

DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO DE ÍLEO BILIAR

¹ M^a Nuria Álvarez Díez,
² José M^a Canga Presa, ³ Jesús Espinel Díez,
¹ Carmen Rodríguez García

¹ Servicio de Urgencias.
² Servicio de Cirugía General.
³ Servicio de Aparato Digestivo.
Complejo Asistencial Universitario de León.



FIGURA 1.-
Cálculo biliar en
vesícula.



FIGURA 2.-
Cálculo biliar en
posición aberrante
(luz intestino del-
gado) a las 24
horas de la prime-
ra Rx, asociado a
dilatación de asas
proximales.

El íleo biliar consiste en una oclusión intestinal mecánica provocada por la impactación de uno o más cálculos biliares en su luz y originada por una fístula entre vesícula biliar y tracto gastrointestinal. Es una infrecuente complicación de la litiasis biliar (0.3%) predominando en mujeres 4:1, y en mayores de 65 años. El diagnóstico preoperatorio es difícil, realizándose en menos del 50% de los casos.

Los signos clásicos radiológicos de íleo biliar fueron descritos en 1941 e incluyen: oclusión intestinal (70%), neumobilia (54%), localización aberrante (35%) y cambio en la situación topográfica del cálculo en exámenes seriados (8%). La presencia de dos de ellos es patognomónica de íleo biliar.

Presentamos dos radiografías seriadas de una paciente de 80 años, donde se observa un cambio en la situación topográfica del cálculo, constituyendo estas imágenes por sí mismas un diagnóstico de excepción por su rareza y capacidad docente

CORRESPONDENCIA:

M^a Nuria Alvarez Díez
e-mail: nurialvadi@telefonica.net