



## MODELO DE ÍLEO BILIAR

---

**SKU:** MF-1148

**Categorías:** [Modelos Anatómicos](#), [Modelos Anatómicos 3D](#), [Órganos con Patologías](#)

## GALERÍA DE IMÁGENES



## DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Historia clínica: Un hombre de 54 años de edad se presentó en el hospital con 12 horas de dolor cólico intenso, náuseas y vómitos. En el historial, se observó que había tenido un historial de 3 años de dolor subcostal derecho intermitente por el cual no había visto a un médico. Se le diagnosticó una obstrucción intestinal aguda y se realizó una laparotomía.

Patología: Este segmento del intestino delgado se abrió para mostrar un gran cálculo biliar ovoide pigmentado con una superficie rugosa. Este es un ejemplo de íleo por cálculos biliares.

Más información: La enfermedad por cálculos biliares es una causa poco común de obstrucción intestinal; representa solo el 0,5 % de los casos, con una preponderancia en pacientes de edad avanzada y mujeres. Es más comúnmente secundario a fístulas bilioentéricas (puede ser a porciones proximales o distales del intestino), pero también puede ocurrir después de una esfinterotomía. Los cálculos suelen tener más de 2-2,5 cm y un impacto del 70 % en el íleon, mientras que otros obstruyen los sitios de estenosis/estrechamiento.

La historia puede incluir síntomas obstructivos episódicos. El diagnóstico se confirma radiológicamente (a menudo en una tomografía computarizada) o en el momento de la extracción. La tríada de Rigler es típica del íleo biliar y consta de:

- (1) obstrucción del intestino delgado.
- (2) un cálculo biliar fuera de la vesícula biliar.
- (3) aire en los conductos biliares (neumbilia) observado en imágenes y presencia de cálculos biliares en el plano. XR.

El tratamiento suele ser quirúrgico con extracción del cálculo obstructivo, cierre de la fístula y colecistectomía para detener la recurrencia. Es posible que sea necesario organizar estos procedimientos.