

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA
FACULTAD FINLAY-ALBARRAN
HOSPITAL MILITAR CARLOS J. FINLAY

UTILIDAD DE LA ELASTOSONOGRAFIA EN EL DIAGNOSTICO Y ESTADIAMIENTO DE LA FIBROSIS HEPÁTICA HOSPITAL FINLAY 2017

Autoras: Dra. Damaris Acosta Hernández
Especialista 1er Grado en Imagenología

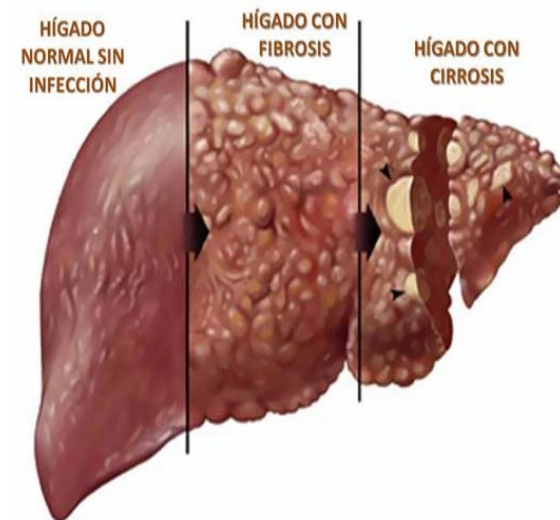
Dra. Lucelia Cárdenas Achong
Especialista 1er Grado en Imagenología

La Habana
2019



INTRODUCCIÓN

La fibrosis hepática es la consecuencia de la inflamación crónica del tejido hepático y se caracteriza por el depósito de matriz extracelular (MEC), lo que conduce a una distorsión en la arquitectura hepática normal, incluyendo alteraciones tanto en la microcirculación como en la función hepáticas; es el resultado del desequilibrio entre la síntesis y la degradación de productos de la MEC.



PROBLEMA CIENTÍFICO



A través de la presente investigación se aporta evidencia científica sobre la correlación existente entre la EH y la BH en la evaluación de los grados de fibrosis hepática, elemento que soporta el empleo de la EH para el diagnóstico temprano de la fibrosis hepática, el seguimiento de pacientes y la evaluación de resultados terapéuticos. Por otra parte, la metodología empleada para la investigación fue validada y se espera constituya el punto de partida para futuros análisis.

¿Cuál es la utilidad de la elastosonografía en el diagnóstico y estadiamiento de la fibrosis hepática?

OBJETIVOS

Objetivo General:

- ✓ Determinar la utilidad de la elastosonografía de hígado en el diagnóstico y estadiamiento de la fibrosis hepática en el Hospital Militar Carlos J. Finlay durante el 2017.

Objetivos Específicos:

- ✓ Describir el grupo de pacientes según grado de fibrosis determinado por biopsia hepática y variables socio-demográficas, clínicas y de laboratorio.
- ✓ Determinar las características de la elastosonografía hepática en estos pacientes según grados de fibrosis.
- ✓ Evaluar la utilidad de la elastosonografía hepática en el diagnóstico y estadiamiento de la fibrosis, tomando como referente la biopsia hepática.
- ✓ Estimar puntos de corte de la elastosonografía hepática óptimos para el estadiamiento de la fibrosis hepática.

DISEÑO METODOLÓGICO



Estudio descriptivo, transversal, tipo investigación para evaluación de tecnología.



