REVISTA ESPAÑOLA DE

ENFERMEDADES DIGESTIVAS

The Spanish Journal of Gastroenterology

www.reed.es
(Open Access)

NOVIEMBRE 2018 · VOLUMEN 110
Suplemento 3

Factor de Impacto (2017):
JCR: 1,632 (Q4) / SJR: 0,417 (Q3)

Órgano de expresión científica de:

Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)
Sociedad Española de Endoscopia Digestiva (SEED)
Asociación Española de Ecografía Digestiva (AEED)

40 CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Zaragoza, 14-17 de noviembre de 2018

CO-19. BIOPSIA HEPÁTICA GUIADA POR ECOENDOSCOPIA (USE-BH). ESTUDIO MULTICÉNTRICO: RESULTADOS PRELIMINARES

Álvarez-Nava Torrego, María Teresa; Pérez Carreras, Mercedes; Ibarrola de Andrés, Carolina; Rodríguez Gil, Yolanda; Salamanca Santamaría, Francisco Javier; Díaz Tasende, José; Castellano Tortajada, Gregorio

Hospital Universitario 12 de Octubre. Madrid

Introducción: Estudios recientes demuestran que la USE-BH es un procedimiento útil y seguro para el diagnóstico de las enfermedades hepáticas parenquimatosas. Sin embargo, no existe experiencia comunicada al respecto en nuestro medio.

Objetivo: Principal: Evaluar el rendimiento diagnóstico de la USE-BH. Secundarios: analizar la adecuación de las muestras, el impacto clínico del diagnóstico y las complicaciones.

Material y método: Estudio prospectivo, multicéntrico español, iniciado en abril/2017, en curso. Indicaciones de USE-BH:

- Colestasis sin causa extrahepática en USE.
- Indicación de USE y sospecha de hepatopatía.
- Alternativa a la BH percutánea (quistes hepáticos, ascitis, obesidad). La USE-BH se realizó con aguja de 19 G de acuerdo con el procedimiento establecido en el protocolo. Se analizaron variables epidemiológicas, histológicas, rendimiento diagnóstico y complicaciones. Se consideraron adecuadas las muestras > 15 mm y > 6 espacios porta (EP).

Resultados: Incluimos 13 pacientes (abril/2017-julio/2018): 11/14 (78,6%) mujeres; edad 53 ± 11 años. En 12/14 realizamos entre 2-3 pases del lóbulo hepático izquierdo por vía transgástrica y en 1/14 realizamos además 1 pase del lóbulo hepático derecho por vía transduodenal (Tabla 1).

Tabla 1

Indicaciones Colestasis sin obstrucción biliar Sospecha de hepatopatía	8/14 (57,1%) 6/14 (42,9%): 4 sin BHP planeada 2 con BHP planeada
Diagnóstico histológico definitivo	11/14 (78,6%): 4 enfermedad grasa hepática no alcohólica (EGHNA): 2 esteatosis leve, 2 esteatohepatitis con fibrosis leve 2 esteatohepatitis leve alcohólica 2 sin lesiones 1 metabolopatía 1 hemocromatosis 1 hepatitis tóxica
Longitud (mm)	Media: 8,6 Mediana: 6 Rango: 1,9-20
EP	Media: 4,4 Mediana: 4 Rango: 0-11
Muestra histológica adecuada	3/14 (21,4%)
Diagnóstico clínico concluyente	13/14 (92,9%)
Complicaciones	0%

Conclusiones:

1. La USE-BH es una técnica segura que sirve para diagnosticar enfermedades hepáticas de distintas etiologías.
2. En la mayoría de las USE-BH de nuestro estudio pudo establecerse un diagnóstico histológico concluyente gracias a que se obtuvieron muestras representativas de la

arquitectura hepática (en $> \frac{1}{2}$ de los casos se obtuvieron al menos 4 EP), pese a que solo en un $\frac{1}{4}$ de los casos las muestras fueron adecuadas.

3. Es probable que la inclusión de un mayor número de pacientes y la progresión en la curva de aprendizaje del ecoendoscopista y del patólogo permitan mejorar estos resultados.