



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## PREVALENCIA DE LA MALABSORCIÓN DE ÁCIDOS BILIARES DIAGNOSTICADA POR <sup>75</sup>SeHCAT EN LA ÚLTIMA DÉCADA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BELLVITGE

*M. Pudis, P.C. Notta, A. Sabaté Llobera, J. Suils Ramón, M.T. Bajén Lázaro, A. Rodríguez Gasén, C. Soldevila Lozano, S. Bondia Bescós y M. Cortés Romera*

*Servicio de Medicina Nuclear-PET (IDI), Hospital Universitario de Bellvitge-IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, España.*

### Resumen

**Objetivo:** La malabsorción de ácidos biliares (MAB) es una de las causas de diarrea crónica (DC). El propósito de este estudio fue evaluar la prevalencia de MAB en pacientes con DC de larga duración mediante la realización de una prueba de retención de ácido homotaurocólico 75-selenio (<sup>75</sup>SeHCAT).

**Material y métodos:** Se evaluaron retrospectivamente 2.184 pacientes entre los años 2010 y 2018 (1.407 mujeres, edad entre 17-94 años) con DC. En todos los pacientes se midió la retención abdominal de ácidos biliares a los 7 días tras la administración por vía oral de 370 kBq de <sup>75</sup>SeHCAT. Aquellos pacientes con un índice de retención (IR) ≤ 10% se consideraron patológicos, y se los clasificó según el IR en MAB leve 8,1-10%, moderada 4,1-8% y grave 0-4%.

**Resultados:** De los 2.184 pacientes estudiados, 946 (43,3%) presentaron un IR ≤ 10%. Según el IR se clasificaron de MAB severa 554 p (58,5%), MAB moderada 323 (34,2%) y MAB leve 69 (7,3%). El diagnóstico más prevalente tras la MAB fue el síndrome de intestino irritable (SII), diagnosticado en 359 pacientes (16,4%).

**Conclusiones:** Este estudio revela que la prueba de retención de ácidos biliares <sup>75</sup>SeHCAT debe realizarse a todos los pacientes con DC de larga duración con una causa desconocida porque MAB es el diagnóstico más común en este grupo de pacientes. El SII representa la segunda causa más común.