



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## 0 - MALABSORCIÓN DE ÁCIDOS BILIARES Y RESPUESTA A LA COLESTIRAMINA EN PACIENTES CON DIARREA CRÓNICA ACUOSA CON O SIN COLECISTECTOMÍA

M. Ysamat Marfa<sup>1</sup>, J.M. González González<sup>1</sup>, L. Ruiz Campos<sup>2</sup>, B. Arau López de Sagredo<sup>2</sup>, M. Rosinach Ribera<sup>2</sup>, J.M. Viver Pi-Suñer<sup>2</sup>, C. Loras Alastruey<sup>2</sup>, M. Esteve Comas<sup>2</sup> y L.F. Fernández-Bañares<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Centro de Tecnología Diagnóstica. CETIR-ERESA; <sup>2</sup>Servicio de Digestivo. Hospital Universitario Mutua Terrassa.

### Resumen

**Objetivo:** Evaluar la frecuencia de malabsorción de ácidos biliares (MAB) y la respuesta a largo plazo a la colestiramina en pacientes con diarrea crónica acuosa con o sin colecistectomía previa.

**Material y métodos:** Estudio retrospectivo de 215 pacientes con diarrea crónica acuosa de características funcionales con o sin colecistectomía previa, a los que se habían realizado un test de SeHCAT en el período 2007-2013. Grupo 1: 137 pacientes sin colecistectomía previa (edad  $50 \pm 1,5$ ; 96 mujeres). Grupo 2: 65 pacientes colecistectomizados (edad  $58,8 \pm 1,9$ ; 52 mujeres). Se registran datos clínicos, motivo de la exploración, y la respuesta inicial y mantenida al tratamiento con colestiramina. Se consideró MAB un valor de SeHCAT 10% en el 7º día. Se comparan los resultados entre los dos grupos mediante tests de chi-cuadrado y t de Student.

**Resultado:** 66 (48%) pacientes del Grupo 1 y 44 (68%) del Grupo 2 presentaron MAB ( $p = 0,01$ ); esta fue grave (SeHCAT 5%) en 61% vs 70%, respectivamente ( $p = ns$ ). En el Grupo 2, no hubieron diferencias en el% MAB entre los pacientes con colecistectomía realizada  $\leq 2$  años vs  $> 2$  años (65% vs 68%). La respuesta inicial a la colestiramina fue del 79% en el grupo 1 vs 69% en el grupo 2 ( $p = 0,3$ ), y la respuesta a largo plazo [tiempo de seguimiento, 24 meses] fue 51% (IC95%, 37-65%) vs 54% (IC95%, 38-69,5%), respectivamente. En el grupo 2 no hubieron diferencias en la respuesta a la colestiramina en función del tiempo pasado desde la colecistectomía.

**Conclusiones:** La MAB es frecuente en pacientes colecistectomizados con diarrea crónica de características funcionales. La respuesta a la colestiramina se mantiene a largo plazo en un 54% de los pacientes, sin diferencias respecto al grupo con diarrea secundaria a MAB idiopática.