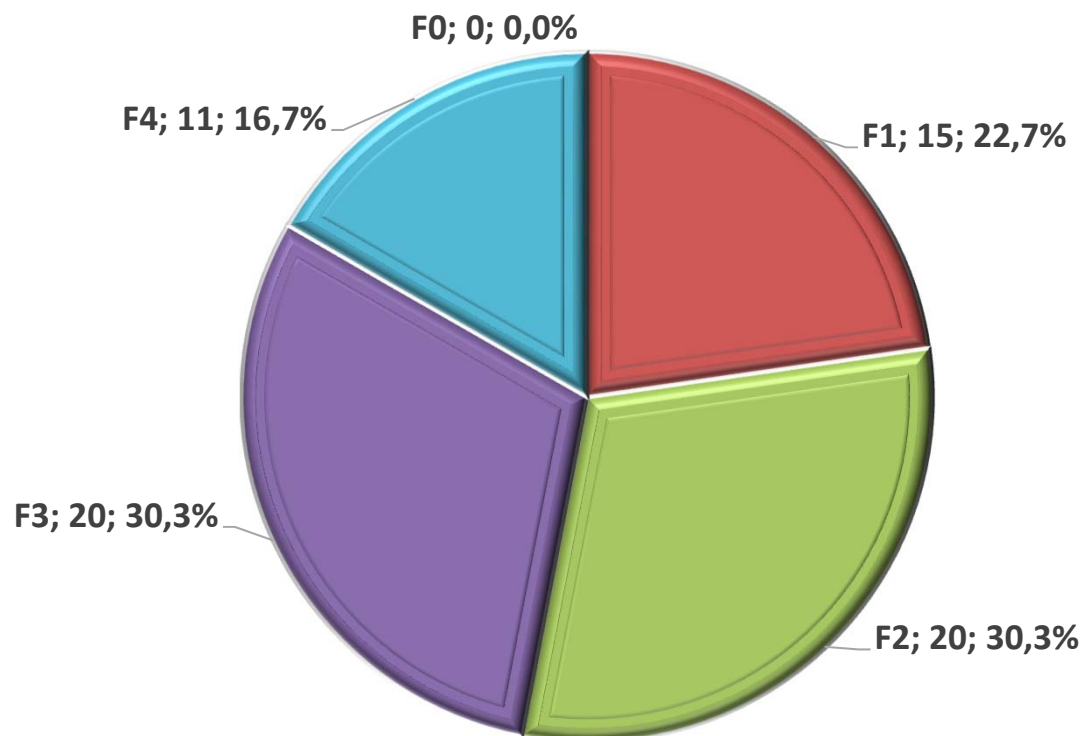
Se realizó el estudio en el servicio de Imagenología del Hospital CM Carlos J Finlay en el curso del año 2017. Fue tomada información de las historias clínicas y de los registros del Departamento de Anatomía Patológica de la institución.



El universo estuvo constituido por la totalidad de los pacientes con hepatopatías crónicas a los que se les indicó biopsia hepática durante el periodo.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

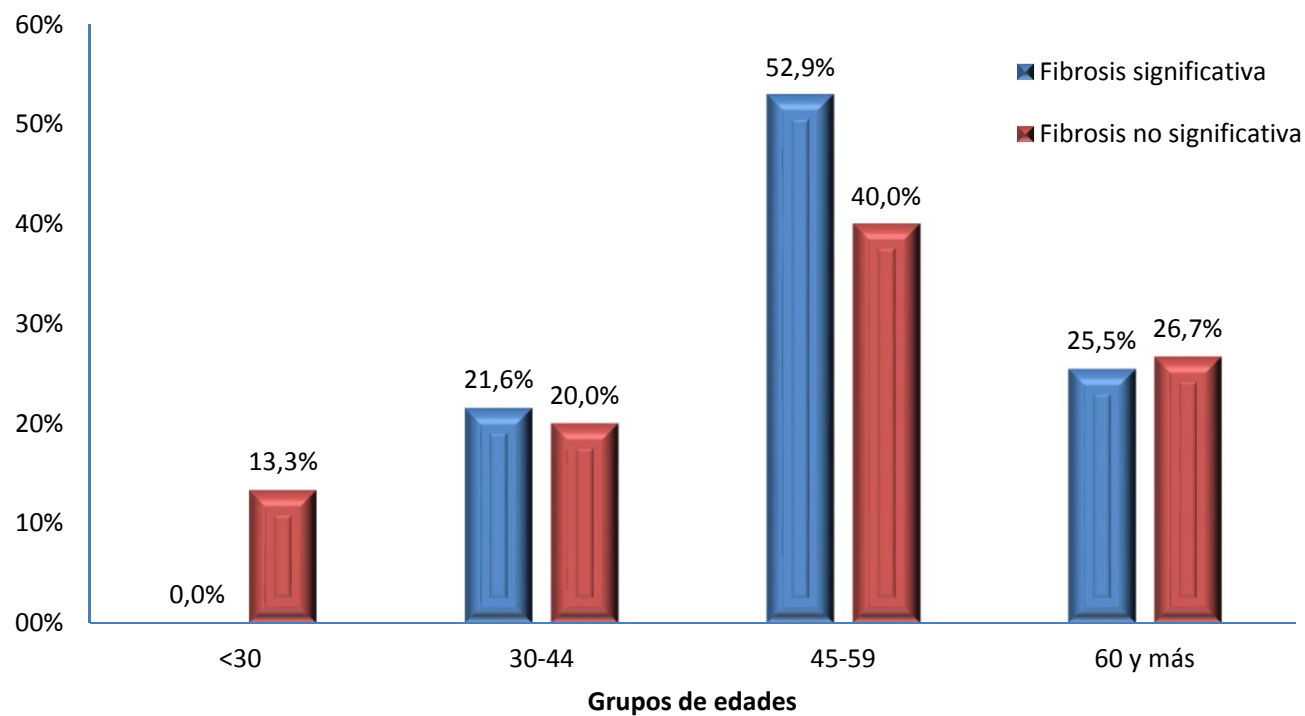
Gráfico 1. Distribución de pacientes por grado de fibrosis hepática (METAVIR)



