



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



100 - ROL DE LA CUANTIFICACIÓN DEL ⁷⁵Se-SEHCAT EN LA EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA INICIAL DE MALABSORCIÓN DE SALES BILIARES EN PACIENTES CON SÍNDROME DIARREICO CRÓNICO

C.A. Achury Murcia, C. Abadía Barbará, M. Milà López, L. Cabrinety Fernández, D. Carrera Salazar, G. Valldosera Gomis, M.P. Fierro Alanís, M. Bautista Henríquez y M.P. Perlaza Jiménez

Hospital Joan XXIII-IDI, Tarragona, España.

Resumen

Objetivo: Establecer la utilidad de la cuantificación abdominal de ⁷⁵Se-SeHCAT en el diagnóstico precoz de malabsorción de sales biliares (MSB) en pacientes con síndrome diarreico crónico (SDC).

Material y métodos: Se evaluaron prospectivamente 49 pacientes (julio 2015 - marzo 2017), edad media 45,3a (rango: 19–2), 27 mujeres (55,10%) y periodo de seguimiento de 24 a 57 meses (media: 41,5). Todos con diagnóstico de SDC y sin tratamiento previo. Según protocolo se administró cápsula de 0,37 MBq de ⁷⁵Se-SEHCAT. Se adquirieron imágenes planares de la región abdominal a las 3h y 7 días en proyección anterior (AP), posterior (PA) y fondo (F). El índice de retención abdominal a los 7 días (IRAb) se calculó según fórmula. Se consideró patológico un IRAb 10%. El diagnóstico final se realizó según seguimiento evolutivo, pruebas complementarias, evolución clínica y respuesta al tratamiento.

Resultados: 24 pacientes presentaron IRAb 10% (51%) se confirmó otro diagnóstico: diarrea funcional (6), intolerancia a la fructosa (6), colon irritable (3), intolerancia al sorbitol (3), diverticulitis (2), colitis linfocitaria (2), déficit en la ingesta alimentaria (1), remisión espontánea (1) y 1 sin diagnóstico etiológico. La sensibilidad y especificidad fueron del 96% y 87,5%, respectivamente, concordante con lo descrito en la literatura. Los 22 pacientes diagnosticados de MSB realizaron tratamiento con rescolestimina, 15 pacientes (68,2%) presentaron respuesta completa, 3 (13,6%) parcial y 4 (18,2%) ausencia de respuesta.

Conclusiones: La cuantificación de la absorción del ⁷⁵Se-SeHCAT permitió un diagnóstico precoz de MSB en el 49% de los pacientes con SDC, obteniendo una respuesta al tratamiento del 81,8%. El ⁷⁵Se-SeHCAT es útil como prueba diagnóstica de primera línea en el diagnóstico del SDC.