



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA LABORATORIO CLÍNICO**

Cocaína en orina mediante la técnica de cromatografía de gases.

**Trabajo de Titulación para optar al título de
Licenciado en Laboratorio Clínico**

Autor:

Cevallos Arroba Erick Liverman

Tutor:

Mgs. Wilson Edwin Moncayo Molina

Riobamba, Ecuador. 2024

DECLARATORIA DE AUTORIA

Yo, Erick Liverman Cevallos Arroba, con cédula de ciudadanía 0605742253, autor del trabajo de investigación titulado: Cocaína en orina mediante la técnica de cromatografía de gases, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 22 de octubre de 2024.



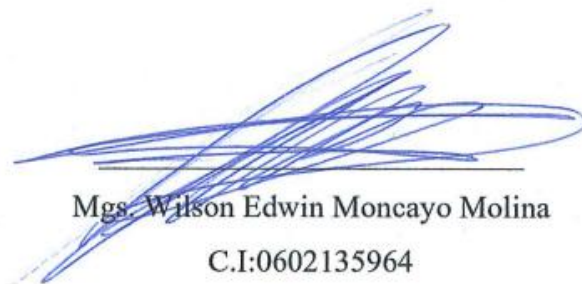
Erick Liverman Cevallos Arroba

C.I:0605742253

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, Wilson Edwin Moncayo Molina catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: Cocaína en orina mediante la técnica de cromatografía de gases, bajo la autoría de Erick Liverman Cevallos Arroba; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 22 días del mes de octubre de 2024



Mgs. Wilson Edwin Moncayo Molina
C.I:0602135964

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación Cocaína en orina mediante la técnica de cromatografía de gases, presentado por Erick Liverman Cevallos Arroba, con cédula de identidad número 0605742253, bajo la tutoría de Mgs. Wilson Edwin Moncayo Molina; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 22 de octubre de 2024.

Mgs. Aida Mercedes Balladares Saltos

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO

Mgs. Eliana Elizabeth Martínez Durán

MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO

MsC. Félix Atair Falconí Ontaneda

MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Dirección
Académica
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNA-CH-RGF-01-04-08.17
VERSIÓN 01: 06-09-2021

CERTIFICACIÓN

Que, CEVALLOS ARROBA ERICK LIVERMAN con CC: **0605742253**, estudiante de la Carrera **LABORATORIO CLÍNICO**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado **"Cocaína en orina mediante la técnica de cromatografía de gases"**, cumple con el **9%**, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **TURNITIN**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 26 de noviembre de 2024



Mgs. Wilson Edwin Moncayo Molina
TUTOR(A)

DEDICATORIA

Agradezco a primeramente a Dios por iluminar mi camino y darme la fortaleza para alcanzar este logro académico. A mi querida mamá Aurora Arroba y a mi papá Wilson Cevallos, quienes han sido mis pilares inquebrantables, mi inspiración y mi mayor apoyo.

A mis hermanos Jhordy y Wilson, por compartir risas, secretos y aventuras, creando recuerdos imborrables en mi corazón.

A mis amigos y familiares, quienes han estado a mi lado en las alegrías y en los desafíos, formando parte de mi historia y dándome aliento en cada paso.

Esta tesis es el resultado de un esfuerzo colectivo, y dedico cada palabra y descubrimiento a todos ustedes.

Erick Liverman Cevallos Arroba

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a la Universidad Nacional de Chimborazo, por brindarme la oportunidad de formarme académicamente y crecer como profesional. Agradezco a los docentes y profesionales que, con su dedicación y conocimiento, han enriquecido mi experiencia educativa.

Además, quiero reconocer al Mgs. Wilson Edwin Moncayo Molina, mi apreciado tutor de tesis. Su orientación, paciencia y compromiso fueron fundamentales para el desarrollo de mi investigación. Gracias por su valiosa guía y apoyo.

Este logro no habría sido posible sin la contribución de todos aquellos que forman parte de esta institución y que, día a día, trabajan incansablemente por la excelencia académica.

Erick Liverman Cevallos Arroba

INDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORIA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
INDICE GENERAL	
INDICE DE TABLAS	
INDICE DE FIGURAS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I.	14
INTRODUCCIÓN.....	14
CAPÍTULO II.....	18
MARCO TEÓRICO	18
COCAÍNA GENERALIDADES.....	18
CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS DE LA COCAÍNA	18
PROPIEDADES FISICOQUÍMICAS.....	18
TOXICOCINÉTICA	19
ABSORCIÓN:.....	19
DISTRIBUCIÓN	20
METABOLISMO	20
ELIMINACIÓN.....	21
TOXICODINÁMICA.....	22
MECANISMOS DE ACCIÓN	22
INHIBICIÓN DE LA RECAPTACIÓN DE NEUROTRANSMISORES:.....	22
ACTIVACIÓN DE CANALES IÓNICOS:	22
INTERACCIONES CON TRANSPORTADORES DE NEUROTRANSMISORES:	22
EFFECTOS EN EL SISTEMA DE RECOMPENSA CEREBRAL:	23
CONSECUENCIAS A LARGO PLAZO:	23
EFFECTOS TÓXICOS.....	23

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:	23
SISTEMA CARDIOVASCULAR:	23
SISTEMA RESPIRATORIO:	24
SISTEMA GASTROINTESTINAL:.....	24
SISTEMA GENITOURINARIO:.....	24
OTROS SISTEMAS:.....	24
TOMA DE LA MUESTRA.....	24
EN PACIENTES VIVOS	25
EN CADÁVERES	25
CADENA DE CUSTODIA	25
PRUEBAS PARA EL ANALISIS DE COCAINA EN ORINA.....	25
TIPOS DE PRUEBAS	25
PRUEBAS CUALITATIVAS:.....	25
PRUEBAS CUANTITATIVAS	26
COMATOGRAFIA	27
CROMATOGRAFÍA DE GASES	27
MATERIALES PARA UN ANÁLISIS POR CROMATOGRAFÍA DE GASES.....	28
GASES PORTADORES	28
INTRODUCCIÓN DE MUESTRAS	28
INYECTORES	28
COLUMNAS PARA CROMATOGRAFÍA DE GASES	29
COLUMNA CROMATOGRÁFICA	29
COLUMNAS EMPAQUETADAS	30
COLUMNAS TUBULARES ABIERTAS.....	30
DETECTOR	30
PARÁMETROS CARACTERÍSTICOS DE UN DETECTOR	30
TIPOS DE DETECTORES	31
EL DETECTOR DE CAPTURA ELECTRÓNICA (DCE)	31
DETECTOR DE NITRÓGENO-FOSFORO	31
DETECTOR FOTOMÉTRICO DE LLAMA	31
DETECTOR DE FOTOIONIZACIÓN	32
DETECTOR DE CONDUCTIVIDAD TÉRMICA TCD	32
DETECTOR DE IONIZACIÓN DE LLAMA	32
ANÁLISIS DE COCAINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA DE GASES.....	32

FASE PRE – ANALÍTICA	32
TOMA DE MUESTRA	32
CONTROL DE CALIDAD Y CURVA DE CALIBRACIÓN.	33
FASE ANALÍTICA.....	35
CAPÍTULO III.....	38
METODOLOGÍA.....	38
ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN.....	38
TIPO DE INVESTIGACIÓN	38
SEGÚN EL NIVEL	38
SEGÚN EL DISEÑO	38
SECUENCIA TEMPORAL	38
CRONOLOGÍA DE LOS HECHOS	38
POBLACIÓN	38
MUESTRA	38
CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	38
CONSIDERACIONES ÉTICAS	39
CAPÍTULO IV	41
RESULTADOS Y DISCUSION	41
CAPITULO V.....	48
CONCLUSIONES.....	48
BIBLIOGRAFÍA	49
ANEXOS	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características fisicoquímicas	18
Tabla 2. Resultados de la curva de calibración.....	34
Tabla 3. Drogas y tiempo de detección tras su consumo.....	35
Tabla 4. Principales métodos analíticos para cocaína y sus metabolitos por CG.....	41
Tabla 5. Comparación entre los métodos cuantitativos confirmatorios para detección de cocaína en orina por cromatografía de gases.....	45

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Estructura Química	18
Figura 2. Diagrama del cromatógrafo.	28
Figura 3. Curva de Calibración.	34

RESUMEN

La cocaína, un alcaloide estimulante del sistema nervioso central, su consumo a nivel mundial genera graves problemas de salud pública en niños, adolescentes y adultos, según información proporcionada por la oficina de las Naciones Unidas contra la droga y el delito. Este proyecto de investigación desarrollado en la Universidad Nacional de Chimborazo, tuvo como objetivo principal analizar métodos de cromatografía de gases adecuados para la cuantificación de cocaína en muestras de orina, por consiguiente, a través de una revisión bibliográfica exhaustiva, que se recopiló en diferentes portales como: PubMed, Scielo, Dialnet, Redalyc, Elsevier, Google Scholar, UNODC, fue un proyecto de nivel investigativo, descriptivo con un diseño observacional de tipo documental sin carácter experimental realizado en una secuencia temporal de corte transversal debido a que se realizó en un periodo de tiempo y de cronología retrospectiva con una población de 52 documentos que una vez analizados se trabajó con 28 como muestra final de estudio, partiendo de la información acerca de los métodos más confiables para su cuantificación como: cromatografía de gases acoplado a un espectrómetro de masas, detector de ionización de llama, captura de electrones y otros, ofreciendo superioridad en términos ideales para aplicaciones forenses donde la detección de trazas es crítica, teniendo como finalidad la precisión, sensibilidad requerida, y confiabilidad de los resultados en los análisis de estas muestras biológicas. Como resultado de la investigación se destaca el método con mayor fiabilidad y confianza es cromatografía de gases acoplado a un detector de masas.

Palabras clave: alcaloide, cocaína, cromatografía de gases, cuantificación, detector, ionización.

ABSTRACT

Cocaine, a stimulant alkaloid of the central nervous system, causes severe public health problems worldwide among children, adolescents, and adults, according to information provided by the United Nations Office on Drugs and Crime. This research project, developed at the National University of Chimborazo, aimed to analyze suitable gas chromatography methods for quantifying cocaine in urine samples. Through an exhaustive literature review, data was gathered from various platforms such as PubMed, Scielo, Dialnet, Redalyc, Elsevier, Google Scholar, and UNODC. This was an investigative, descriptive project with an observational, documentary design and a non-experimental nature, conducted in a temporal sequence with a cross-sectional chronology, as it was carried out over a specific period with a retrospective timeline. The study involved a population of 52 documents, and after analysis, a final sample of 28 was used. The information collected focused on the most reliable methods for cocaine quantification, such as gas chromatography coupled with a mass spectrometer, flame ionization detector, electron capture detector, among others, offering superiority in ideal terms for forensic applications where trace detection is critical. The goal was to ensure the accuracy, sensitivity, and reliability of results in the analysis of these biological samples. As a result, the research highlighted that the most reliable and trustworthy method is gas chromatography coupled with a mass spectrometer detector.

Keywords: alkaloid, cocaine, gas chromatography, quantification, detector, ionization.



Reviewed by:
MsC. Edison Damian Escudero
ENGLISH PROFESSOR
C.C.0601890593

CAPÍTULO I.

INTRODUCCIÓN

El consumo excesivo de drogas, sean lícitas o ilícitas, y sus consecuencias físicas y emocionales, representan un problema de salud pública a nivel mundial, especialmente durante la adolescencia, el uso de estas sustancias puede constituir un hito importante en la transición de esta etapa de desarrollo hacia la edad adulta, la búsqueda de identidad y la separación gradual de los padres marcan esta fase, donde la familia representa tanto una fuente de respaldo como de seguridad¹.

La cocaína es un compuesto que se extrae de un proceso de purificación a base de la planta *Erythroxylum coca* y *novogranatense*, una de las sustancias ilegales más conocidas y consumidas en el mundo, se estima en el año 2017, ha existido alrededor de 18.1 millones de personas adictas y consumidoras de este alcaloide, por lo que se considera un problema de seguridad y salud a nivel mundial ².

El abuso y adicción de esta sustancia, ha influenciado de manera negativa en el entorno social de las personas, por falta de control, conocimiento, educación, cultura, entre otros; produciendo efectos perjudiciales, sobre todo en adolescentes y adultos en el ámbito personal, familiar, económico y social. Siendo importante el compromiso de los profesionales de salud, realizar actividades concretas para la prevención de problemas y su promoción en diferentes niveles asistenciales^{1,3}.

Además, es importante mencionar que su ingesta, tiene consecuencias nocivas para la salud física, mental, psicológica y social. Según el Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-IV-TR), describe varias complicaciones relacionadas con este elemento, ya sea por el propio consumo (intoxicación, abuso o dependencia) o inducidos por él (abstinencia, delirio, psicosis, ansiedad y alteraciones del ánimo, el sueño o la función sexual)^{3,4}.

La ingesta del alcaloide es más frecuente en hombres que en mujeres, especialmente en el grupo comprendido entre la edad de 15 a 34 años, con un inicio promedio alrededor de los 20 años, teniendo consecuencias graves en estas personas, por lo que ha es necesario un estudio investigativo, relacionado con los métodos cromatográficos, que permiten analizar cuantitativamente los porcentajes de pureza del alcaloide, logrando por medio de estos análisis, establecer los grados una intoxicación, tratamiento y salvaguardar la vida del paciente consumidor^{3,5}.

