



Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



0 - APORTE DE LA MEDICINA NUCLEAR AL DIAGNÓSTICO DE LA MALABSORCIÓN DE ÁCIDOS BILIARES. EXPERIENCIA EN NUESTRO SERVICIO

A. Renda, C. Martínez, F. Zelaya, B. Núñez, F. Loira, D. Ruiz, C. Castillo, A. López y J. Nogueiras

EOXI-Vigo.

Resumen

Objetivo: Determinar la utilidad clínica de la gammagrafía con $^{75}\text{SeHCAT}$ en el diagnóstico precoz de la diarrea crónica (DC) asociada a malabsorción de ácidos biliares (MAB).

Material y métodos: Realizamos un análisis prospectivo del historial de los pacientes a quienes se le ha realizado una gammagrafía con $^{75}\text{SeHCAT}$ en nuestro hospital, desde que se instauró esta prueba en la cartera de servicios de M. Nuclear en febrero-2017 hasta febrero-2018. Revisamos el resultado de pruebas de laboratorio (sangre oculta en heces, reactantes de fase aguda, función tiroidea, calprotectina fecal, elastasa, despistaje de celiaquía) y de anatomía patológica para descartar causa orgánica gastrointestinal de la DC. El estudio isotópico se ha realizado obteniendo imágenes centradas en abdomen a las 3 horas y 7 días de la administración oral de una cápsula de 370 MBq de ácido tauroselcólico (^{75}Se). Consideramos patológicos estudios con índice de retención $< 15\%$.

Resultado: Hemos realizado 12 estudios (11 mujeres-1 hombre, edad media 38,75 años), ninguno intervenido quirúrgicamente. Un 58,3% (7 pac) han sido patológicos, 28,5% de ellos (2 pac) asocian patología digestiva tipo síndrome de intestino irritable (SII). En el 85,7% la colonoscopia descarta causa orgánica, y en todos estos casos se obtuvo resultado positivo para MAB en el estudio-SeHCAT. Además 1 paciente presenta alteración notable de las pruebas de laboratorio con elevación de calprotectina fecal, elastasa y reactantes de fase aguda. El 100% de los pacientes con SeHCAT-positivo para MAB han mejorado notablemente su sintomatología con muy buena respuesta al tratamiento con colestiramina.

Conclusiones: La gammagrafía con $^{75}\text{SeHCAT}$ es el método gold-standard para diagnóstico de MAB, ampliamente validado, presenta buena correlación con la pérdida de ácidos biliares en heces con niveles de radiación muy bajos para el paciente. Según la literatura presenta una alta sensibilidad y especificidad (80-94%, 70-100% respectivamente), siendo una prueba segura y de bajo coste. En nuestro caso, a pesar de tener una muestra pequeña, la prueba ha sido patológica en más de la mitad de los pacientes, confirmándose que hay mayor probabilidad de MAB si coexiste un proceso digestivo de base. El 100% de los pacientes con SeHCAT-positivo han obtenido una muy buena respuesta al tratamiento con colestiramina, mejorado notablemente su sintomatología y con ello su calidad de vida.