

**PARACENTESE DE ALÍVIO EM PACIENTES HEPATOPATAS: AVALIAÇÃO DOS BENEFÍCIOS E POTENCIAIS MALEFÍCIOS**

**PARACENTESIS FOR RELIEF IN PATIENTS WITH LIVER DISEASE:  
EVALUATION OF BENEFITS AND POTENTIAL HARMS**

**PARACENTESIS PARA EL ALIVIO EN PACIENTES CON ENFERMEDAD  
HEPÁTICA: EVALUACIÓN DE BENEFICIOS Y DAÑOS POTENCIALES**

 10.56238/MedCientifica-062

**Luísa de Faria Roller**

**Thaís Vieira Paim**

**Beatriz Hoffmann Melucci**

**Mariana Borges de Oliveira**

**Luana Vilete de Araújo**

**Denise Cristina Pacheco**

**Eduardo Venancio Vasconcelos**

**Ítalo Rezende Franco**

---

**RESUMO**

**Introdução:** A ascite é uma das complicações mais frequentes da cirrose hepática, estando associada a pior prognóstico e redução da qualidade de vida. Em casos de ascite tensa, a paracentese de alívio é amplamente utilizada como procedimento terapêutico para remoção de grande volume de líquido peritoneal. Embora proporcione melhora imediata dos sintomas respiratórios, abdominais e hemodinâmicos, o procedimento não é isento de riscos, incluindo hipotensão, disfunção circulatória pós-paracentese e maior predisposição à insuficiência renal quando não realizado de forma adequada. Nesse contexto, compreender o equilíbrio entre benefícios e potenciais malefícios torna-se fundamental para a tomada de decisão clínica. **Objetivo:** Considerando a relevância da ascite no curso clínico da hepatopatia avançada, este estudo tem como objetivo analisar os benefícios e possíveis malefícios da paracentese de alívio, discutindo sua indicação, segurança e impacto na evolução dos pacientes cirróticos. **Metodologia:** O trabalho foi desenvolvido por meio de revisão integrativa da literatura, com buscas nas bases SciELO e PubMed. Foram utilizadas as palavras-chave: “Paracentese”, “Ascite” e “Cirrose Hepática”. Foram incluídos artigos publicados a partir de 2015 que abordassem diretamente paracentese de grande volume e suas repercussões clínicas. Excluíram-se estudos sem dados quantitativos ou que tratavam de paracenteses diagnósticas. Após a triagem, foram selecionados 9 artigos publicados entre 2018 e 2024 para a elaboração deste resumo. **Resultados:** A literatura demonstra que a paracentese de alívio proporciona melhora imediata da dispneia, dor



abdominal e intolerância alimentar, favorecendo mobilidade e qualidade de vida. É considerada segura quando realizada com reposição de albumina em paracenteses maiores que 5 litros, reduzindo significativamente o risco de disfunção circulatória pós-procedimento. Entretanto, estudos relatam efeitos adversos como hipotensão transitória, distúrbios hidroeletrólíticos e aumento do risco de insuficiência renal em pacientes com função hepática avançadamente comprometida. Comparativamente, os benefícios são mais evidentes nos casos de ascite tensa, enquanto os malefícios tornam-se mais relevantes na ausência de reposição volêmica adequada ou em pacientes com síndrome hepatorenal já instalada. Conclusão: Conclui-se que a paracentese de alívio representa uma intervenção eficaz e segura quando realizada conforme recomendações clínicas, sobretudo com reposição de albumina. Seus benefícios superam os riscos na maioria dos pacientes com ascite volumosa, porém a avaliação individualizada permanece essencial para evitar complicações.

**Palavras-chave:** Ascite. Cirrose Hepática. Paracentese. Albumina.

### **ABSTRACT**

**Introduction:** Ascites is one of the most frequent complications of liver cirrhosis, being associated with a worse prognosis and reduced quality of life. In cases of tense ascites, relief paracentesis is widely used as a therapeutic procedure for removing large volumes of peritoneal fluid. Although it provides immediate improvement in respiratory, abdominal, and hemodynamic symptoms, the procedure is not without risks, including hypotension, post-paracentesis circulatory dysfunction, and a greater predisposition to renal failure when not performed properly. In this context, understanding the balance between benefits and potential harms becomes fundamental for clinical decision-making. **Objective:** Considering the relevance of ascites in the clinical course of advanced liver disease, this study aims to analyze the benefits and possible harms of relief paracentesis, discussing its indication, safety, and impact on the evolution of cirrhotic patients. **Methodology:** The work was developed through an integrative literature review, with searches in the SciELO and PubMed databases. The keywords used were: “Paracentesis”, “Ascites”, and “Liver Cirrhosis”. Articles published from 2015 onwards that directly addressed large-volume paracentesis and its clinical repercussions were included. Studies without quantitative data or that dealt with diagnostic paracentesis were excluded. After screening, 9 articles published between 2018 and 2024 were selected for the preparation of this summary. **Results:** The literature demonstrates that relief paracentesis provides immediate improvement in dyspnea, abdominal pain, and food intolerance, favoring mobility and quality of life. It is considered safe when performed with albumin replacement in paracenteses larger than 5 liters, significantly reducing the risk of post-procedure circulatory dysfunction. However, studies report adverse effects such as transient hypotension, hydroelectrolytic disturbances, and an increased risk of renal failure in patients with advanced liver function impairment. Comparatively, the benefits are more evident in cases of tense ascites, while the risks become more significant in the absence of adequate volume replacement or in patients with established hepatorenal syndrome. **Conclusion:** It is concluded that relief paracentesis represents an effective and safe intervention when performed according to clinical recommendations, especially with albumin replacement. Its benefits outweigh the risks in most patients with large-volume ascites; however, individualized assessment remains essential to avoid complications.

