



P-219 - NUEVAS CAUSAS DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL AGUDA. EL TRANSPORTE DE DROGAS LÍQUIDAS EN EL "BODY PACKER". A PROPÓSITO DE UN CASO

R. Ortega García¹, I. Domínguez Sánchez², I. Alemán Ulloa², P. Peláez Torrez², E. Rubio González², G. Supelano Eslait², V. García Gutiérrez², M. Ortiz Aguilar², T. Butrón Vila² y M. Lomas Espadas²

¹Hospital de Madrid Torrelodones, Torrelodones. ²Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid.

Resumen

Introducción: Un ?body packer? (BP) o mulero es un sujeto portador de cuerpos extraños intraabdominales bien hayan sido introducidos por la boca o por el recto. La cocaína suele ser la sustancia psicotrópica más frecuentemente asociada a los BP, habiéndose objetivado un aumento de transporte de la misma en su forma líquida. Los pacientes asintomáticos constituyen la mayoría (80-88%) de los BP. No obstante, en ocasiones pueden presentar un cuadro clínico de gravedad variable, que puede ir desde un dolor abdominal hasta un cuadro de oclusión intestinal y/o intoxicación secundarios a la rotura de los paquetes o a filtraciones.

Caso clínico: Presentamos el caso de un paciente varón de 43 años que llega al hospital por su propio pie con agitación, bajo nivel de conciencia y datos manifiestos de SRIS. Se realiza punción lumbar y TAC craneal sin hallazgos patológicos. Tras el estudio por sistemas y aparatos y con hallazgos en orina de cocaína y metanefrinas se consigue comunicar con familiares que refieren que el paciente había vuelto de un viaje a Sudamérica hacía unas 72 horas, que era consumidor de drogas y tenían sospechas de tráfico de tóxicos en otras ocasiones. Ante esta información y ante los hallazgos de contenido intestinal en la intubación y una radiografía de abdomen con datos de obstrucción intestinal, aunque sin poder distinguir la causa, se realiza un TAC abdominal con hallazgos compatibles con la sospecha y un contenido de alta intensidad en el íleon de dudoso significado, así como ausencia de líquido libre o aire ectópico. Se procede a una laparotomía exploradora objetivándose una importante dilatación del intestino delgado hasta el íleon, donde se aprecia un aumento de la consistencia. Se realiza una enterotomía que permite la extracción de 8 preservativos de látex con un contenido líquido transparente de 4-5 cm de diámetro mayor. El paciente fue dado de alta el 30º día postoperatorio tras una estancia prolongada en la UCI por problemas respiratorios sin haber presentado complicaciones quirúrgicas.

Discusión: España constituye uno de los principales puntos de entrada a Europa de la droga desde América del Sur y el norte de África. Normalmente son identificados en los aeropuertos por los cuerpos de seguridad bien basándose en pruebas de imagen (radiografía de abdomen) o en una sospecha por las características del pasajero y son derivados a hospitales de referencia para su vigilancia y la extracción de estos productos. El paciente de este caso consiguió esquivar este filtro y llegó por su pie al hospital, sin embargo ya se había instaurado un cuadro de obstrucción intestinal que había provocado un intenso SIRS que dificultó el diagnóstico al no poder interrogar al paciente. No obstante, al conseguir la información de los familiares e identificar la causa del cuadro como una obstrucción intestinal se realizó un TAC que con los datos anteriores nos llevó a un diagnóstico de sospecha de BP que posteriormente se confirmó en el quirófano. Un hecho

reseñable es el contenido de las bolsas de tipo líquido que no era radiopaco en la radiografía de abdomen al ser de densidad agua, pero si se veía claramente hiperintenso en el TAC y que dificultó en cierta manera el diagnóstico. En estos pacientes son muy importantes los antecedentes ante la imposibilidad de un interrogatorio adecuado. Hay que estar atentos al uso de nuevos formatos de transporte de sustancias tóxicas para llegar al diagnóstico de un posible BP. El manejo quirúrgico no varía en relación con otro tipo de paquete de transporte y debe hacerse, principalmente en los pacientes con datos de obstrucción intestinal, rotura o fuga de los paquetes o fallo del tratamiento conservador.