CIR ESP. 2016;94(Espec Congr):949

Cirugía Española

www.elsevier.es/cirugia

P-576 - BODY-PACKING: LAPAROTOMÍA URGENTE EN PACIENTE GESTANTE POR COMPLICACIONES TRAS INGESTA DE COCAÍNA

Sánchez López, Anna; Pascual Camarena, Salvador; Romero Marcos, Juan Manuel; Cifuentes Ródenas, José Andrés

Fundación Hospital Son Llàtzer, Son Ferriol.

Resumen

Introducción: El término *body-packing* se refiere al transporte de drogas ilegales en el organismo mediante su ingesta. Dicha práctica representa en la actualidad un problema médico-legal, y puede estar relacionada con complicaciones que precisen una intervención quirúrgica urgente. Presentamos el caso de una gestante de 34 años que se intervino de forma urgente por complicaciones derivadas de la ingesta de bolas de cocaína.

Caso clínico: Paciente mujer de 34 años, en su 35 semana de gestación, que fue traída a urgencias por haber presentado convulsiones durante un viaje en avión. A su llegada la paciente estaba consciente, orientada y estable hemodinámicamente. La analítica y la gasometría arterial no mostraban alteraciones. Durante la exploración se objetivó la presencia de 15 cuerpos extraños vaginales, sugestivos de bolas de cocaína. Se realizó una radiografía abdominal que mostraba la presencia de material ovoideo, igual al previamente hallado, en estómago, intestino delgado y marco cólico. Dada la estabilidad clínica inicial de la madre y el feto, se decidió realizar manejo conservador y monitorización estrecha por parte de los servicios de Ginecología, Pediatría y Cirugía General. Se administró fosfosoda oral para facilitar el tránsito intestinal. Tras seis horas de ingreso, la paciente presentó un nuevo episodio de convulsiones tónico-clónicas. Ante la sospecha de intoxicación aguda por cocaína, se indicó intervención quirúrgica urgente. Se realizó cesárea de necesidad y laparotomía exploradora, objetivando múltiples cuerpos extraños en cavidad gástrica, íleon terminal, colon ascendente y transverso. Se realizó una apendicectomía y, mediante ampliación del orificio de la base apendicular, se extrajeron 33 cápsulas del íleon terminal y colon. Se realizó una gastrotomía anterior para la extracción de 20 paquetes más en cuerpo gástrico, todos ellos compatibles con bolas de cocaína. El recién nacido presentaba buen estado de salud y no experimentó complicaciones. Se realizó un TAC craneal a la paciente que descartó lesiones asociadas. Presentó un postoperatorio satisfactorio y se trasladó al hospital penitenciario a los tres días.

Discusión: El uso de protocolos de actuación es imprescindible para el correcto manejo de los *body-packers*. La escasez de casos reportados de la práctica de *body-packing* en pacientes gestantes hace que su manejo represente un desafío, especialmente cuando se produce una intoxicación aguda. Es necesario adaptar los protocolos habituales, diseñados para pacientes no gestantes, a la idiosincrasia de las pacientes embarazadas para reducir la morbimortalidad maternal y fetal. La

radiación por la exposición de una radiografía simple es relativamente baja y nos permite usarla en el proceso diagnóstico, si ésta está indicada. Como alternativa, se podría usar la ecografía abdominal. El tratamiento conservador en pacientes asintomáticas debe hacerse bajo monitorización estrecha e, idealmente, en una Unidad de Semicríticos. El manejo multidisciplinar es esencial. El deterioro clínico, así como la aparición de síntomas como agitación, convulsiones, taquicardia, obstrucción intestinal o alteraciones en el feto, obligan a realizar una cesárea y una laparotomía de forma urgente.

See front matter © 2016 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados