



Radiología



0 - OBSTRUCCIÓN INTESTINAL SECUNDARIA A ÍLEO BILIAR

D. Vicente, M. Garrido Blázquez, D. García Casado, O. Montesinos Sánchez-Girón, J. Pereda Rodríguez y D. Oquillas Izquierdo

Complejo Asistencial de Segovia, Segovia, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos radiológicos en la obstrucción intestinal secundaria a íleo biliar.

Revisión del tema: La litiasis biliar es una de las patologías más frecuentes, una rara complicación es el íleo biliar que consiste en una obstrucción mecánica gastrointestinal causada por impactación de una o más litiasis en la luz intestinal. Estos cálculos migran desde el árbol biliar hasta el intestino por paso a través del colédoco y la papila o, más frecuentemente, a través de una fístula biliodigestiva. La radiografía es la primera prueba realizada en la que se observa la obstrucción, siendo difícil la visualización de la litiasis, la TC es la prueba más precisa en la que se identifica y localiza la litiasis y permite la valoración de posibles patologías o complicaciones asociadas. Clínicamente se caracteriza por presentar dolor abdominal, episodios de vómitos biliosos, distensión abdominal y, según el tiempo de evolución, cursa con signos de irritación peritoneal; son síntomas inespecíficos, pues pueden presentarse en la obstrucción intestinal por otras causas o en la isquemia mesentérica. Los ancianos son los pacientes que mayoritariamente presentan este cuadro, por lo que hay que tener en cuenta la presencia de enfermedades crónicas acompañantes, siendo importante su diagnóstico precoz para un correcto manejo terapéutico.

Conclusiones: En pacientes ancianos con cuadro de obstrucción intestinal y antecedentes de coledoclitiasis debe tenerse en cuenta la posibilidad diagnóstica de íleo biliar. La TC es la técnica de imagen utilizada para confirmar el diagnóstico y es útil para identificar y localizar la litiasis.