



Body Stuffers (BS) a propósito de un caso

Body Stuffers about a case
Alba Abregu, Maria S., Cortez, Analía E.; Di Biasi, Beatriz; Damin, Carlos;
Hernández Villega, Maria B.; Castellano, Fabricio J.

TCLIN21



Introducción: Existen diferentes formas descritas para el transporte corporal de drogas. Los Body packers hace referencia a aquellos sujetos portadores de cuerpos extraños intraabdominales (envoltorios de látex, goma, dedos de guante o celofán con cocaína, heroína u otras sustancias). Los Body-stuffers (BS), “swallower” (mini-packer, “tragador rápido”) describe aquellos casos en los que la droga se ingiere compulsivamente ante el temor de ser sorprendido por los agentes de la ley. Body pusher se aplica al paciente que oculta los paquetes o envoltorios en el recto o la vagina. Habitualmente, los BS ingieren menores cantidades, con envoltorios utilizados para la venta y comercialización, no para el transporte corporal (con el consiguiente riesgo de ruptura). Estos últimos habitualmente ingresan a los Servicios de Urgencias traídos por personal policial luego de ser detenidos. Es difícil recabar datos sobre la cantidad y tipo de sustancia, dada la situación legal que el sujeto atraviesa. La sustancia psicoactiva es transportada en envoltorios de plástico, preservativos o globos, la más frecuente en nuestro medio es la cocaína, que se libera rápidamente por la acción mecánica del intestino y el medio ácido. Origina un síndrome simpaticomimético, convulsiones, síntomas de obstrucción intestinal y serias complicaciones cardiovasculares. El diagnóstico por imágenes, pueden aportar datos relevantes. En caso de ruptura o apertura se debe realizar la remoción quirúrgica y tratamiento sintomático.

Metodología: Se revisó la historia clínica de una paciente femenina de 50 años que ingresa a la guardia traída desde una dependencia policial, relatan sudoración profusa, convulsiones y deterioro del sensorio. Al ingreso presenta paro cardiorrespiratorio, inestabilidad hemodinámica y requerimiento de respiración mecánica asistida. Screening en orina positivo para cocaína, episodio de taquicardia ventricular, requiriendo cardioversión eléctrica. La paciente había sido ingresada previamente a otro nosocomio por un traumatismo craneo encefálico en un contexto de riña familiar e ingestión de supuesto paquete con contenido desconocido. Se realiza tomografía que evidencia cuerpo extraño en estómago, luego laparotomía exploradora donde se extrae el mismo, el cual contenía cocaína. Permanece en la Unidad de Terapia Intensiva, por complicaciones clínicas y luego es derivada a la Sala de Internación de Toxicología.

Conclusiones: Se presenta este caso por la gravedad del cuadro, ya que el riesgo de ruptura puede ocasionar la muerte del paciente. Pudo resolverse con un diagnóstico adecuado y el trabajo del equipo de emergencias.