracentese < 5L

## ? PARA CASA

- **ESPIRONOLACTONA** (Aldactone®)

- **Prescrição:** Espironolactona 25mg – Tomar 04 comprimidos, VO, pela manhã, por 30 dias
- **Indicações:** Manutenção do controle da ascite
- **Apresentações:** Comprimido 25mg | Comprimido 100mg
- **Posologia:** 100mg pela manhã, pode aumentar até 400mg/dia
- **Cuidados:**
  - Controle do potássio sérico em 7-10 dias

- Evitar alimentos ricos em potássio
- **Alternativa(s):**
  - Amilorida 5mg – 01 comprimido, VO, pela manhã

- **FUROSEMIDA (Lasix®)**

- **Prescrição:** Furosemida 40mg – Tomar 01 comprimido, VO, pela manhã, por 30 dias
- **Indicações:** Controle da retenção hídrica
- **Apresentações:** Comprimido 40mg | Solução oral 10mg/mL
- **Posologia:** 40mg pela manhã, pode aumentar até 160mg/dia
- **Cuidados:**
  - Sempre associar à espironolactona
  - Monitorizar função renal
- **Alternativa(s):**
  - Hidroclorotiazida 25mg – 01 comprimido, VO, pela manhã

- **LACTULOSE (Duphalac®)**

- **Prescrição:** Lactulose 667mg/mL – Tomar 20-30mL, VO, de 8/8h, ajustar para 2-3 evacuações diárias
- **Indicações:** Profilaxia da encefalopatia hepática
- **Apresentações:** Solução 667mg/mL (200mL)
- **Posologia:** Iniciar 20mL 8/8h, ajustar conforme evacuações
- **Cuidados:**
  - Meta: 2-3 evacuações pastosas por dia
  - Pode causar diarreia se dose excessiva
- **Alternativa(s):**
  - Rifaximina 400mg – 01 comprimido, VO, de 8/8h

- **PROPRANOLOL (Propranolol®)**

- **Prescrição:** Propranolol 40mg – Tomar 01 comprimido, VO, de 12/12h, por 30 dias
- **Indicações:** Profilaxia de varizes esofágicas, redução da hipertensão portal
- **Apresentações:** Comprimido 40mg | Comprimido 80mg
- **Posologia:** Iniciar 40mg 12/12h, titular até FC 55-60 bpm
- **Cuidados:**
  - Contraindicado em asma, DPOC grave, BAV
  - Monitorizar FC e PA
- **Alternativa(s):**
  - Carvedilol 6,25mg – 01 comprimido, VO, de 12/12h

- **☒☒☒☒ Orientações ao paciente**

- Retornar para o PS se piora dos sintomas, febre, dor abdominal ou confusão mental
- Seguimento com hepatologia em 7-14 dias
- Dieta hipossódica rigorosa (< 2g sódio/dia)
- Abstinência absoluta de álcool
- Controle de peso diário (meta: perda 0,5-1 kg/dia)

## ? CID-10:

- **K72.9:** Insuficiência hepática, não especificada
  - **K76.6:** Hipertensão portal
  - **R18:** Ascite
- 

Revision #4

Created 7 August 2025 11:43:10 by Heric

Updated 24 September 2025 23:29:47 by Heric