



<http://www.elsevier.es/semergen>

387/14 - FITOBEZOAR: CUANDO TU MÉDICO TE PRESCRIBE COCA-COLA COMO TRATAMIENTO A TU ENFERMEDAD. A PROPÓSITO DE UN CASO

D. González Armas¹, C. Gómez Vildosola¹, M. Cobo Martín², S. Ubierna Llona³, D. Santana Castillo⁴, J. Ortíz de Salido Menchaca⁵

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Laredo. Cantabria. ²Médico Adjunto Especialista en Aparato Digestivo. Centro de Salud de Laredo. Cantabria. ³Médico de Familia. Centro de Salud de Laredo. Cantabria. ⁴Médico Adjunto del Servicio de Urgencias. Hospital de Laredo. Cantabria. ⁵Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cotolino. Cantabria.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 81 años de edad. Antecedentes médicos: DM tipo II; EPOC; ACxFA. IQ: gastrectomía parcial por úlcus (> 50 años). Tratamiento habitual: metformina 850 mg (1/12h); Anoro inh 55/22 ?g (1/24h); rivaroxabán 20 mg (1/24h); omeprazol 20 mg (1/12h). Acude a su médico de atención primaria de forma reiterada por dolor en región epigástrica, distensión abdominal y clínica de pirosis que empeora con la ingesta y el decúbito y mejora de forma parcial con IBP. Desde atención primaria se solicitó Rx de abdomen evidenciándose a nivel gástrico un patrón de “miga de pan”, motivo por el cual se derivó al paciente al servicio de urgencias para la realización de gastroscopia.

Exploración y pruebas complementarias: Examen físico: abdomen: globuloso, doloroso a La palpación a nivel epigástrico con cierta defensa. Análisis clínicos: normal. Gastroscopia: fitobezoar imposible de extracción endoscópica. Tras fracaso de tratamiento endoscópico, fue ingresado para administrarle de forma empírica 3 litros de Coca-cola, a través de sonda nasogástrica en lavado continuo durante 12 horas. Tras dicho periodo, se realiza gastroscopia de control observándose resolución del cuadro.

Juicio clínico: Fitobezoar.

Diagnóstico diferencial: Gastroparesia, obstrucción intestinal.

Comentario final: Los bezoares son colecciones de material indigerible que se acumulan de forma progresiva generalmente en el estómago. Según su composición se clasifican en Tricobezoares (pelo), Farmacobezoares (medicamentos) y Fitobezoar (fibra vegetal), siendo este último la forma más frecuente de presentación. Se encuentran asociados a factores predisponentes como cirugía gástrica previa, alteraciones de la motilidad gástrica, diabetes, hipotiroidismo y enfermedades del tejido conectivo. Pueden cursar de forma asintomática o presentarse como una clínica de dispepsia, náuseas, vómitos y/o pérdida de peso. A lo largo del tiempo se han usado múltiples opciones terapéuticas desde tratamientos dietéticos, fármacos (procinéticos), extracción endoscópica (fragmentación, irrigación, pinzas) hasta extracción quirúrgica. Se ha propuesto como alternativa de procedimientos endoscópicos complejos y quirúrgicos, la disolución a base de una bebida gaseosa (Coca Cola) como un procedimiento seguro y eficaz, quedando aún por definir el establecimiento de pautas en cuanto a la dosificación. Nuestro paciente, presentó una clínica recidivante de pseudoobstrucción gástrica en el contexto de un fitobezoar, que a pesar de que el tratamiento endoscópico no fue efectivo, se manejó de forma exitosa a base de un tratamiento conservador tan básico como el uso de

Coca-cola, evitándose así una intervención quirúrgica y los riesgos que está conlleva.

Bibliografía

Martínez de Juan F, et al. Disolución de fitobezoar con Coca-Cola®. Servicio de Aparato Digestivo. Fundación IVO (Instituto Valenciano de Oncología) Valencia, España. Gastroenterol Hepatol. 2006;29(5):291-3.

Ladas SD, et al. Systematic review: Coca-Cola can effectively dissolve gastric phytobezoars as a first-line treatment. Aliment Pharmacol Ther. 2013;37(2):169-73.