




Sociedad Argentina de Medicina

XX Congreso Nacional e Internacional de Medicina

I Congreso Internacional de Medicina Hospitalaria

XXXVII Jornadas Nacionales de Residencias de Medicina Clínica

IV Jornada Internacional de Residentes de Medicina Interna



BODY PACKERS: PROPÓSITO DE TRES CASOS

**SERRA, Alejandro H; CORTEZ, Analía E; GIORGI, Juan M;
NEIRA, M. Alejandra; VEGA, Alejandra I; CORTESE, Silvia;
DAMIN, Carlos F.**

**Hospital General de Agudos “Juan A. Fernandez” – GCABA
División Toxicología – Residencia de Toxicología**

Un poco de historia:

- En 1973 dos médicos de Toronto reportaron el caso de un paciente que desarrolló una obstrucción del intestino delgado trece días después de haber ingerido un condón relleno de hachís. El condón fue removido quirúrgicamente¹

1. Deitel M, Syed AK. Intestinal obstruction by an unusual foreign body. Can Med Assoc J 1973;109:211-2

Casos clínicos:

Paciente:	A.C.	M.R.	N.M.
Sexo:	Masculino	Femenino	Masculino
Edad:	21	47	28
Antecedentes:	No refirió	Padres HTA y DBT	Cocaína aspirada
Motivo de consulta:	Traído por PSA	Traída por PSA	Traído por PSA
Anamnesis:	Ingesta de aprox. 70 cápsulas con cocaína el día previo	No colaboró con la anamnesis	Ingesta de 3 cápsulas con cocaína -vomitando 2 en el momento- el día previo
Examen físico:	TA 120/60mmHg, FC 72/min, Sat 96% (0.21), tranquilo, colaborador, pupilas intermedias, reactivas, resp y cardiovasc s/p, abdomen blando, depresible, RHA positivos	TA 150/90mmHg, FC 86/min, FR 16/min, ansiosa, pupilas intermedias reactivas, resp s/p, cardio s/p, abdomen blando, depresible, indoloro, RHA positivos	TA 120/80mmHg, FC 80/min, Sat 98% (0.21), tranquilo, pupilas intermedias, reactivas, resp y cardiovasc s/p, abdomen blando, depresible, RHA positivos

Laboratorio:

Paciente:	A.C.	M.R.	N.M.
GB ($10^3/\text{mm}^3$):	7.2	5.5	8.5
GR ($10^6/\text{mm}^3$):	4.99	4.35	4.37
Hb (g/dl):	15.5	11.4	14.0
Hto (%):	46.5	36.6	42.5
Plaq ($10^3/\text{mm}^3$):	298.	335.	218.
TP (%):	56	-	92
KPTT (seg):	29	-	32
CPK (UI/L):	86	134	88
Glu (mg/dl):	91	108	77
Uremia (mg/dl):	13	11	38
Creat (mg/dl):	0.8	0.7	1.1
Na ⁺ (mEq/L)	143	138	141
K ⁺ (mEq/L)	4.6	3.2	3.9
BHCG	-	Negativa	-
Screening de drogas en orina:	Positivo cocaína	Negativo	-

