REVISTA CHILENA DE RADIOLOGÍA

PERMANYER

Check for updates

CASO CLÍNICO

Tráfico de drogas y *body packing*, serie de casos y breve revisión: la experiencia de una tarde

Drug traffic and body packing, case series report and a brief review: The experience of one evening

Joaquín Aracena-Aravena, Camilo Vargas-Gajardo y María V. De la Maza-Soto*

Departamento de Radiología, Hospital Regional de Antofagasta, Universidad de Antofagasta, Antofagasta, Chile

Resumen

El uso de contenedores intracorpóreos es un método frecuente para el tráfico de drogas, particularmente en regiones del extremo norte de nuestro país, cercanas a las fronteras. Nuestro objetivo es evaluar las características radiológicas del *body packing* que se presenta en nuestro hospital, utilizando una cohorte retrospectiva ocurrida en una sola tarde. Es importante tener conocimiento de estos signos que, aunque a veces sutiles, pueden tener importantes implicancias dado lo apremiante clínicamente del diagnóstico, así como su relevancia médico-legal.

Palabras clave: *Body packing. Cocaína. Contrabando. Tráfico de drogas. Radiografía abdominal.*

Abstract

Body packing is a frequent method for drug trafficking, particularly in regions of the extreme north, close to borders. Our objective is to evaluate the radiological characteristics of the body packing in our hospital, using a retrospective cohort that occurred in a single afternoon. It is important to be aware of these signs, which, although sometimes subtle, can have important implications given the urgency of the diagnosis, as well as its medicolegal relevance.

Keywords: *Body packers. Cocaine. Smuggling. Drug trafficking. Abdominal radiography.*

Introducción

Los contenedores intracorpóreos o *body packing* se refieren al método con el que una persona oculta internamente drogas o medicamentos, ya sea en el tracto gastrointestinal o en otras cavidades. Fue descrito por primera vez en 1973, en un paciente con obstrucción intestinal 2 semanas después de ingerir un condón con hachís[1].

Más recientemente, las drogas, en especial la heroína y la cocaína, son empaquetadas en condones, papel de celofán, látex o cápsulas, y son ingeridas o introducidas por vía rectal o vaginal para ser transportadas por las «mulas», término con el que se designa coloquialmente a quienes serán nuestros pacientes[2,3]. Tras la ingesta utilizan agentes constipantes, como difenoxilato o loperamida, para extender el tiempo de viaje, que puede ser de 24 horas a semanas[4]. Todo esto, con el fin de traspasar los pasos fronterizos sin ser reconocidos e ingresar la droga a otros países.

En Chile, el Norte Grande es una región con 1337 km de área fronteriza y dos triples fronteras (Chile-Perú-Bolivia y Chile-Bolivia-Argentina), y una geografía mezcla

Correspondencia:
*Camilo Vargas-Gajardo
E-mail: Bcvargas@uc.cl

Fecha de recepción: 20-10-2021
Fecha de aceptación: 10-01-2022
DOI: 10.24875/RCHRAD.21000011

Disponible en internet: 06-04-2022
Rev Chil Radiol. 2022;28(1):42-45
www.resochradi.com

0717-9308 / © 2019 Sociedad Chilena de Radiología. Publicado por Permanyer. Éste es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/).

entre desierto y altiplano, con zonas aisladas que facilitan el movimiento clandestino. Además, sus núcleos urbanos principales son portuarios, como Arica, Iquique y Antofagasta. Esto vuelve a la región nortina un atractivo centro de acopio y distribución de drogas para el resto del país, y también de exportación para otros lados del mundo[5].

Como se ha visto en otras experiencias, es para estos territorios limítrofes, e incluso para centros sanitarios cercanos a ellos, un motivo de consulta no poco frecuente[6].

Clínicamente se han descrito distintas manifestaciones, como toxicidad aguda por drogas, obstrucción intestinal en personas en custodia por personal de policía fronteriza[7]. Es en este contexto donde las pruebas de imagen son clave en el diagnóstico, el tratamiento oportuno y las implicancias médico-legales pertinentes e ineludibles.

El objetivo de este reporte es proveer de herramientas imagenológicas básicas para el médico que se vea enfrentado a estos desafíos, e ilustrar, mediante los casos vistos en nuestro hospital, las formas de presentación más comunes del *body packing* en nuestra región.

Reporte de casos

En este artículo se presentan tres pacientes que realizaron *body packing* por ingesta. Todos eran varones, de nacionalidad chilena y extranjera, con edades comprendidas entre 20 y 45 años. Estas personas viajaban en un grupo de aproximadamente 20 personas en un camión, por lo que, al ser controlados por la policía local, se les realizó, como protocolo, una evaluación médica para el descarte de contrabando de drogas. La detección de ellas se logró mediante técnicas imagenológicas. Posteriormente fueron trasladados por el departamento antinarcóticos, de acuerdo con el protocolo local y la legislación vigente. Todos expulsaron por vía digestiva el contenido intraabdominal, sin presentar complicaciones durante su estancia hospitalaria.

Discusión

La evaluación por radiografía simple de abdomen es comúnmente utilizada como cribado para confirmar la existencia de cuerpos extraños internos. La literatura, sin embargo, es variada en cuanto a la sensibilidad de esta técnica, encontrándose reportes que le atribuyen valores de sensibilidad que fluctúan entre el 77% y el 90%[8], por lo que resulta una herramienta de moderada efectividad. Es necesario, además, considerar que la sensibilidad de la técnica está influida por factores como el tipo y la pureza de las drogas, el material del empaque, el tamaño y el número de paquetes ingeridos, y la experiencia del lector.

Más aún, las nuevas técnicas suponen un desafío extra: la cocaína líquida es empaquetada de tal manera que sus características morfológicas y de densidad la hacen maleable, adaptándose a los contornos del colon, y es más difícil de detectar en estudios radiográficos simples[9].

No obstante, hay algunos signos que se han descrito como sugestivos de objetos extraños intraabdominales. El primero de ellos es el más evidente, y por ello patognomónico; se denomina el signo «tic-tac» y describe la presencia de múltiples cuerpos extraños homogéneos radioopacos de forma ovalada o redonda, con un borde nítido y una interfaz clara entre el aire y la sustancia en la radiografía simple de abdomen[6]. Este signo, como fue observado en el paciente n.º 1, se condice con los hallazgos en la tomografía (Fig. 1), donde se puede ver claramente el contenido radioopaco ovalado en el marco intestinal. Hay que ser acucioso en la búsqueda de los cuerpos extraños, puesto que pueden estar apiñados y ser evidentes en la ampolla rectal, o pueden estar apenas visibles en la cámara gástrica, como en el paciente n.º 2 (Fig. 2)[10].

Ahora bien, resulta en especial llamativo el paciente n.º 3, cuya radiografía inicial mostró principalmente distensión de las asas intestinales gruesas, con niveles hidroaéreos a nivel del colon ascendente y una opacidad irregular en el colon descendente, intercalada con lucencias aéreas. No se observó en forma directa un cuerpo extraño, pero la sospecha fue alta, por lo que se le realizó una tomografía. En esta última quedó de manifiesto un cuerpo extraño de extensas dimensiones, ocupando el marco colónico casi por completo, con irregularidad en sus contornos, presentado el signo del «jigsaw» o rompecabezas (Fig. 3), que ha sido reportado en la literatura y que se origina como producto de láminas de aire intestinal entre el empaquetado y el mesenterio[11], visible en la tomografía, que viene siendo el método de referencia para la detección de cuerpos extraños, con una sensibilidad y una especificidad del 100% y el 94%, respectivamente[12]. Con esta quedarían de manifiesto tanto la extensión como la densidad del material presuntamente ilícito, que varía dependiendo del estado sólido o líquido. Mientras la densidad del material sólido empaquetado fluctúa entre 700 y 2500 UH, la densidad de la cocaína líquida

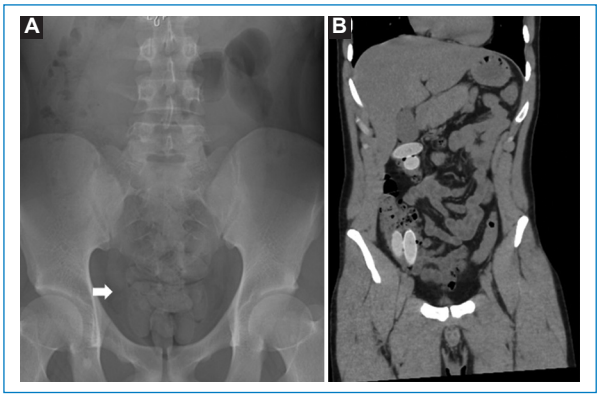


Figura 1. Paciente n.º 1. **A:** en la radiografía simple de abdomen es visible el signo de «tic-tac», que describe la presencia de múltiples cuerpos extraños homogéneos radioopacos de forma ovalada o redonda con un borde nítido y una interfaz clara con el aire (flecha). **B:** representación de los contenedores radioopacos de la radiografía, visibles en la tomografía computarizada al interior del marco intestinal.

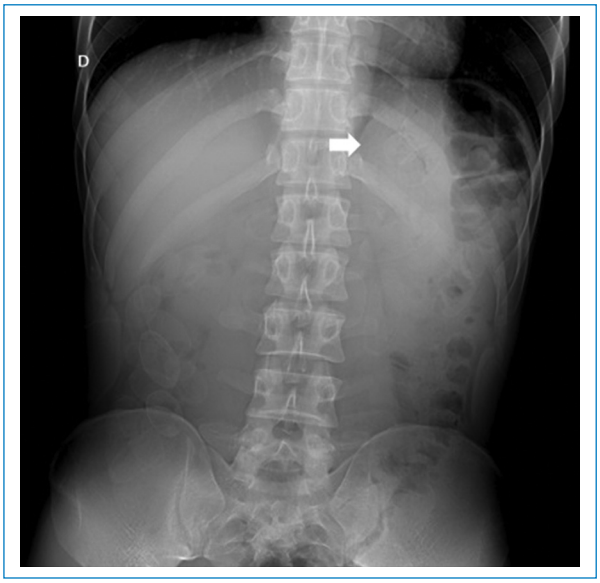


Figura 2. La radiografía simple de abdomen del paciente n.º 2 muestra la presencia de cápsulas radioopacas en relación con la burbuja gástrica (flecha), de igual manera en relación a la fosa ilíaca derecha y a nivel pelviano.

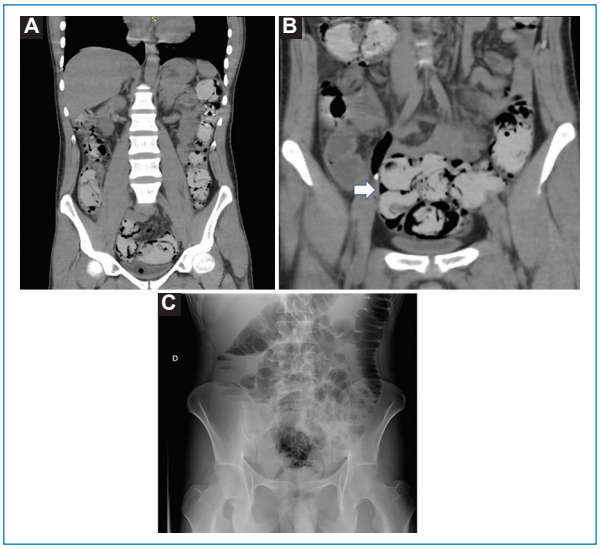


Figura 3. Paciente n.º 3. **A:** radiografía simple de abdomen que muestra distensión del marco colónico con presencia de niveles hidroaéreos en el flanco derecho. A nivel de la pelvis, particularmente en la ampolla rectal, se proyecta contenido opaco, difícil de definir. **B:** la tomografía computada de abdomen y pelvis sin contraste en cortes coronales muestra una gran imagen de alta densidad (120 UH aproximadamente) en relación con todo el marco colónico y la ampolla rectal, compatible con *body packing* de cocaína líquida. **C:** se observa el signo del «jigsaw» o rompecabezas, formado por láminas de aire intestinal entre el empaquetado. Este método es más difícil de detectar por radiografía simple de abdomen que los ovoides.

está en el rango de los 150 a 300 UH[13]. En nuestro paciente, la densidad era de 110-120 UH, lo que indica el componente líquido, que sería comprobado tras su expulsión. Esta particularidad dificulta aún más la visualización por la radiografía simple, alertando al profesional médico a mirar minuciosamente la placa y no solo esperar encontrar el cuerpo extraño en forma evidente, sino signos indirectos que podrían indicar su existencia, como las sutiles opacidades vistas en nuestro caso, o un patrón de obstrucción intestinal e incluso una ligera dilatación inexplicada[11].

Por último, es necesario mencionar que la ecografía es un método poco utilizado para pacientes con sospecha de *body packing;* sin embargo, se ha visto que tiene un valor predictivo de hasta un 97,5%[14], por lo que siendo una técnica que no utiliza radiación ionizante debe ser considerada ante la disponibilidad de esta para evaluar a estos sujetos.

