

BIOPSIA HEPÁTICA TRANSYUGULAR

¿En qué consiste una biopsia hepática transyugular?

La biopsia hepática consiste en la obtención de una pequeña muestra de tejido de su hígado para analizarlo en el laboratorio. La vía transyugular es una forma de realizar la biopsia usando un catéter especial que se introduce a través de una vena del cuello (la vena yugular) y que se progresa hasta alcanzar las venas del hígado, donde se hará la punción. Es habitual que este procedimiento se realice de forma simultánea con un estudio hemodinámico hepático.

¿En qué casos es útil?

La biopsia hepática es útil para aclarar el diagnóstico de una enfermedad hepática cuando el resto de pruebas disponibles no son concluyentes. También puede ser útil para conocer cómo de enfermo está el hígado, para medir la respuesta a determinados tratamientos o para decidir si es necesario modificarlos. Se realiza por vía transyugular cuando exista riesgo de realizarla por vía percutánea (a través de la piel) o cuando además se realice un estudio hemodinámico hepático.

¿Cómo es la preparación?

Es un procedimiento que puede realizarse de forma ambulatoria (Hospital de día), siempre acompañado:

1. Permanezca en ayunas al menos 8 horas antes del procedimiento. Se recomienda ducharse antes de venir al hospital.
2. Traiga los informes médicos que disponga y el listado completo de medicación. Idealmente traiga las pastillas, por si alguna de sus medicaciones no está disponible en el hospital.
3. Comunique si tiene alguna alergia.

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

4. Consulte con su médico si debe modificar la medicación antes del procedimiento. Habitualmente es necesario suspender la medicación anticoagulante (como el sintrom o la heparina).
5. A la hora de la cita le recibirá en el Hospital de Día el personal de enfermería que le preparará para la realización de la prueba y el hepatólogo que le informará sobre el procedimiento y resolverá las dudas que pueda tener. Antes de iniciarse el procedimiento se le entregará el consentimiento informado para que pueda leerlo y firmarlo.
6. Una vez terminada la preparación se le trasladará a la Unidad de Hemodinámica Hepática (6ª planta de hospitalización, 6300) para realizar el procedimiento. Su acompañante debe estar disponible durante el tiempo que dure la prueba.

¿Cómo es la realización de la biopsia?

Esta prueba se realiza en la Unidad de Hemodinámica Hepática, durante el procedimiento ha de tener en cuenta:

1. Se usarán rayos X, por lo que es importante que indique al médico que le va a realizar la prueba si está embarazada o si cree que puede estarlo.
2. Se empleará contraste radiológico, por lo que es muy importante que comunique si tiene alergias a medicamentos, especialmente al yodo y a los anestésicos.
3. Es posible que se le ofrezca recibir medicación intravenosa para que sea más confortable (como una sedación superficial); debe decidir previamente si quiere que le administren esa medicación si los médicos lo consideran necesario.
4. Es posible que se realice una ecografía de su cuello para localizar la vena yugular y, en caso de que lo precise, se le administrará oxígeno.
5. Al finalizar el procedimiento se le dejará colocado un apósito en la zona de la punción.

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

¿Cómo es la recuperación tras el procedimiento?

Tras la prueba se le pasa de nuevo a una camilla y se le lleva a la habitación (si estaba ingresado) o al Hospital de día:

1. Deberá permanecer un tiempo variable (habitualmente 3 horas) en observación antes de poder incorporarse.
2. Si tras el procedimiento se detecta alguna anomalía es posible que haya que prolongar su estancia en el hospital.
3. Consulte con el médico que le ha hecho el procedimiento cuándo debe reiniciar su medicación habitual, especialmente si toma medicación anticoagulante.
4. El día del procedimiento podrá hacer una vida normal pero deberá evitar hacer esfuerzos físicos. Podrá retirar el apósito colocado en la zona de punción al día siguiente. Si se le cae antes no es necesario colocarlo de nuevo.