XLVI Congresso SPCir
Resumo Póster

ID Resumo: 17632264470
Capítulo: Cuidados Intensivos, Trauma e Cirurgia de Urgência
Tipo
Póster

Título
Oclusão intestinal por íleus biliar - Uma causa rara de obstrução intestinal mecânica

Introdução
O íleus biliar corresponde a uma causa rara de oclusão intestinal mecânica, com uma prevalência entre 1%-4%, resultante da migração de um cálculo biliar por uma fístula bilioentérica, sendo mais prevalente em idosos do sexo feminino. Entre os exames de imagem, a TC tem um papel de destaque, permitindo identificar aerobilia, dilatação de ansas e cálculos ectópicos

Material e Métodos
Mulher de 75 anos, com antecedentes de colelitíase e dislipidemia. Recorreu ao SU por dor abdominal, vómitos persistentes e intolerância alimentar. Ao exame objetivo, encontrava-se desidratada e com dor abdominal difusa, sem reação peritoneal. Analiticamente, verificou-se um aumento inflamatório e hiponatremia. A TC inicial sugeriu suboclusão intestinal alta por bridas. Por falência do tratamento conservador, realizou nova TC que mostrou imagem hipodensa de 4cm no íleo distal, sugerindo cálculo intraluminal e aerobilia

Resultados
Foi realizada uma laparoscopia exploradora, com identificação de corpo estranho intraluminal a cerca de 30cm da válvula ileocecal. A ansa foi referenciada, mobilizada e exteriorizada através de laparotomia de McBurney, procedendo-se a enterolitotomia e enterorrafia. O pós-operatório decorreu sem intercorrência de relevo

Discussão
O caso evidencia a importância da suspeita de íleus biliar em doentes que apresentem quadros oclusivos, especialmente quando se identificam os elementos da tríade de Rigler. A abordagem cirúrgica precoce com enterolitotomia permite a resolução do quadro e a diminuição da morbimortalidade

Hospital:
Autores: Maurício Dias, Rita Falcão, Bernardo Patrício, Teresa Carvalho, João Vieira, Carlota Vale, João Miguel Martins