

Ileos

**Profesor Dr. Anatole L. Bender
Cátedra de Cirugía II. U.H.C. nº 4
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional de Córdoba**

ILEO

**CUADRO CLINICO CARACTERIZADO
POR LA FALTA DE ELIMINACION DE
MATERIAS FECALES Y GASES**

COMPONENTES HABITUALES:

- **DISTENSION ABDOMINAL**
- **FALTA DE ELIMINACION DE GASES Y
MATERIAS FECALES**
- **VOMITOS**

ILEOS

**EXISTEN DOS MECANISMOS
PATOGENICOS BASICOS:**

- **OBSTRUCTIVO: IMPEDIMENTO
MECANICO AL TRANSITO INTESTINAL**
- **FUNCIONAL: ALTERACION DE LA
MOTILIDAD INTESTINAL**

ILEOS

ALTO: CUANDO EL SITIO DE OBSTRUCCION ASIANTA EN DUODENO Y PRIMERAS ASAS DE YEYUNO

BAJO: CUANDO ASIANTA EN ULTIMAS ASAS DEL ILEON Y EL COLON

ILEOS MECANICOS

- SIMPLES
- ESTRANGULADOS
- ASA CERRADA O INCARCERADA
(PUEDE SUFRIR VOLVULO
SECUNDARIO, INFARTO Y
PERFORACION)

ILEOS

FISIOPATOLOGIA

DILATACION DEL INTESTINO PROXIMAL, POR ACUMULACION DE LIQUIDOS Y GASES (AIRE DEGLUTIDO)

MUCOSA DEL INTESTINO DILATADO, PIERDE CAPACIDAD DE ABSORCION Y AUMENTA SU SECRECION INTRALUMINAL

DILATACION INTESTINAL PROGRESIVA, CON PERDIDAS MAYORES DE LIQUIDO EXTRACELULAR

SECUESTRO DE LIQUIDO INTRALUMINAL

PERDIDA POR VOMITOS

DESHIDRATACION → HIPOVOLEMIA → SHOCK

ILEOS

PRESENTACION CLINICA

- DOLOR
- VOMITOS
- DISTENSION ABDOMINAL
- ALTERACIONES DEL RITMO
EVACUATORIO HABITUAL
- BORBORIGMOS
- TUMOR FANTASMA

ILEOS DIAGNOSTICO

LABORATORIO

**LAS ALTERACIONES DEL IONOGRAMA
SON CONSTANTES: Cl DISMINUIDO**

HIPERNATREMIA

DESCENSO DE CO_3H

**LEUCOCITOSIS E HIPERAMILASEMIA EN
EL ILEO MECANICO ESTRANGULADO**

ILEOS

DIAGNOSTICO

RADIOLOGIA CONVENCIONAL

- RADIOGRAFÍAS SIMPLES DE PIE Y ACOSTADO: NIVELES, DILATACION DE ASAS, PILAS DE MONEDAS, STEP LADER, APARICION DE LIQUIDO, SIGNO DE REVOQUE

- RADIOLOGIA CONTRASTADA

ECOGRAFIA

T.A.C.

ILEOS

TRATAMIENTO

MEDIDAS INICIALES COMUNES A TODO TIPO DE OBSTRUCCION

RESTITUCION DE LAS PERDIDAS ELECTROLITICAS

CORRECCION DEL EQUILIBRIO ACIDO-BASE

DESCOMPRESION INTESTINAL POR SONDA

LA REPOSICION AGRESIVA DE LAS PERDIDAS EXIGE UNA VIA VENOSA CENTRAL Y UNA SONDA VESICAL PARA CONTROL DE DIURESIS HORARIA

ILEOS

- **CIRUGIA DE URGENCIA**

OBST. MECANICAS CON ASA CERRADA,
INCARCERADA O VOLVULADA

EVIDENCIAS CLINICAS DE ESTRANGULACION

OBST. MECANICA SIMPLE, DE INSTALACION AGUDA

- **TRAT. INICIALMENTE NO QUIRURGICO**

SOSPECHAS DE ADHERENCIAS O BRIDAS

OBST. MECANICA SIMPLE DE INSTALACION CRONICA

- **TRAT. MEDICO**

OBST. FUNCIONALES DIFUSAS, EN AUSENCIA DE
PERITONITIS

ILEOS FUNCIONALES LOCALIZADOS

(EN LO POSIBLE NO QUIRURGICOS)

