



IMÁGENES EN PEDIATRÍA

Seudo-obstrucción intestinal por cinamomo (*Melia azedarach*)



Pseudo-bowel obstruction due to cinnamon (*Melia azedarach*)

Nora Zriki Zahinos*, Sara Sánchez García, Julia Pareja Grande y Enrique Palomo Atance

Servicio de Pediatría, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España

Disponible en Internet el 29 de septiembre de 2020

Niña de 5 años, diagnosticada de trastorno del espectro autista (TEA), con rechazo de ingesta, vómitos y deposición con restos de semillas y ramitas de árbol. Refieren que desde semanas previas estaba sin supervisión en el recreo.

En radiografía abdominal se aprecian numerosos cuerpos extraños compatibles con semillas y dilatación de asas intestinales. El aspecto radiológico y la fotografía de las semillas expulsadas en heces, aportada por los padres, permiten identificar las semillas del cinamomo (*Melia azedarach*), árbol presente en el patio del colegio (fig. 1).

Tras 72 h presenta dolor y distensión abdominal, sin vómitos ni deposiciones. En nueva radiografía (fig. 2) se observan niveles hidroaéreos con semillas en región ileocecal y ampolla rectal, hallazgos compatibles con seudo-obstrucción intestinal.

Tras tratamiento laxante oral y rectal, realiza deposiciones con expulsión de semillas y mejoría clínica, con

resolución paulatina del cuadro y eliminación completa de estas (fig. 3).

Melia azedarach se emplea en medicina tradicional para tratar numerosas afecciones como la malaria y las parasitosis intestinales¹. Se considera intoxicación la ingesta de 6-9 frutos, 30-40 semillas y unos 400 mg de corteza, ocasionando principalmente síntomas neurológicos (cefalea, ataxia, convulsiones, coma) y gastrointestinales (vómitos, diarrea, distensión abdominal), hasta la muerte en casos severos^{2,3}.

Aunque este caso no presenta sintomatología clara de intoxicación, la clínica puede atribuirse inicialmente al efecto irritativo de las semillas (vómitos) y en segunda fase, a su acúmulo en el tracto gastrointestinal.

Se concluye con la importancia de prevenir estos accidentes reconociendo y retirando árboles potencialmente tóxicos de áreas infantiles.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: nora.zahinos@gmail.com (N. Zriki Zahinos).



Figura 1 A) Radiografía de abdomen. Imágenes redondeadas hiperdensas en todo el marco cólico y en ampolla rectal compatibles con semillas ingeridas. B) Hojas y frutos de *Melia azedarach*, cinamomo o árbol del paraíso. Los frutos son drupas esféricas de 1 cm de diámetro, de color verde, que torna a amarillo con su maduración.



Figura 2 Radiografía de abdomen. Niveles hidroaéreos e imágenes redondeadas hiperdensas tanto en región ileocecal como en ampolla rectal.

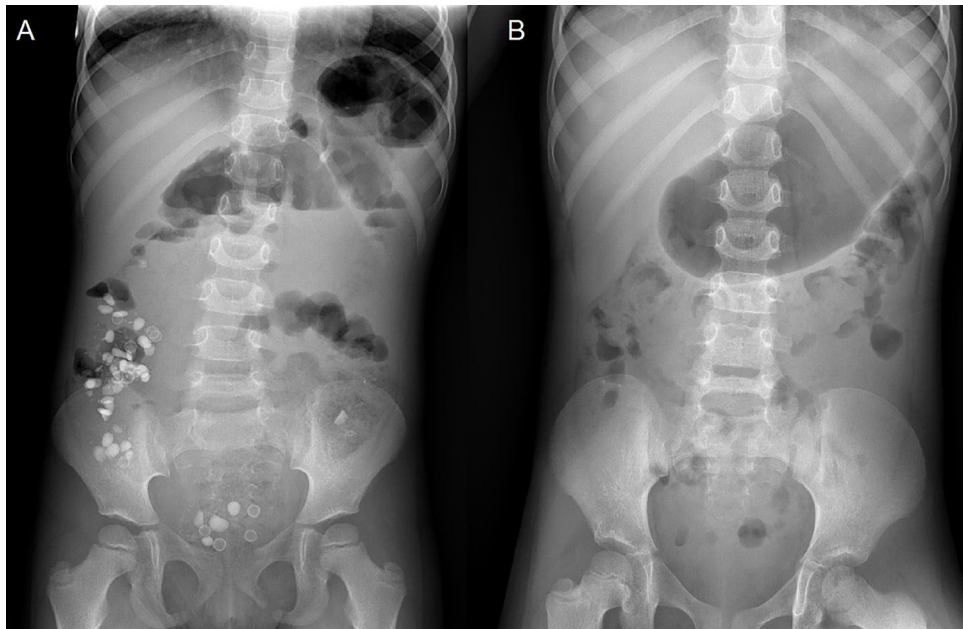


Figura 3 A) Radiografía de abdomen tras enema. Disminución de niveles hidroaéreos con restos de heces y cuerpos extraños en región ileocecal y ampolla rectal. B) Radiografía de control al final del cuadro donde no se visualizan semillas.

Bibliografía

1. Umair M, Altaf M, Abbasi AM. An ethnobotanical survey of indigenous medicinal plants in Hafizabad district Punjab-Pakistan. *PLoS One*. 2017;12:e0177912, <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0177912>.
2. Poisindex. [consultado 1 Abr 2020] Disponible en: <https://www.micromedexsolutions.com/micromedex2/librarian/>
3. Kiat TK. *Melia azedarach* poisoning. *Singapore Med J*. 1969;10:24–8.