

IMPACTACIÓN FECAL DE PEPAS DE GRANADILLA (*Passiflora ligularis*).

Oscar Frisancho Velarde*

RESUMEN

Una paciente de 23 años presentó impactación rectal de pepas de granadilla (*Passiflora ligularis*), un fruto muy popular en el Perú. El cuadro clínico fue típico: constipación, tenesmo, dolor abdominal, y moderada distensión abdominal; y el tacto rectal fue diagnóstico. A través de un anoscopio se extrajo parcialmente un conglomerado de pepas, y se complementó con la ayuda de enemas evacuantes. La paciente refirió haber consumido 10 a 12 granadillas diarias durante los siete días previos a la impactación.

Palabras clave: impactación fecal, fecaloma, obstrucción intestinal.

SUMMARY

We present a 23 year-old woman with fecal impaction caused by multiple seeds (fruit stone) of a peruvian fruit named "granadilla" (*Passiflora ligularis*). The complaints were severe tenesmus and difficult evacuation of feces; and clinical findings were distention and abdominal pain. The digital examination was diagnostic, a hard retained stools was fragmented with the finger and dislodged with the aid of anoscopy and water enemas. The patient said that she had been eating ten granadillas every day, one week before to the fecal impaction.

Key words: Fecal impaction, intestinal obstruction, constipation.

HISTORIA CLÍNICA

Paciente LZM, sexo femenino, 23 años de edad, natural y procedente de Lima, y ocupación empleada.

Acudió a consulta por presentar sensación de tenesmo desde tres días antes, ésta sensación se hizo mas intensa y frecuente, sin lograr evacuar el contenido rectal, con excepción de escasos restos líquidos mezclados con moco; simultáneamente presentó dolor abdominal, que también se intensificó hasta manifestarse como "cólicos".

Refirió como antecedente principal sufrir de estreñimiento, por ese motivo consume habitualmente abundantes frutas y vegetales; en la semana precedente al problema ingirió 10 a 12 GRANADILLAS (*Passiflora ligularis*) diarias.

En el examen clínico llamó la atención la moderada distensión abdominal, pero no se encontraron signos de reacción peritoneal u otros.

En el tacto rectal se encontró una masa fecal dura y compacta (fecaloma), digitalmente se trató de disgregar parcialmente la retención fecal. Se introdujo el anoscopio y con una pinza se extrajo parcialmente el material impactado: abundantes pepas de GRANADILLA (fotografías 1 y 2) muy malolientes; se colocó una enema evacuante (bifosfato de sodio) y la paciente logro eliminar el resto.



Fotografía 1. La Granadilla (*Passiflora ligularis*) es una fruta tropical muy popular en el Perú. La cáscara dura contiene en su interior la parte comestible.



Fotografía 2. Abierta la cáscara, en su interior se observa la parte comestible del fruto; esta es dulce, de consistencia gelatinosa y engloba múltiples pepas.

COMENTARIO

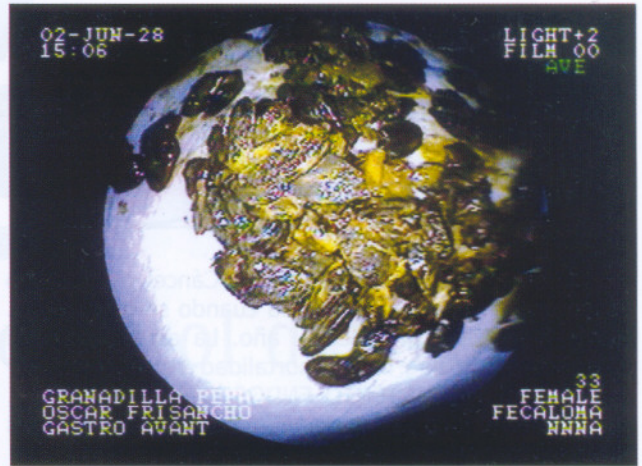
La impactación fecal es una complicación frecuente en pacientes ancianos, sobre todo los que tienen limitada movilidad o están postrados en sus camas, por eso mismo no es inusual en el medio hospitalario (1-6).

