

Biopsia Hepática Percutánea Ecoguiada

Pedro Pablo Sivira Herrera , Palmira González Jiménez 

Autor de Correspondencia: Palmira González Jiménez Correo Electrónico: gastroped.palmira@gmail.com

Afiliación

Resumen

Objetivo: Describir la experiencia en la realización de biopsias hepáticas percutáneas ecoguiadas en pacientes con hepatopatías atendidos en el Servicio de Gastroenterología “Dr. Simón Beker” del Hospital General del Oeste. **Métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal. De una población de 354 pacientes atendidos entre enero 2025 y enero 2026, se seleccionó una muestra no probabilística de 25 casos (7,06%) sometidos a biopsia hepática bajo guía ecográfica en tiempo real. **Resultados:** Predominó el sexo masculino (64%) y el grupo de adultos jóvenes (52%); destacó la inclusión de un paciente escolar (10 años). La principal indicación clínica fue la elevación persistente de transaminasas (48%), seguida de la sospecha de hepatitis autoinmune seronegativa (40%). Los hallazgos histopatológicos más frecuentes fueron Hepatitis Autoinmune (40%) y Enfermedad Esteatósica Hepática asociada a Disfunción Metabólica (MASLD) en estadios avanzados F3-F4 (40%). Se confirmó patología oncológica en el 20% de los casos (Hepatocarcinoma y Metástasis). El rendimiento diagnóstico fue del 100% con una tasa de complicaciones del 0%, permitiendo un manejo ambulatorio eficiente. **Conclusión:** La biopsia hepática percutánea ecoguiada se mantiene como el estándar de oro para el diagnóstico de hepatopatías desde la edad pediátrica hasta la adulta. Su vigencia es absoluta frente a métodos no invasivos, al proporcionar información histopatológica esencial para diagnósticos precoces y tratamientos eficaces. Es imperativo consolidar equipos multidisciplinarios especializados para optimizar el manejo del paciente y fortalecer la base epidemiológica de las hepatopatías en Venezuela.

Palabras clave: Hepatopatías, Hepatología, Biopsia hepática, Fibrosis.

Ultrasound-guided percutaneous liver biopsy

Abstract

Objective: To describe the experience in performing ultrasound-guided percutaneous liver biopsies in patients with liver diseases treated at the “Dr. Simón Beker” Gastroenterology Service of the Hospital General del Oeste. **Methods:** A descriptive, retrospective, and cross-sectional study. From a population of 354 patients treated between January 2025 and January 2026, a non-probabilistic sample of 25 cases (7.06%) underwent liver biopsy under real-time ultrasound guidance. **Results:** There was a male predominance (64%) and a majority in the young adult group (52%); the inclusion of a school-age patient (10 years) was noteworthy. The main clinical indication was persistent elevation of transaminases (48%), followed by suspected seronegative autoimmune hepatitis (40%). The most frequent histopathological findings were Autoimmune Hepatitis (40%) and Metabolic Dysfunction-Associated Steatotic Liver Disease (MASLD) in advanced fibrosis stages F3-F4 (40%). Oncological pathology was confirmed in 20% of the cases (Hepatocellular Carcinoma and Metastasis). The diagnostic yield was 100%, with a complication rate of 0%, allowing for efficient outpatient management. **Conclusion:** Ultrasound-guided percutaneous liver biopsy remains the gold standard for the diagnosis of liver diseases from pediatric to adult age. Its validity is absolute compared to non-invasive methods, as it provides essential histopathological information for early diagnosis and effective treatments. It is imperative to consolidate specialized multidisciplinary teams to optimize patient management and strengthen the epidemiological database of liver diseases in Venezuela. **Keywords:** Liver diseases, Hepatology, Liver biopsy, Fibrosis.