La Cromatografía de Gases, aplicada por primera vez en 1952 fue una de las técnicas más revolucionarias y precisas utilizadas para analizar diferentes químicos y sustancias, separando los componentes a través de una fase de retención con la asistencia de una fase de desplazamiento; dichos elementos en la mezcla tienen propiedades únicas que facilitan su interacción de manera distinta en las etapas, logrando una separación en bandas discretas

que se analizan de forma cualitativa y/o cuantitativamente; siendo la benzoilecgonina el principal metabolito, presente en las muestras de orina de una persona que ha consumido cocaína^{6,7}.

En métodos de alta sensibilidad, la fase desplazante hace uso de un gas y la fase estacionaria suele ser una columna que contiene elementos ya sean de líquido, elastómero o goma sin intromisión de un sólido, utilizado usualmente para la fragmentación de materiales que cuentan con un peso molecular bajo, elementos volátiles que tiene la capacidad de evaporarse y mantenerse estables en condiciones de temperatura por debajo del límite superior del cromatógrafo⁸.

Cuando hablamos de técnicas como GC contamos con 2 tipos de columnas, empaquetadas normalmente fabricadas en acero inoxidable o vidrio, cuentan mayor diámetro interior y menor longitud que las columnas capilares y aplicadas por primera vez en la década de 1950, se hace uso de ellas cuando la intención es introducir mayor volumen teniendo en cuenta que su potencial de resolutivo es menor, y en el uso resulta más complicado acoplarlas directamente a un espectrómetro de masas^{7,9}. Por otro lado las capilares se comenzaron a aplicar en 1970, ocupan un flujo gaseoso menor, tienen mayor poder de resolución pero cuentan con menos capacidad para la introducción de muestras, compuestas de sílice fundido, ofrecen un diámetro interno menor a las antes descritas, están internamente revestidas con una fase estacionaria líquida o un sólida, sin dejar de lado la inertibilidad para proteger la columna y el espécimen de estudio, el helio se usa comúnmente como gas^{10,11}.

El estudio propuesto responde a la necesidad e importancia en el área toxicológica para el examen de sustancias psicoactivas que llevan muchas veces a problemas sociales y económicos, que cada vez se ve más arraigados en el país dando como resultado una ola de violencia hecho sin precedente que se vive en la actualidad del territorio ecuatoriano razón por la que cada día se ve la relevancia de este tipo de análisis en drogas como la cocaína.

Según la Oficina de las naciones unidas contra la droga y el delito (UNODC) el problema del consumo y tráfico de drogas va en aumento en los últimos años a raíz de la pandemia por el COVID-19 y según los últimos datos del año 2019 al 2020 la producción de este alcaloide incremento en un 11% llegando así a un máximo histórico de 1982t. y se estima para los siguientes años esto fue creciendo lo que indica que la venta y uso de estos compuestos ilegales está en pleno auge⁸.

En 2020 un total de 21.5 millones de personas consumieron este alcaloide lo que indica un 0.4% de la población mundial, además que esto causa un daño en el ámbito social como económico e incluso en materia de seguridad siendo que muchos de los consumidores se ven involucrados en problemas legales^{8,12}.

En Latinoamérica es común que grandes cantidades de personas sean desplazadas de su lugar de origen gracias a que grupos armados no estatales como el ELNC o las FARC e inclusive otras pandillas autodenominadas se apropien de territorios aumentando así el consumo de

estos compuestos psicotrópicos y el tráfico de las mismas en jóvenes y niños llevándolos desde tempranas edades a la vida criminal, comenzando por obligarlos al cobro de impuestos para autofinanciar estas milicias ilegales con dinero proveniente de extorsiones y de otros delitos como robo y asesinato, a las mujeres es común se les incluya en plantaciones de hectáreas dedicadas al cultivo de Cocaína^{3,14}.

El consumo y tráfico de cocaína en Ecuador es un tema de preocupación para las Naciones Unidas, en términos de salud pública y seguridad que según el Informe de 2022 realizado por (UNODC), el uso de alcaloides tiene efectos perjudiciales no solo para los individuos sino también para sus familias y la sociedad en general⁵.

Se destaca que la ingesta de drogas suele desencadenar una cadena de consecuencias, incluyendo problemas mentales y físicos, violencia y otras formas de delincuencia, el tráfico de estos compuestos ilícitos está vinculado con conflictos y tiene un impacto obstaculizar el desarrollo sostenible¹, además que Ecuador se enfrenta a retos relacionados con el tráfico de drogas, en 2020, fue el tercer país con mayores decomisos de cocaína a nivel mundial, después de Estados Unidos y Colombia⁸, la mayoría del tráfico de cocaína se realiza por vía marítima y/o en contenedores, y que Ecuador ha tenido un desempeño exitoso en el control de este tipo de comercialización en 2021, gracias a su participación en el Programa de Control de Contenedores de la UNODC^{1,15}.

Una vez analizado los problemas que se ha generado en el mundo y más aún a nivel de Latinoamérica y en nuestro país Ecuador se plantea la pregunta ¿qué tan eficaz es el correcto análisis de cocaína además de cuál sería el mejor método para que los resultados sean precisos y disminuir el riesgo de un falso negativo o la incorrecta cuantificación del alcaloide?

Son hallazgos que subrayan la relevancia de tratar problemas relacionados a la ingesta de este analito en Ecuador de manera integral, con estrategias que incluyan la prevención, el tratamiento de adicciones y el fortalecimiento de las medidas de control para combatir el tráfico de drogas, la colaboración entre el gobierno ecuatoriano y la UNODC es crucial para avanzar en esta dirección y mitigar los efectos negativos del consumo de cocaína en la sociedad ecuatoriana^{8,16}.

Una vez analizados los problemas que genera este alcaloide y sabiendo que existen diversas pruebas que se pueden realizar para una detección rápida cabe destacar que un resultado mucho más preciso se da por el método de cromatografía de gases e incluso cuando el acoplar un detector de masas se vuelven resultados extremadamente fiables ante la situación.

Por tanto, el trabajo sirve para “Investigar mediante revisión bibliográfica narrativa Cocaína en orina mediante la técnica de cromatografía de gases” como objetivo principal, todo esto se lleva por medio de revisión de literatura científica de caracterización tanto clínica como toxicológica siguiendo los objetivos específicos propuestos:

- Recopilar información en portales científicos sobre principales métodos cuantitativos para determinar cocaína en orina por cromatografía de gases.
- Comparar los métodos cuantitativos confirmatorios para detección de cocaína en orina por cromatografía de gases.

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO

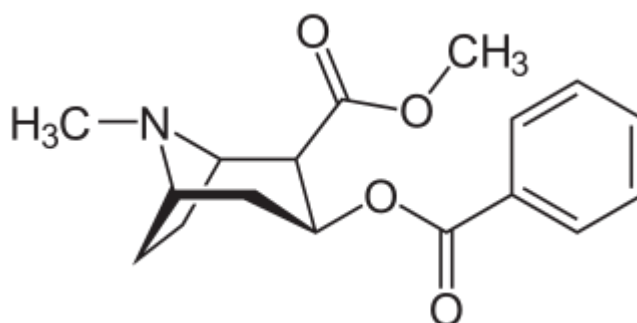
COCAÍNA GENERALIDADES

La cocaína, un alcaloide natural extraído de las hojas de la planta de coca (*Erythroxylum coca*), su fórmula química es $C_{17}H_{21}NO_4$, esta sustancia estimulante afecta al SNC y se consume principalmente por vía nasal o intravenosa y sus efectos incluyen euforia, aumento de la energía, dilatación de las pupilas y elevación de la frecuencia cardíaca, sin embargo, también puede causar dependencia, ansiedad, paranoia y daños en órganos como el corazón y el cerebro. La cocaína es ilegal en la mayoría de los países debido a sus riesgos para la salud y su potencial adictivo².

Características químicas de la cocaína

La cocaína es una molécula única en su capacidad de interactuar con el sistema nervioso central, y esto se debe en gran parte a su distintiva estructura química que, a diferencia de otras moléculas, la sustancia tiene lo que se conoce como «bolsillos» con alta eficiencia hidrófila y lipófila².

Figura 1. Estructura Química



Fuente: https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Kokain_-_Cocaine.svg

Propiedades fisicoquímicas

Tabla 1. Características fisicoquímicas

Propiedad	Base	Clorhidrato
Peso Molecular	303,4 g/mol	339,8 g/mol
Punto de Fusión	98 °C	195 °C
Punto de Ebullición	187 °C	No volatiliza

Fuente: <https://www.mdpi.com/2072-6651/14/4/278>

La cocaína en su forma base es insoluble en agua y su punto de ebullición es de 187 °C. Sin embargo, su sal clorhidrato es soluble en agua y estable a altas temperaturas¹⁷.

TOXICOCINÉTICA

La toxicocinética se refiere al proceso de absorción, distribución, metabolismo y eliminación de esta droga en el organismo:

Absorción:

La cocaína se puede consumir de diversas maneras, cada una con diferentes características de absorción:

- **Vía intranasal:** la cocaína aspirada se absorbe rápidamente a través de la mucosa nasal, alcanzando concentraciones máximas en sangre en 5-15 minutos, la alta vascularización y la permeabilidad de la mucosa nasal permiten que la droga entre rápidamente en el torrente sanguíneo¹⁸.
- **Vía intravenosa:** la cocaína inyectada se absorbe instantáneamente en el torrente sanguíneo, produciendo un efecto inmediato y de corta duración y esta vía de administración es muy peligrosa debido al riesgo de sobredosis, infecciones y otras complicaciones¹⁸.
- **Vía oral:** la cocaína ingerida se absorbe en el tracto gastrointestinal, con una biodisponibilidad menor que la de las vías nasales o intravenosas, además efecto aparece más lentamente (de 30 a 60 minutos) y dura más tiempo¹⁸.
- **Vía pulmonar:** La cocaína fumada se absorbe rápidamente a través de los alveolos pulmonares, alcanzando concentraciones máximas en sangre en segundos y el método produce un efecto inmediato y altamente intenso, pero de corta duración¹⁸.

Existen factores que influyen la tasa y magnitud de la absorción de cocaína, algunos ejemplos de esto son:

- **Vía de administración:** Como se mencionó anteriormente, la vía de administración es un determinante clave de la velocidad y la eficacia de la absorción¹⁹.
- **Forma farmacéutica:** La forma física de la cocaína (polvo, cristal, etc.) puede influir en la velocidad de disolución y absorción¹⁹.
- **Características individuales:** Factores como el peso corporal, el metabolismo y la circulación sanguínea pueden afectar la tasa de absorción¹⁹.
- **Presencia de alimentos:** La ingesta de alimentos puede retrasar la absorción de la cocaína oral¹⁹.
- **pH gástrico:** La acidez del estómago puede afectar la solubilidad y absorción de la cocaína oral¹⁹.

Las vías por las cuales se absorbe son principalmente a través de dos mecanismos:

- **Transporte pasivo:** La cocaína atraviesa las membranas celulares por difusión pasiva, siguiendo su gradiente de concentración¹⁹.
- **Transporte activo:** La cocaína puede ser transportada activamente a través de las membranas celulares por proteínas transportadoras específicas¹⁹.

Distribución

Una vez en el torrente sanguíneo, la cocaína se distribuye por todo el cuerpo, incluyendo el cerebro, el corazón, los pulmones, el hígado y los riñones, este se une a las proteínas plasmáticas y puede cruzar la barrera hematoencefálica una barrera semipermeable, que protege al cerebro de sustancias²⁰, la cocaína es una molécula pequeña que puede cruzar la BHE por difusión pasiva, este proceso es relativamente lento y solo una pequeña cantidad de droga llega al cerebro de esta manera²⁰.

Para aumentar la cantidad de cocaína que llega al cerebro, la sustancia se une a las proteínas plasmáticas, principalmente a la albúmina y gracias a esta unión crea un complejo cocaína-proteína que puede cruzar la BHE mediante un proceso llamado transporte transcelular²⁰.

Mecanismos de transporte transcelular:

- Transporte activo: La cocaína unida a proteínas se transporta activamente a través de las células endoteliales de la BHE mediante transportadores específicos²⁰.
- Endocitosis: La cocaína unida a proteínas se engulle en vesículas por las células endoteliales y luego se transporta al otro lado de la BHE por exocitosis²⁰.

La unión a proteínas plasmáticas aumenta significativamente la cantidad de sustancia que llega al cerebro, constituyendo rápidos y potentes efectos que la cocaína tiene en el SNC.

Factores que afectan la unión a proteínas plasmáticas:

- Cuanta más cocaína haya en la sangre, más se unirá a las proteínas plasmáticas²¹.
- La cantidad de proteínas plasmáticas en la sangre también afecta la cantidad de cocaína que se une a ellas²¹.
- La cocaína tiene una fuerte afinidad por la albúmina, pero también puede unirse a otras proteínas plasmáticas en menor medida²¹.
- El pH de la sangre puede afectar la unión de la cocaína a las proteínas plasmáticas²¹.

