

59 CORRELACIÓN DE LAS IMÁGENES HEPÁTICAS Y FIBROSCAN® EN PACIENTES PARA DETECTAR FIBROSIS SIGNIFICATIVA EN UN HOSPITAL UNIVERSITARIO

congastro2025-59

Gaibor Fernando¹, Cattaneo Máximo², Simian Daniela², Rojas Katherine², Poniachik Jaime².

¹Universidad de Chile, Santiago, Chile. ²Servicio de Gastroenterología, Hospital Clínico Universidad de Chile.

INTRODUCCIÓN: La ecografía, TAC y RM son herramientas frecuentes en la práctica clínica y suelen detectar hallazgos sugestivos de daño hepático crónico (DHC). Sin embargo, la precisión diagnóstica de la imagenología convencional para detectar fibrosis significativa es variable.

OBJETIVO: Correlacionar los hallazgos sugestivos de DHC por imágenes y fibrosis avanzada (F3-F4) determinada por Fibroscan®.

MÉTODOS: Estudio retrospectivo de cohorte que incluyó 3.279 pacientes que se realizaron Fibroscan® entre octubre 2023 y agosto 2025. Se analizaron 1.376 pacientes (42%) con imágenes previas (<6 meses). Se comparó la presencia de hallazgos de DHC en imágenes con fibrosis avanzada, utilizando χ^2 y cálculo de OR.

RESULTADOS: De los 1.376 pacientes, 32% (441) presentaron fibrosis avanzada. La presencia de DHC en imágenes se asoció significativamente con fibrosis avanzada (OR 7.5, IC95% 5.8-9.6, $p < 0.001$). Subgrupos: Ecografía (OR 6.9, IC95% 5.0- 9.4, $p < 0.001$), TAC (OR 8.7 IC95% 4.7 - 16.2, $p < 0.001$), RM (OR 6.9, IC95% 3.8 - 12.6, $p < 0.001$). Desempeño diagnóstico: sensibilidad 68.4%, especificidad 77.5%, VPP 58.9%, VPN 83.9%. Un 41% de pacientes con hallazgos sugerentes de DHC en imágenes no tenían fibrosis avanzada por Fibroscan®. (Ver tabla)

CONCLUSIÓN: Los hallazgos de DHC en imágenes se correlacionan con fibrosis avanzada, pero presentan limitaciones. El 41% de los pacientes con hallazgos de DHC en imágenes no tenían fibrosis significativa, por lo que la confirmación con métodos no invasivos como Fibroscan® es esencial para optimizar derivaciones y manejo clínico.