Introducción

Las hepatopatías representan un desafío de salud pública global debido a su progresión silente hacia la fibrosis avanzada y el carcinoma hepatocelular. En la actualidad, las guías de la AASLD y la EASL plantean un cambio de paradigma: la transición de la biopsia como prueba de rutina hacia una herramienta de medicina de precisión. Aunque métodos no invasivos como la elastografía miden la rigidez hepática, carecen de la capacidad de aportar información histopatológica detallada, manteniendo a la biopsia como el estándar de oro ante dudas diagnósticas o necesidad de estadificación mediante sistemas como METAVIR, Knodell o NAS Score.^{1,2}

En Venezuela, ante la ausencia de consensos nacionales, las pautas de la AASLD rigen el proceder clínico en escenarios complejos: Hepatitis Autoinmune (HAI), enfermedades metabólicas (hemocromatosis o Wilson) y MASLD. No obstante, la ejecución de esta técnica exige estándares de calidad estrictos, como la obtención de muestras de 2-3 cm con al menos 11 tractos portales, para minimizar riesgos de hemorragia (0,1% - 0,5%) y asegurar un diagnóstico certero.

La calidad de vida del paciente depende directamente de la formación de equipos multidisciplinarios con conocimientos ampliados en hepatología. La integración de especialistas capacitados permite aplicar opciones diagnósticas integrales que impactan en todos los grupos de edad,

Cómo citar este artículo: Sivira Herrera PP, González Jiménez P. Biopsia hepática percutánea ecoguiada. Rev Gen. 2026;80(3):128-131. doi: 10.61155/gen.v80i3.814.

logrando diagnósticos precoces y tratamientos eficaces que antes eran inalcanzables.

Asimismo, se destaca el rol fundamental de la tecnología, describiendo cómo la sistematización de la biopsia hepática percutánea ecoguiada en la consulta externa fortalece la evidencia sobre la endohepatología. Esta disciplina se posiciona no solo como un procedimiento, sino como una herramienta diagnóstica y terapéutica vital que moderniza la práctica clínica en el país.³

Bajo esta premisa, el presente estudio tiene como objetivo describir la experiencia en la realización de biopsias hepáticas percutáneas ecoguiadas en el Servicio de Gastroenterología "Dr. Simón Beker" del Hospital General del Oeste, validando esta técnica bajo los preceptos de la formación especializada y la seguridad diagnóstica que la hepatología actual exige.

Materiales y Métodos

Se realizó una investigación de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de nivel descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. El estudio se llevó a cabo en el Servicio de Gastroenterología "Dr. Simón Beker" del Hospital General del Oeste, durante el periodo comprendido entre enero 2025 y enero 2026.

Población y muestra: De una población total de 354 pacientes con hepatopatías atendidos en el servicio, se seleccionó una muestra intencional no probabilística de 25 pacientes (7,06%) que cumplieron con los criterios clínicos e histológicos para la realización de biopsia hepática percutánea ecoguiada. Los criterios de selección fueron determinados por especialistas en hepatología basados en el historial clínico, seguimiento y control paraclínico.

La información se obtuvo mediante la revisión exhaustiva de historias clínicas. Se diseñó un instrumento de recolección de datos que incluyó variables sociodemográficas (edad, sexo), indicaciones clínicas de la biopsia y hallazgos histopatológicos definitivos. Los datos fueron sistematizados en una base de datos electrónica y procesados mediante estadística descriptiva, empleando frecuencias absolutas y porcentajes para el análisis de los resultados.

Resultados

Predominó el sexo masculino (64%) y el grupo de adultos jóvenes (52%); destacó la inclusión de un paciente escolar de 10 años (**Tabla 1 y Tabla 2**).

La evaluación estadística de la indicación clínica para la realización de biopsias hepáticas identificó como la más frecuente la elevación persistente de transaminasas (48%), seguida de la sospecha de hepatitis autoinmune seronegativa (40%) (**Tabla 3**).

Tabla 1. Caracterización de género y edad de los pacientes con hepatopatías sometidos a biopsia hepática percutánea ecoguiada en el Servicio de Gastroenterología "Dr. Simón Beker", Hospital General del Oeste

| Variable | Frecuencia (n=25) | Porcentaje (%) |
|--------------------------|-------------------|----------------|
| Género | | |
| Masculino | 16 | 64 |
| Femenino | 9 | 36 |
| Grupo Etario | | |
| Adultos | 24 | 96 |
| Pediátrico - Adolescente | 1 | 4 |
| Total | 25 | 100 |

