



12°
CONGRESO
DE LA

ASOCIACIÓN MEXICANA HEPATO PANCREATO BILIAR

Correlación de fibrosis hepática por elastografía por resonancia magnética y por biopsia hepática en anastomosis bilioentéricas por disrupción de la vía biliar.

Sánchez -Reyes Karina*, Magaña Flores P.*, Suárez Luna L.*, Santillán Bautista L*, Rivera-Sánchez F.**, Lozada Hernández E.***, Rodríguez-Negrete E.****

*Cirugía de Aparato Digestivo. UMAE Hospital de Especialidades, Centro Médico Nacional SigloXXI / **Médico Residente de Radiooncología. Centro Médico Nacional de Occidente,

Guadalajara / ***Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío. IMSS, León, Gto / ****Clínica de Páncreas. Servicio de Gastroenterología. UMAE Hospital de

Especialidades, Centro Médico Nacional SigloXXI.

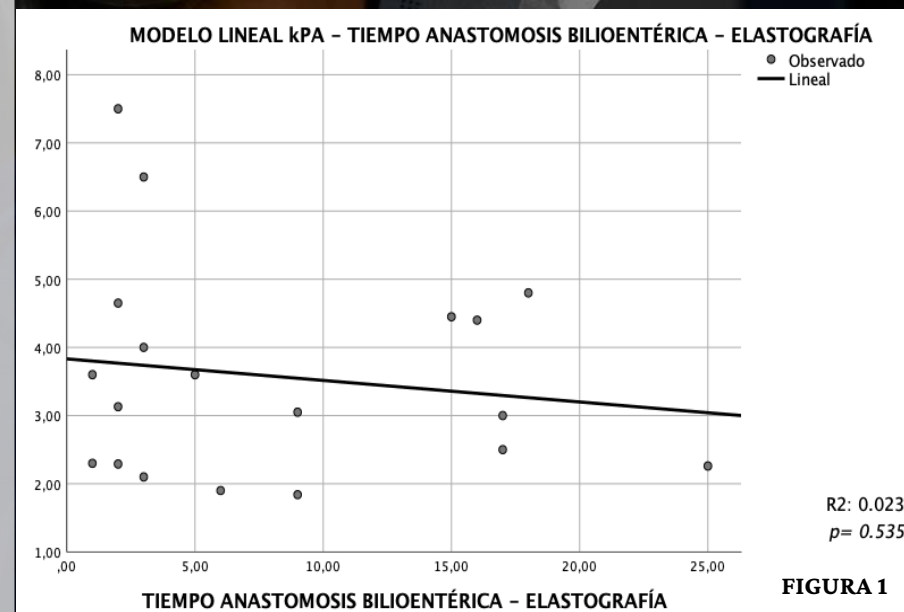
INTRODUCCIÓN

La lesión de vía biliar es una complicación temida con una morbi-mortalidad de hasta 49% y 10% respectivamente, para mejores resultados en complicaciones tempranas y tardías, los centros de referencia cuentan con una tasa de éxito descrita a 10 años del 88%¹.

. Actualmente el estándar de oro para la valoración de la fibrosis hepática es la biopsia hepática, sin embargo, esta cuenta con múltiples complicaciones por lo que, se han buscado nuevas técnicas no invasivas de interés para el estudio de fibrosis por medio de la elastografía, ya sea por medio de ultrasonido o por resonancia magnética^{2,3}.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y retrospectivo con una cohorte de pacientes atendidos en el Hospital de Especialidades “Dr. Bernardo Sepúlveda”, entre enero de 2016 y enero de 2022. Los participantes fueron evaluados con ambas técnicas diagnósticas para determinar el grado de fibrosis hepática.



OBJETIVOS

El estudio busca evaluar la correlación entre los resultados de fibrosis hepática obtenidos mediante biopsia hepática y elastografía por resonancia magnética en pacientes con anastomosis bilioentéricas debido a la disrupción de la vía biliar.

RESULTADOS

La muestra estuvo compuesta por 22 pacientes, con una edad media de 51.1 años, predominando el sexo femenino. Los resultados mostraron que la elastografía por resonancia magnética tiene sensibilidad del 85.7% y especificidad del 75.0% para el diagnóstico de fibrosis, en comparación con la biopsia hepática. Se evaluó la asociación entre los resultados METAVIR en reporte histopatológico y por resonancia magnética, no se encontró asociación estadísticamente significativa para la evaluación; el resultado con mayor similitud entre reporte histopatológico y estudio de imagen fue en F0, en contra parte, la elastografía presentó un resultado F4 Cirrosis, mientras que los reportes histopatológicos no presentaron resultado F4, por lo que no se encontró una correlación estadísticamente significativa entre los resultados de ambas pruebas (Figura1).

CONCLUSIÓN

Aunque la elastografía por resonancia magnética demostró ser útil con altos niveles de sensibilidad y especificidad, no se encontró una correlación estadísticamente significativa entre los resultados de fibrosis obtenidos por elastografía y biopsia hepática en estos pacientes.

REFERENCIAS

- 1.Zafar SN, Khan MR. Early complications after biliary enteric anastomosis for benign diseases: A retrospective analysis. BMC Surg. 2011; 11.
- 2.Hermosillo-Sandoval JM. Evaluación histológica de la fibrosis hepática en pacientes con lesión posquirúrgica de vías biliares. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2008 febrero 19; 46(6): p. 663-668.
- 3.Lim JK, Flamm SL, Singh S, Falck-Ytter YT, et al. American Gastroenterological Association Institute Guideline on the Role of Elastography in the Evaluation of Liver Fibrosis. Gastroenterology. 2017; 152(6): p. 1536-1543. <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2017.03.017>.