Fuente: tabla 1

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

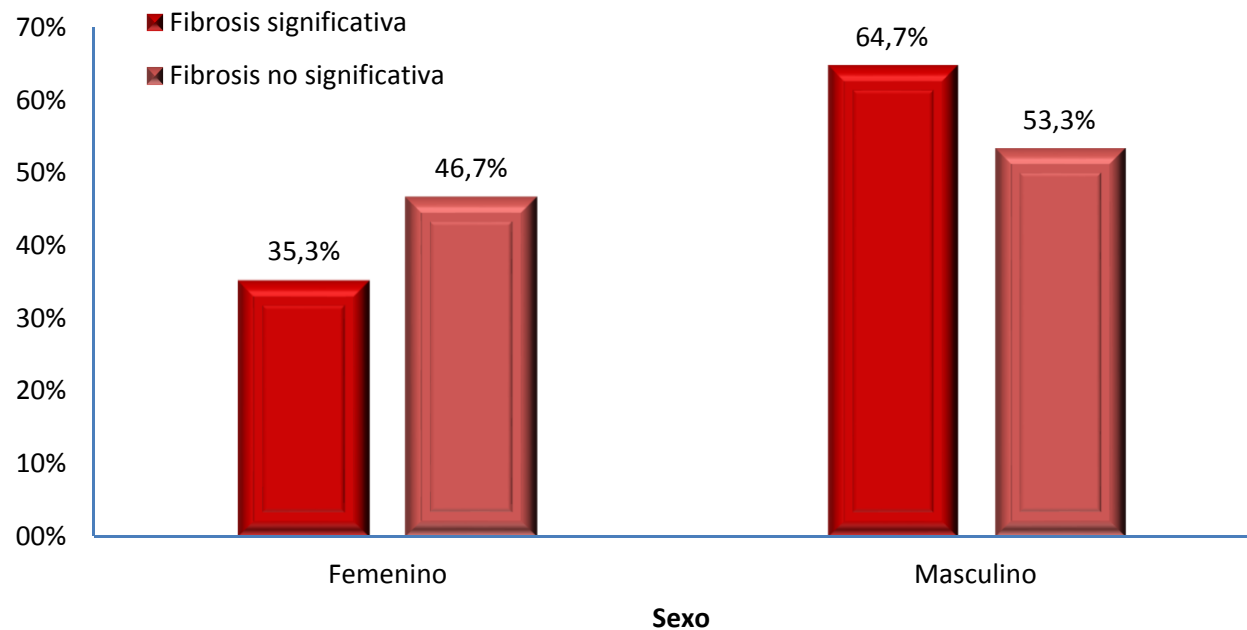
Gráfico 2. Distribución de pacientes por edad y grado de fibrosis hepática.



Fuente: tabla 2

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

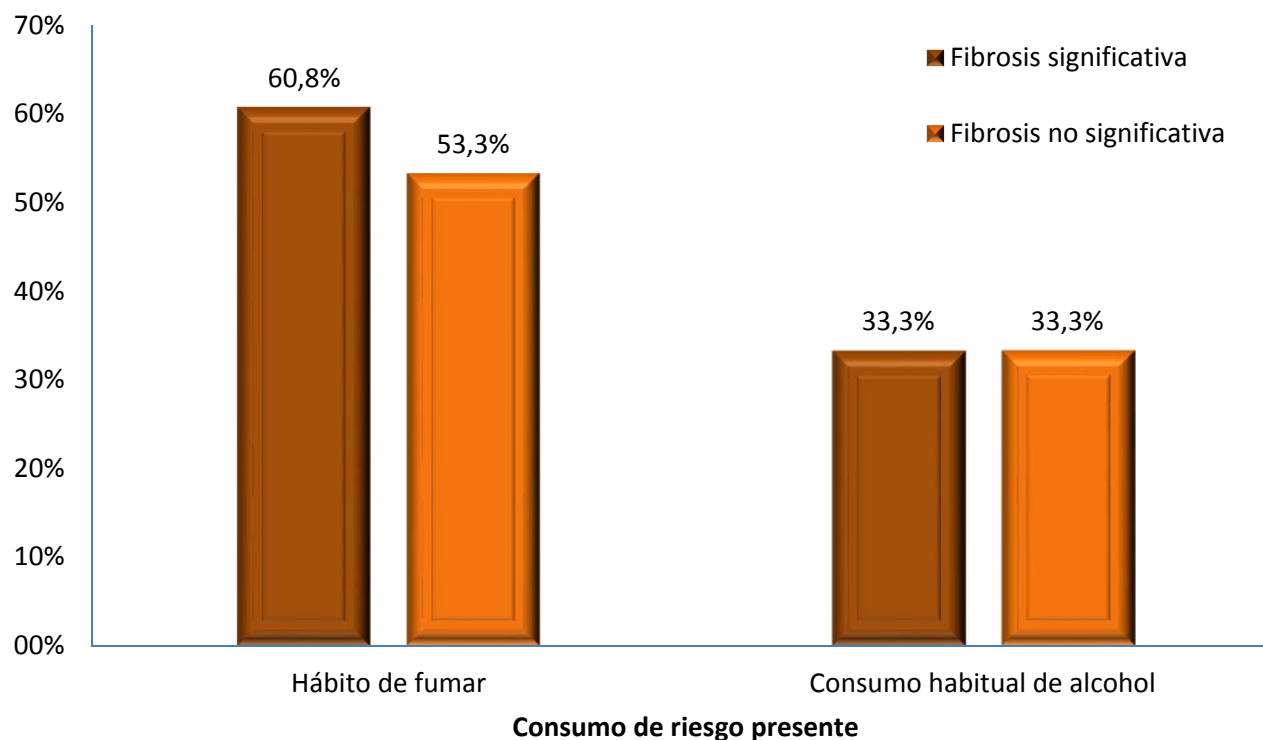
Gráfico 3. Distribución de pacientes por sexo y grado de fibrosis hepática.



Fuente: tabla 3

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

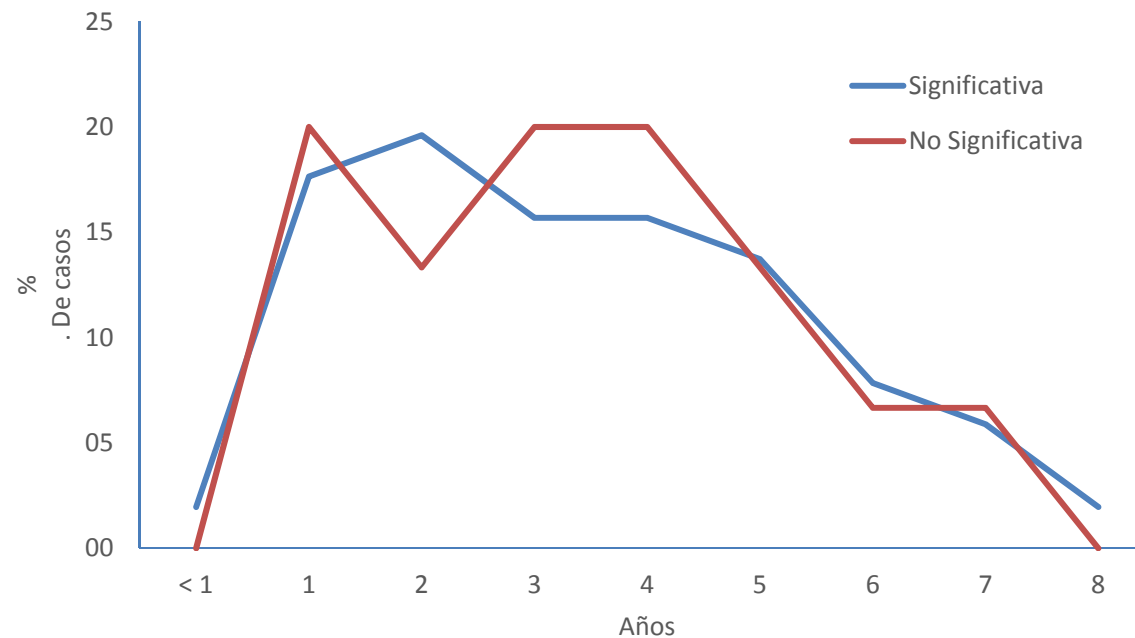
Gráfico 4. Distribución de pacientes por antecedentes de consumos tóxicos y grado de fibrosis hepática.



