



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P020 - ANÁLISIS Y RESPUESTA CLÍNICA A LOS SECUESTRADORES DE ÁCIDOS BILIARES DE PACIENTES CON UN ⁷⁵SeHCAT EN EL LÍMITE DE LA NORMALIDAD

Sandra Bondia Bescós¹, Paula Cecilia Notta¹, Michal Pudis¹, Belén Hervás Sanz¹, Jorge Luis Díaz Moreno¹, Alba Rodríguez Gasén¹, Jordi Guardiola Capón² y Montserrat Cortés Romera¹

¹Servicio de Medicina Nuclear-PET (ICS-IDI), Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España. ²Servicio de Aparato Digestivo, Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España.

Resumen

Objetivo: Evaluar la prevalencia de diarrea por ácidos biliares (DAB) en pacientes con un índice de retención abdominal (IRA) ⁷⁵SeHCAT en el límite de la normalidad (10-15%) y analizar su respuesta a los secuestradores de ácidos biliares (SAB).

Material y métodos: Estudio retrospectivo de test ⁷⁵SeHCAT realizados entre abril de 2010 y diciembre de 2019. Se realizó la medición del IRA a los 7 días con gammacámara colimada, tras la administración oral de 370 KBq de ácido tauroselcólico. Los resultados se dividieron en los grupos: A = IRA 15%. Los pacientes del grupo B que recibieron SAB, se clasificaron según el tipo de DAB (I, II, III).

Resultados: Se evaluaron 2631 ⁷⁵SeHCAT. El IRA a los 7 días fue, grupo A = 1118p, grupo B = 407p (272 M) y grupo C = 1010p. Se excluyeron 13p del grupo B por imposibilidad de control evolutivo. 120/394p del grupo B recibieron tratamiento con SAB, y en 20p no se logró conocer la respuesta a los SAB. En el grupo B se obtuvo buena respuesta al tratamiento en el 61% (61/100). Respuesta a SAB en pacientes del grupo B según el tipo de DAB: tipo I (3): No respuesta a SAB 1 (33,3%); Respuesta a SAB 1 (33,3%); Intolerancia a SAB 1 (33,3%); tipo II (66): No respuesta a SAB 16 (24,2%); Respuesta a SAB 41 (62,1%); Intolerancia a SAB 9 (13,6%); tipo III (31): No respuesta a SAB 9 (29%); Respuesta a SAB 19 (61,3%); Intolerancia a SAB 3 (9,7%).

Conclusiones: En nuestro estudio, un elevado porcentaje de pacientes con un IRA límite en el ⁷⁵SeHCAT tienen una respuesta clínica adecuada a los SAB, por lo que podrían ser candidatos a dicho tratamiento para un correcto manejo clínico.