

## CARTA AL EDITOR.

# PRÓTESIS DENTAL ENCLAVADO EN EL RECTO DE MÁS DE DOS AÑOS DE EVOLUCIÓN.

**DR. OMAR PARRALES CALDERON**

**COLOPROCTOLOGO HOSPITAL ABEL GILBERT PONTÓN**

**GUAYAQUIL, ECUADOR**

**CORREO: [dromarparrales@gmail.com](mailto:dromarparrales@gmail.com)**

**ORCID: 0000-0002-6322-4082**



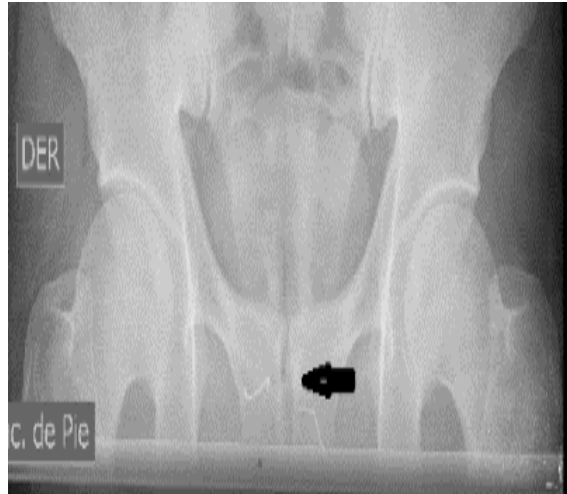
*Publicado como artículo científico. Revista Facultad de Ciencias Médicas - Vol. 3 Edición N°2 Periodicidad semestral Julio-Diciembre ISSN 2661-6726*

La ingestión de cuerpos extraños (prótesis dentales) es una de las causas más frecuentes de urgencia endoscópica, de estos en un porcentaje de más del 90% llegara al final del tubo digestivo y serán expulsados espontáneamente horas después de la ingesta. Algunas ocasiones los cuerpos extraños ingerido suelen enclavarse o impactarse en las zonas del tubo digestivo más estrechos, curvaturas o válvulas fisiológicas. Cuando un cuerpo extraño se encuentra en el recto puede manifestarse clínicamente con dolor anal, constipación, diarreas, obstrucción, sangrado rectal, si el objeto es cortante puede haber laceración rectal o perforación con infección abscesos o fistulas.

En el Hospital Abel Gilbert Pontón se atendió a un paciente del sexo masculino, 56 años de edad, que ingreso al área de emergencia por presentar dolor anal con sangrado mucosanguinolento, semiobstruido, el mismo se había realizado la introducción de su dedo por el ano encontrándose una pieza metálica que le dificultaba la defecación. Como único antecedente era haberse tragado una prótesis dental hace más de dos años la misma que nunca le ocasionó problemas llegando a olvidarse de la misma; se realizó radiografía de abdomen encontrándose pieza metálica (alambre con ganchos) y al tacto rectal la presencia de la misma.

Me llama la atención que siendo una pieza dental protésica de gran tamaño halla progresado al recto enclavándose en dicha zona, más aún que por poseer ganchos a los lados no haya perforado alguna porción del tubo digestivo en su trayecto; pero más aún me sorprende el tiempo de evolución (más de dos años) que ha permanecido en paciente asintomático.

Figure 1 Rx: Alambre metálico en recto



Autor: Dr. Fernando Moncayo A.

Figure 2 Prótesis dental con ganchos



Autor: Dr. Fernando Moncayo A

## BIBLIOGRAFÍA

1. Mouhanna Abu Ghanimeh. : Dental Impaction in the Cecum: Case Report and Review of Gastrointestinal Foreign Body Impactions. Case Reports in Gastrointestinal Medicine Volume 2018, Article ID 2154879, 4 pages.
2. Carlos E. Martínez.: Enfoque del manejo de cuerpos extraños colorrectales: revisión de la literatura. Rev Colomb Gastroenterol / 33 (1) 2018
3. Elena Romera Barba.: Cuerpo extraño rectal. C i r. E s p. 2 0 1 7; 9 5 (3): 1 6 9.
4. Selene Artemisa Santander-Flores.: Ingestión accidental de prótesis dental, 2 panoramas en el manejo y evolución. Reporte de casos. Cirugía y Cirujanos. 2017;85(4):350-355.
5. Kamali Polat.: An Accidentally Ingested Mandibular Prosthesis was Exempt from Surgery. Chirurgia No. 6, November – December 2012 107: 805-808.
6. José Francisco Camacho Aguilera.: Cuerpos extraños en recto. Cirujano General Vol. 31 Núm. 2 2009.