

INSUFICIÊNCIA HEPÁTICA AGUDA GRAVE: MANEJO DE EMERGÊNCIA DA ENCEFALOPATIA E EDEMA CEREBRAL

Geissiane Vieira da Silva e Castro¹, Luíza Santos Araújo¹, Raissiane Vieira da Silva ¹,
Guilherme Teixeira de Souza e Castro²

¹Acadêmico de Medicina da Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais

²Médico Orientador- Faculdade Univaço de Ipatinga- MG
(geissiane.silva@sga.pucminas.br; luizaaraujo0422@gmail.com;
raissiane.silva@sga.pucminas.br)

Introdução: A insuficiência hepática aguda grave caracteriza-se pela perda abrupta da função hepática associada à coagulopatia e encefalopatia em indivíduos previamente sem doença hepática conhecida. Entre suas complicações mais temidas estão o edema cerebral e o aumento da pressão intracraniana, responsáveis por elevada morbimortalidade, especialmente em unidades de terapia intensiva. O reconhecimento precoce dessas manifestações e a instituição imediata de medidas neuroprotetoras são fundamentais para melhorar o prognóstico. **Objetivo:** Descrever as principais estratégias de manejo de emergência da encefalopatia hepática e do edema cerebral na insuficiência hepática aguda grave, enfatizando intervenções clínicas iniciais, suporte intensivo e critérios de encaminhamento para transplante hepático. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão narrativa da literatura, realizada por meio de busca em bases biomédicas, priorizando diretrizes internacionais, revisões sistemáticas e estudos observacionais recentes relacionados à fisiopatologia da encefalopatia hepática, monitorização neurológica e tratamento do edema cerebral em contexto de emergência. **Resultados:** A encefalopatia hepática decorre principalmente da hiperamonemia associada à inflamação sistêmica, levando a disfunção astrocitária e edema cerebral. O manejo inicial inclui proteção de vias aéreas em pacientes com rebaixamento do nível de consciência, elevação da cabeceira, manutenção de normoglicemia e normocapnia, além de sedação adequada. Medidas osmoterápicas, como manitol ou solução salina hipertônica, são empregadas para controle do edema cerebral, associadas à correção rigorosa de distúrbios hidroeletrólíticos. A redução da produção intestinal de amônia, por meio de lactulose e antibióticos não absorvíveis, permanece estratégia essencial. O suporte hemodinâmico, o tratamento da etiologia precipitante e a avaliação precoce para transplante hepático configuram pilares da abordagem terapêutica. Em casos selecionados, a monitorização invasiva da pressão intracraniana pode auxiliar na tomada de decisão clínica. **Conclusões:** A insuficiência hepática aguda grave representa uma emergência médica de alta letalidade, na qual o controle rápido da encefalopatia e do edema cerebral é determinante para a sobrevivência. A abordagem deve ser multidisciplinar, protocolizada e realizada em ambiente de terapia intensiva, com foco na neuroproteção, estabilidade sistêmica e encaminhamento oportuno para transplante hepático.

Palavras-chave: Falência Hepática Aguda. Encefalopatia Hepática. Edema Encefálico.

Área Temática: Emergências hepáticas e gastrointestinais.

PRINCIPAIS REFERÊNCIAS

FERNÁNDEZ, Javier; BASSEGODA, Octavi; TOAPANTA, David; BERNAL, William. **Acute liver failure: a practical update.** *JHEP Reports*, v. 6, n. 9, p. 101131, 2024. DOI: 10.1016/j.jhepr.2024.101131.

KOK, Beverley; KARVELLAS, Constantine J. **Management of cerebral edema in acute liver failure.** *Seminars in Respiratory and Critical Care Medicine*, v. 38, n. 6, p. 821–829, 2017. DOI: 10.1055/s-0037-1608772.

PASCHOAL JÚNIOR, Fernando Mendes; NOGUEIRA, Ricardo Carvalho; RONCONI, Karla de Almeida Lins; OLIVEIRA, Marcelo de Lima; TEIXEIRA, Manoel Jacobsen; SHU, Edson Bor-Seng. **Multimodal brain monitoring in fulminant hepatic failure.** *World Journal of Hepatology*, v. 8, n. 22, p. 915–923, 2016. DOI: 10.4254/wjh.v8.i22.915.

SCOTT, Teresa R.; KRONSTEN, Victoria T.; HUGHES, Robin D.; SHAWCROSS, Debbie L. **Pathophysiology of cerebral oedema in acute liver failure.** *World Journal of Gastroenterology*, v. 19, n. 48, p. 9240–9255, 2013. DOI: 10.3748/wjg.v19.i48.9240.

WENDON, Julia; LEE, William. **Encephalopathy and cerebral edema in the setting of acute liver failure: pathogenesis and management.** *Neurocritical Care*, v. 9, n. 1, p. 97–102, 2008. DOI: 10.1007/s12028-008-9123-6.