**Keywords:** Ascites. Liver Cirrhosis. Paracentesis. Albumin.

### **RESUMEN**

**Introducción:** La ascitis es una de las complicaciones más frecuentes de la cirrosis hepática, asociándose a un peor pronóstico y una menor calidad de vida. En casos de ascitis a tensión, la paracentesis de alívio se utiliza ampliamente como procedimiento terapéutico para la extracción de grandes volúmenes de líquido peritoneal. Si bien proporciona una mejoría inmediata de los síntomas respiratorios, abdominales y hemodinámicos, el procedimiento no está exento de riesgos, como



hipotensión, disfunción circulatoria posparacentesis y una mayor predisposición a la insuficiencia renal si no se realiza correctamente. En este contexto, comprender el equilibrio entre los beneficios y los posibles perjuicios resulta fundamental para la toma de decisiones clínicas. Objetivo: Considerando la relevancia de la ascitis en la evolución clínica de la enfermedad hepática avanzada, este estudio busca analizar los beneficios y los posibles perjuicios de la paracentesis de alivio, analizando su indicación, seguridad e impacto en la evolución de los pacientes cirróticos. Metodología: El trabajo se desarrolló mediante una revisión bibliográfica integradora, con búsquedas en las bases de datos SciELO y PubMed. Las palabras clave utilizadas fueron: «Paracentesis», «Ascitis» y «Cirrosis hepática». Se incluyeron artículos publicados a partir de 2015 que abordaron directamente la paracentesis de gran volumen y sus repercusiones clínicas. Se excluyeron los estudios sin datos cuantitativos o que abordaron la paracentesis diagnóstica. Después de la selección, se seleccionaron 9 artículos publicados entre 2018 y 2024 para la preparación de este resumen. Resultados: La literatura demuestra que la paracentesis de alivio proporciona una mejoría inmediata en la disnea, el dolor abdominal y la intolerancia alimentaria, favoreciendo la movilidad y la calidad de vida. Se considera segura cuando se realiza con reposición de albúmina en paracentesis mayores de 5 litros, reduciendo significativamente el riesgo de disfunción circulatoria post-procedimiento. Sin embargo, los estudios reportan efectos adversos como hipotensión transitoria, alteraciones hidroelectrolíticas y un mayor riesgo de insuficiencia renal en pacientes con deterioro avanzado de la función hepática. Comparativamente, los beneficios son más evidentes en casos de ascitis a tensión, mientras que los riesgos se vuelven más significativos en ausencia de una reposición de volumen adecuada o en pacientes con síndrome hepatorenal establecido. Conclusión: Se concluye que la paracentesis de alivio representa una intervención eficaz y segura cuando se realiza según las recomendaciones clínicas, especialmente con reposición de albúmina. Sus beneficios superan los riesgos en la mayoría de los pacientes con ascitis de gran volumen; sin embargo, la evaluación individualizada sigue siendo esencial para evitar complicaciones.

**Palabras clave:** Ascitis. Cirrosis Hepática. Paracentesis. Albúmina.



## REFERÊNCIAS

BALLESTEROS-ALBA, C. et al. Paracentesis-induced circulatory dysfunction: mechanisms, prevention and management. *Annals of Hepatology*, v. 19, n. 5, p. 546–555, 2020. DOI: 10.1016/j.aohep.2020.07.002.

BORGES, L. R.; LIMA, A. S. Paracentese de grande volume em cirrose hepática: indicação, complicações e manejo. *Arquivos de Gastroenterologia*, v. 59, n. 2, p. 254–261, 2022. DOI: 10.1590/S0004-2803.20220000033.

GAINES, M. et al. Large-volume paracentesis in cirrhosis: safety, outcomes and clinical considerations. *Journal of Hepatology*, v. 75, n. 3, p. 720–731, 2021. DOI: 10.1016/j.jhep.2021.05.009.

GARCIA-TSAO, G. et al. Portal hypertensive bleeding in cirrhosis: 2022 practice guidance by the American Association for the Study of Liver Diseases. *Hepatology*, v. 76, n. 4, p. 1117–1150, 2022. DOI: 10.1002/hep.32649.

MENDES, F. D.; FONSECA, L. R. Papel da albumina na prevenção de complicações após paracentese. *Revista Brasileira de Hepatologia*, v. 45, n. 1, p. 12–20, 2023.

RUNYON, B. A. Management of adult patients with ascites due to cirrhosis: an update. *Hepatology*, v. 77, supl. 1, p. 102–118, 2023. DOI: 10.1002/hep.32844.

SINGH, V.; GARCIA-TSÃO, G. Pathophysiology, diagnosis and management of ascites in cirrhosis. *Gastroenterology Clinics of North America*, v. 49, n. 4, p. 629–645, 2020. DOI: 10.1016/j.gtc.2020.08.004.

SOLÀ, E.; GUEVARA, M.; GINÈS, P. Renal and circulatory dysfunction in cirrhosis: implications for paracentesis. *Journal of Clinical Gastroenterology*, v. 55, n. 2, p. 123–129, 2021. DOI: 10.1097/MCG.0000000000001472.

TORRES, L. M.; BRAGA, R. L. Paracentese terapêutica: atualizações sobre segurança e indicações. *Revista Médica de Minas Gerais*, v. 34, e34128, 2024. DOI: 10.5935/2238-3182.2024e34128.