



6018-593. ESTUDIO DE LA RIGIDEZ HEPÁTICA POR ELASTOGRAFÍA (ARFI) EN LA INSUFICIENCIA CARDIACA CRÓNICA DESCOMPENSADA

Luis Caballero Jiménez, Carmen Muñoz Esparza, María Teresa Pérez Martínez, Francisco José Pastor Pérez, Iris Paula Garrido Bravo, Dolores Abellán Ribero, Manuel Reus Pintado y Domingo Pascual Figal del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia.

Resumen

Introducción: En pacientes con insuficiencia cardiaca, la alteración de la función hepática debida a congestión venosa se asocia a un peor pronóstico, si bien este hallazgo suele ser tardío en la evolución y con escasa reversibilidad. El ARFI (acoustic radiation force impulse) es una nueva técnica radio-diagnóstica capaz de identificar variaciones en la rigidez hepática en estadios precoces, cuya aplicación en pacientes con insuficiencia cardiaca es desconocida hasta ahora.

Objetivos: Evaluar si en pacientes con insuficiencia cardiaca y sin aparente daño hepático, existe un aumento de rigidez hepática medible mediante el uso de ARFI.

Métodos: Se estudiaron 47 pacientes hospitalizados por insuficiencia cardiaca crónica descompensada (67 ± 13 años, 57% hombres). Se excluyeron aquellos con antecedentes de enfermedad hepática aguda o crónica, o con alteraciones analíticas del perfil hepático previas o presentes. Se realizó la determinación de la rigidez hepática mediante la técnica ARFI (Siemens Acuson s2000, Erlangen, Alemania). Se determinó la velocidad de la onda de corte (SWV o Vc) (m/s) con un ROI rectangular ($10 \text{ mm} \times 6 \text{ mm}$) a nivel del segmento VI hepático. Así mismo, se obtuvo un grupo control compuesto por 50 pacientes sin patología cardiaca ni hepática conocidas, con ecocardiografía normal y NT-proBNP normal.

Resultados: La media de los valores de la velocidad de la onda de corte (SWV) hepática fue SWV media $2,23 \pm 0,72$ m/s, significativamente superior ($p < 0,001$) a la del grupo control ($1,03 \pm 0,19$ m/s). El estudio de correlación con todas las variables clínicas, analíticas y ecocardiográficas no mostró ninguna correlación significativa con el grado de rigidez hepática evaluado mediante ARFI ($p > 0,1$ para todas las correlaciones).

Conclusiones: En los pacientes con insuficiencia cardiaca crónica descompensada, la velocidad (Vc) mediante ARFI y por tanto la rigidez hepática está aumentada, a pesar de que no existe una aparente afectación hepática. Esta rigidez no correlaciona con el resto de parámetros convencionales relacionados con la cardiopatía, por lo que el ARFI hepático podría ser utilizado para evaluar o monitorizar el daño hepático en pacientes con insuficiencia cardiaca crónica.