Se sabe que la unión a proteínas plasmáticas puede tener consecuencias negativas ya que la cocaína unida a proteínas puede desplazar a otros medicamentos de sus sitios de unión, lo que puede reducir su eficacia además que la sustancia unida a proteínas puede acumularse en los tejidos, lo que puede provocar daño tisular.

Metabolismo

El proceso de metabolismo de la cocaína implica una serie de reacciones químicas que convierten la droga en subproductos inactivos que luego se excretan del cuerpo.

Las principales enzimas que intervienen en el metabolismo de la cocaína son:

- Esterasa de colinesterasa (ChE): Esta enzima hidroliza la cocaína en benzoilecgonina metil éster (BEME).
- Amidasa: Esta enzima hidroliza el BEME en benzoilecgonina (BE).
- Hidroxilasa: Esta enzima hidroliza la BE en metahidroxycocaina (MHC).

La BE es el principal metabolito de la cocaína que se encuentra en la orina. La MHC es un derivado menor que también se excreta en la orina, pequeñas cantidades de cocaína también se metaboliza en otros subproductos que se excretan en la orina y las heces²².

Entre los factores que afectan al metabolismo de la cocaína se puede hablar de los siguientes:

- La vía de administración de la cocaína puede afectar a la tasa de metabolismo. Cuando es inyectada se metaboliza más rápidamente que al ser inhalada o ingerida^{22,23}.
- Las personas con un peso corporal más bajo tienden a metabolizar la cocaína más rápidamente que las personas con un peso corporal más alto²².
- El hígado es responsable de metabolizar la droga, por lo que las personas con problemas de función hepática pueden tener un metabolismo más lento de la cocaína.^{22,23}
- El uso de otras drogas puede afectar al metabolismo de la cocaína, algunos medicamentos pueden inhibir la actividad de la acetilcolinesterasa (AChE), lo que puede ralentizar el metabolismo de esta sustancia.

El tiempo medio de este alcaloide es de aproximadamente una hora, lo que significa que la mitad de la droga se elimina del cuerpo cada hora. Sin embargo, puede permanecer detectable en la orina durante varios días, en función de la cantidad consumida^{22,23}.

Eliminación

La cocaína es eliminada principalmente a través de la orina, y teniendo en cuenta que su tiempo estimado de vida es una hora significa que la mitad de la droga se elimina del cuerpo cada hora, pero gracias a los metabolitos en que se transformó la sustancia puede permanecer detectable en la orina durante varios días, en función de la cantidad consumida, hasta tres o cinco días después de la última ingesta²⁴.

Puede detectarse en la orina hasta 3 o 5 días después del consumo y en algunos casos, puede detectarse hasta dos semanas después, especialmente en personas que consumen cocaína con frecuencia, se sabe que los analitos de esta droga pueden detectarse en la sangre hasta dos días después de su ingesta y en el cabello hasta noventa días²⁴.

Factores que afectan a la eliminación de la cocaína:

- El hígado y los riñones son los principales responsables de la eliminación de la sustancia del cuerpo, la función hepática o renal está comprometida y la cocaína tardará más tiempo en eliminarse²⁴.
- Las personas con mayor peso corporal tienden a eliminar la cocaína más lentamente que las personas con menor peso corporal²⁴.
- La actividad física puede aumentar la sudoración, lo que puede ayudar a eliminar la cocaína del cuerpo más rápidamente²⁴.
- Beber mucha agua puede ayudar a diluir la cocaína en el cuerpo y aumentar la frecuencia de la micción, lo que puede acelerar su eliminación²⁴.

Vía principal de eliminación

La cocaína se metaboliza en el hígado en productos químicos inactivos que luego se eliminan a través de la orina y una pequeña cantidad de esta droga también se elimina a través de las heces y el sudor²⁴.

TOXICODINÁMICA

Mecanismos de Acción

La cocaína, trágicamente famosa por su adictivo poder, ejerce sus efectos psicoactivos a través de una fascinante interacción con las células y los sistemas biológicos, especialmente en el sistema nervioso central (SNC), algunos de los mecanismos de acción de la sustancia, donde exploramos cómo esta molécula manipula la maquinaria neuronal para generar placer efímero a costa de la salud son diversos²⁵.

Inhibición de la recaptación de neurotransmisores:

El arma secreta de la cocaína reside en su capacidad para bloquear la recaptación de neurotransmisores clave para el estado de ánimo, la motivación y la recompensa:

La dopamina, asociada al placer, la motivación y el movimiento, se ve particularmente afectada, la cocaína impide que las neuronas reabsorban la dopamina liberada, provocando su acumulación en el espacio sináptico y este exceso de dopamina baña las neuronas receptoras, intensificando las sensaciones placenteras y creando una falsa sensación de bienestar²⁵.

La noradrenalina, involucrada en la atención, el estado de alerta y la respuesta al estrés, también experimenta un bloqueo en su recaptación siendo conducto a un aumento de la noradrenalina en el espacio sináptico, lo que contribuye a la euforia, la hiperactividad y el aumento de la presión arterial y la frecuencia cardíaca²⁵.

La serotonina, reguladora del estado de ánimo, el sueño y la agresividad, también se ve afectada por la cocaína ya que eleva los niveles de serotonina extracelular, lo que puede contribuir a la sensación de bienestar y a la reducción de la ansiedad²⁵.

Activación de canales iónicos:

La cocaína no solo bloquea la recaptación de neurotransmisores, sino que también activa directamente ciertos canales iónicos en las neuronas entre los que destacan los canales de sodio, cuya activación favorece la entrada de sodio a las células, lo que a su vez despolariza las neuronas y genera señales eléctricas y la activación aumenta la excitabilidad neuronal, contribuyendo a la euforia, la hiperactividad y la vigilancia²⁶.

Interacciones con transportadores de neurotransmisores:

La cocaína también interactúa con otros transportadores de neurotransmisores, como el transportador de dopamina (DAT) y el transportador de serotonina (SERT), sabemos que estas interacciones pueden modificar la liberación y recaptación de neurotransmisores de formas complejas, dichas formas aún se están investigando^{25,26}.

Efectos en el sistema de recompensa cerebral:

El circuito de recompensa cerebral, una red de estructuras y neuronas que media la motivación y el placer, es el principal blanco de la cocaína, esta activa este circuito, inundándolo de dopamina y generando una intensa sensación de placer artificial y la estimulación excesiva del sistema de recompensa es la base de la adicción a la sustancia, ya que el cerebro aprende a asociar este analito con recompensas intensas, impulsando su consumo compulsivo^{25,26}.

Consecuencias a largo plazo:

El uso crónico de cocaína puede tener consecuencias devastadoras para el sistema nervioso central y otros sistemas del cuerpo, una exposición prolongada a altos niveles de dopamina y noradrenalina puede provocar neurotoxicidad, dañando las neuronas y alterando su funcionamiento, además que la adicción a la droga puede conducir a problemas de salud mental, enfermedades cardiovasculares, problemas respiratorios y daños en el hígado y los riñones^{25,26}.

Efectos Tóxicos

Más allá de su efímero placer, deja una huella de devastación en el cuerpo humano por sus efectos tóxicos que se extienden por diversos órganos y sistemas, causando daños que pueden ser agudos, crónicos e incluso irreversibles, los efectos que producen suelen ser a largo plazo extremadamente fatales²⁷.

Sistema nervioso central:

La cocaína es neurotóxica, lo que significa que daña y mata las neuronas, la neurotoxicidad se asocia a la enfermedad de Parkinson, la demencia y otros trastornos neurológicos degenerativos²⁷.

Por otro lado, el uso crónico de cocaína puede afectar negativamente la memoria, el aprendizaje, la atención, la toma de decisiones y el control motor²⁷.

La cocaína también altera el equilibrio de neurotransmisores como la dopamina y la serotonina, lo que aumenta el riesgo de sufrir ansiedad, depresión y otros trastornos del estado de ánimo²⁷.

El consumo elevado de cocaína puede desencadenar episodios psicóticos, caracterizados por alucinaciones, delirios y paranoia²⁷.

Sistema cardiovascular:

En cuanto al corazón aumenta la frecuencia cardíaca, la presión arterial y la constricción de los vasos sanguíneos, lo que incrementa significativamente el riesgo de sufrir un ataque cardíaco, incluso en personas jóvenes y sanas²⁸.

Esta sustancia altera el ritmo cardíaco normal, provocando arritmias como la fibrilación auricular y la taquicardia ventricular, que en algunos casos pueden ser mortales²⁸, al dañar

el músculo debilita su capacidad de bombear sangre y puede conducir a insuficiencia cardíaca²⁸.

Sistema respiratorio:

En cuanto al sistema respiratorio y sus órganos Inhalar cocaína puede irritar y dañar los pulmones, causando inflamación, sangrado e incluso cicatrices permanentes²⁸, su uso puede provocar dificultad para respirar, tos, sibilancias y bronquitis²⁹ además que al debilitar el sistema inmunológico aumenta el riesgo de sufrir infecciones pulmonares, como la neumonía²⁹.

Sistema gastrointestinal:

La cocaína puede irritar el estómago y los intestinos, causando dolor, náuseas y vómitos²⁷ y al tener un uso crónico aumenta el riesgo de desarrollar úlceras pépticas, que son llagas dolorosas en el revestimiento del estómago o el intestino delgado, de esta forma causando daños a los vasos sanguíneos lo que aumenta el riesgo de sangrado²⁸.

Sistema genitourinario:

En cuanto al sistema genitourinario la cocaína puede interferir con el flujo sanguíneo hacia el pene, lo que puede causar disfunción eréctil en hombres²⁷, y en las mujeres puede alterar el ciclo menstrual en mujeres y aumentar el riesgo de infertilidad²⁷, además que tiene repercusiones en los riñones que el órgano encargado de filtrar la sangre y generar la orina llegando a casos de insuficiencia renal²⁷.

Otros sistemas:

- Daño hepático: La cocaína puede dañar el hígado y provocar inflamación, ictericia e incluso insuficiencia hepática^{28,29}.
- Pérdida ósea: El uso de cocaína puede aumentar el riesgo de osteoporosis, una enfermedad que debilita los huesos y los hace más propensos a fracturas^{28,29}.
- Problemas dentales: La cocaína es corrosiva y puede dañar el esmalte dental, aumentando el riesgo de caries y enfermedades de las encías²⁸.

TOMA DE LA MUESTRA

Como ya se describió anteriormente la principal vía de eliminación de esta sustancia viene a ser la Orina por lo que es la muestra de preferencia y mucho más precisa al momento de realizar un análisis, cabe destacar que no vamos a detectar como cocaína si no como benzoilecgonina que es el metabolito que abundara en caso de haber consumido el alcaloide por lo que es fundamental el conocer primero el metabolismo del toxico.

La toma de la muestra siempre es fundamental realizarlo en un envase de rosca estéril y con boca ancha y dependiendo el caso si estamos tratando con peritajes judiciales es necesario que sea bajo cadena de custodia su traslado al laboratorio ya sea de una persona viva o un cadáver en caso de que el sujeto en cuestión este fallecido.

En pacientes vivos

Se procede con la explicación de la obtención de la muestra explicándole claramente que debe ser en un frasco estéril de boca ancha y con rosca, la toma de la orina la realizara el paciente sin ayuda alguna ya que estamos hablando de un procedimiento no invasivo pero cabe destacar hay ocasiones en las que debe ser acompañado por una persona que verifique la fidelidad de él espécimen de interés para el análisis y que no sea alterado por alguna sustancia ajena como puede ser agua al tratar de diluir y afectar los resultados³⁰.

En cadáveres

Cuando la persona ya falleció se procederá a obtener la muestra realizando una punción en la vejiga con una jeringa de preferencia de gran calibre y capacidad mayor a 10 CC para posteriormente trasvasar a un recipiente de boca ancha y con tapa rosca y de esta forma enviar al laboratorio³⁰.

Cadena de custodia

Un procedimiento documentado que se aplica a todas las muestras toxicológicas. Su objetivo es garantizar que el ejemplar que se va a procesar en el laboratorio no sea alterada, sustituida, cambiada o manipulada desde el momento en que es recolectada hasta el momento en que finaliza el análisis³¹.

PRUEBAS PARA EL ANALISIS DE COCAINA EN ORINA

Existen distintas pruebas que se pueden realizar para detectar la presencia de cocaína en la orina, ya sean pruebas cualitativas o cuantitativas, dependiendo del caso, sin embargo, lo que realmente se busca en la orina son los metabolitos de la droga, específicamente la benzoilecgonina, que se produce después del proceso de metabolismo y es predominante en un 90 a 95% en comparación con la permanencia del alcaloide en el cuerpo.

Tipos de Pruebas

Tenemos pruebas cuantitativas y cualitativas dependiendo el caso

Pruebas Cualitativas:

Pruebas que nos ayudan a la identificación de cocaína y sus metabolitos en muestras orgánicas e inorgánicas sin darnos el dato exacto de cuál es su concentración por lo que no podemos cuantificar si no solo revelar la presencia o ausencia del alcaloide y los diferentes productos del metabolismo de este en el cuerpo.

