



TRASPLANTE HEPÁTICO: MODIFICACIÓN DE LA RIGIDEZ HEPÁTICA MEDIDA MEDIANTE ELASTOGRAFÍA TIPO ARFI ANTE LA APARICIÓN DE COMPLICACIONES PARENQUIMATOSAS EN EL INJERTO DURANTE EL PRIMER AÑO TRAS EL TRASPLANTE

M. Alfageme Zubillaga¹, T. Fontanilla Echeveste¹, A. Royuela Vicente², J. Minaya Bernedo¹, R.M. Ruiz Peralbo¹ e Í. Pérez González¹

¹Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda, España. ²Instituto de Investigación Sanitaria Puerta de Hierro, Majadahonda, España.

Resumen

Objetivos: Determinar si la aparición de complicaciones parenquimatosas en el injerto durante el primer año tras el trasplante se asocia a un aumento de la rigidez.

Material y métodos: Se realizó un estudio longitudinal prospectivo en el que se incluyeron 60 pacientes. Se realizaron 5 determinaciones de la velocidad de cizallamiento (VC) mediante elastografía tipo ARFI entre el primer mes y los 12 meses tras el trasplante. Se estudió la asociación entre la VC y la aparición de complicaciones mediante modelos de regresión tipo GEE. En las dos complicaciones más frecuentes (reinfección por VHC e infección por CMV) se estimó la diferencia entre la VC previa a la complicación con la posterior mediante el test de Wilcoxon.

Resultados: Se encontró asociación significativa entre la aparición de complicaciones parenquimatosas y la VC, de tal forma que por cada 0,1 m/s adicional en la VC, el riesgo de presentar complicaciones aumentó un 36% (IC95% 11; 67%) p = 0,003. Cuando se produjo reinfección por VHC se objetivó un aumento significativo de la VC con un aumento porcentual promedio en la VC del 21,6% (IC95% 14,1; 29,1%) p 0,001. Los pacientes con infección por CMV mostraron un aumento porcentual promedio en la VC del 16,1% (IC95% 8,2; 24%) p = 0,007.

Conclusiones: La rigidez hepática se eleva ante la aparición de complicaciones parenquimatosas. La elastografía tipo ARFI puede ser útil en el seguimiento de los pacientes transplantados hepáticos, como un parámetro adicional en la toma de decisiones, como indicar la realización de otras pruebas diagnósticas, que en algunos casos son invasivas (biopsia hepática).