



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



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

*Sandra Bondia Bescós<sup>1</sup>, Paula Cecilia Notta<sup>1</sup>, Michal Pudis<sup>1</sup>, Belén Hervás Sanz<sup>1</sup>, Jorge Luis Díaz Moreno<sup>1</sup>, Alba Rodríguez Gasén<sup>1</sup>, Jordi Guardiola Capón<sup>2</sup> y Montserrat Cortés Romera<sup>1</sup>*

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Nuclear-PET (ICS-IDI), Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat, España. <sup>2</sup>Servicio 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) <sup>75</sup>SeHCAT 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 <sup>75</sup>SeHCAT 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 <sup>75</sup>SeHCAT. 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 <sup>75</sup>SeHCAT tienen una respuesta clínica adecuada a los SAB, por lo que podrían ser candidatos a dicho tratamiento para un correcto manejo clínico.