Fuente: tabla 4

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

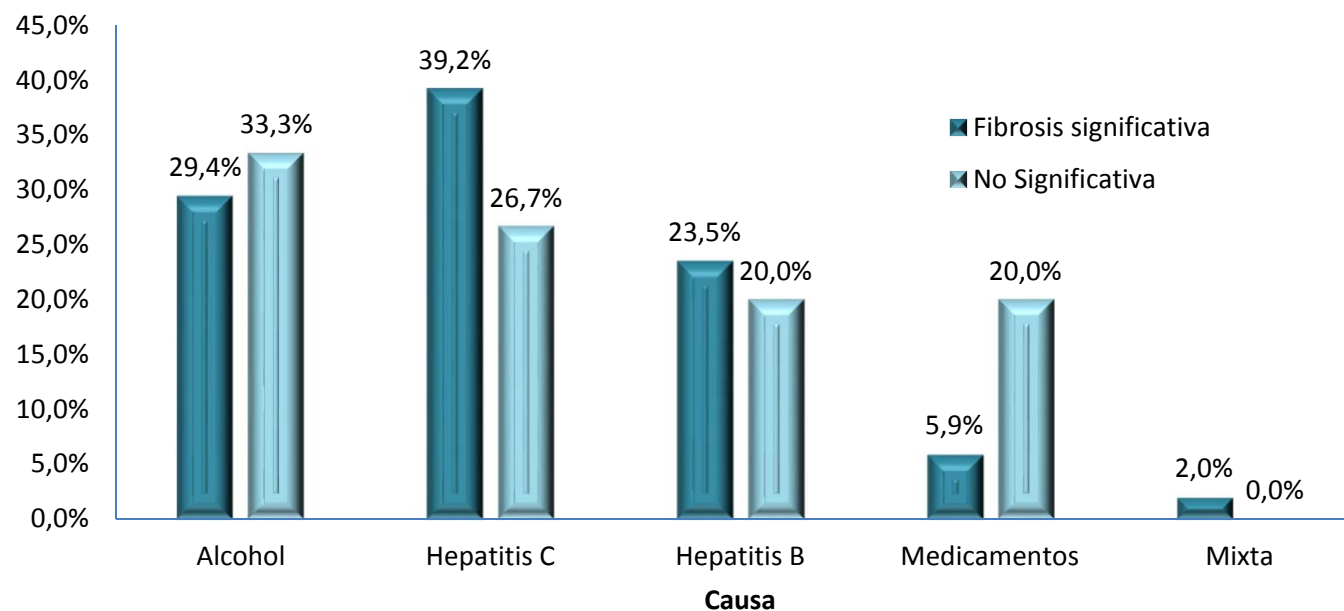
Gráfico 5. Distribución de pacientes por tiempo de evolución de la hepatopatía crónica según grado de fibrosis hepática.



