

**ESTUDIO SOBRE LA  
IMPLANTACIÓN DE LA  
ELASTOGRAFÍA DE TRANSICIÓN  
COMO MÉTODO DIAGNÓSTICO  
EN LOS PACIENTES DE  
UNA CONSULTA DE  
ENFERMERÍA DE HIV**

**JUAN MIGUEL CASTRO ALVAREZ**

# II CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERIA CIUDAD DE GRANADA

"Calidad y seguridad del paciente a través del cuidado continuo personalizado"

## Estudio sobre la implantación de la elastografía de transición como método diagnóstico en los pacientes de una Consulta de Enfermería de HIV

**Autor principal** JUAN MIGUEL CASTRO ALVAREZ

**CoAutor 1**

**CoAutor 2**

**Área Temática** PROYECTOS EUROPEOS E IBEROAMERICANOS EN LA GESTIÓN DE RIESGOS Y MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL

**Palabras clave** Elastografía Fibroscan Biopsia Enfermería

### » Resumen

Resumen

La elastografía de transición es un método diagnóstico de la fibrosis hepática con una alta implantación entre los pacientes de la consulta de HIV. Presenta importantes ventajas sobre la biopsia y el inconveniente de resultar menos exacta en casos intermedios de fibrosis (F&#8804;2-3).

Introducción

La cuantificación de la fibrosis hepática es un aspecto fundamental en la evaluación completa de las hepatopatías crónicas, tanto para el pronóstico como para la indicación de tratamientos.

La elastografía de transición o Fibroscan® es un sistema no invasivo, rápido (menos de 15 min.) e indoloro, y sin contraindicaciones, que valora la fibrosis hepática midiendo la rigidez del tejido, mediante la velocidad de propagación de una onda elástica ultrasónica. El resultado de la prueba es inmediato y se puede realizar cuantas veces se estime necesario sin complicaciones. Es una técnica reproducible.

### » Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

Consulta Medicina Interna - Hospital de día HIV del Hospital la Paz

### » Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Permite evaluar el estado de fibrosis del hígado en pacientes portadores de hepatitis C o B, pacientes con trasplante hepático y en los portadores de VIH que están o no coinfectados, así como en otras hepatopatías como las hepatitis autoinmunes, las hepatitis asociadas a hígado graso y la hepatopatía alcohólica. Abre la posibilidad de evaluar precozmente la severidad del daño hepático e iniciar el tratamiento adecuado en función del grado de fibrosis hepática y no de marcadores indirectos.

Con respecto al método tradicional de diagnóstico de la fibrosis hepática, la biopsia, es que ésta (con una muestra de unos 2,5 mm. de diámetro) sólo representa una parte entre 50.000 del total de la masa hepática, pudiendo obtener falsos negativos o positivos. La biopsia precisa preparación y analítica previa, requiere ingreso hospitalario, administración de anestesia local, así como personal especializado, tanto para llevar a cabo la punción como para interpretar los resultados del laboratorio. Implica un mayor coste económico y el veredicto diagnóstico no se conoce hasta una semana después

### » Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?

La elastografía de transición puede ser tan eficiente como las biopsias en algunas situaciones, sin las complicaciones de éstas. Tiene la ventaja sobre éstas de poder evaluar diferentes zonas del hígado en una sola actuación (a diferencia de la biopsia que sólo coge un segmento de tejido hepático). Como todo método diagnóstico no puede ser aplicado a la totalidad de los afectados, no siendo aplicable a pacientes con ascitis, obesidad mórbida o costillas muy juntas y en un 5% aproximadamente de pacientes sin una causa de las anteriormente citadas.

Según los autores, la capacidad diagnóstica de la elastografía de transición, medida mediante los índices de sensibilidad y especificidad, es mayor en el diagnóstico de fibrosis grave o cirrosis (F&#8805;4) y no cirrosis (F0) y resulta menos exacta en casos intermedios (F&#8804;2-3). Este dato es importante pues el grado (F=2) se considera el umbral de inicio del tratamiento. Discrimina muy bien los sujetos sanos y los cirróticos pero la fibrosis intermedias puede haber hasta un 15-20% de sujetos mal diagnosticados. Entre un 15-20% de los sujetos tienen heterogeneidad.

### » Barreras detectadas durante el desarrollo.

No se han encontrado barreras para el desarrollo del estudio

### » Oportunidad de participación del paciente y familia.

El paciente participa al ser el objeto del estudio...

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Conclusión

Se considera la elastografía como método diagnóstico de primera elección para la fibrosis hepática, entre los pacientes HIV positivos derivados a la consulta de enfermería de HIV en el hospital La Paz de Madrid. Se observa la elastografía de transición como método diagnóstico con una implantación mucho mayor en comparación con la biopsia para el conjunto de pacientes del mismo hospital