Tabla 2. Determinación del grupo de edad de los pacientes con hepatopatías sometidos a biopsia hepática percutánea ecoguiada en el Servicio de Gastroenterología "Dr. Simón Beker", Hospital General del Oeste

| Grupo Etario | Frecuencia (n=25) | Porcentaje (%) |
|-----------------------------------|-------------------|----------------|
| Escolar (10 años) | 1 | 4,0 |
| Adulto Joven (19-44 años) | 13 | 52,0 |
| Adulto Contemporáneo (45-64 años) | 8 | 32,0 |
| Adulto Mayor (≥65 años) | 3 | 12,0 |
| Total | 25 | 100,0 |

Tabla 3. Indicaciones clínicas en pacientes sometidos a biopsia hepática percutánea ecoguiada. Servicio de Gastroenterología "Dr. Simón Beker", Hospital General del Oeste

| Indicación Clínica / Sospecha Diagnóstica | Frecuencia (n=25) | Porcentaje (%) |
|---|-------------------|----------------|
| Elevación persistente de transaminasas ¹ | 12 | 48,0 |
| Hepatitis Autoinmune Seronegativa | 10 | 40,0 |
| Lesión Hepática Focal Maligna | 3 | 12,0 |
| Enfermedad por Hígado Graso (EHGNA) | 0 | 0,0 |
| Hepatitis Viral (VHC / VHB) | 0 | 0,0 |
| Total | 25 | 100,0 |

Los hallazgos histopatológicos más frecuentes fueron Hepatitis Autoinmune (40%) y Enfermedad Esteatósica Hepática asociada a Disfunción Metabólica (MASLD) en estadios avanzados F3-F4 (40%).

Se confirmó patología oncológica en el 20% de los casos (Hepatocarcinoma y Metástasis) (Tabla 4). El rendimiento diagnóstico fue del 100% con una tasa de complicaciones del 0%, permitiendo un manejo ambulatorio eficiente.

Tabla 4. Resultado histopatológico de la toma de biopsias percutáneas ecoguiadas. Servicio de Gastroenterología "Dr. Simón Beker", Hospital General del Oeste

| Diagnóstico Histopatológico | Frecuencia (n=25) | Porcentaje (%) |
|---|-------------------|----------------|
| Hepatitis Autoinmune | 10 | 40,0 |
| MASLD ¹ (Fibrosis Estadio F3) | 7 | 28,0 |
| Hepatocarcinoma (HCC) | 4 | 16,0 |
| MASLD ¹ (Fibrosis Estadio F4 - Cirrosis) | 3 | 12,0 |
| Metástasis de Adenocarcinoma | 1 | 4,0 |
| Muestra No Representativa | 0 | 0,0 |
| Total | 25 | 100,0 |

Discusión

La presente investigación documenta la experiencia clínica y técnica en el Servicio de Gastroenterología "Dr. Simón Beker", fortaleciendo la base epidemiológica de las hepatopatías en Venezuela. El predominio masculino (64%) y la concentración en adultos son concordantes con varios trabajos publicados a nivel nacional e internacional.³⁻¹¹

Nuestra experiencia resalta el auge de la Enfermedad Esteatósica Hepática (MASLD) y la Hepatitis Autoinmune (40%). Esta última se reafirma como una indicación esencial ante marcadores no definitivos; estos resultados validan a la biopsia como el método de elección para el diagnóstico de fibrosis avanzada y esteatosis.⁸

Aun con la disponibilidad de la elastografía y biomarcadores como el score ELF, la biopsia permanece como el objetivo final para una estadificación precisa e histopatológica.^{3,4,12}

Asimismo, frente a métodos como la biopsia translaparoscópica, la técnica percutánea ecoguiada mantiene vigencia por su accesibilidad y precisión diagnóstica.^{7,12}

El aspecto más relevante es la seguridad del procedimiento. Frente a tasas de complicación menores al 1% reportadas en la literatura,³ estos resultados validan la seguridad de la alta médica apenas una hora después de la punción guiada por ecografía, optimizando costos hospitalarios sin incrementar riesgos.^{6,13-15}

Conclusiones

Es imperativo dar un giro en la percepción clínica de la biopsia hepática: no ha sido desplazada por la tecnología no invasiva, sino que ha evolucionado hacia una herramienta de precisión diagnóstica y como el recurso definitivo para la toma de decisiones terapéuticas complejas, rescatando el

valor del análisis histopatológico en la era de la medicina individualizada.

