



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/1672 - Estreñimiento y desorientación, mala combinación

S. Pardo del Olmo Saiz<sup>a</sup>, M.S. Piris Santamaría<sup>b</sup>, M.R. Grande Grande<sup>c</sup>, A. Santos Urrutia<sup>d</sup>, M.Á. Ruíz Guerra<sup>d</sup>, V. Santos Urrutia<sup>e</sup>, E. Bengochea Botín<sup>f</sup>, A. Fernández Bereciartua<sup>d</sup>, M. Seco Calderón<sup>g</sup> y F. Gómez Molleda<sup>h</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Camargo Interior. Cantabria. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Cotolino. Cantabria. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Rubayo. Marina de Cudeyo. Cantabria. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Alto Campoo. Cantabria. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Linarejos. Jaén. <sup>f</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Santoña. Cantabria. <sup>g</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Dávila. Santander. Cantabria. <sup>h</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ramales. Cantabria.

## Resumen

**Descripción del caso:** Paciente varón de 88 años. Desde hace veinte días presenta deterioro funcional progresivo precisando de andador y posteriormente ayuda de dos personas para la deambulación con utilización de pañal. Hace tres días presenta vómitos y negativa a la ingesta acompañado de estreñimiento. La exploración es normal y en la analítica se objetiva un fracaso renal agudo. En la radiografía se observan abundantes heces con distensión del colon. Se ha producido un deterioro funcional agudo secundario a impactación fecal que ha ocasionado un episodio de deshidratación, con fracaso renal agudo que ha precisado el uso de laxantes y enemas de limpieza. Al alta el paciente es capaz de subir escaleras y ha recuperado la bicontinencia.

**Exploración y pruebas complementarias:** Tensión arterial: 126/74. Saturación de oxígeno: 96%. Sequedad de piel y mucosas. Auscultación pulmonar: roncus en base. Resto de exploración normal. Analítica: glucosa: 239, urea: 272, creatinina: 1.82 filtrado: 33. Rx de tórax: Índice cardiotorácico aumentado, no infiltrados, no derrame. Rx de abdomen: abundantes heces en marco cólico, distensión de asas de colon con edema de pared.

**Juicio clínico:** Deterioro funcional agudo secundario a impactación fecal.

**Diagnóstico diferencial:** Demencia, iatrogenia farmacológico, deshidratación secundaria a diuréticos.

**Comentario final:** La impactación fecal es la complicación más frecuente del estreñimiento y está asociada con un aumento de morbilidad y disminución de la calidad de vida. El mejor tratamiento es la prevención, sobre todo el control diario del número de deposiciones y la consistencia de estas. La prevención se orienta a favorecer hábitos higiénico-dietéticos adecuados. Suele abordarse desde el plano nutricional: favorecer el consumo de alimentos ricos en fibra (fruta y verdura), favorecer un consumo adecuado de líquidos y una actividad física diaria moderada, evitando la vida sedentaria.

## Bibliografía

1. Creason N, Sparks D. Fecal impaction: a review. Nours Diagn. 2000;11:15-23.

2. Leroi AM, Lalaude O, Antonietti M, Toucheis JY, Ducrote P, Menard JF, Denis P. Prolonged stationary colonic motility recording in seven patients with severe constipation secondary to antidepressants. *Neuro Gastroenterol Motil.* 2000;12:149-54.

**Palabras clave:** *Impactación fecal. Estreñimiento. Anciano. Obstrucción intestinal.*