



A PROPOSITO DE UN CASO: ÍLEO BILIAR

Hospital Dr. José Ramón Vidal – Corrientes – Argentina

Autores:

Dra. del Valle, Carla Dalila

Dr. Valdez, Martin

Dr. Sandoval, Gonzalo

Dra. Garcia, Paula Mariana

Dr. Ochoa Roveres, Rodrigo Emanuel

Dra. Latyn, Dagny Agostina

PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente de sexo masculino de 73 años, con antecedentes de HTA, que consulta por dolor abdominal localizado en epigastrio asociado a vómitos de tipo bilioso, refiere presentar además catarsis negativa de cinco días de evolución, por lo que el servicio de Emergencias solicita TC de abdomen y pelvis con contraste.

Laboratorio: GB 21,3 mil/mm

TC con contraste en cortes axiales y reconstrucción coronal



Imagen donde se demuestra presencia de una fistula colecistoentérica.



Imágenes aéreas en proyección del árbol biliar como signos de neumobilia.



Imagen litiásica en proyección de ilion distal como causal obstructivo. Dilatación de asas intestinales delgadas.

DISCUSIÓN

El íleo biliar es la obstrucción del intestino, delgado o grueso, debido a la impactación de uno o más cálculos biliares. Representa del 1 a 4 % de todas las causas de obstrucción intestinal de tipo mecánica, afectando principalmente a personas mayores de 65 años y tiene franca prevalencia en el sexo femenino.

Generalmente ocurre en pacientes con episodios de colecistitis a repetición, aunque también se han descrito casos en pacientes colecistectomizados. La triada de Rigler es patognomónica, aunque no suele estar presente en su totalidad, y describe tres hallazgos diagnósticos: neumobilia, obstrucción intestinal y la presencia de cálculos biliares que pueden estar calcificados total o parcialmente e inclusive poseer valores de atenuación graso o líquido, lo que dificulta aún más su diagnóstico.

La tomografía con contraste es la técnica indicada en la valoración de la obstrucción intestinal, ya que posee una alta sensibilidad y especificidad (mayores al 90%) permitiendo identificar el punto de transición y las posibles complicaciones.



CONCLUSIÓN

El íleo biliar es una complicación poco frecuente de la enfermedad biliar, con alto índice de sospecha en pacientes de edad avanzada que presentan obstrucción intestinal. Si bien existen otras opciones de estudios por imágenes (ecografía, radiografía, entre otros), la tomografía computada continua siendo el Gold Estándar en el diagnóstico.

BIBLIOGRAFÍA

- Reyes-Morales JM, Hernández-García LK. Íleo biliar: un reto diagnóstico y terapéutico. Presentación de un caso clínico [Gallstone ileus: a diagnostic and therapeutic challenge. Presentation of a clinical case]. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2023 Jan 2;61(1):106-110.
- Chang L, Chang M, Chang HM, Chang AI, Chang F. Clinical and radiological diagnosis of gallstone ileus: a mini review. Emerg Radiol. 2018 Apr;25(2):189-196. doi: 10.1007/s10140-017-1568-5. Epub 2017 Nov 16.
- De La Calle, M. Á. C., Ronda, N. D., Gil, M. D. M., Cobaleda, M. R., Cejas, T. D., & De La Iglesia, J. E. (2021). Obstrucción intestinal por colelitiasis (íleo biliar). Hallazgos radiológicos en 18 casos. Seram, 1(1).
- Martín, M. R., Gaspar, M. B. E., Santa Cruz, N. K. Y. R., Barrero, M. M., Ruiz, J. G., & Rueda, B. E. V. (2018). Íleo biliar: diagnóstico y características en pruebas de imagen. Seram, 2(1).