ILEOS

ILEOS FUNCIONALES

ILEO ADINAMICO O ILEO PARALITICO
ILEO DINAMICO SIMPLE O ESPASTICO
ILEO LOCALIZADO O SEUDO-OBSTRUCCION

ILEO MECANICODINAMICO

OBST. INCOMPLETA
OCLUSION AGUDA
ASA CERRADA, INCARCERADA
ASA VOLVULADA

ILEOS

**INFLAMATORIOS
O INFECCIOSOS**

ILEO ADINAMICO O ILEO PARALITICO
PARALISIS INTESTINAL POSTOPERATORIA FISIOLÓGICA
PROCESOS INFLAMATORIOS PERITONEALES
ASOCIACION DE ILEO PARALITICO Y DINAMICO REVERSIBLE
(por bridas fibrinosas blandas)

**VASCULAR Y
EMBOLICO**

INFARTO INTESTINO-MESENTERICO
EMBOLIAS ARTERIALES
TROMBOSIS PORTAL

REFLEJOS

URONEFROSIS
TRAUMATISMO ABDOMINO-LUMBARES
HEMATOMAS RETROPERITONEALES
COLICOS: RENAL, HEPATICO, TUBOOVARICO, POR TORSION
HEMATOMA DE LA VAINA DEL RECTO ANTERIOR
SINDROME DE WÜNDERLICH
PLEURESIAS DIAFRAGMATICAS Y PROC. AG. PLEUROPULMONARES

ILEOS

TOXICOS

AZOEMIA

USO PROLONGADO DE DROGAS

METABOLICO PURO

HIPOKALEMICO

**ILEO DINAMICO
O ESPASTICO**

INTOXICACION PLUMBICA

INTOX. POR PTOMAINAS Y ALIMENTARIAS

INTOXICACION POR LECHE Y HELADOS

PERISIGMOIDITIS INFILTRANTE

**ILEO MIXTO POST-OPERATORIO POR
BRIDAS FIBRINOSAS BLANDAS**

ILEOS

ILEO MECANICO DINAMICO

HERNIAS EXTERNAS: CRURAL, INGUINAL, ETC.

POR BRIDAS POST-OPERATORIAS TARDIAS

POR COMPRESION POR TUMORES ABDOMINALES Y
QUISTES PEDICULADOS

POR ADHERENCIAS POST-INFLAMATORIAS: ADENITIS,
APENDICITIS, ETC.

POR DRENAJES

ESTRANGULACION

WINSLOW

A TRAVES DE HIATOS Y
FOSITAS ABDOMINALES

RETROCECAL

H. de TREITZ

H. DIAFRAGMATICOS

HERNIAS INTERNAS

A TRAVES DE BRECHAS MESOCOLONICAS
MESENERICAS Y EPIPLOICAS

A TRAVES DE FORAMENES ANOMALOS (Epiplon,
mesenterio, mesosigma)

COMPLICANDO OPERACIONES GINECOLOGICAS
POSTGASTRECTOMIAS Y GASTROENTEROSTOMIAS

ILEOS

ILEO MECANICO DINAMICO

VOLVULOS

GASTRICO
PARCIAL Y TOTAL DEL INTESTINO DELGADO
CIEGO
COLON ILEOPELVICO

INVAGINACION

ILEOILEAL
ILEOCECAL
ILEOCECOCOLONICA
COLOCOLONICA

OBTURACION

CUERPOS EXTRAÑOS, CALCULO BILIAR
OREJONES Y GAJOS DE NARANJA
FITOBEZOAR Y TRICOBESOAR
ASCARIS
BOLO FECAL
POLIPOS Y TUMORES ENDOPARIETALES PEDICULADOS
QUISTES ENTEROIDES
FIBROMIXOMAS
OBSTRUCCION MECONIAL, IMPERFORACION ANAL

ILEO MECANICO DINAMICO

INTRINSECA

CANCER ANULAR

CARCINOMA

TUBERCULOSIS

SIGMOIDITIS estenosante amibiásica

hipertrófica estenosante

**FLEMONES INTESTINALES Y PARAINTESTINALES por
cuerpo extraño perforante**

ESTENOSIS

EXTRINSECA

TUMORES DEL MESENTERIO

LINFOSARCOMAS, FIBROMAS, LIPOMAS

TUMORES DEL UTERO Y ANEXOS

OTROS TUMORES

PERITONITIS PLASTICA ADHESIVA

**ADENITIS, COLECCION RESIDUAL EN EL DOUGLAS
POR AGLUTINACION DE ASAS: apendicitis, etc.**

TUBERCULOSIS PERITONEAL Y GENITAL

QUISTES, ABSCESOS, OBLITOMAS

**ATRESIA CON OCLUSION UNICA (cordonal, estenosis
congénita)**

OCLUSIONES MULTIPLES (estenosis escalonada)