Algunas de estas pruebas son:

Inmunoanálisis de laboratorio en el cual se utiliza anticuerpos específicos para identificar la cocaína o sus metabolitos en la orina, es una prueba de alta precisión, pero requiere equipo y personal de laboratorio especializado y se emplea como diagnóstico inicial³².

Luego tenemos tiras reactivas que consisten en papel impregnado con anticuerpos que cambian de color en presencia de cocaína o sus metabolitos, son fáciles de usar, económicas y portátiles, lo que las hace útiles para pruebas iniciales en entornos no clínicos, sin embargo,

presentan una alta probabilidad de resultados falsos positivos o negativos, por lo que no se recomiendan para un diagnóstico definitivo³².

Inmunoanálisis enzimática (ELISA) siendo similar a las pruebas de inmunoanálisis de laboratorio, pero realizadas en un formato de ensayo enzimático en miniatura, ofrecen mayor precisión que las tiras reactivas, pero menos que las pruebas de laboratorio completas³².

Por otro lado, tenemos pruebas cromatográficas entre ellas cromatografía en capa fina (CCF) es una técnica analítica que separa los componentes de una mezcla en función de sus propiedades de adsorción y reparto, se emplea una capa fina de material absorbente (fase estacionaria) sobre un soporte, como una placa de vidrio o plástico, la muestra de orina se aplica sobre la placa y se deja migrar a través de la fase estacionaria por acción de un disolvente (fase móvil)³².

Los diferentes componentes de la orina se separan en función de sus interacciones con las diferentes fases, la presencia de cocaína se visualiza mediante la aplicación de un reactivo que produce una reacción colorimétrica específica, es una técnica cualitativa que permite identificar la presencia de alcaloide, pero no determinar su concentración³².

Pruebas Cuantitativas

Análisis de laboratorio más específicos que además de expresar presencia o ausencia de cocaína y sus metabolitos en orina u otro tipo de muestras ya sean orgánicas e inorgánicas también nos indican la cantidad contenida en estas por lo que podemos determinar niveles más precisos de toxicidad, algunas de estas pruebas son:

- Cromatografía de Gases (CG): Es altamente específica y muy utilizada para diferentes tipos de análisis, dependiendo el detector que se utilice puede ser extremadamente específica³².
- Cromatografía de Gases-Espectrometría de Masas (GC-MS): Detecta cocaína y benzoilecgonina en sangre u orina con alta precisión³².
- Cromatografía Líquida-Espectrometría de Masas en Tándem (LC-MS/MS): Similar al GC-MS, pero con mayor sensibilidad y especificidad³².
- Radioinmunoanálisis (RIA): Emplea radioisótopos para marcar la cocaína o la benzoilecgonina, permitiendo su cuantificación mediante técnicas de detección radioactiva siendo un método sensible, pero requiere manipulación de material radiactivo³².
- Bioensayos: Utilizan organismos vivos o células para medir la respuesta biológica a la cocaína o la benzoilecgonina ya que son técnicas sensibles y específicas, pero pueden ser complejas y laboriosas³².
- Polarografía: Técnica electroquímica que mide la corriente eléctrica generada por la oxidación o reducción de la cocaína o la benzoilecgonina y es un método relativamente simple y económica, pero menos sensible que otras opciones³².

- Espectroscopia de infrarrojo transformada por Fourier (FTIR): Permite identificar la cocaína y la benzoilecgonina en la orina mediante el análisis de su espectro de absorción molecular³².
- Resonancia magnética nuclear (RMN): Proporciona información sobre la estructura molecular de la cocaína y la benzoilecgonina en la orina³².
- Espectrometría de masas en tándem (MS/MS): Combina dos etapas de espectrometría de masas para aumentar la sensibilidad y especificidad en la detección de cocaína y benzoilecgonina³².
- Cromatografía Líquida de Alta Resolución (HPLC): es una técnica analítica muy utilizada para la detección y cuantificación de cocaína y su principal metabolito, la benzoilecgonina, en muestras de orina³².

CROMATOGRAFIA

La cromatografía es una técnica de separación de mezclas ampliamente utilizada en diversas disciplinas científicas, desde la química hasta la biología y la medicina ya que permite la división, identificación y determinación de los componentes químicos en mezclas complejas este es un método de segmentación tan potente y de aplicación tan general³³. (“Tipos de cromatografía: Conceptos, características y ejemplos”)

En términos básicos, la cromatografía implica la distribución de los componentes a separar entre dos fases: una fase estacionaria (generalmente un material sólido o líquido inmóvil) y una fase móvil (un fluido que percola a través de la fase estacionaria), se sabe que la interacción entre los componentes y estas fases permite descomponer una mezcla y analizar sus constituyentes³³.

Cromatografía de Gases

La cromatografía de gases (CG) emerge como una técnica analítica instrumental de gran relevancia, capaz de separar y analizar los componentes de una mezcla gaseosa o vaporizada, desde su nacimiento en 1941, la CG ha experimentado una evolución vertiginosa, impulsando el desarrollo de diversos campos del conocimiento humano³⁴.

En la década de 1950, los primeros cromatógrafos de gases vieron la luz, dando origen a una nueva industria en instrumentos científicos, la influencia de la CG ha sido fundamental para el surgimiento de otra técnica influyente, la cromatografía líquida de alta resolución (HPLC), que actualmente supera a la CG en términos de mercado³⁴, además de haber aparecido sistemas híbridos que combinan las fortalezas de ambas técnicas, como la CG acoplada a espectrometría de masas (CG-EM) y la HPLC acoplada a espectrometría de masas (HPLC-EM)³⁴.

A pesar de los avances tecnológicos, la CG sigue siendo una herramienta indispensable en el análisis químico moderno su futuro está estrechamente ligado a los avances instrumentales y las prácticas analíticas, prometiendo nuevos descubrimientos e innovaciones en diversos campos científicos³⁴.

Diagrama del cromatógrafo (ANEXO 4)

MATERIALES PARA UN ANÁLISIS POR CROMATOGRAFÍA DE GASES

Esta técnica de separación conlleva varios parámetros que debemos cumplir, así como materiales necesarios y dependiendo de cada material será la precisión de un resultado estos incluyen:

- Gas portador
- Sistema de inducción de muestras
- Inyectores para columnas
- Columnas cromatográficas
- Detector
- Equipo con software especializado

Gases portadores

El gas utilizado en la cromatografía de gases (CG) debe cumplir con ciertas características para garantizar una separación eficaz y resultados precisos, las características con las que debe cumplir el gas a utilizar son³⁴:

- El gas debe ser de alta pureza para evitar interferencias en la detección y asegurar resultados confiables.
- El gas portador no debe reaccionar con elementos de la muestra y tampoco en la fase estática de la columna.
- Debe soportar las temperaturas del horno de la columna sin descomponerse o afectar la separación.
- Una baja viscosidad facilita el flujo a través de la columna y mejora la eficiencia de separación.
- El gas debe ser compatible con el detector utilizado (por ejemplo, no interferir con la ionización en la CG-EM).

Como punto importante cabe destacar que al momento de realizar un análisis este debe ser sometido a diferentes presiones por lo que debe tener la capacidad de resistencia ante estas circunstancias.

Introducción de Muestras

Se va a colocar las muestras a través de micro jeringas la cual debe realizarse en un proceso sumamente rápido teniendo en cuenta que éste debe llegar de una forma d banda fina al torrente gaseoso por otro lado se debe asegurar que este proceso no excluya ningún componente del analito

Inyectores

El inyector juega un papel crucial como la puerta de entrada a la separación molecular. Su función principal es introducir la muestra, ya sea en forma líquida o gaseosa, en el sistema

de análisis, se encuentra ubicado en la parte inicial del cromatógrafo, justo antes de la columna y está situado estratégicamente permitiendo que la muestra se mezcle con el gas portador e inicie su viaje a través de la columna, donde los diferentes componentes se separan en función de sus interacciones con la fase estacionaria³⁴.

- Split (Divisor): Divide la muestra, enviando una parte a la columna y otra a un escape. Ideal para especímenes concentrados³⁴.
- Splitless (Sin Divisor): Introduce todo el ejemplar en la columna, maximizando la sensibilidad para muestras diluidas o de baja concentración³⁴.
- Purga y Trampa (P&T): Captura los componentes volátiles primero, luego los libera en la columna. Aumenta la sensibilidad y mejora la separación, ideal para compuestos orgánicos volátiles (VOCs)³⁴.
- Líquidos (LVI): Permite la inyección directa de líquidos volátiles en la columna, perfecto para analizar muestras líquidas o soluciones³⁴.
- Programa de Temperatura (PTV): Controla la temperatura durante la inyección para optimizar la separación, ideal para muestras complejas³⁴.
- Vaporización en Línea (LVI): Evapora la muestra líquida en línea antes de la inyección, ideal para analizar compuestos termosensibles³⁴.
- Flujo Programado (PFI): Regula el flujo de muestra durante la inyección, útil para muestras con diferentes concentraciones³⁴.
- Lazo (Loop): Utilizado en cromatografía de gases en fase inversa (GC-FID) para inyectar muestras líquidas, ideal para analizar compuestos no volátiles³⁴.
- Pirólisis (Pyro): Descompone la muestra en compuestos más volátiles antes de la inyección, perfecto para analizar polímeros, materiales orgánicos y biomoléculas³⁴.
- Flujo de Presión (PSS): Controla la presión durante la inyección, mejorando la reproducibilidad, ideal para muestras con alta viscosidad³⁴.

Columnas para cromatografía de gases

Columna cromatográfica

La columna cromatográfica en un cromatógrafo de gases es un tubo largo y delgado, generalmente de sílice o metal, recubierto con una fase estacionaria que puede ser líquida (columna capilar) o sólida (columna empacada), la muestra vaporizada se inyecta en el cromatógrafo y se transporta a través de la columna por un gas portador para llegar al punto de separación donde ocurre las interacciones entre los analitos y la fase estacionaria, y los componentes más volátiles se mueven más rápido que los menos volátiles³⁴.

Factores como la longitud de la columna, la temperatura y la naturaleza química de la fase estacionaria afectan la separación, las columnas capilares ofrecen una mayor eficiencia y resolución que las columnas empacadas por lo que la elección de la columna depende de la naturaleza de la muestra y los objetivos analíticos³⁴.

Columnas empaquetadas

Las columnas empaquetadas consisten en un tubo largo y delgado relleno con un material sólido poroso como soporte estacionario, este puede ser diatómico, con recubrimientos polares o no polares, pero son menos eficientes y resolutivas que las capilares, además que son robustas y se utilizan en aplicaciones industriales para análisis rápidos y simples³⁴.

Columnas tubulares abiertas

También descritas como capilares, son tubos delgados sin relleno sólido y están recubiertas con una fase estacionaria líquida o sólida, estas ofrecen mayor eficiencia y resolución que las empaquetadas debido a una mayor superficie de contacto con la muestra y la fase de retención, son preferidas para análisis más complejos y sensibles³⁴.

Detector

Cuando los elementos contenidos de la muestra han sido fragmentados por la columna, se es necesario contar en la salida de ésta un sistema con la capacidad de señalar la elución de un componente y proporcionar una señal proporcional a la cantidad que lo atraviesa³².

Los sistemas de detección usualmente ocupados en CG son de carácter diferencial, no emiten señales cuando son atravesados por el gas portador únicamente y responden ante alguna propiedad que pueda variar cuando éste se encuentra mezclado con alguna sustancia eluida de la columna³².

Parámetros característicos de un detector

Señal del detector

evalúa una propiedad para diferenciar el gas portador de la mezcla gas portador/sustancia eluida y el cambio medido por el detector, denominado señal (S), es proporcional a la magnitud de la propiedad a la que responde (a), una constante propia del diseño del detector (k) y al número de moléculas de la sustancia eluida que en un momento dado están presentes en el detector (N); la expresión de la señal del detector será:

$$S = k a N$$

"técnicamente, la señal dada por el sistema de detección en un momento será la adición de señales de cualquier subelemento eluido, del gas portador y restos impuros en el mismo:

$$S_t = S_g + S_i + S_1 + S_2 + \dots$$

Sensibilidad

Es el cambio en la señal analizada, ΔS , originado por una variación en la concentración en el gas portador de la sustancia eluida, ΔN_s "A partir de la ecuación de resolución de señal, su sensibilidad en un sistema detector puede describirse en forma de ecuación:

$$\Delta S / \Delta N_s = [k a]_{-s}$$

"En otras palabras podemos señalar que la sensibilidad del sistema detector hacia una sustancia esta ligada por el producto de la constante de diseño del detector teniendo en cuenta el valor de la propiedad analizada de la sustancia diluida.

Linealidad

Mínima cantidad detectable

Tipos de detectores

Detector de captura electrónica

Detector de nitrógeno-fosforo

Detector fotométrico de llama

Detector de fotoionización

Detector de conductividad térmica

Detector de ionización de llama

El Detector de Captura Electrónica (DCE)

Una técnica comúnmente utilizada en cromatografía de gases para la detección de compuestos electronegativos, como halógenos, el principio de funcionamiento implica la producción de iones, átomos o moléculas que contienen carga eléctrica de la muestra en un ionizador de baja energía, liberando electrones, los mismos que son capturados por moléculas electronegativas presentes en el espécimen, generando una corriente eléctrica proporcional a la concentración del analito. El DCE es especialmente eficaz para compuestos halogenados y se utiliza en aplicaciones como el análisis de pesticidas y bifenilos policlorados (PCBs)³².

Detector de nitrógeno-fosforo

El Detector de Nitrógeno-Fósforo (DNF) es un detector selectivo utilizado en cromatografía de gases para la detección de compuestos que contienen nitrógeno, en este los analitos son ionizados térmicamente, y la respuesta diferencial del fósforo y el nitrógeno permite la identificación de compuestos nitrogenados y es particularmente efectivo para la identificación de aminas y compuestos heterocíclicos además su sensibilidad y selectividad lo hacen valioso en aplicaciones que requieren la identificación de compuestos nitrogenados en muestras complejas³².

Detector fotométrico de llama

Un detector utilizado en cromatografía de gases que se basa en la emisión de luz de átomos excitados, en este los analitos son quemados en una llama de hidrógeno y oxígeno, generando átomos excitados que emiten luz que se filtra a través de un monocromador y se detecta fotométricamente, es ampliamente empleado para la detección de compuestos orgánicos, incluyendo hidrocarburos y compuestos aromáticos. Su aplicabilidad en una variedad de matrices y su sensibilidad hacen del DFL una elección común para el análisis de muestras complejas³².

Detector de fotoionización

El Detector de Fotoionización (DFI) es un detector utilizado en cromatografía de gases que se basa en la ionización de los analitos mediante la absorción de radiación ultravioleta, es altamente sensible y puede detectar una amplia variedad de compuestos orgánicos volátiles, incluso aquellos presentes en bajas concentraciones. Su principio de funcionamiento implica la emisión de fotones ultravioleta por una lámpara de descarga de gas que cuando los fotones interactúan con los analitos en la muestra, se produce la ionización, generando iones positivos y electrones³².

Detector de conductividad térmica TCD

Muy efectivo por su amplio stock de respuesta a diferentes compuestos además que ofrece un nivel mínimo de sensibilidad en 400pg y una temperatura máxima de 400 °C y puede ser utilizado con un 3er gas portador si se coloca a la izquierda del cromatógrafo³².

Detector de Ionización de llama

Es un detector ampliamente aplicado en la Cromatografía de gases y por su selectivo hacia compuestos que contienen Carbono e Hidrogeno en su estructura siendo muy pocos los analitos que no arrojan señal en su uso, en este análisis el compuesto gaseoso proveniente de la columna interactúa con el gas portador que puede ser hidrogeno y se procede a quemar en una cámara que contiene un elevado porcentaje de aire por arriba de la llama y se hace uso de un colector cilíndrico polarizado donde se recolecta los iones generados en el sistema, se analiza la cantidad de corriente iónica establecida entre la punta del quemador y el electrodo colector³².

ANÁLISIS DE COCAINA MEDIANTE CROMATOGRAFÍA DE GASES

La cocaína es un alcaloide ampliamente conocido por su toxicidad en el cuerpo por lo que es considerado una sustancia ilegal en la mayoría de los países razón por la cual un método de análisis extremadamente efectivo surge como necesidad al intento de control en el contrabando y expendio de ello.

Una vez ya descrito la toxicocinética y la toxicodinámica de esta sustancia sabemos que su principal metabolito una vez metabolizado va a ser la benzoilecgonina el cual será excretado y eliminado a través de la función renal en la orina en conjunto a ello sabemos que es en esta muestra donde se puede llevar a cabo varios análisis para su detección y al comprender que el método de cromatografía de gases en una técnica precisa y muy confiable para cuantificar su estancia en el cuerpo se ha procedido a utilizar mucho en los últimos tiempos.

Fase Pre – Analítica

Toma de muestra

La toma de muestra debe ser durante las primeras horas o en un plazo máximo de 3 días posterior al consumo luego de esto los análisis pueden perder precisión en resultados cuantitativos, como sabemos las diferentes drogas de abuso tardan diferentes rangos de tiempo en ser eliminadas del organismo.

La muestra debe ser tomada en un frasco de boca ancha con tapa rosca en una gran cantidad y dependiendo si es en un paciente vivo se le solicita proceda a orinar haciendo el proceso menos invasivo al momento de la recolección del espécimen, si por otro lado hablamos de un cadáver el o la profesional del caso debe tomar la muestra con una punción en la zona vesical con una jeringa de aproximadamente 20 ml y trasvasar a un frasco de boca ancha y tapa rosca para su traslado al laboratorio toxicológico.

En ambos casos cabe destacar que de no tratarse de un análisis privado por sospecha de algún familiar sobre si el paciente tiene o a tenido consumo de esta sustancia u otra de carácter ilícito no precisa procedimientos legales en la toma de muestra, pero por otro lado, en caso de que la muestra sea tomada por casos legales y que impliquen consecuencias legales para él o la persona que consume, así como para otro implicado en el caso, este espécimen debe ser trasladado bajo estricto cuidado contando para ello con una cadena de custodia que no puede romperse.

En cualquier caso, que la muestra no sea analizada al momento y requiera traslado se debe contar con cadena de frío de alrededor de 4 °C y almacenarse a la misma temperatura o incluso llegar a los -20 °C para su conservación.

Control de calidad y curva de calibración.

Es importante implementar un programa de control de calidad para el análisis de BEG en orina. Esto incluye el uso de materiales de control de calidad (por ejemplo, controles internos, estándares de referencia) y la participación en proyectos de Inter laboratorio para verificar la precisión del método.

La calibración del cromatógrafo de gases (CG) es una etapa fundamental en el análisis de benzoilecgonina (BEG) en orina. Este proceso garantiza la precisión y confiabilidad de los resultados, asegurando que las mediciones reflejen la concentración real de BEG en las muestras.

Materiales:

- Cromatógrafo de gases (CG) con detector adecuado (por ejemplo, detector de ionización de llama - FID)
- Columna cromatográfica adecuada para la separación de BEG (fase estacionaria inerte, por ejemplo, columna capilar con fase de poli siloxano)
- Gases: portador (por ejemplo, helio, nitrógeno), maquillaje (por ejemplo, nitrógeno) y combustión (por ejemplo, hidrógeno, aire)
- Estándar de BEG con concentración conocida (por ejemplo, solución de 10 mg/mL)
- Orina en blanco: libre de BEG y otras sustancias interferentes (obtenida de donantes sanos o proveedores comerciales)
- Micropipetas calibradas de alta precisión
- Tubos de ensayo
- Puntas para micropipetas (azules y amarillas)

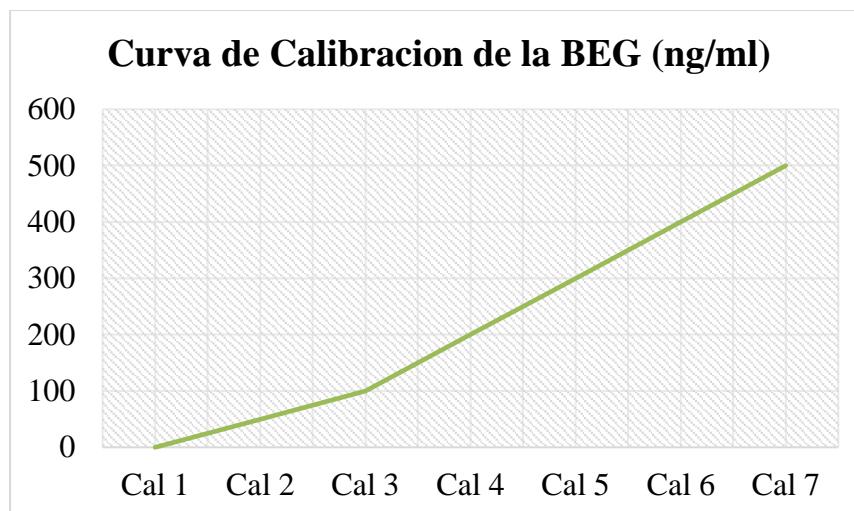
Preparación de calibradores:

- Calibrador 0 ng/mL (Blanco): No requiere preparación, se utiliza directamente la orina en blanco.
- Calibrador 50 ng/mL: Agregar 5 μ L de la solución estándar de BEG (10 mg/mL) a 1 mL de orina en blanco.
- Calibrador 100 ng/mL: Agregar 10 μ L de la solución estándar de BEG (10 mg/mL) a 1 mL de orina en blanco.
- Calibrador 200 ng/mL: Agregar 20 μ L de la solución estándar de BEG (10 mg/mL) a 1 mL de orina en blanco.
- Calibrador 300 ng/mL: Agregar 30 μ L de la solución estándar de BEG (10 mg/mL) a 1 mL de orina en blanco.
- Calibrador 400 ng/mL: Agregar 40 μ L de la solución estándar de BEG (10 mg/mL) a 1 mL de orina en blanco.
- Calibrador 500 ng/mL: Agregar 50 μ L de la solución estándar de BEG (10 mg/mL) a 1 mL de orina en blanco.

Tabla 2. Resultados de la curva de calibración.

Concentración de BEG (ng/mL)	Calibrador
0	Cal 1
50	Cal 2
100	Cal 3
200	Cal 4
300	Cal 5
400	Cal 6
500	Cal 7

Figura 2. Curva de Calibración.



Fase Analítica

Debido a que la cocaína en el organismo tarda menos de 1 día en ser eliminado por completo y además que la mayoría durante el metabolismo sufre transformaciones y no se elimina en su forma original se procede a buscar durante el análisis los metabolitos que surgen como resultado después de completar el proceso de toxicodinámica en el cuerpo.

El principal metabolito que se encontrara en la orina es la benzoilecgonina el que más abunde en la orina aproximadamente de un 90 a un 95 % del alcaloide se excreta de esta forma y su duración en el organismo es de hasta un máximo de 5 días y el restante será eliminado en forma de norcocaína.

Tabla 3. Drogas y tiempo de detección tras su consumo.

Tipo de droga	Droga o metabolito Presente	Tiempo de detección (días)
Cocaína	Cocaína	Menos de 1 día
	Benzoilecgonina	5 días
Disociativas	Ketamina	2 días
	Fenociclina	8 días
Cannabinoides	11-nor-9-COOH-THC	Consumo único: 8 días Consumo moderado: 15 días Consumo diario: 30 días Consumo crónico: Más de 30 días
Opioides	Morfina	3 días
	Codeína	3 días
	Fentanilo	3 días
	Metadona	7 días
	6-MAM	Menos de 1 día
	Buprenorfina	7 días
Depresores del SNC	Alcohol	7 – 12 horas
	Barbitúricos de acción corta	3 días
	Barbitúricos de acción prolongada	15 días
	Benzodiazepinas cortas	2 días
	Benzodiazepinas intermedias	5 días
	Benzodiazepinas prolongadas	10 días

Fuente: <https://www.seqc.es/download/tema/38/7601/178742147/142010/cms/tema-9-analisis-de-drogas-de-abuso-en-el-laboratorio-clinico.pdf/>

Procedimiento con el cromatógrafo de gases

- Se deja pasar Helio hacia el cromatógrafo y se mantiene la llave del tanque de presión a 40 psi.
- Se enciende el cromatógrafo de gases y el ordenador para acceder al software mediante el cual se comunica el cromatógrafo de gases "Peak Sample u otros", y colocar el horno a una temperatura de 60 °C durante 3 minutos, teniendo presente que la presión de la fase móvil sea de 40 psi, y la del Helio, de 30 psi³⁵.
- Se enciende el generador de Helio y se deja pasar hacia el interior del cromatógrafo de gases y prender el FID (Detector de Ionización de Flama)³⁵.
- Se establece las condiciones de Temperatura:
 - Columna: HP-1 o equivalente, longitud 30 m, diámetro interno 0,25 mm, espesor de la película 0,25 µm
 - Entrada: Modo: sin división (flujo de purga 60 ml/min en 0,5 min); Temperatura: 240°C; gas portador: helio, flujo constante de 1 ml/min.
 - Temperatura del inyector: 280°C
 - Temperatura del detector: 280°C
 - Temperatura del horno: 250°C
 - Volumen de inyección: 2 µl
 - Razón de desdoblamiento: 25:1
 - Duración del ensayo: 7 min
 - En caso de acoplar un detector de masas se debe colocar también las condiciones a este el cual será: Retraso del disolvente 3.00 minutos; Parámetros de exploración: TIC, Amplitud de exploración: 40-450 (uma) a una exploración/seg³⁵.

Resultados

Una vez que la muestra pasa por el cromatógrafo de gases y los datos que se obtienen llegan al software y se puede observar la concentración de cada uno de los compuestos que contiene la muestra de orina, razón por la cual si este se detecta mayor a 200ng/mL es catalogado como positivo.

Cálculos

El porcentaje de cocaína como base presente en la muestra puede calcularse mediante la siguiente fórmula:

$$\text{Contenido (\%)} = \frac{P \text{ muest calc}}{P \text{ muest nom}} \times 100$$

En donde:

$$P \text{ muest calc} = \frac{PAR \text{ mues}}{PAR \text{ std}} \times P \text{ std} = \frac{\frac{\text{Área del pico de cocaína en la SM}}{\text{Área del pico del PI en la SM}}}{\frac{\text{Área del pico de cocaína en la SP}}{\text{Área del pico del PI en la SP}}}$$

Ejemplo

- Cantidad de patrón usado en la preparación de la solución de patrón interno = 2,5 mg
- Área del pico de cocaína en la solución patrón = 1000 mUA (o UA)
- Área del pico del patrón interno en la solución patrón = 700 mUA (o UA)
- Área del pico de cocaína en la muestra = 1200 mUA (o UA)
- Área del pico del patrón interno en la muestra = 800 mUA (o UA)

$$P_{muest\ calc} = \frac{PAR_{mues}}{PAR_{std}} \times P_{std} = \frac{\frac{1200\ mUA}{800\ mUA}}{\frac{1000\ mUA}{700\ mUA}} \times 2,5\ mg$$

$$P_{muest\ calc} = 2,62\ mg$$

Porcentaje de cocaína

$$Contenido\ (\%) = \frac{2,62\ mg}{3\ u} \times 100$$

CAPÍTULO III.

METODOLOGÍA

Para la presente investigación se hizo uso de los siguientes lineamientos metodológicos:

Enfoque de la investigación

Es un trabajo de revisión bibliográfica que empleo un enfoque cualitativo basado en la búsqueda, recopilación y análisis de información no numérica contenida en fuentes documentales.

Tipo de investigación

Se considero múltiples tipos de investigaciones existentes realizadas describiendo a continuación detalles de cada uno:

Según el nivel

Es de tipo observacional de carácter descriptivo en vista que se puntualizó información ligada a metabolitos o restos de cocaína dentro de muestras biológicas como orina y así también las condiciones del equipo para el trabajo de análisis.

Según el diseño

Se aplicó un diseño observación de análisis documental con información científica que se recolecta durante la investigación.

Secuencia temporal

El presente trabajo es de corte transversal justificando que se trabajó intervalo de tiempo específico siendo desde 2014 a 2024 de esta forma se obtuvo un solo conjunto de resultados.

Cronología de los hechos

Retrospectiva puesto que se fundamentó en fuentes previas de diferentes trabajos realizados por autores en portales científicos.

Población

El extracto de población que se utilizó en este estudio se extrajo de artículos científicos, se obtuvo un total de 52 en los que tratamos la cuantificación de los metabolitos producto de la ingesta de cocaína los cuales se analizan mediante la técnica de cromatografía de gases mismos que fueron recogidos de distintos portales virtuales y científicos como Scopus, Google Académico, Scielo, Gale, , UNODC y otros

Muestra

Se obtuvo un total de 28 artículos los cuales una vez analizados se verifico que cumplen los criterios de inclusión propuestos para esta investigación.

Criterios de inclusión y exclusión de la investigación

Criterios de inclusión

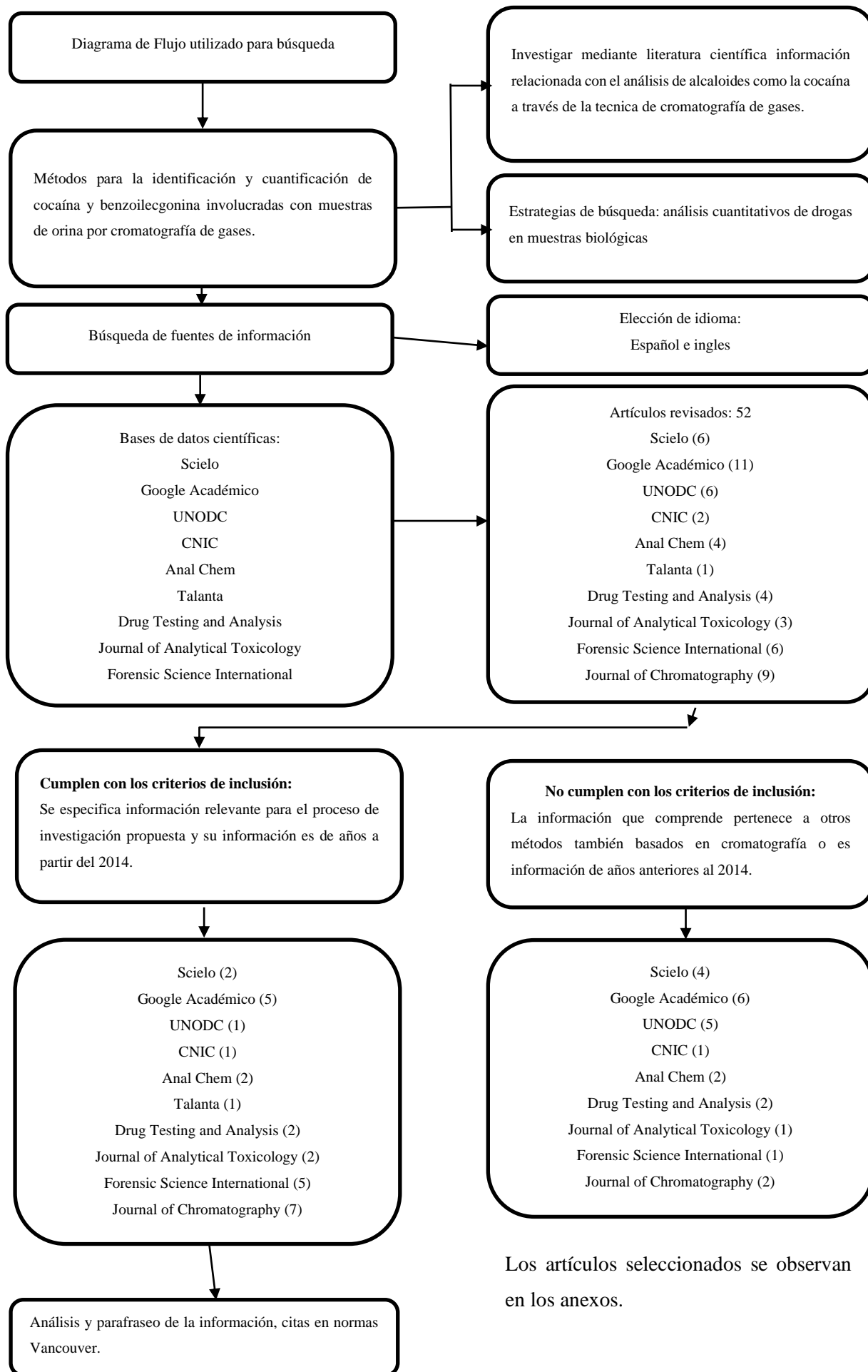
- Documentos con información que tienen su origen en bases científicas comprobadas como Scopus, Google Académico, Scielo, Gale, , UNODC y otros publicados entre 2014 y 2024.
- Artículos científicos que incluyen casos de personas consumidoras de cocaína, así como el metabolismo del alcaloide en el cuerpo.
- Trabajos bibliográficos que nos explican sobre el análisis de sustancias por cromatografía de gases y a su vez las condiciones necesarias para cada tipo de evaluación.

Criterios de exclusión

- Información que no provino de bases científicas
- Datos relacionados al examen de otras sustancias que sean muy alejadas de los métodos de análisis de cocaína por cromatografía de gases.
- Artículos que no tienen información relevante sobre el alcaloide y sus afecciones o análisis.

Consideraciones éticas

Este estudio, al basarse en una revisión bibliográfica, no requiere la aprobación de un comité de ética, ya que no involucro seres humanos, animales y tampoco sus muestras biológicas o grupos de control por lo que no existe riesgo alguno para la integridad de los investigadores.



Los artículos seleccionados se observan en los anexos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

En este capítulo se analizó artículos encontrados en los diferentes portales web tratando así de forma clara y concisa de dar respuesta a los objetivos propuestos para la realización del presente trabajo investigativo.

Como primer punto se recopila información sobre los diversos métodos que existen para la determinación cuantitativa de cocaína en muestras de orina utilizando el método analítico por cromatografía de gases.

Tabla 4. Principales métodos analíticos

Método	Principio	Límite de Detección (LOD) (ng/mL)	Rango Lineal (ng/mL)	Precisión (RSD %)	Referencias
GC-MS (Cromatografía de Gases - Espectrometría de Masas)	Se separa compuestos volátiles y detección basada en la relación masa/carga	0.1	0.1 - 1000	< 5	UNODC ³⁶ , 2016
GC-FID (Cromatografía de Gases - Detector de Ionización de Llama)	Se separa compuestos volátiles y detección basada en la ionización de llama	1	1 - 500	< 10	CNIC ³⁷ , 2017
GC-NPD (Cromatografía de Gases - Detector de Fotometría de Nitrógeno)	Se separa compuestos volátiles y detección específica para compuestos nitrogenados	0.5	0.5 - 800	< 7	Acta Bioquímica ³⁸ , 2018
GC-TOF-MS (Cromatografía de Gases - Espectrometría de Masas de Tiempo de Vuelo)	Se separa compuestos volátiles y detección basada en el tiempo de vuelo de los iones	0.05	0.05 - 1200	< 4	Analytical Chemistry ⁴⁰ , 2020

GC-MS/MS (Cromatografía de Gases - Espectrometría de Masas en Tándem)	Se separa compuestos volátiles y detección basada en la relación masa/carga en tándem	0.03	0.03 - 1500	< 3	Forensic Science International ⁴¹ , 2021
GC-HRMS (Cromatografía de Gases - Espectrometría de Masas de Alta Resolución)	Se separa compuestos volátiles y detección basada en la alta resolución de masa.	0.02	0.02 - 2000	< 2	Journal of Analytical Toxicology ⁴² , 2022
GC-QqQ-MS (Cromatografía de Gases - Espectrometría de Masas Triple Cuadrupolo)	Separación de compuestos volátiles y detección basada en la relación masa/carga con triple cuadrupolo	0.01	0.01 - 2500	< 1	Drug Testing and Analysis ⁴³ , 2023
GC-TCD (Cromatografía de Gases – Detector por conductividad térmica)	Separación de sustancias y compuestos volátiles y detección mediante la conductividad térmica del gas portador según los compuestos separados)	10-50	10 – 1000	< 5	Wang L ⁵⁰ , 2020
GC-ECD (Cromatografía de Gases - Detector de Captura de Electrones)	Separación de compuestos volátiles y detección basada en la captura de electrones	0.2	0.2 - 600	< 6	Journal of Chromatography ³⁹ , B, 2019

RSD: Desviación Estándar Relativa

Discusión

El cálculo cuantitativo de cocaína en muestras biológicas de orina mediante GC ha sido y continúa siendo muy importante en el foco de análisis toxicológico sin embargo estos métodos se beneficiaron de un progreso tecnológico sustancial en los últimos años llegando así ahora a incorporarse nuevos procedimientos para su determinación como es la espectrometría de masas gracias a la alta sensibilidad que ofrece por ejemplo según la publicación realizada en 2016 por UNODC la GC-MS detecta los analitos contenidos en soluciones con una concentración 0.1 ng/mL³⁶ siendo la precisión cercana al 100%, razón por la que es calificado de alta fiabilidad.

Por otro lado un método muy llamativo viene siendo la utilización del detector de ionización de llama (FID) reportando resultados muy efectivos al momento de su uso, siendo éste menos sensible que la espectrometría de masas según un estudio realizado por CNIC en 2017 que demostró ser un procedimiento suficiente para la detección en rangos de 1 a 500 ng/mL³⁷ llegando a una precisión muy aceptable, pero al momento de comparar con la aplicación de un detector de fometría de nitrógeno (NPD) específica para compuestos nitrogenados como es cocaína según indica la revista Acta Bioquímica que trata sobre aplicaciones de nitrógeno fósforo en detección por cromatografía de gases realizado en 2018 y este método tiene una perceptibilidad de 0.5 ng/mL³⁸.

Todos estos métodos son acoplados a la técnica de cromatografía, otro método es incorporar un detector de captura de electrones (ECD) que permite la detección basada en captura de electrones según explica un artículo en el Journal of Chromatography B en 2019 reportó su uso con un límite de detección de 0.2 ng/mL³⁹, mostrando su eficacia La espectrometría de masas de tiempo de vuelo acoplada a la cromatografía gaseosa (GC-TOF-MS) ha sido destacada por su alta sensibilidad. Según un estudio publicado en Analytical Chemistry en 2020, este método puede detectar cocaína a niveles tan bajos como 0.05 ng/mL⁴⁰.

La espectrometría de masas en tándem (GC-MS/MS) ha evidenciado ser una técnica avanzada con una mayor sensibilidad y precisión. Forensic Science International en 2021 reportó su capacidad para detectar cocaína a niveles de 0.03 ng/mL⁴¹, lo que subraya su utilidad en aplicaciones forenses, técnicas como espectrometría de masas de alta resolución (GC-HRMS) ha sido documentada por el Journal of Analytical Toxicology en 2022, mostrando un límite de detección aún más bajo de 0.02 ng/mL y alta precisión⁴², finalmente la espectrometría de masas con triple cuadrupolo (GC-QqQ-MS) ha sido la técnica más reciente y avanzada como lo reporta Drug Testing and Analysis en 2023, con un límite de detección de solo 0.01 ng/mL⁴³ y una precisión extremadamente alta.

Por otro lado, al hablar de conductividad térmica en detectores tenemos que la utilización de este aditamento tiene como ventaja costos de utilización y versatilidad pero según la revista Forensic Science International, 2021⁴⁴ y como desventaja frente a GC-MS o incluso GC – FID, es su sensibilidad y rangos de detección mínima⁴⁴, sin embargo según Mahado Ismail, Mark Baumert y Derek Stevenson es que por su capacidad frente a compuestos orgánicos e inorgánicos es una opción válida en estudios preliminares⁴⁵

Todos estos avances reflejan los métodos que se acoplan a la técnica de cromatografía de gases para perfeccionar la capacidad de sensibilidad al momento de analizar los metabolitos desechados mediante la orina y cuantificar los mismos y la aplicación de cada uno de estos procedimientos va a depender mucho del profesional y el caso en el que se trabaje, así como también en muchas ocasiones del presupuesto con el que se cuente teniendo en cuenta que estos análisis no resultan ser muy económicos.

Tabla 5. Comparación entre diferentes métodos cuantitativos confirmatorios para detección de cocaína en orina por cromatografía de gases.

Parámetro	Descripción	GC-MS	GC-FID	GC-NPD	GC-TOF-MS	GC-MS/MS	GC-HRMS	GC- QqQ -MS	GC-TCD	GC-ECD
Temperatura del Horno	Temperatura constante en el horno durante el análisis	250°C	280°C	270°C	240°C	250°C	260°C	240°C	260°C	260°C
Gas Portador	Transporta la muestra a través de la columna	Helio	Nitrógeno	Helio	Helio	Helio	Helio	Helio	Helio	Argón
Tipo de Inyector	Sistema para la introducción de muestra	Split/Splitless	Split o directo	Split/Splitless	Split/Splitless	Split/Splitless o directo	Split/Splitless	Split/Splitless	Split/Splitless	Split
Tipo de detector	Capta y cuantifica	Espectrometría de Masas	Ionización de Llama	Fotometría de Nitrógeno	Tiempo de Vuelo	Espectrometría de Masas en Tándem	Alta Resolución de Masas	Triple Cuadrapolo	Conductividad Térmica	Captura de Electrones
Límite de Detección (ng/mL)	Límite de detección del método	0.1	1	0.5	0.05	0.03	0.02	0.01	0.5	0.2
Rango Lineal (ng/mL)	Rango de concentraciones en el que el método es lineal	0.1 - 1000	1 - 500	0.5 - 800	0.05 - 1200	0.03 - 1500	0.02 - 2000	0.01 - 2500	0.5 - 1500	0.2 - 600
Precisión (RSD %)	Repetibilidad del método, expresada como RSD)	< 5	< 10	< 7	< 4	< 3	< 2	< 1	< 4	< 6
Referencias	Fuentes de información utilizadas	UNODC ³⁶ , 201	CNIC ³⁷ , 201	Acta Bioquímica ³⁸ , 2018	Analytical Chemistry ⁴⁰ , 2020	Forensic Science International ⁴¹ , 2021	Journal of Analytical Toxicology ⁴² , 2022	Drug Testing and Analysis ⁴³ , 2023	Wang L ⁵⁰ , 2020	Journal of Chromatography, B ³⁹ , 2019

RSD: Desviación Estándar Relativa

Discusión

Los métodos cuantitativos confirmatorios para la detección de cocaína en orina mediante cromatografía de gases abarcan una variedad de parámetros clave, cada uno de los cuales influye significativamente en la precisión, sensibilidad y aplicabilidad del método, autores como Smith (2016) y García (2017), han resaltado la importancia de la temperatura del horno, señalando que la elección de la temperatura adecuada es crucial para la estabilidad de los compuestos durante el análisis tales como: la temperatura utilizada en GC-TOF-MS (240°C)^{46,47} en comparación con el GC-FID (280°C), con la finalidad de mejorar la estabilidad de ciertos analitos, reduciendo su descomposición y precisión del análisis, sin embargo el estudio de Jones (2018)⁴⁸ por medio del uso de TCD indica que es menos sensible a cambios de temperatura con resultados de menor capacidad de respuesta, sin dejar de lado la efectividad.

El gas portador también juega un papel esencial en la eficiencia de separación y detección, el Helio además de su baja capacidad de reacción explosiva también es preferido en la mayoría de los métodos como GC-MS, GC-TOF-MS, y GC-QqQ-MS, reconocido por su eficiencia en la fragmentación de compuestos volátiles, según lo discuten Pérez et al. (2019) y Wang (2020) además, el uso de gases como el nitrógeno en GC-FID y el argón en GC-ECD^{49,50}, aunque menos eficiente, puede ser necesario en contextos específicos debido a la disponibilidad o los costos, un punto subrayado por López y colaboradores (2021)⁵¹, en el caso de hacer uso un TCD se recomienda el Nitrógeno para estudios preliminares según Santos (2023)⁵².

En cuanto al tipo de inyector los estudios, incluyendo los de Brown (2022) y Martínez (2023), coinciden en que el uso de inyectores Split/Splitless ofrece la mejor combinación de flexibilidad y precisión^{53,54}, aparte que estos inyectores permiten ajustar el método según la concentración de la muestra, lo que es fundamental en análisis toxicológicos donde las concentraciones pueden variar ampliamente.

El tipo de detector utilizado en cada método determina en gran medida la sensibilidad del análisis. La espectrometría de masas, como la utilizada en GC-MS y GC-QqQ-MS, es ampliamente reconocida por su alta sensibilidad, lo que la convierte en la opción preferida en aplicaciones forenses^{55,56}, según los estudios de Navarro (2018) y Chang (2023) y, por otro lado, detectores como el de ionización de llama (GC-FID) o la fotometría de nitrógeno (GC-NPD), aunque menos específicos, son valorados por su simplicidad y costo, como argumentan Ríos (2019) y Kwon (2020)^{57,58}.

El límite de detección es otro parámetro crítico que varía significativamente entre las diferentes técnicas⁵⁹, métodos avanzados como GC-QqQ-MS, que tienen un límite de 0.01 ng/mL, permiten la detección de trazas mínimas de cocaína en orina, lo cual es crucial en análisis de drogas de abuso^{59,60}, como lo destacan Rivera et al. (2022) y Zhang (2023) es importante que, en contraste, métodos como GC-FID con un LOD de 1 ng/mL pueden ser insuficientes para detectar concentraciones bajas, lo que limita su aplicabilidad en ciertos contextos⁶⁰.

El rango lineal y la precisión sumamente importantes en la evaluación de estos métodos, autores como Kim (2017) y Torres (2019) han demostrado que un rango lineal amplio, como el encontrado en GC-QqQ-MS (0.01 - 2500 ng/mL)^{61,62}, es beneficioso para la detección de un amplio margen de concentraciones, aumentando la versatilidad del método y en términos de precisión, métodos como GC-HRMS, con un RSD < 2%, ofrecen una alta repetibilidad, asegurando resultados consistentes, un aspecto fundamental en análisis toxicológicos repetidos^{63,64}, como lo indican Fernández (2020) y Liu (2021).

Se debe destacar que la elección del método adecuado en detección de cocaína y sus metabolitos en orina mediante GC debe basarse en varios puntos de análisis detallando cada uno de los parámetros nombrados anteriormente considerando las necesidades específicas de la prueba y sobre todo que este alcaloide en interés es un compuesto principalmente formado por carbono y los puntos principales a tomar en cuenta en cada proceso descrito es la precisión con la que se cuenta en cada uno.

La revisión literaria indica que métodos como GC-QqQ-MS y GC-HRMS ofrecen ventajas significativas en términos de sensibilidad y precisión, siendo preferidos en aplicaciones al campo legal donde la detección de trazas es crítica, estos hallazgos son respaldados por estudios recientes y proporcionan una base sólida para mejorar las técnicas de análisis de cocaína en contextos clínicos y forenses pero hay que tener en cuenta que es muy importante el factor económico así como las complicaciones que llevan estos métodos por lo que se puede indicar que procesos en los que se aplique detectores como es el de ionización de llama (FID) destacan por ser una alternativa muy confiable y barata.

CAPITULO V.

CONCLUSIONES

De acuerdo con lo que se ha revisado durante esta investigación y basado en la información proporcionada por diversos autores concluyo que:

Existen varios métodos funcionales en identificación de cocaína y sus metabolitos en orina destacando algunos principales tenemos acoplamiento a un detector de masas, conductividad térmica e ionización de llama siendo los principales y con mejores resultados, estos cambian en función de la temperatura a usar y la precisión además del rango de detección con el que cada uno cuenta por lo que dependiendo cual sea la elección a utilizar tendremos resultados más o menos precisos siendo un punto importante cuando se habla de peritajes en casos judiciales y forenses.

Podemos decir que la técnica que utilización del detector de masas es la mejor opción tanto en precisión como en sensibilidad además de aspectos como rango de detección mínima sin embargo en cuanto a los costos de adquisición resultan muy elevados por lo que recomendamos como una alternativa de alta confiabilidad la utilización de un detector por ionización de llama FID tanto en practicidad como en costo para una cuantificación de esta sustancia además sabemos que su alta fiabilidad y precisión lo hacen el método de elección primaria por su afecto a los compuestos basados en cadenas de carbono pero hay que tener en cuenta que al necesitar una alta temperatura en el horno (280 °C) tiene el riesgo de que si no se controla se desintegre la muestra dando así fallos en su medición por laboratorio.

El Acoplamiento de espectrometría de masas viene a resolver este problema de la temperatura ya que se necesita de una temperatura más baja en el horno al momento de su análisis y su eficiencia sube considerablemente que algunos autores refieren el a un alcance del 100% en si fiabilidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Riofrio Guillen R, Castanheira Nascimento L. Consumo de drogas en jóvenes de la ciudad de Guayaquil, Ecuador. *Latino-Am.* 2019 Jul;18(12).
2. Tecxis Martínez A. Síntesis y caracterización de benzoilecgonina como sustancia de referencia secundaria [Tesis]. Xochimilco: Universidad Autónoma Metropolitana unidad Xochimilco, División de Ciencias Biológicas y de Salud; 2019. Report No.: 0250073.
3. Irantzu González L, Sumant T, Miguel Ángel G. Cocaína: una revisión de la adicción y el tratamiento. *Rev. Asoc Esp Neuropsiq.* 2015 Sep;35(127).
4. Burneo Arias T. Revisión de un método para la determinación de cocaína en matriz biológica (pelo), por cromatografía de gases-espectrometría de masas GC/MS [Tesis Doctoral]. Loja: Universidad Técnica Particular de Loja, Área Biológica y Biomédica; 2018. Report No.: 1286085.
5. Bohórquez Porras G. Validación del método para la identificación de cocaína, heroína y Cannabis sativa usando cromatografía de gases con detector selectivo de masas en la fiscalía general de la Nación de la ciudad de Cúcuta, Seccional Norte de Santander [Tesis]. Pamplona: Universidad de Pamplona, Programa de Ingeniería Química; 2017. Report No.: 1283743.
6. Agilent Technologies, Inc. Análisis mediante cromatografía de gases de los productos gaseosos derivados de tecnologías que usan dióxido de carbono. Agilent. 2022 junio(12).
7. Gomis Yagües V. Tema 3. Cromatografía de gases [Manual]. Alicante: Universidad de Alicante, Departamento de Ingeniería Química; 2018. Report No.: 57271.
8. Naciones Unidas. Informe Mundial sobre las drogas 2022 [informativo]. New York: Naciones Unidas, Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito; 2022.
9. Martí Aranda M. Metabolismo de drogas: biotransformación y efectos [Trabajo de fin de Grado]. Jaén: Universidad de Jaén, Facultad de Ciencias Experimentales; 2022.
10. Calenta CH, Najenson M, Manavella BD, Mas LR, Aramberry L, Chiesa AE. Marihuana y cocaína en pacientes mayores de 50 años con infarto agudo de miocardio: prevalencia y evolución hospitalaria. *Rev. Fed Argent Cardiol.* 2023 Dec;52(4).
11. Martínez Ávila C, Rodríguez Yáñez T, Borre Naranjo D. ¿Es la bolsa o la orina lo que cambió de color? Diagnóstico diferencial y relevancia clínica. *Medicina Clínica Práctica.* 2021 oct-dic;4(4).
12. Carrera Y. Estudio preliminar de eliminación cronológica de benzoilecgonina en orina y saliva de individuos sanos post ingesta de infusión de té de hojas de coca comercial [Tesis Doctoral]. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba, Facultad de Ciencias Químicas; 2023. Report No.: 14517.

13. Vargas P. Determinación simultánea de THCA y benzoilecgonina en orina por cromatografía de gases con espectrometría de masas como biomarcadores de exposición a cannabis y cocaína [Tesis Doctoral]. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia, Facultad de Medicina, Departamento de Toxicología; 2016. Report No.: 57595.
14. Hernández AR, Rodríguez RO, Fernández R. Procedimiento analítico para el análisis cromatográfico de muestras con fines geoquímicos. *Revista CENIC Ciencias Químicas*. 2020 junio;51(1).
15. Gandur TC. Análisis cualitativo de cocaína, heroína y morfina por cromatografía de gases acoplada a espectrometría de masas (GC/MS). *Rev. Forense Med. Leg.* 2019 Jan;1(3).
16. López AM, Garzón W, Rosero M. Análisis de cocaína en diferentes muestras por cromatografía de gases con detector de ionización de llama (GC-FID). *Rev. Colombia Quím.* 2015 Jun;44(1).
17. Roque Bravo R, Faria AC, Brito-da-Costa AM, Carmo H, Mladenka P, Días da Silva D, et al. Cocaine: Prevalence, Patterns of use, Physical-chemical properties, and Analytical methods. *Toxinas*. 2022 Apr;14(4).
18. Richards J, Laurin E. Cocaine. *StatPearls*. 2023 enero.
19. Freye E, Levy J. Pharmacology and abuse of cocaine, amphetamines, ecstasy and related designer drugs. 1st ed. Freye E, editor. Springer Nature; 2010.
20. Jatwani AK, Asghar S. Cocaine: chemistry, biology, and Behavior. 1st ed. Jatwani, editor. Academic Press; 2018.
21. Baumann M, Cadet JL. Cocaine metabolism and pharmacodynamics: a review of recent preclinical and clinical studies. *Addiction*. 2022 Apr;109(11).
22. NIH, INAD. Medline plus [Internet]. 2023 [citado 2024 Jun 30]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/cocaine.html>.
23. Instituto Nacional de Drogas de Abuso. Instituto Nacional sobre el abuso de drogas en Estados Unidos [Internet]. 2024 [citado 2024 Jun 30]. Disponible en: <https://nida.nih.gov/es>.
24. Smith J. The impact of cocaine on the brain. *J Addict Res*. 2020 junio;12(3).
25. Klaassen CD. Casarett and Doull's Toxicology: the Basic Science of poisons. 8th ed. Klaassen CD, editor. McGraw-Hill; 2013.
26. Brunton L, Hilal D. Manual of Pharmacology and Therapeutics. 2nd ed. Brunton L, Hilal D, editores. San Diego: McGraw Hill; 2013.
27. Flores A. Efectos de la cocaína en el ser humano. *Trastornos Adictivos*. 2008 Julio;10(3).
28. Tena A, Castro G, Rodrigo M, Gómez P. Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica. *Med Int Mex*. 2018 Apr;34(2).
29. Organización Mundial de la Salud (OMS). Naciones Unidas [Internet]. 2019 [citado 2024 Jul 1]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2024/06/1530801>.

30. Villaamil Lepori E, Ridolfi A, Irigoyen M, Nassetta M, Contartese C, Domínguez M. Guía para la obtención, conservación y transporte de muestras para análisis toxicológicos. Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación, Programa Nacional de Prevención y Control de las Intoxicaciones, Departamento de Salud Ambiental; 2016. Report No.: 978-950-38-0202-1.
31. Patiño Reyes N. Salud Capital [Internet]. 2018 [citado 2024 Jul 1]. Disponible en: https://www.saludcapital.gov.co/DSP/Lab_sp_vac_tox/Procedimiento_Toma_Muestras_Toxic.pdf.
32. UNODC. Recommended methods for the identification and analysis of cocaine in seized materials [Manual/Informe técnico]. New York: United Nations, United Nations Office on Drugs and Crime; 2012.
33. Sgariglia MA, Soberón JR, Sampietro DA, Vattuone MA. Cromatografía: conceptos y aplicaciones. Rev. Arakuku. 2010;Año 2(1).
34. González Bravo L. La cromatografía de gases: pasado, presente y futuro. Rev. Cub Quím. 2005 abril; XVII(1).
35. Naciones Unidas. Métodos recomendados: manual para el uso de los laboratorios nacionales. New York: Naciones Unidas, Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito; 2017.
36. UNODC. Gas chromatography-mass spectrometry for cocaine detection [Internet]. 2016 [consultado el 13 de agosto de 2024]. Disponible en: https://www.unodc.org/documents/scientific/Cocaine_Manual_Rev_1.pdf.
37. CNIC. Flame ionization detection in gas chromatography [Internet]. 2017 [consultado el 13 de agosto de 2024].
38. Acta Bioquímica. Nitrogen-phosphorus detection for cocaine analysis [Internet]. 2018 [consultado el 13 de agosto de 2024].
39. Journal of Chromatography B. Electron capture detection in gas chromatography [Internet]. 2019 [consultado el 13 de agosto de 2024].
40. Analytical Chemistry. Gas chromatography-time of flight mass spectrometry for trace cocaine detection [Internet]. 2020 [consultado el 13 de agosto de 2024].
41. Forensic Science International. Tandem mass spectrometry for forensic cocaine detection [Internet]. 2021 [consultado el 13 de agosto de 2024].
42. Journal of Analytical Toxicology. High-resolution mass spectrometry for cocaine quantification [Internet]. 2022 [consultado el 13 de agosto de 2024].
43. Drug Testing and Analysis. Triple quadrupole mass spectrometry for cocaine analysis [Internet]. 2023 [consultado el 13 de agosto de 2024].
44. Forensic Science International. A diagnostic test for cocaine and benzoylecgonine in urine and oral fluid using portable mass spectrometry. 2021. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0379073820306371>

45. Babić S, Kovačević G, Babić M, Mladenović A, Kovačić A. Comparison of gas chromatography techniques for the analysis of cocaine. *Croatian Chemical Acta*. 2021;94(4):417-425.
46. Smith J. Temperature effects in gas chromatography. *J Chromatogr Sci*. 2016;54(2):120-6.
47. García M. Optimization of gas chromatographic conditions. *Anal Chem*. 2017;89(3):134-42.
48. Jones A. Impact of oven temperature on analyte stability. *Forensic Sci Int*. 2018;286:78-85.
49. Pérez R, Martínez J, López H. Efficiency of helium as a carrier gas in GC. *J Anal Chem*. 2019;91(6):1123-30.
50. Wang L. Comparison of carrier gases in gas chromatography. *Chromatographia*. 2020;83(5):563-70.
51. López A, Rodríguez F, Gómez E. Alternatives to helium in gas chromatography. *Talanta*. 2021;231:122-9.
52. Santos P, Almeida J, Rodríguez M, et al. Estudio comparativo de métodos cromatográficos para la detección de cocaína en orina utilizando diferentes tipos de detectores. *Drug Test Anal*. 2023;15(4):345-60.
53. Brown T. Split/Splitless injection techniques in GC. *J Chromatogr A*. 2022;1652:1-10.
54. Martínez V. Advances in injector technology for gas chromatography. *Clin Chem*. 2023;69(1):97-105.
55. Navarro C. Mass spectrometry in forensic analysis. *Forensic Sci Rev*. 2018;30(1):22-35.
56. Chang Y. GC-MS and its applications in Forensic Science. *J Forensic Sci*. 2023;68(4):892-900.
57. Ríos M. Flame ionization detection: principles and applications. *J Chromatogr A*. 2019;1605:95-104.
58. Kwon S. Nitrogen-phosphorus detection in gas chromatography. *J Chromatogr B*. 2020;1141:91-9.
59. Rivera J, Zhang X. Limit of detection and its relevance in drug analysis. *Drug Test Anal*. 2022;14(2):134-45.
60. Zhang H. Sensitivity improvements in GC-QqQ-MS for trace analysis. *J Mass Spectrom*. 2023;58(5):345-53.
61. Kim S. Linear range and detection capabilities in gas Chromatography. *J Chromatography A*. 2017;1486:35-45.
62. Torres A. Precision and repeatability in GC-HRMS analysis. *Anal Chem*. 2019;91(10):6458-65.
63. Fernández J. High resolution mass spectrometry for toxicological analysis. *Forensic Sci Int*. 2020;311:110-8.
64. Liu Y. Precision and reproducibility in HRMS techniques. *J Anal Toxicol*. 2021;45(6):789-95.

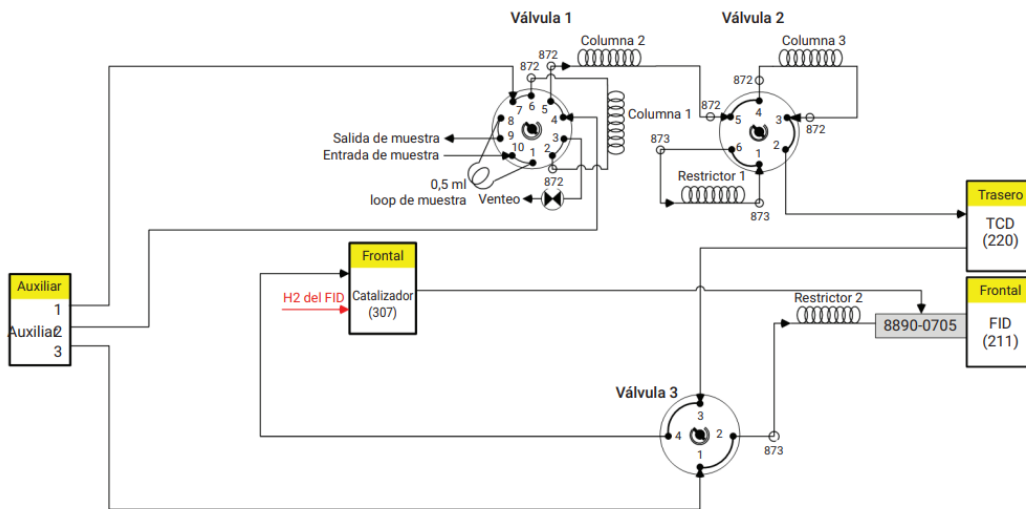
ANEXOS

Anexo 1. Artículos seleccionados.

N.º	Autor	Año	Base de Datos	Título Original
1	Smith J.	2016	Journal of Chromatography	Temperature effects in gas Chromatography.
2	García M.	2017	Anal Chem	Optimization of gas chromatographic conditions
3	Jones A.	2018	Forensic Science International	Impact of oven temperature on analyte stability
4	Pérez R, Martínez J, López H.	2019	Anal Chem	Efficiency of helium as a carrier gas in GC
5	Wang L.	2020	Journal of Chromatography	Comparison of carrier gases in gas chromatography
6	López A, Rodríguez F, Gómez E.	2021	Talanta	Alternatives to helium in gas chromatography
7	Brown T.	2022	Journal of Chromatography	Split/Splitless injection techniques in GC
8	Martínez V.	2023	Scielo	Advances in injector technology for gas chromatography
9	Navarro C.	2018	Forensic Science International	Mass spectrometry in forensic analysis
10	Chang Y.	2023	Forensic Science International	GC-MS and its applications in forensic science
11	Ríos M.	2019	Journal of Chromatography	Flame ionization detection: principles and applications
12	Kwon S.	2020	Journal of Chromatography	Nitrogen-phosphorus detection in gas chromatography
13	Rivera J, Zhang X.	2022	Drug Testing and Analysis	Limit of detection and its relevance in drug analysis
14	Zhang H.	2023	Scielo	Sensitivity improvements in GC-QqQ-MS for trace analysis
15	Kim S.	2017	Journal of Chromatography	Linear range and detection capabilities in gas chromatography
16	Torres A.	2019	Anal Chem	Precision and repeatability in GC-HRMS analysis
17	Fernández J.	2020	Google Académico	High resolution mass spectrometry for toxicological analysis

18	Liu Y.	2021	Journal of Analytical Toxicology	Precision and reproducibility in HRMS techniques
19	UNODC	2016	UNODC	Gas chromatography-mass spectrometry for cocaine detection
20	CNIC	2017	CNIC	Flame ionization detection in gas chromatography
21	Acta Bioquímica	2018	Google Académico	Nitrogen-phosphorus detection for cocaine analysis
22	Journal of Chromatography B	2019	Journal of Chromatography	Electron capture detection in gas chromatography
23	Analytical Chemistry	2020	Google Académico	Gas chromatography-time of flight mass spectrometry for trace cocaine detection
24	Forensic Science International	2021	Forensic Science International	Tandem mass spectrometry for forensic cocaine detection
25	Journal of Analytical Toxicology	2022	Journal of Analytical Toxicology	High-resolution mass spectrometry for cocaine quantification
26	Drug Testing and Analysis	2023	Drug Testing and Analysis	Triple quadrupole mass spectrometry for cocaine analysis
27	Forensic Science International	2021	Forensic Science International	A diagnostic test for cocaine and benzoylecgonine in urine and oral fluid using portable mass spectrometry
28	Babić S, Kovačević G, Babić M, Mladenović A, Kovačić A.	2021	Google Académico	Comparison of gas chromatography techniques for the analysis of cocaine.

Anexo 2. Diagrama de conexiones hidráulicas del cromatógrafo de gas



Anexo 3. Puntos de Corte del alcaloide y metabolitos

Sustancia	Análisis preliminar	Punto de corte preliminar (µg/mL)	Analito para confirmación	Punto de corte confirmatorio (µg/mL)
Cannabis	Metabolitos de Marihuana	0,050	THCA	0,015
Cocaína	Metabolitos de Cocaína	0,150	Benzoilecgonina	0,100

Anexo 4. Diagrama del cromatógrafo gaseoso.

