



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



155 - Nuestra Experiencia Con El SeHCAT Y Su Impacto En Los Pacientes Con Malabsorción De ácidos Biliares

J.E. Maraña González, M.E. García Lucero, N. Zeidan Ramón y F.M. González García

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Objetivo: Analizar nuestra experiencia en el uso del SeHCAT entre los años 2017 y 2020 y evaluar su impacto en los pacientes con malabsorción de ácidos biliares (MAB).

Material y métodos: Seleccionamos retrospectivamente 52 pacientes remitidos a nuestro servicio para exploración con SeHCAT entre los años 2017 y 2020. Para este trabajo se excluyeron 11 pacientes por no haber tenido un seguimiento suficiente. Se tomó un punto de corte del 15% de retención del radiofármaco a los 7 días para considerar el estudio patológico. Entre el 15% y el 10% se consideró una MAB leve. Entre el 10% y el 0% se consideró una MAB grave. Se evaluó la respuesta al tratamiento con agentes quelantes de sales biliares, considerando positiva una reducción de un 50% del número de deposiciones antes del tratamiento.

Resultados: De los 41 pacientes incluidos en el estudio se obtuvo un 80% de resultados patológicos. El 24% estaban diagnosticados de enfermedad de Crohn (EC), de los cuales el 100% resultaron estudios patológicos. El 49% presentaban antecedentes de cirugía abdominal, siendo la resección ileal y la colecistectomía las cirugías más frecuentes. Todos los estudios realizados en pacientes con antecedentes de cirugía abdominal resultaron patológicos. De los 33 pacientes con un estudio patológico el 61% mostró una respuesta favorable a los quelantes de sales biliares.

Conclusiones: La MAB es una causa frecuente de diarrea en pacientes con EC en remisión o con antecedentes de cirugía abdominal. El SeHCAT es actualmente el método de referencia para el diagnóstico de la MAB. Posee un buen perfil de seguridad, bajo coste y puede ser útil para evitar tratamientos innecesarios a estos pacientes.