Fuente: base de datos

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

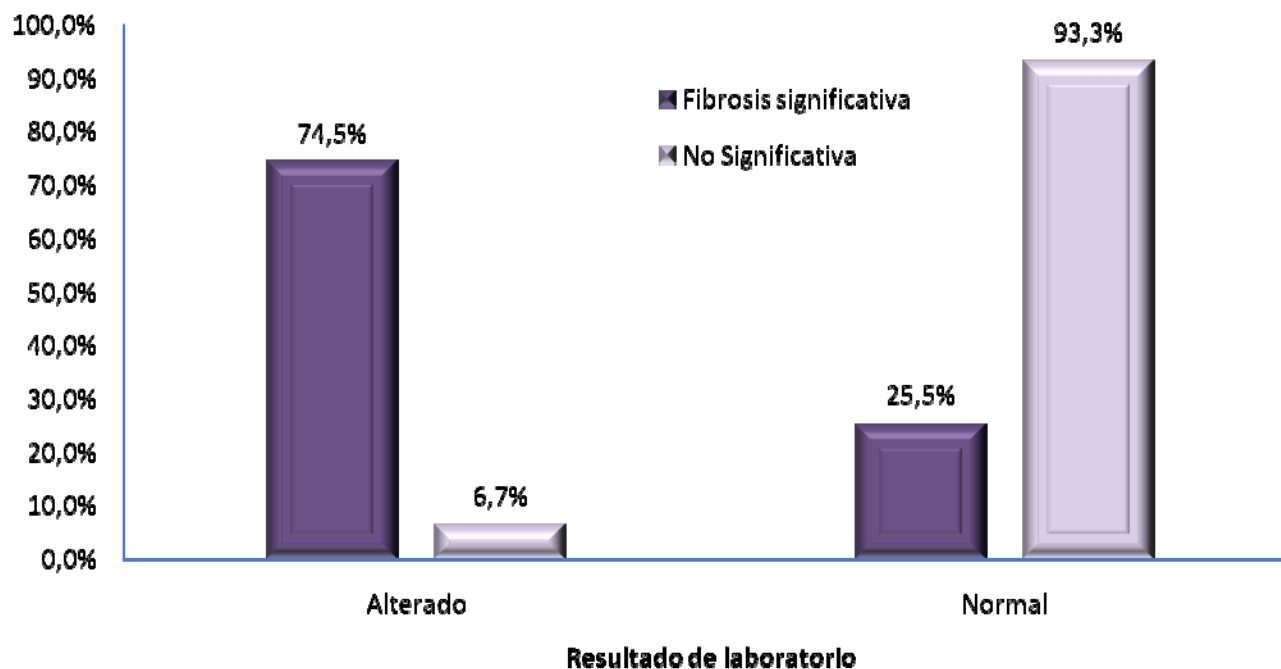
Gráfico 6. Distribución de pacientes por causa de la hepatopatía crónica según grado de fibrosis hepática



Fuente: tabla 6

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Gráfico 7. Distribución de pacientes por resultados de laboratorio y grado de fibrosis hepática.



Fuente: tabla 7.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 8. Estadísticos descriptivos del valor en kpa de la elastosonografía hepática según grado de fibrosis hepática.

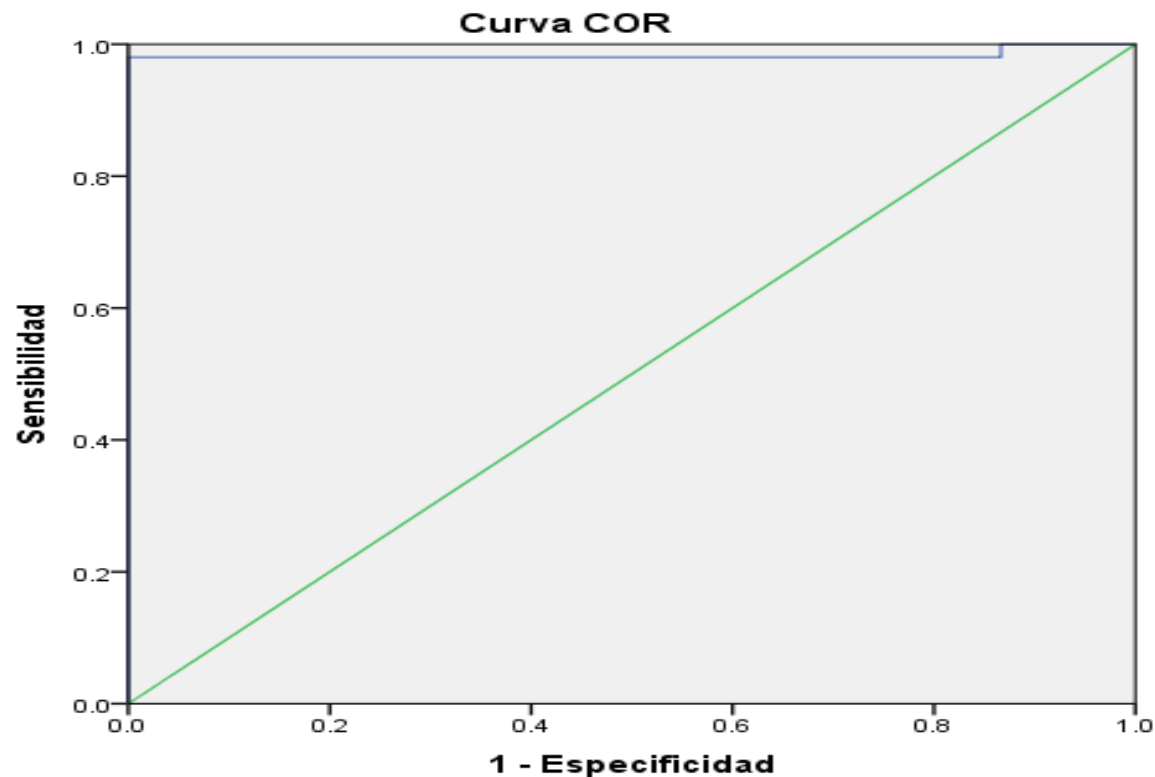
Fibrosis	Elastosonografía (kpa)	
	Media	DesviaciónEstándar
1	4,8	0,5
2	8,0	1,6
3	16,3	2,7
4	26,4	2,7
Total	12,8	7,8

