

Cambios en la apariencia de las heces

¿Cuál es la apariencia normal de las heces?

Las heces normales tienen una consistencia sólida o semiblanda, no contienen restos alimentarios no digeridos. El inodoro no debe quedar sucio después de evacuar las heces.

¿Cuáles son las causas del cambio en la apariencia de las heces?

La valoración de la consistencia, color o presencia de mezclas en las heces puede proporcionar un indicio importante que sugiera la existencia de diversas enfermedades, que se describen a continuación.

Cambios en la apariencia de las heces: consistencia

Cambios en la apariencia de las heces: heces blandas, brillantes

Las heces blandas y brillantes, que resultan difíciles de evacuar y contienen gotas de grasa en su superficie o en el agua, probablemente indican esteatorrea.

Este fenómeno ocurre en la insuficiencia pancreática grave y en el cáncer de páncreas, pero también en enfermedades del intestino delgado (p. ej. enfermedad celíaca).

En esta situación se recomienda confirmar la esteatorrea mediante la medición de la excreción diaria de grasas con las heces recogidas durante 72 horas, con una dieta estándar que aporta 100 g de grasas al día. El resultado positivo debe llevar a la búsqueda de enfermedades del páncreas y al tratamiento con preparados de enzimas pancreáticas o intestinales.

Cambios en la apariencia de las heces: heces espumosas, explosivas

Las heces espumosas y explosivas con frecuencia son la manifestación de una infección intestinal; también se presentan en trastornos digestivos o de absorción.

Cambios en la apariencia de las heces: heces en cinta

Por heces en cinta se entienden las heces de consistencia sólida, pero de un diámetro muy pequeño que se parece al diámetro de un lápiz (de ahí la denominación).

Este cambio puede ser resultado de estenosis anal debida a un cáncer o, en más raras ocasiones, a cambios inflamatorios o cicatriciales en la región anal. Constituye una señal importante para realizar varias exploraciones médicas, de las cuales la más simple es el tacto rectal.

Cambios en la apariencia de las heces: color

Cambios en la apariencia de las heces: heces negras, alquitranosas

Este color se debe a la presencia de una mezcla de sangre que ha sufrido cambios químicos. En caso de heces alquitranosas, normalmente la fuente del sangrado está en el estómago o en el duodeno. Si el paso del contenido intestinal es lento y la extravasación no es abundante, la fuente del sangrado también puede encontrarse en el segmento inicial del intestino grueso, es decir en el ciego, en la proximidad del apéndice. Para verificar si el color negro de las heces depende de la mezcla de sangre, se puede realizar un test para la presencia de sangre oculta en las heces. Dicho test, el cual es bastante simple, está disponible de venta libre en muchas farmacias.

La confirmación de la presencia de sangre oculta, a la que se debe el color negro de las heces, significa la necesidad de una visita médica urgente. Por lo general, el médico indica la realización de un hemograma y una medición de la concentración de hierro, así como una prueba endoscópica rutinaria del tracto digestivo. En la mayoría de los casos, dichas pruebas aportan una conclusión definitiva en cuanto a la fuente del sangrado. En más raras ocasiones se recurre a métodos diagnósticos más sofisticados.

El color oscuro, o incluso negro, de las heces también puede depender del tratamiento con preparados de hierro, bismuto o de la ingesta de carbón activado. En este caso el resultado del test para la presencia de sangre oculta en las heces será negativo y no habrá necesidad de realizar otras pruebas.

Cambios en la apariencia de las heces: heces claras, amarillentas o de color arcilla

Estos cambios en el color de las heces acompañan a la dificultad de excreción a la luz del tracto digestivo de la bilis producida en el hígado. Este fenómeno recibe la denominación de colestasis. El obstáculo en el flujo biliar puede estar localizado desde el nivel de la célula hepática hasta la denominada papila duodenal, a través de la cual la bilis entra al duodeno. La colestasis a menudo se acompaña de ictericia, coloración oscura de la orina, incluso de color pardo rojizo, y prurito generalizado en la piel.

Cambios en la apariencia de las heces: heces blancas

Las heces blancas se presentan tras un examen del tracto gastrointestinal de contraste con la administración de bario por vía oral. El medio de contraste puede conferir a la primera deposición de heces el color blanco.

Cambios en la apariencia de las heces: heces blandas, verdes

Las heces blandas y verdes probablemente significan la presencia de una infección intestinal. La diarrea y la fiebre como síntomas acompañantes complementan el cuadro patológico.

Mezclas patológicas

Mezcla de sangre

La sangre fresca que recubre las heces o está presente solo en el papel higiénico depende, por lo común, de una enfermedad hemorroidal.

La sangre mezclada con heces o coágulos de sangre indican que la fuente del sangrado está localizada en la luz intestinal.

En ambos casos es necesario realizar un examen médico y una endoscopia del intestino cuya extensión depende de las circunstancias. Es necesario intentar aclarar las causas del sangrado intestinal y, como mínimo, descartar como su fuente el cáncer de colon.

Mezcla de moco

Una mezcla de moco que recubre las heces puede reflejar solamente alteraciones funcionales o una enteritis leve. Una mezcla adicional de sangre o pus apoya dicho diagnóstico.

Presencia de parásitos

La presencia de parásitos o sus fragmentos (p. ej. segmentos de la tenia) de manera clara conduce a realizar un estudio parasitológico de heces y a administrar un tratamiento adecuado.

autor:
Włodzimierz Zych (MD, PhD)