

ILEO BILIAR, UNA PIEDRA EN EL CAMINO

Autores: | BOBADILLA, Silvana Raquel | MOREIRA, Patricia Rossana | MANGO, Anahí | SPACIUK, Alejandra Elizabeth | MONAJE, Johanna Mariel |

Posadas, Misiones, Argentina.

Presentación del caso:

Mujer de 69 años, refiere dolor recurrente en hipocondrio derecho asociado a vómitos que se intensificaron hace 2 semanas y pérdida de peso progresivo. Se decide su internación, evolucionando desfavorablemente, con abdomen agudo obstructivo, náuseas, vómitos entéricos y ausencia de eliminación de gases.

Hallazgos imagenológicos:

Ecografía: vesícula biliar ocupada por lito de 40 mm y paredes engrosadas.
Tomografía computada (TC) de abdomen reveló, dilatación de asas intestinales, cálculo impactado de yeyuno distal, vesícula biliar de paredes irregulares evidenciándose fístula colecisto-entérica con gas y escaso líquido libre en cavidad.

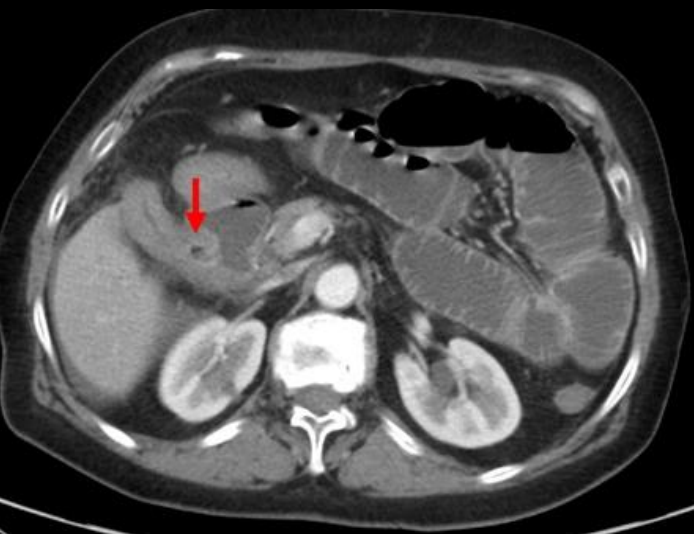


Fig. 1 TC de abdomen con CTE EV corte axial: Fístula bilio-entérica (flecha).



Fig. 2 TC de abdomen con CTE EV corte axial: Dilatación de asas intestinales. Litiasis biliar aberrante en yeyuno distal (flecha).

Discusión:

El ileo biliar (IB) es una obstrucción por el paso de uno o mas litos desde el árbol biliar hacia la luz intestinal a través de una fístula colecistoentérica. Se la encuentra en 1-3% resto de todas las obstrucciones mecánicas, generalmente en mujeres en edad avanzada con una tasa de mortalidad que abarca de un 12-27%, y una morbilidad cercana al 50%.

Los distintos métodos de estudio pueden demostrar obstrucción del intestino delgado, neumobilia, cálculo biliar ectópico y fístula bilio-entérica. La TC es el método de elección con una sensibilidad y especificidad del 93 y 100% respectivamente. En nuestro caso, el diagnóstico fue realizado por TC abdominal y el procedimiento quirúrgico para su manejo fue de la enterolito-tomía.

Conclusión:

Considerar al IB, complicación inusual de la coleditiasis, como causa de obstrucción intestinal. El imagenólogo juega un rol importante en la identificación de sus hallazgos para el tratamiento quirúrgico adecuado en tiempo prudencial.