

**Tricobezoar Gástrico Voluminoso****Large Gastric Trichobezoar****Tricobezoar Gástrico Volumoso**

Valdemir José Alegre Saller

vjasia@gmail.com

0000-0003-4955-7160

Profesor Asistente de la Universidad de Taubaté, Cirujano General del Hospital Regional Vale do Paraíba, Brasil.

Rafaela Maria Reis dos Santos

rafaela.mreis@icloud.com

0009-0002-8869-4264

Residente de Cirugía General en el Hospital Regional do Vale do Paraíba, Brasil

Fernanda da Silva Medeiros

fermedeiros06@gmail.com

0009-0006-8961-9126

Residente de Cirugía General en el Hospital Regional do Vale do Paraíba, Brasil

Carlos Eduardo Ferretti

ferretticea@gmail.com

0009-0008-7932-6340

Profesor Asistente de la Universidad de Taubaté, Cirujano General del Hospital Regional Vale do Paraíba, Brasil.

Recibido: 17/02/2025

Aceptado: 10/07/2025



Fig.1. Al examen físico y palpación abdominal, masa localizada en región epigástrica, de aproximadamente 20 cm de largo y 12 cm de diámetro, de consistencia firme, superficie lisa y bordes bien definidos, incómoda a la palpación, de forma alargada y móvil.

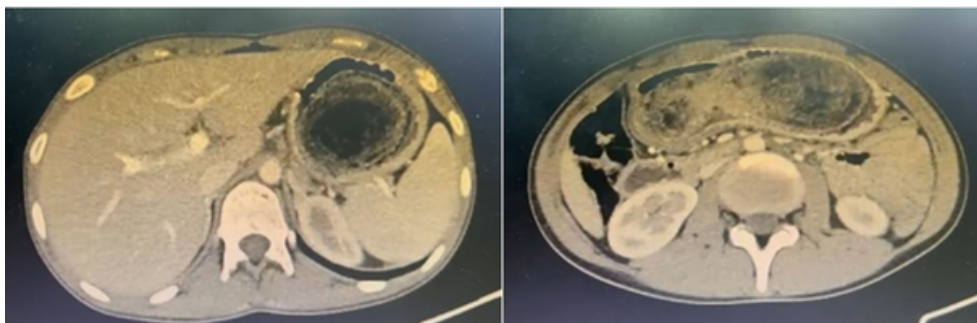


Fig.2. La tomografía computarizada abdominal demostró un estómago dilatado con contenido amorfo en su interior.

Caso Clínico

Paciente femenina, 26 años, soltera, consulta por dolor urente en región epigástrica sin irradiación, asociado a intolerancia a alimentos grasos, de aproximadamente 6 meses de evolución, de carácter ocasional, con intensificación de los síntomas en los últimos diez días. Refiere haber tenido sensación de saciedad precoz después de comer y distensión abdominal posprandial. Perdió 20 kg durante este período. La paciente fue remitida para cirugía, realizándose gastrotomía amplia, seguida de extirpación completa del gran tricobezoar (**Fig.3**).



Fig.3. Gran tricobezoar extraído del estómago

El bezoar es la impactación de material no digerible en el tracto gastrointestinal, producido por la ingestión de fibras y/o semillas de plantas (fitobezoar) o pelos (tricobezoar).^{1,2} Los fitobezoares (fibras vegetales) son los más frecuentes y pueden aparecer espontáneamente en pacientes gastrectomizados o tras la ingestión excesiva de grandes cantidades de fibras o semillas en individuos normales.² Las otras formas, especialmente los tricobezoares, están relacionadas con trastornos psiquiátricos.^{1,2} En el presente caso, sólo después del diagnóstico endoscópico, la familia informó el hábito de tricofagia del paciente. Pueden ser asintomáticos o desencadenar obstrucción antopilórica o intestinal, sangrado gastrointestinal y anemia. La mayoría de las veces, el bezoar se limita al estómago, pero puede dislocarse o fragmentarse, produciendo obstrucción intestinal. Una forma más rara es su extensión desde el estómago hasta el intestino delgado, una condición llamada síndrome de Rapunzel.³ Los tricobezoares gástricos son una forma rara de bezoar que se forma a partir de la ingestión de cabello humano, pelo artificial de muñeca, o pelo de animal, fibras de mantas o fibras de alfombras. Se observa en mujeres jóvenes con trastornos psiquiátricos, como depresión o retraso mental, asociados con tricotilomanía y tricofagia.⁴ El examen físico puede revelar en hasta el 70% de los casos la presencia de un tumor abdominal móvil en la región mesogástrica, además de áreas de alopecia.¹ El seguimiento psiquiátrico regular después del tratamiento de la afección es extremadamente importante en el seguimiento de estos pacientes.³

Bibliografía

1. Andrade CS, Lopes S, Pinheiro C, Figueiredo P, Tomé L, Pinho A, Martinho F, Sofia C, Leitão MC. Gastric and intestinal bezoar: clinical case and literature review. *GE Port J Gastroenterol.* 2009;(16):109-14.
2. Kwon HJ, Park JY. Treatment of large gastric trichobezoar in children: two case reports and literature review. *Medicine (Baltimore).* 2023;102(6):e33589. doi: 10.1097/MD.00000000000033589.
3. Gonuguntla V, Joshi DD. Rapunzel Syndrome: A Comprehensive Review of an Unusual Case of Trichobezoar. *Clin Med Res.* 2009;7(3):99-102. doi: 10.3121/cmr.2009.822
4. Dong ZH, Yin F, Du SL, Mo ZH. Giant gastroduodenal trichobezoar: A case report. *World J Cases.* 2019;7(21):3649-54. doi: 10.12998/wjcc.v7.i21.3649

Contribución de autores:

Conceptualización: Valdemir José Alegre Salles, Rafaela Maria Reis dos Santos, Fernanda da Silva Medeiros y Carlos Eduardo Azevedo Ferretti

Curación de datos: Valdemir José Alegre Salles, Rafaela Maria Reis dos Santos, Fernanda da Silva Medeiros y Carlos Eduardo Azevedo Ferretti

Análisis formal: Valdemir José Alegre Salles, Rafaela Maria Reis dos Santos, Fernanda da Silva Medeiros y Carlos Eduardo Azevedo Ferretti

Investigación: Valdemir José Alegre Salles, Rafaela Maria Reis dos Santos, Fernanda da Silva Medeiros y Carlos Eduardo Azevedo Ferretti

Metodología: Valdemir José Alegre Salles, Rafaela Maria Reis dos Santos, Fernanda da Silva Medeiros y Carlos Eduardo Azevedo Ferretti

Redacción - borrador original: Valdemir José Alegre Salles, Rafaela Maria Reis dos Santos, Fernanda da Silva Medeiros y Carlos Eduardo Azevedo Ferretti

Redacción - revisión y edición: Valdemir José Alegre Salles, Rafaela Maria Reis dos Santos, Fernanda da Silva Medeiros y Carlos Eduardo Azevedo Ferretti

Nota: Los autores declaran que no existe conflicto de interés.

Nota: Los datos de investigación no se encuentran disponibles.

Nota: Este artículo fue aprobado por el editor Gustavo Rodríguez Temesio.