CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):965

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-592 - ÍLEO BILIAR POR CÁLCULO ENCLAVADO EN DIVERTÍCULO DE MECKEL

Gil Alonso, Laura; de Lebrusant Fernández, Sara Patricia; Tallón Aguilar, Luis; Fernández Zamora, Paola; Pérez Huertas, Rosario; Oliva Mompean, Fernando

Hospital Universitario Virgen de la Macarena, Sevilla.

Resumen

Introducción: Nuestro objetivo es presentar el caso de un paciente que presentó un cuadro de obstrucción de intestino delgado causado por un cálculo biliar enclavado en la luz de un divertículo de Meckel.

Caso clínico: Paciente de 59 años, sin antecedentes de interés, que acude a Urgencias por cuadro de dolor abdominal de 3 días de evolución que se acompaña de distensión abdominal, vómitos y dificultad para la emisión de gases y heces. A la exploración el abdomen se encuentra distendido, con timpanismo a la percusión, con molestias difusas a la palpación pero sin signos de defensa abdominal o irritación peritoneal y con ruidos hidroaéreos abolidos a la auscultación. Se realiza una tomografía urgente, en la que se observa una dilatación de intestino delgado proximal con cambio de calibre a nivel del íleon distal, sin poder objetivar la causa de la misma. La vesícula presenta aire, con imagen sospechosa de fístula colecistoduodenal y coledocolitiasis múltiple. Se instaura tratamiento conservador, pero al no ser efectivo, y ante la sospecha de posible íleo biliar, se decide intervención urgente. Se realiza laparotomía exploradora, en la que se objetiva un cambio de calibre a nivel de íleon distal secundario a un divertículo de Meckel con cálculo biliar de 3,5 cm enclavado a dicho nivel. Se realiza sección del divertículo incluyendo el cálculo y se explora el resto del intestino delgado, sin objetivar otros hallazgos. El paciente cursa con un postoperatorio favorable, realizándose una colangioRMN de control en la que se evidencia fístula colecistoduodenal y coledocolitiasis múltiple. Actualmente se encuentra pendiente de CPRE.

Discusión: El íleo biliar es una causa infrecuente de obstrucción intestinal. Este caso presentado, con cálculo enclavado en un divertículo de Meckel, destaca por su particularidad, apenas existiendo casos reportados en la literatura.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados