

## Impactación Fecal

La impactación fecal es una condición en la que una masa de heces duras y secas se acumula en el recto o colon, formando un bloque que dificulta o impide su expulsión. Esta acumulación puede causar molestias significativas y, si no se trata, puede llevar a complicaciones graves.

—

### ### Causas y Factores de Riesgo

#### 1. Estreñimiento Crónico:

1. La causa más común; heces retenidas por largos períodos se vuelven duras y secas.
2. El intestino absorbe más agua de las heces cuanto más tiempo permanecen en el colon.

#### 2. Uso Prolongado de Laxantes Estimulantes:

1. Puede disminuir la sensibilidad del colon, reduciendo su motilidad natural.

#### 3. Inmovilidad o Inactividad Física:

1. La falta de movimiento disminuye la motilidad intestinal.

#### 4. Dieta Baja en Fibra:

1. Insuficiente ingesta de frutas, verduras y cereales integrales.

#### 5. Deshidratación:

1. Ingesta inadecuada de líquidos lleva a heces más duras.

#### 6. Trastornos Neurológicos:

1. Enfermedades como Parkinson, esclerosis múltiple o lesiones medulares afectan la función intestinal.

#### 7. Medicamentos:

1. Opioides, anticolinérgicos, antidepresivos y otros pueden disminuir la motilidad intestinal.

#### 8. Enfermedades Metabólicas y Endocrinas:

1. Hipotiroidismo, diabetes mellitus.

#### 9. Edad Avanzada:

1. Los ancianos tienen mayor riesgo debido a cambios en la dieta, actividad y función intestinal.

#### 10. Condiciones Médicas:

1. Trastornos psiquiátricos, depresión, demencia.

—

### ### Síntomas y Signos

**- Ausencia Prolongada de Evacuaciones:**

1. Puede haber una retención de heces por varios días o semanas.

**- Dolor Abdominal y Distensión:**

1. Sensación de hinchazón y malestar en el abdomen.

**- Náuseas y Vómitos:**

1. Debido a la obstrucción del tránsito intestinal.

**- Pérdida de Apetito:**

1. Sensación de plenitud o saciedad temprana.

**- Goteo Fecal o Incontinencia Paradojal:**

1. Escapes de heces líquidas alrededor de la masa impactada.

**- Sensación de Plenitud o Presión Rectal:**

1. Urgencia para defecar sin poder expulsar las heces.

**- Dolor Rectal:**

1. Molestia o dolor al intentar evacuar.

**- Malestar General y Fatiga:**

1. Por la acumulación de toxinas y alteraciones metabólicas.

—

**### Diagnóstico****1. Historia Clínica:**

1. Evaluación de síntomas, duración y antecedentes de estreñimiento.

**2. Examen Físico:****1. Palpación Abdominal:**

1. Puede revelar masas o distensión.

**2. Examen Rectal Digital:**

1. Permite detectar la presencia de una masa fecal en el recto.

**3. Pruebas de Imagen:****1. Radiografía Abdominal:**

1. Muestra acumulación de heces en colon y recto.

**2. Enema Opaco:**

1. Visualiza la obstrucción y evalúa el colon.

**4. Análisis de Laboratorio:**

## 1. Hemograma y Electrolitos:

1. Para detectar deshidratación o desequilibrios electrolíticos.

### ### Tratamiento

#### #### 1. Desimpactación Manual:

##### - Procedimiento:

1. Realizado por un profesional de la salud.
2. Se utilizan guantes lubricados para extraer manualmente las heces impactadas.

##### - Consideraciones:

1. Puede requerir sedación o anestesia local en algunos casos.
2. Se debe realizar con cuidado para evitar lesiones en la mucosa rectal.

#### #### 2. Enemas y Supositorios:

##### - Enemas de Retención:

1. Soluciones oleosas o con agua tibia para ablandar las heces.

##### - Enemas de Limpieza:

1. Soluciones con fosfato o soluciones salinas.

##### - Supositorios Laxantes:

1. Glicerina o bisacodilo para estimular la evacuación.

#### #### 3. Laxantes:

##### - Osmóticos:

1. Lactulosa, polietilenglicol para atraer agua al colon.

##### - Estimulantes:

1. Bisacodilo, senósidos; uso cuidadoso para evitar dependencia.

#### #### 4. Hidratación:

##### - Vía Oral o Intravenosa:

1. Para corregir la deshidratación y facilitar el tránsito intestinal.

#### #### 5. Movilización y Actividad Física:

##### - Estimulación de la Motilidad Intestinal:

1. Fomentar la movilidad según tolerancia del paciente.

## #### 6. Tratamiento de Condiciones Subyacentes:

### - Ajuste de Medicación:

1. Revisar y modificar medicamentos que contribuyan al estreñimiento.

### - Manejo de Enfermedades Asociadas:

1. Control de trastornos neurológicos o metabólicos.

---

## ### Prevención

### - Dieta Rica en Fibra:

1. Incrementar el consumo de frutas, verduras y cereales integrales.

### - Ingesta Adecuada de Líquidos:

1. Beber al menos 1.5-2 litros de agua al día, salvo contraindicación médica.

### - Actividad Física Regular:

1. Ejercicios moderados para estimular la motilidad intestinal.

### - Establecer Hábitos Defecatorios:

1. Intentar evacuar a horarios regulares y no ignorar el impulso de defecar.

### - Evitar el Uso Prolongado de Laxantes Estimulantes:

1. Puede llevar a dependencia y disminuir la motilidad natural.

### - Educación al Paciente:

1. Informar sobre los riesgos del estreñimiento y cómo prevenirlo.

---

## ### Complicaciones Potenciales

### - Úlceras o Erosiones Rectales:

1. Por la presión de las heces impactadas.

### - Fisuras Anales y Hemorroides:

1. Debido al esfuerzo excesivo al defecar.

### - Megacolon:

1. Dilatación anormal del colon por acumulación prolongada de heces.

### - Perforación Intestinal:

1. Ruptura del colon, puede llevar a peritonitis.

#### - **Incontinencia Fecal:**

1. Daño en los músculos del esfínter anal.

#### - **Desequilibrios Electrolíticos:**

1. Pueden afectar la función cardíaca y neurológica.

—

### ### **Cuándo Buscar Atención Médica**

Es crucial consultar a un profesional de la salud si se presentan:

**- Ausencia de Evacuaciones por Varios Días, Especialmente si es Inusual. - Dolor Abdominal Severo o Persistente. - Vómitos, Especialmente si Contienen Material Fecal. - Distensión Abdominal Pronunciada. - Goteo Fecal o Incontinencia Repentina. - Fiebre, Escalofríos o Malestar General. - Sangrado Rectal. - Mareos, Debilidad o Signos de Deshidratación.**

—

### ### **Conclusión**

La impactación fecal es una condición seria que requiere atención médica oportuna para evitar complicaciones. Mediante una combinación de intervenciones médicas y cambios en el estilo de vida, es posible tratar y prevenir esta afección. La educación y el seguimiento son esenciales para mantener una función intestinal saludable y mejorar la calidad de vida del paciente.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

[https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=impactacion\\_fecal](https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=impactacion_fecal)

Last update: **2025/05/04 00:04**

