



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



P-13 - PREVALENCIA DE LA MALABSORCIÓN DE ÁCIDOS BILIARES EN PACIENTES CON DIARREA CRÓNICA. CAUSAS Y RESPUESTA A LA RESINCOLESTIRAMINA

J.G. Rojas Camacho, P.C. Notta, O. Puig Calvo, Y. Ricart, A. Rodríguez-Gasén, M. Vidal González, G. Martínez Pimienta y J. Martín-Comín

Servicio de Medicina Nuclear. Hospital de Bellvitge. L'Hospitalet de Llobregat.

Resumen

Objetivos: Evaluar la prevalencia de la malabsorción de ácidos biliares (MAB) y la respuesta al tratamiento con resincolestiramina (RC) en pacientes con diarrea crónica (DC) de más de un año de evolución.

Material y métodos: Se evaluaron retrospectivamente 143 pacientes (p) (99 mujeres) entre 23-80 años con diarrea crónica remitidos tras más de un año de estudio. 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 ^{75}Se -SeHCAT. Aquellos pacientes con un índice de retención (IR) < 10% se consideraron patológicos y recibieron tratamiento con RC y se evaluó su respuesta en el tiempo, en función de los cambios en el ritmo deposicional.

Resultados: De los 143 p estudiados, 70 p (49%) presentaron un IR bajo. Se los clasificó según la etiología de su MAB en tipo I (6 p), tipo II (21 p) y tipo III (43 p). Solo 48 p recibieron tratamiento con resincolestiramina y 35 p presentaron una disminución en el número de deposiciones. En los restantes 73 p restantes se diagnosticó otra causa DC.

Conclusiones: La malabsorción de ácidos biliares es un problema frecuente en pacientes con diarrea crónica (prevalencia 49%) y la medición de la absorción de ^{75}Se -SeHCAT permite su diagnóstico. La respuesta al tratamiento es inferior a la observada en pacientes con DC diagnosticados de MAB en la fase inicial (Notta et al. Rev Esp Med Nucl. 2011;30:297-300).