En pacientes jóvenes con estreñimiento pertinaz, particularmente los que tienen sospecha de inercia colónica, pueden acudir con severa impactación fecal (3).

* Jefe de Servicio. Departamento del Aparato Digestivo. Hospital Nacional "Edgardo Rebagliati Martins" - EsSalud, Lima (Perú).



Fotografía 3. Vista ampliada de algunas pepas de granadilla.



Fotografía 4. Visión parcial del conglomerado de pepas, de la impactación rectal.

En algunas oportunidades este tipo de complicación puede originar un síndrome suboclusivo o comprimir estructuras vecinas como los uréteres (2, 6); incluso el daño mecánico de la mucosa puede manifestarse con hemorragia, perforación o fístulas (3).

En la literatura mundial están descritos casos raros como retención fecal asociado a geofagia, especialmente arena (4).

Hay escasas descripciones de un tipo de impactaciones que hemos tenido la oportunidad de observar en nuestra práctica médica, las impactaciones de pepas de frutas.

En nuestra experiencia respecto a este tipo de impactaciones, hemos observado las relacionadas a pepas de **TUNA (*Opuntia ficus indica*)** y a pepas de una fruta de la selva alta denominado **PAPAYA DE MONTE (*Vasconcella sphaerocarpa*)**.

La tuna es un fruto que crece en un cactus (nopal) adaptado a los valles interandinos del Perú, el área de producción más importante está en los departamentos de Ayacucho y Apurímac (7); y son los niños -no conscientes del peligro de ingerir excesivamente este fruto- los más afectados por este tipo de impactación fecal.

La papaya de monte es una fruta tropical que crece en la selva alta (Tarapoto, Chanchamayo, Yurimaguas), donde es consumido por los habitantes del lugar, el problema se presenta cuando los niños o forasteros lo ingieren en exceso.

La granadilla (*Passiflora ligularis*) es una fruta tropical muy popular en el Perú (7); las pepas de este fruto también puede impactarse en el recto si se consumen en exceso.

En todos los casos, el cuadro clínico es semejante, predomina la triada: tenesmo, constipación y dolor abdominal; en casos severos puede presentarse distensión abdominal.

No es inusual que el paciente o sus familiares soslayen la ingesta de este tipo de frutos, y además confundan con "diarrea" el frecuente tenesmo que obliga a eliminar escasos restos líquidos.

Es fundamental realizar el tacto rectal, el hallazgo digital es prácticamente diagnóstico, y además permite disgregar parcialmente la retención sólida.

Si bien este tipo de impactación fecal es raro, hay que tenerlo presente cuando estos tipos de frutas son consumidas en cantidades excesivas.

Oscar E. Frisancho
E-mail: ofrive@hotmail.com
Calle 28 #126 Córpac-Lima 27

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Creason N, Sparks D. Fecal Impaction: a review. Nurs Diagn 2000; 11(1):15-23.
- 2.- Tracey J. Fecal Impaction: not always a benign condition. J Clin Gastroenterol 2000;30(3):228-229.
- 3.- Lohlun J, Margolis M, Gorecki P, Schein M. Fecal impaction causing megarectum-producing colorectal catastrophes. A report of two cases. Dig Surg 2000;17(2):196-198.
- 4.- Mwambu T. Subacute intestinal obstruction by river sand. Trop Doct 2001;31(4):234.
- 5.- Torigian DA, Levine MS, Rubesin SE, Laufer L. Fecal impaction: a cause of isolated small bowel dilatation on abdominal radiographs. Eur J Radiol 2001;40(1):45-49.
- 6.- Yuan R, Zhao GG, Papez S, Cleary JP, Heliotis A. Urethral obstruction and bilateral ureteral hydronephrosis secondary to fecal impaction. J Clin Gastroenterol 2000; 30(3):314-316.
- 7.- Gran Enciclopedia del Perú, 1ed. Barcelona: Lexus Editores, 1998