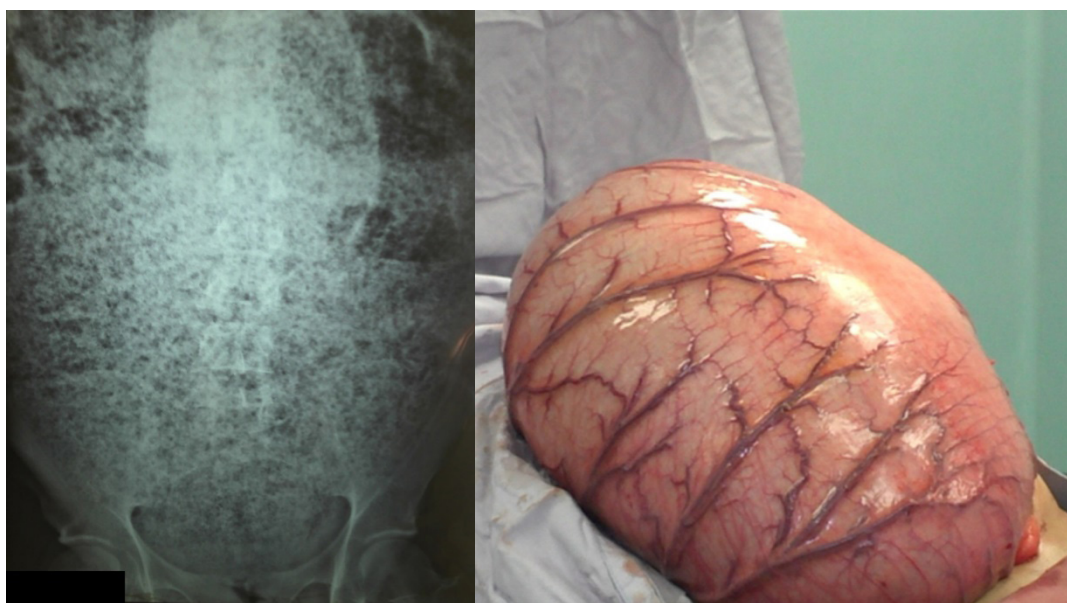


Fecaloma gigante

Giant fecaloma

Marco Antonio Ayala-García^{1,2}, Daniel Tafoya³, Karina Itzel Martínez³



Varón de 23 años, quien acudió a urgencias con dolor abdominal, vómito y ausencia de evacuaciones de 15 días de evolución. A la exploración tenía distensión abdominal, matidez a la percusión y al tacto rectal “masa” de consistencia firme no móvil. Se realizó laparotomía, encontrándose dilatación del sigmoides ocupado por excremento de consistencia firme, con un volumen de 6 000 cm³. El resto del colon era normal y se encontraba vacío. Se resecó el sigmoides con la “masa” y se realizó colostomía del descendente y cierre distal. **Diagnóstico:** Enfermedad de Hirschsprung.

A 23-year old male patient attended the emergency room with abdominal pain, vomiting and constipation for 15 days. The physical examination revealed abdominal distention; dullness on percussion of the abdomen and a firm non-motile mass was felt on the rectal examination. A laparotomy was performed finding that the sigmoid colon was fully occupied by fecal material with a total volume of 6,000 cm³. The rest of the colon was normal and was empty of fecal material. A sigmoid resection was performed with colostomy of the descending colon and distal closure. The diagnosis was Hirschsprung's disease.

Correspondencia

Dr. Marco Antonio Ayala García

Correo electrónico: drmarcoayala@hotmail.com

¹ Departamento de Investigación del Hospital Regional de Alta Especialidad del Bajío, León. Guanajuato, México.

² Servicio de Cirugía General del HGSZ No. 10 del IMSS Delegación Guanajuato. Guanajuato, México.

³ Hospital General de Irapuato de la Secretaría de Salud del Estado de Guanajuato. Guanajuato, México.