Correlación de Spearman $Rho=0,954$ $p<0,001$

Fuente: base de datos

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Gráfico 9. Curva ROC según sensibilidad y especificidad para elastosonografía hepática en el diagnóstico de la fibrosis con grado 2 o más.



Fuente: base de datos

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla10. Distribución de pacientes según grado de fibrosis basado en resultados de elastosonografía hepática y biopsia hepática.

Fibrosis según elastosonografía hepática	Fibrosis según biopsia hepática				Total
	1	2	3	4	
1	15	1	0	0	16
2	0	19	0	0	19
3	0	0	20	0	20
4	0	0	0	11	11
Total	15	20	20	11	66

Concordancia: Kappa: 0,979 $p=0,020$

Fuente: base de datos

CONCLUSIONES

- Predominó en el grupo estudiado la fibrosis significativa (grados 2 y 3), no relacionada con edad o sexo, o consumo de sustancias tóxicas, pero sí con el tiempo de evolución de la enfermedad. El principal factor etiológico fue la hepatitis C.
- Los valores obtenidos con la elastosonografía se relacionaron en proporción directa al grado de fibrosis hepática, de manera significativa.
- La elastosonografía mostró un nivel muy alto de poder discriminante para los grados de fibrosis, lo que le confiere alto valor diagnóstico.
- Se estimaron como puntos de corte para F=2 de 5,8 kpa; para F=3 de 11,7 y para F=4 de 21 kpa.

