XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17638233191
Capítulo: Coloproctologia
Sessão de Apresentação: PO2 (Colo-Proctologia)

Tipo
Póster

Título
Da vesícula ao intestino: um caso clínico de íleus biliar

Introdução
O íleus biliar ocorre em apenas 0,3% a 0,5% dos doentes com litíase biliar. Trata-se de uma causa rara de obstrução intestinal mecânica, correspondendo a menos de 0,1% de todos os casos de obstrução e a cerca de 1% a 4% das obstruções mecânicas não estranguladas do intestino delgado. Resulta da migração de um cálculo biliar para o tubo digestivo através de uma fístula bilioentérica. Menos frequentemente, o cálculo pode alcançar o duodeno através do ducto biliar comum, passando por uma papila de Vater dilatada ou após uma esfíncterotomia endoscópica. O seu diagnóstico é frequentemente tardio devido à variabilidade da apresentação clínica.

Material e Métodos
Descrição de caso clínico com recurso a registos clínicos.

Resultados
Doente do sexo feminino, 71 anos, com antecedentes de hipertensão arterial e depressão. Apresentou dor abdominal epigástrica súbita, tipo cólica, acompanhada de vómitos e diarreia. Analiticamente sem alterações. Após vigilância clínica e analgesia a dor não apresentava melhoria. A tomografia computorizada abdomino-pélvica evidenciou achados compatíveis com íleus biliar. Proposta cirurgia urgente, realizando-se laparotomia infraumbilical com enterolitotomia longitudinal (~3 cm) e extração do cálculo e microcálculos, seguida de enterorrafia transversal.

Discussão
Este caso ilustra a importância do diagnóstico precoce de íleus biliar e da abordagem cirúrgica direcionada à resolução da obstrução intestinal.

Hospital:
Autores: Sara Leonor, Inês Bagnari, Joana Bonança, Diogo Vieira, António Mora, Ana Nunes Vieira