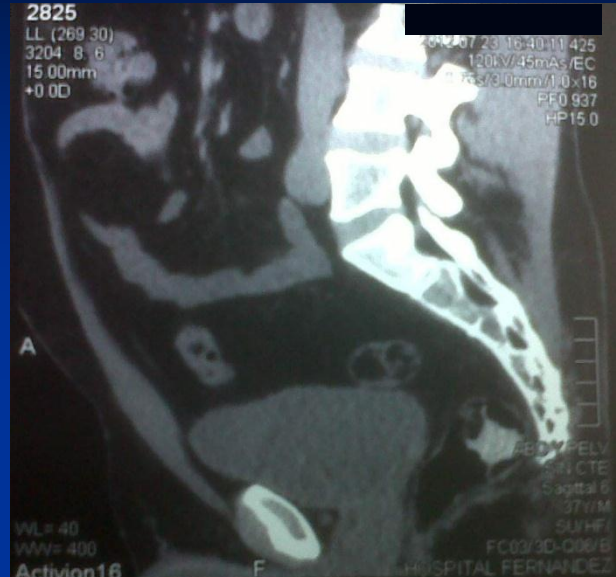
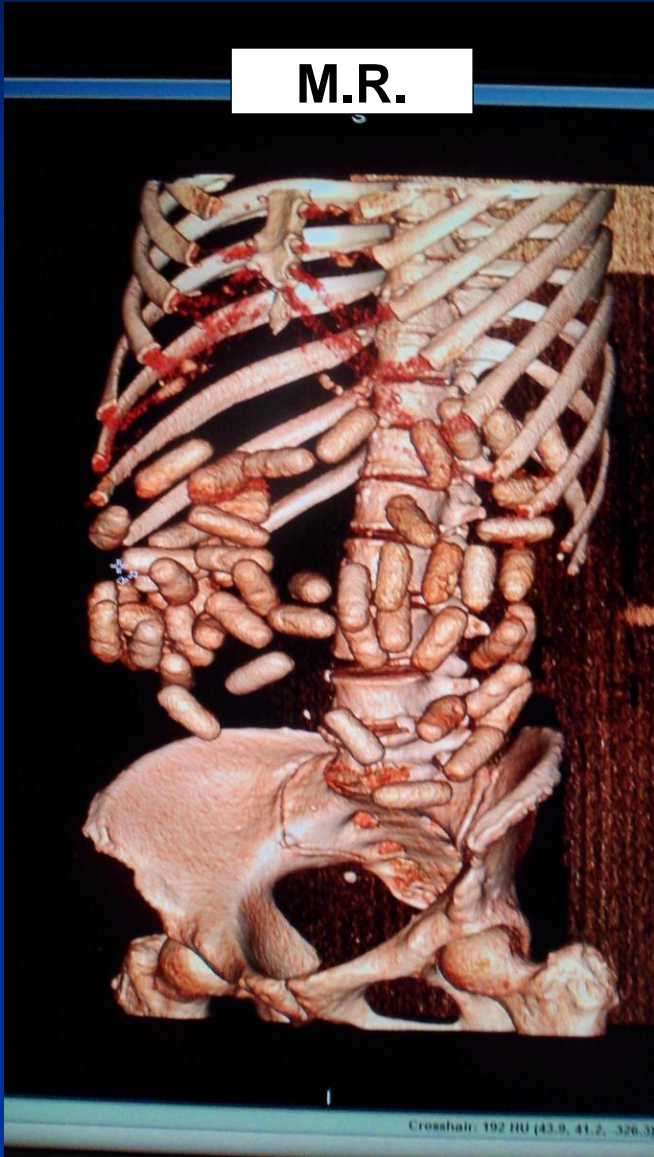
Diagnóstico por imágenes:

N.M.

A.C.



M.R.



Evolución:

Paciente:	A.C.	M.R.	N.M.
Tratamiento:	Vaselina líquida- polietilenglicol por SNG	Polietilenglicol por SNG	Polietilenglicol por SNG
Evolución:	Buena tolerancia, eliminando 92 cápsulas en total	Buena tolerancia, eliminando 73 cápsulas	Buena tolerancia, eliminando 1 cápsula en total
Cirugía:	No requirió	Día +4 por falta de eliminación de 2 cápsulas evidenciado por TAC	No requirió
Alta:	Día +2 con TAC negativa	Día +8 sin complicaciones en el POP	Día +1 con TAC negativa

Generalidades:

- Conceptos: Body-packer ; Body-stuffer; Body-pusher
- Además de cocaína, los body-packers pueden contrabandear heroína, anfetaminas, MDMA, marihuana, hachís e incluso mas de un tipo de sustancia a la vez
- Usualmente transportan 1Kg de sustancia dividido en 50-100 paquetes de 8-10gr por lo que cada paquete contiene una dosis potencialmente letal de droga
- En un comienzo predominaban hombres jóvenes, pero hoy en día la práctica cruza todos los grupos demográficos

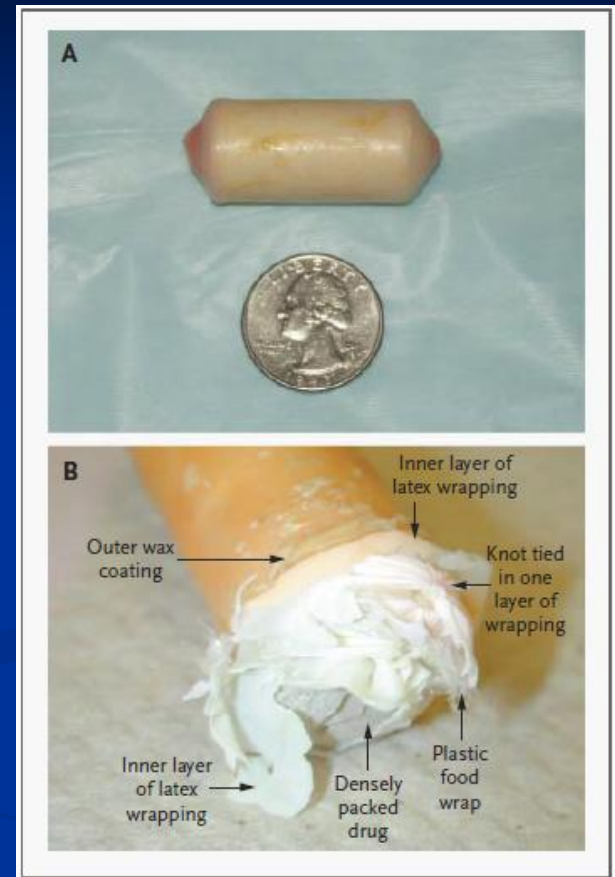


Figure 1. Drug Packets.

Panel A shows a drug packet recovered from a patient. The similarity of this packet to others recovered from the patient suggests the use of machine processing. A U.S. quarter is shown for comparison. The open drug packet in Panel B shows various aspects of wrapping. Layers of plastic wrap or similar material are often used in an attempt to avoid radiographic detection.

Contacto con el sistema de salud:

