



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



282 - PROTOCOLO NORMALIZADO DE TRABAJO PARA EL DIAGNÓSTICO DE MALABSORCIÓN DE ÁCIDOS BILIARES: GAMMAGRAFÍA CON ÁCIDO TAUROSELCLÓLICO (75SE)

S. López Rueda, S. Sanz Viedma, C. Rico Rodríguez y J.M. Jiménez Hoyuela

Hospital Virgen de la Victoria. Málaga.

Resumen

Objetivo: Describir el protocolo normalizado de trabajo y los aspectos técnicos de la gammagrafía con ⁷⁵Se-ácido tauroselclólico (SeHCAT) para el diagnóstico de síndrome de malabsorción de ácidos biliares (MAB) en pacientes con diarrea crónica.

Material y métodos: Desde junio de 2016 hasta enero de 2017 se ha implementado en nuestro servicio este procedimiento en pacientes con sospecha de diarrea por MAB. La preparación del paciente es: ayunas de 4 horas y hasta 3 horas post-administración de una cápsula de ⁷⁵Se-ácido tauroselclólico (0,01 mCi) por vía oral. Se debe ingerir 15 ml de agua antes, durante y después de la deglución. El paciente puede continuar con su medicación habitual aunque semana previa a la administración del radiofármaco se deben suspender los siguientes fármacos: secuestradores de ácidos biliares y antidiarréicos (loperamida). Se adquieren imágenes centradas en región abdominal, a las 3 horas y 7 días de la administración del radiofármaco. La adquisición del estudio consta de imágenes de fondo (anterior y posterior) que permiten medir la actividad de fondo de la habitación, y de márgenes del paciente, centradas en región abdominal (proyección anterior y posterior). El tiempo de adquisición de cada imagen es de 5 min. Se debe posicionar al paciente de forma similar en las dos exploraciones (días 0 y día 7). Se establece una altura fija de 15 cm desde el abdomen del paciente al colimador. El diagnóstico de MAB se establece a través del cálculo de la retención abdominal, a partir de la tasa de cuentas que proporciona cada proyección.

Resultado: Se ha realizado este procedimiento en 9 pacientes. Se han considerado patológicos los estudios que muestran un índice de retención < 10-15% y sugieren MAB. El estudio fue anormal en 7 pacientes y normal en 2 pacientes.

Conclusiones: La gammagrafía con ácido tauroselclólico es una prueba precisa, sencilla no invasiva que aporta un diagnóstico objetivo de malabsorción de ácidos biliares.