

Cartas al Editor

Extracción endoscópica de paquete de hachís

Palabras clave: Body packer. Hachís. Droga. Endoscopia.

DOI: 10.17235/reed.2017.4504/2016

Sr. Editor:

El transporte ilícito de droga en el interior del organismo (“body packer”) representa un problema médico-legal en aumento. La extracción endoscópica de paquetes de droga no está recomendada de forma general (1) por riesgo de rotura y consiguiente sobredosis de la sustancia liberada. Sin embargo, en casos seleccionados, puede representar una alternativa eficaz a la cirugía de menor morbilidad (2).

Caso clínico

Presentamos el caso de un varón de 40 años con dolor abdominal y diaforesis tras la ingesta de 30 g de hachís para su transporte ilegal, por lo que fue custodiado por la Policía Nacional durante toda su estancia en el hospital. En una tomografía computarizada (TC) abdominal se observaron dos cuerpos extraños de 4 cm y 3 cm en íleon, con signos de obstrucción mecánica sin perforación, que se expulsaron de forma espontánea a las 24 horas, confirmándose su naturaleza tras el análisis específico. En la TC de control a las 48 horas se describía otro cuerpo extraño en antro gástrico, no objetivado previamente, por lo que se realizó una endoscopia oral con extracción mediante cesta de Dormia de un tercer paquete de 4 cm, morfología redondeada y consistencia semidura (Fig. 1). El procedimiento se llevó a cabo sin complicaciones bajo sedación profunda por anestesista.

Discusión

El tratamiento endoscópico del “body packer” está descrito en los casos en los que un único paquete (o un número reducido) no puede atravesar el píloro (2,3) ya que la presión prolongada del cuerpo

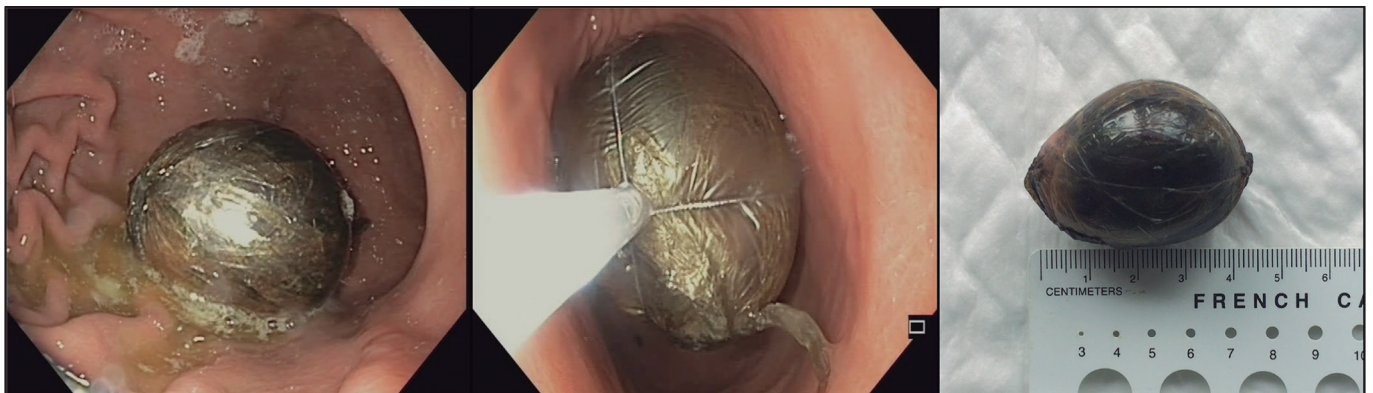


Fig. 1. Extracción endoscópica de paquete de hachís con cesta de Dormia.

extraño en la mucosa del estómago puede ser causa de intoxicación, hemorragia digestiva alta y obstrucción gástrica (4,5). En nuestro paciente, la ausencia de progresión espontánea en 96 horas y la naturaleza de la sustancia transportada (el hachís puede causar una disminución del nivel de consciencia pero generalmente no supone una amenaza para la vida en comparación a la sobredosis de cocaína o heroína) (3) fueron claves para decidir la estrategia terapéutica.

Aurora Burgos García, Consuelo Froilán Torres
y Mariana Tavecchia

*Servicio de Aparato Digestivo. Hospital Universitario
La Paz. Madrid*

Bibliografía

1. Birk M, Bauerfeind P, Deprez PH, et al. Removal of foreign bodies in the upper gastrointestinal tract in adults: European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) Clinical Guideline. *Endoscopy* 2016;48(5):489-96. DOI: 10.1055/s-0042-100456
2. Shabani M, Zamani N, Hassanian-Moghaddam H. Endoscopic retrieval of baggies in body stuffers. *Endosc Int Open* 2016;4(4):443-5. DOI: 10.1055/s-0042-103242
3. Traub S, Hoffman RS, Nelson LS. Body packing: The internal concealment of illicit drugs. *N Engl J Med* 2003;349:26:2519-26. DOI: 10.1056/NEJMra022719
4. Küttner Magalhães R, Moreira T, Pimentel R, et al. Drug package as a cause of gastric outlet obstruction. *Endoscopy* 2012;44(Supl 2) UCTN:E421. DOI: 10.1055/s-0031-1291696
5. Dueñas-Laita A, Nogué S, Burillo-Putze G. Body packing. *N Engl J Med* 2004;350(12):1260-1.