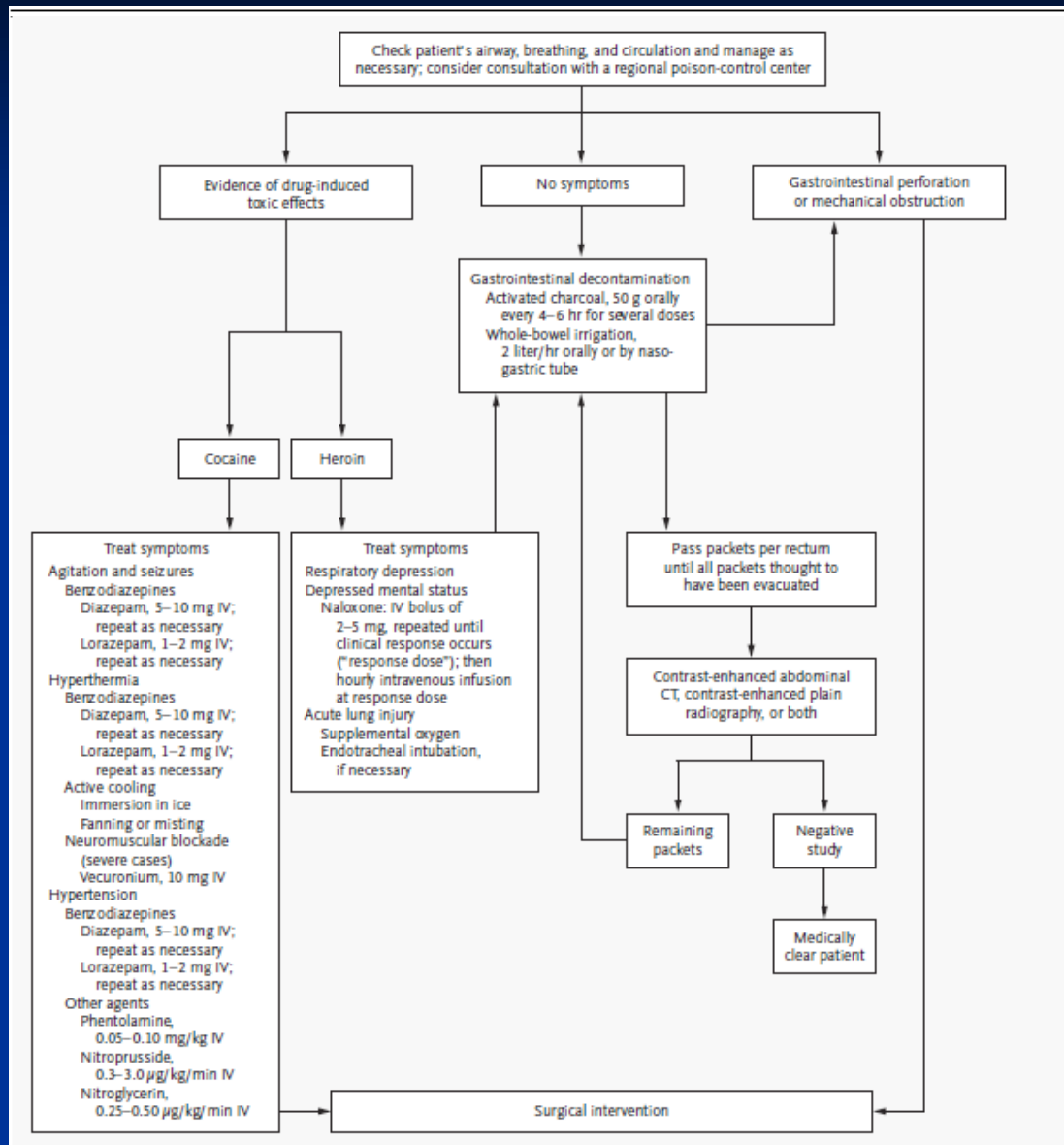


Figure 3. Algorithm for the Treatment of Body Packers.

Consultation with a medical toxicologist or a regional poison-control center is also advised. IV denotes intravenous, and CT computed tomography.

¡Gracias por su atención!

- **Bibliografía:**

-Traub SJ, Hoffman RS, Nelson LS. Body Packing - The Internal Concealment of Illicit Drugs. *N Engl J Med* 2003;349:2519-26.

-Mandava N, Chang RS, Wang JH, Bertocchi M, Yrad J, Allamaneni S, Aboian E, Lall MH, Mariano R, Richards N. Establishment of a definitive protocol for the diagnosis and management of body packers (drug mules). *Emerg Med J* 2011;28:98e101.

-Deitel M, Syed AK. Intestinal obstruction by an unusual foreign body. *Can Med Assoc J* 1973;109:211-2

-June R, Aks SE, Keys N, Wahl M. Medical outcome of cocaine bodystuffers. *J Emerg Med* 2000;18:221-4

-Gill JR, Graham SM. Ten years of “bodypackers” in New York City: 50 deaths. *J Forensic Sci* 2002;47:843-6.

-Bulstrode N, Banks F, Shrotria S. The outcome of drug smuggling by ‘body-packers’ the British experience. *Ann R Coll Surg Engl* 2002;84:35-8.

-Beerman R, Nunez D Jr, Wetli CV. Radiographic evaluation of the cocaine smuggler. *Gastrointest Radiol* 1986;11:351-4.

-Hierholzer J, Cordes M, Tantow H, Keske U, Maurer J, Felix R. Drug smuggling by ingested cocaine-filled packages: conventional x-ray and ultrasound. *Abdom Imaging* 1995;20:333-8.