



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



060 - Utilidad Del ⁷⁵SeHCAT En El Diagnóstico De Malabsorción De ácidos Biliares

A. Castro López, M. Sánchez Torrente, M.C. Bermúdez Morales, D. Becerra García y M.M. Gallego Márquez

Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada, España.

Resumen

Objetivo: La diarrea crónica tiene una alta incidencia en la población general, siendo la malabsorción de ácidos biliares (MAB) una de sus causas. Nuestro objetivo es evaluar la puesta en marcha de la prueba del ⁷⁵SeHCAT en la práctica clínica y su utilidad en el diagnóstico de MAB.

Material y métodos: Desde junio de 2020 se ha implementado en nuestro servicio este procedimiento en pacientes con sospecha de diarrea por MAB. Se han recopilado datos de la historia clínica realizada en Medicina Nuclear así como de los estudios gammagráficos a las 3 horas y a los 7 días tras administración de una cápsula de ⁷⁵Se-ácido tauroselcólico (0,01 mCi) por vía oral. Se evaluaron un total de 35 pacientes (26 mujeres, 9 hombres, edad 22-83 años). Se recogieron las características individuales de cada paciente: colecistectomía, radioterapia previa, diabetes mellitus y enfermedad de Crohn. La MAB se clasificó en tipo I (afectación ileal), tipo II (idiopática) y tipo III (misceláneas) según la causa de la malabsorción. Se midió la RA mediante ⁷⁵SeHCAT, considerado el test patológico cuando RA 10%.

Resultados: 14 pacientes fueron clasificados en MAB tipo I, 19 pacientes en tipo II y 2 pacientes en tipo III. El ⁷⁵SeHCAT fue normal en 12 pacientes con un valor por encima del 10%. 16 pacientes resultaron con un valor patológico grave por debajo de 5%, y 7 con un valor patológico moderado entre 5-10%. Por tanto, la prueba clasificó a un 34,28% de los pacientes como negativos y a un 65,71% como positivos para MAB.

Conclusiones: El estudio ⁷⁵SeHCAT arroja buenos resultados en la práctica clínica, congruentes con la clínica referida por el paciente, y diagnostica a un alto número de pacientes con MAB, lo que permite un correcto abordaje terapéutico.