Conflictos de interés

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Fuente de financiamiento

Esta investigación no contó con apoyo financiero de ninguna entidad pública, comercial o sin fines de lucro.

Este es un artículo de acceso abierto.

Fecha de recepción: 04/03/2026

Fecha de revisión: 30/03/2026

Fecha de aprobación: 09/05/2026

Referencias

- Singal AG, Llovet JM, Yarchoan M, Mehta N, Heimbach JK, Dawson LA, et al. AASLD Practice Guidance on prevention, diagnosis, and treatment of hepatocellular carcinoma. *Hepatology*. 2023;78(6):1922-1965. doi:10.1097/HEP.000000000000466.
- European Association for the Study of the Liver. EASL Clinical Practice Guidelines on acute-on-chronic liver failure. *J Hepatol*. 2023;79(2):461-491. doi:10.1016/j.jhep.2023.04.021.
- León RV, De Castro J. Biopsia hepática: indicaciones, contraindicaciones y complicaciones. *Rev Gen*. 2012;66(3):189-195.
- Zhang Y, Castera L, Yip TC, Yuen PCF, et al. Head-to-head comparison between vibration-controlled transient elastography and histology in predicting liver-related events due to metabolic dysfunction-associated steatotic liver disease. *Hepatology*. 2025. doi:10.1097/HEP.0000000000001658.
- Cao M, Zeng J, Wang J, Jiang J. A comprehensive analysis of percutaneous liver biopsy characteristics and pathological manifestations in a large patient cohort (2009-2024). *BMC Gastroenterol*. 2025;25:67. doi:10.1186/s12876-025-03646-z.
- Magzoub HI, Mahmoud A, Elzein A, Goyal N, Aby Alim H, Jehanzeb Q, et al. Safety of 1-h discharge after percutaneous liver biopsy: a systematic review and meta-analysis. *Am J Interv Radiol*. 2025;9:6. doi:10.25259/AJIR_5_2025.
- Rodríguez-Zayas JB, Alfonso-Bruno J. Utilidad de la biopsia hepática en la hepatitis C. *Rev Cient Sanum*. 2025;9(4):30-42.
- Alvarez Castaneda AF, Lin HT, Mumtaz K. Serologic noninvasive liver disease assessments: clinical utility and future potential. *Hepatobiliary Surg Nutr*. 2025;14(1):119-121.
- Acosta M, Mejías L, Ruiz M. Espectro morfológico de la biopsia hepática. *Rev Gen*. 2013;67(1):4-10.
- Folkmanas W, Pestana E. Hepatopatías: hallazgos histológicos, clínicos y bioquímicos. *Rev Gen*. 2007;61(4):281-286.
- Poleo JR. La Academia Nacional de Medicina y la Sociedad Venezolana de Gastroenterología. Reunión conjunta con motivo del LXXX Aniversario de la Sociedad Venezolana de Gastroenterología. Colección Razetti. 2025;33(1). doi:10.59542/CRANM.2025.XXXIII.10.
- Quero E, Ramos-Morillo MI, García A, Fernández S. Características clínicas y bioquímicas de cirrosis hepática compensada. Hospital Universitario de Caracas, julio-septiembre 2019. *Revista Gen*. 2021;75(4):165-173.
- Garassini M. El papel de la biopsia hepática en la era de los métodos no invasivos. *Rev Gen*. 2015;69(2):45-48.
- Salazar S, Vethencourt M, Bohorquez L, Meza B, More P, Rumeno L. Biopsia percutánea guiada por ultrasonido en patologías hepáticas focales y difusas: su utilidad para confirmar sospecha clínica. *Rev Gen*. 2023;77(2):43-49. doi:10.61155/2023.77.2.001.
- Pratt DS. Liver chemistry and function tests. En: Feldman M, Friedman LS, Brandt LJ, editores. *Sleisenger and Fordtran's gastrointestinal and liver disease: pathophysiology, diagnosis, management*. 10a ed. Philadelphia: Elsevier; 2016. p. 1243-1253.