
Obstrucción intestinal por fitobezoar (diente de ajo)

Varón de 72 años con antecedentes de hipertensión arterial, seminoma tratado hace 30 años, insuficiencia renal crónica, cirugía reciente de artrodesis lumbar en tratamiento antibiótico por infección de sitio quirúrgico. Cursó inter-nación por oclusión intestinal más insuficiencia renal crónica reanudizada. Ante la no mejoría del cuadro se decidió efectuar laparoscopia que evidenció engrosamiento del íleon terminal adyacente a la válvula ileocecal. Se palparon en su interior dos objetos duro-pétreos que se extrajeron. Requirió hemicolectomía con íleo-ascendo anastomosis laterolateral. La anatomía patológica informó úlcera ileal asociada a intenso edema, vaso congestión de la pared, secundario a impactación de cuerpo extraño correspondiente a dos dientes de ajo (Fig. 1). Al interrogatorio dirigido el paciente manifestó que ingería diariamente un diente de ajo desde más de 30 años atrás. Más del 90% de las causas de obstrucción a nivel del intestino delgado se deben a adherencias, hernias o neoplasias. Los bezoares son responsables de aproximadamente el 4% del total de eventos. No hemos encontrado en la literatura diente de ajo como causa de fitobezoar, por lo que es importante su reconocimiento a partir del interrogatorio.

Fig. 1



Nicholas C. Emery¹, Hugo Páez Pastor¹, Belén Canalis¹, Dolores Daneri²,
Matías Mihura³, Pablo Dezanzo⁴, Pablo Young¹

¹Servicio de Clínica Médica, ²Servicio de Coloproctología, ³Servicio de Cirugía General,
⁴Servicio de Histopatología, Hospital Británico de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina
e-mail: pabloyoung2003@yahoo.com.ar