Conclusiones

Las personas que realizan *body packing* resultan un desafío diagnóstico tanto para los médicos generales como para los especialistas. Pese a que siguen siendo infrecuentes, lamentablemente van al alza en regiones extremas y pasos fronterizos. Es así que su

identificación y sospecha resultan muy importantes para las autoridades locales, así como también para evitar resultados mortales en estas personas.

Igualmente es necesario destacar el ineludible aspecto médico-legal que involucran estos eventos, y que se detalla en la Ley 20.000, artículo 13, donde se menciona, en síntesis, que todo funcionario público de Chile que tome conocimiento de algún delito que involucre la ley (tráfico de drogas) debe denunciarlo o, de lo contrario, será castigado con presidio y multa[15].

Por último, es importante comprender que tras estos pacientes (y futuros imputados) hay motivaciones e historias de profunda carencia y desesperación, pues no cabe otra plausible explicación para utilizar su propio cuerpo, como si fuera solo y nada más que un habitáculo temporal de la cocaína. Que nuestras obligaciones médico-legales no nos hagan impermeables al dolor de nuestra sociedad. Y, sobre todo, no nos arrebaten la compasión.

Financiamiento

No se contó con fuentes de financiamiento.

Conflicto de intereses

Los autores declaramos no tener conflicto de intereses.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que para esta investigación no se han realizado experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad de los datos. Los autores declaran que han seguido los protocolos de su centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores han obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo. Este documento obra en poder del autor de correspondencia.

Bibliografía

1. United Nations Office on Drugs and Crime, World Drug Report 2013. (Consultado el 30-09-2021.) Disponible en: https://www.unodc.org/unodc/secured/wdr/wdr2013/World_Drug_Report_2013.pdf.
2. Traub SJ, Hoffman RS, Nelson LS. Body packing — the internal concealment of illicit drugs. New Engl J Med. 2003;349:2519-26.
3. Leite NP, Kase N, Hanna RF, Brown MA, Pereira JM, Cunha R, et al. Cross-sectional imaging of extranodal involvement in abdominopelvic lymphoproliferative malignancies. Radiographics. 2007;27:1613-34.
4. Khan FY. The cocaine 'body-packer' syndrome: diagnosis and treatment. Indian J Med Sci. 2005;59:457-8.
5. Salas A. El fenómeno de la droga en el norte de Chile. Presentado en VII Congreso del IRI/I Congreso del CoFEI/II Congreso de la FLAEI; Nov 2014; La Plata, Argentina. Disponible en http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/44804
6. Tsang HK, Wong CK, Wong OF, Chan WL, Ma HM, Lit CH. Radiological features of body packers: an experience from a regional accident and emergency department in close proximity to the Hong Kong International Airport. Hong Kong J Emerg Med. 2018;25:202-10.
7. Reginelli A, Russo A, Urraro F, Maresca D, Martiniello C, D'Andrea A, et al. Imaging of body packing: errors and medico-legal issues. Abdom Imaging. 2015;40:2127-42.
8. Hergan K, Kofler K, Oser W. Drug smuggling by body packing: what radiologists should know about it. Eur Radiol. 2004;14:736-42.
9. Pujol-Cano N, Molina-Romero FX, Jim M, Oseira-Reigosa A, Bonnin-Pascual J, Palma-Zamora E, et al. Liquid cocaine body packing: report of a case and literature review. J Clin Toxicol. 2021;11:1-4.
10. McCleave NR. Drug smuggling by bodypackers: detection and removal of internally concealed drugs. Med J Aust. 1993;159:750-4.
11. Mozes O, Guranda L, Portnoy O, et al. Radiographic features of intracorporeally smuggled liquid cocaine. Forensic Sci Med Pathol. 2014:10:535-42.
12. Flach PM, Ross SG, Ampanozi G, Ebert L, Germerott T, Hatch GM, et al. "Drug mules" as a radiological challenge: sensitivity and specificity in identifying internal cocaine in body packers, body pushers and body stuffers by computed tomography, plain radiography and Lodox. Eur J Radiol. 2012;81:2518-26.
13. Shahnazi M, Sanei Taheri M, Pourghorban R. Body packing and its radiologic manifestations: a review article. Iran J Radiol. 2011;8:205-10.
14. Meijer R, Bots M. Detection of intestinal drug containers by ultrasound scanning: an airport screening tool? Eur Radiol. 2003;13:1312-5.
15. Ley-20000. Biblioteca Nacional del Congreso de Chile. (Consultado el 30-09-2021.) Disponible en: https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=235507.