



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - DIAGNÓSTICO DE MALABSORCIÓN DE ÁCIDOS BILIARES CON GAMMAGRAFÍA CON ÁCIDO TAUROSELCLÓLICO (^{75}Se). SU CORRELACIÓN CON DATOS CLÍNICOS E HISTOPATOLÓGICOS

M.P. Talavera Rubio, M.E. Bellón Guardia, A.M. Palomar Muñoz, B. González García, V.M. Poblete García, A.M. García Vicente, F.J. Pena Pardo y A.M. Soriano Castrejón

Hospital General Universitario de Ciudad Real.

Resumen

Objetivo: Valorar los resultados en la aplicación de esta técnica para el diagnóstico de síndrome de malabsorción de ácidos biliares y la posible interrelación con distintas variables clínicas del paciente.

Material y métodos: Análisis prospectivo de los estudios realizados durante los años 2013 y 2014 para el diagnóstico de síndrome de malabsorción de ácidos biliares. Se han realizado los estudios obteniendo imágenes centradas en región abdominal, a las 3 horas y 7 días de la administración de una cápsula que contenía 0,01 mCi de ácido tauroselclólico (^{75}Se) (SEHCAT). Se han considerado patológicos los estudios que muestran un índice de retención $\leq 10\%$. Además se han analizado variables clínicas: tiempo de evolución de la clínica antes de realizar la técnica ($>$ o ≤ 1 año), patología digestiva de base y resultado anatomopatológico tras biopsia vía endoscópica (normal o patológico).

Resultado: Hemos realizado 81 estudios (51 mujeres y 40 hombres, edad media 49 años). 41 estudios han sido patológicos (50%), de los cuales 32 son pacientes con patología digestiva de base (78%): enfermedad inflamatoria intestinal (18/24), colecistectomizados (10/17), síndrome de intestino irritable (3/11) y patología pancreática (1/3). Sólo 6 de ellos llevaban menos de 1 año con clínica de diarrea (14%). En 60 pacientes se había realizado estudio endoscópico con biopsia (74%), de los cuales 38 eran patológicos (63%). 20/38 (52%) presentaron resultado patológico también en el estudio SEHCAT.

Conclusiones: La gammagrafía con ácido tauroselclólico ha sido patológica en la mitad de nuestros pacientes, con mayor probabilidad de presentar malabsorción de ácidos biliares los pacientes con proceso digestivo de base, diarrea de más de un año de evolución, independientemente de la existencia de daño histológico confirmado.