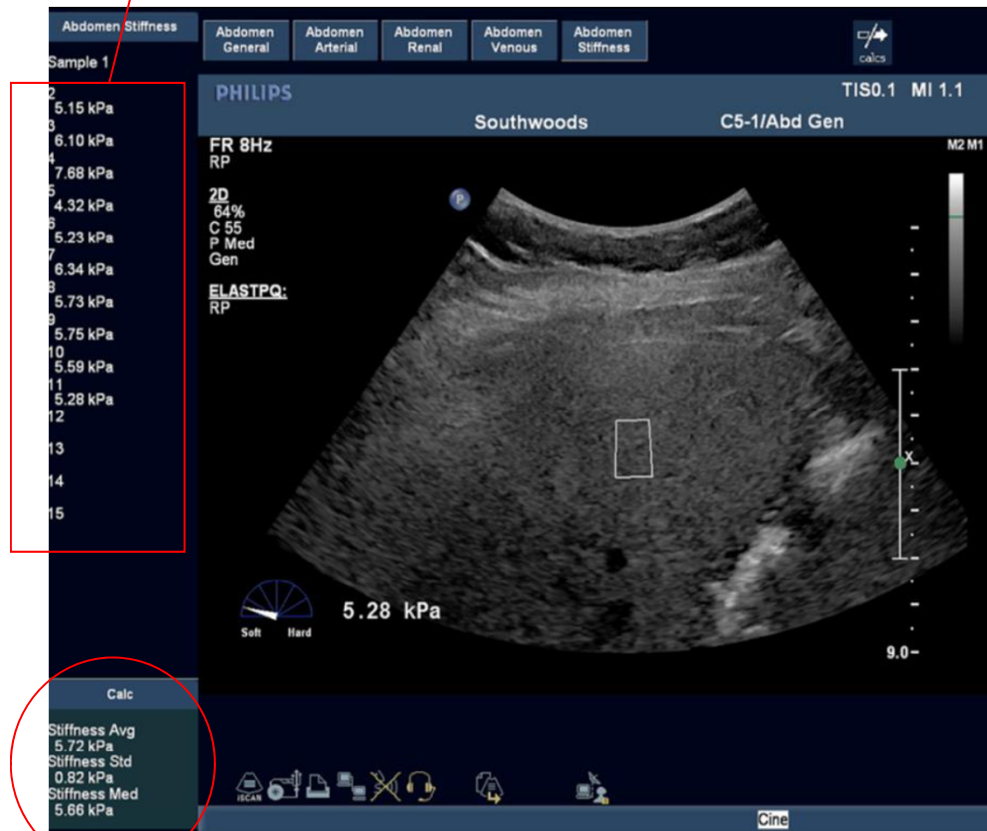
RECOMENDACIONES

- Continuar el proyecto, del cual los resultados actuales son un corte parcial, para incrementar la confiabilidad de los resultados.
- Desarrollar proyectos de tipo prospectivo que permitan validar la capacidad pronóstica de la elastosonografía hepática para la hipertensión portal y las várices esofágicas en el entorno cubano.

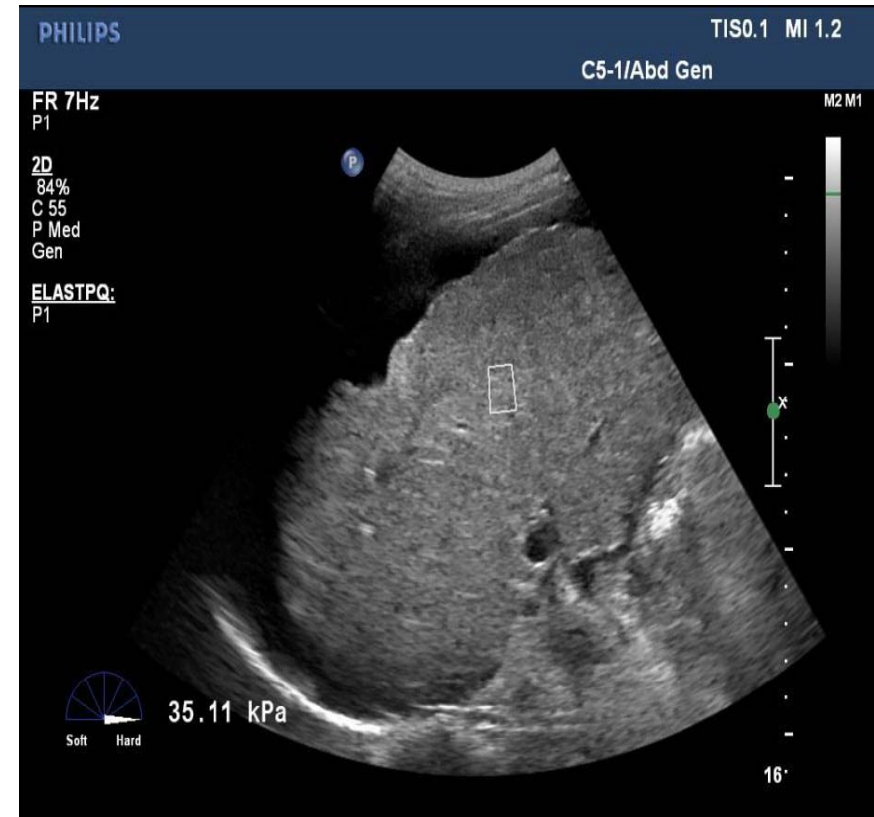
Imagen obtenida mediante Elastosonografia

PHILIPS EPIQ 5

Muestras



Promedio
Desvío
Mediana



Gracias