



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



PO098 - IMPACTO DEL USO DE COLIMADORES EN LA MEDICIÓN DEL ÍNDICE DE RETENCIÓN DE $^{75}\text{SeHCAT}$ PARA EL DIAGNÓSTICO DE DIARREA POR MALABSORCIÓN DE ÁCIDOS BILIARES

Jorge Luis Díaz Moreno¹, Paula Notta-González¹, Gabriel Reynes-Llompart¹, Miquel Crespí-Busquets¹, Belén Hervás-Sanz¹, Marta Zamorano-Rivas¹, Andrea Bagán-Trejo¹, Jorge Guardiola-Capón² y Montserrat Cortés-Romera¹

¹Servicio de Medicina Nuclear/PET/TC (IDI), Hospital Universitari de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, España.²Servicio de Gastroenterología, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Introducción: La diarrea por malabsorción de ácidos biliares (MAB) es una causa frecuente de diarrea crónica, aunque frecuentemente infradiagnosticada. El índice de retención (IR) de $[^{75}\text{Se}]$ ácido tauroselcólico ($^{75}\text{SeHCAT}$) es el método diagnóstico de referencia. Estudios recientes sugieren que el uso de colimadores en gammacámaras podría afectar la medición del IR.

Objetivo: Evaluar si el uso de colimadores en la medición del $^{75}\text{SeHCAT}$ afecta el diagnóstico de DAB.

Material y métodos: Estudio prospectivo con 103 pacientes (p) con sospecha de MAB. Los pacientes fueron sometidos a mediciones del IR de $^{75}\text{SeHCAT}$ después de un ayuno de 4 horas y la administración de 0,37 MBq de $^{75}\text{SeHCAT}$. Las mediciones se realizaron con una gammacámara de campo de visión grande (LFOV) equipada con colimadores (LEHRS) y doble pico en 136 y 264 KeV, en proyecciones anterior y posterior. Las imágenes se tomaron a las 3 horas y a los 7 días, con un tiempo de adquisición de 5 minutos y una distancia de 15 cm. Se consideró un IR normal superior al 10%. Los pacientes fueron categorizados por su índice de masa corporal (IMC), y se compararon los resultados entre los días 0 y 7, según la ecuación de Gregory James *et al.*

Resultados: El 70,8% de los 103 p eran mujeres, con edades entre 21 y 79 años. El IMC promedio de 27,6 (14,9-48,8), el 59% de pacientes presentaron sobrepeso u obesidad (IMC > 24,9). El IR medio fue de 13,9% (0-80,5%). El error absoluto medio fue de 0,13% (error máximo 0,88%). No se encontraron diferencias significativas entre el uso de colimador y los métodos estándar que pudieran afectar el diagnóstico final, independientemente del IMC.

Conclusiones: El uso de gammacámaras con colimador para medir el IR de $^{75}\text{SeHCAT}$, según nuestro protocolo, no afecta el diagnóstico de MAB y ofrece diferentes ventajas como la protección de los detectores y facilidad de implementación clínica.