



7002-5. ESTUDIO TOXICOLÓGICO DE LA MUERTE SÚBITA CARDIACA EN JÓVENES

Tomás Ripoll Vera¹, Bernardino Barceló Martín², Lorenzo Socías Crespi¹, Consuelo Pérez Luengo³, Ana Belén García Ruiz³, Yolanda Gómez Pérez¹, Catalina Melia Mesquida¹, Isabel Gomila Muñoz¹ y Jorge Álvarez Rubio¹, del ¹Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca (Illes Balears), ²Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca (Illes Balears) y ³Instituto de Medicina Legal de Baleares, Palma de Mallorca (Illes Balears).

Resumen

Introducción y objetivos: El estudio etiológico de la muerte súbita (MS) en jóvenes debe incluir además de una autopsia completa, un estudio toxicológico completo. Varios fármacos y diferentes estilos de vida pueden provocar o aumentar el riesgo de MS. El objetivo de este estudio fue investigar los resultados toxicológicos de la MS en jóvenes.

Métodos: Se incluyen todas las MS consecutivas de 16 a 50 años, en los últimos 3 años, dentro de un programa autonómico de autopsia molecular. Toxicología positiva fue definida como la presencia de cualquier sustancia, lícita o ilícita. Definimos 6 perfiles toxicológicos: recreativo (consumo en bar-discoteca), deporte (dopaje), psiquiatría, epilepsia, adicción, desconocido.

Resultados: Se incluyeron 84 casos de MS, de los cuales 44 (52%) tenían un resultado positivo de toxicología. 25 víctimas (29,8%) estaban de vacaciones. La detección de sustancias tóxicas se produjo principalmente en los perfiles recreacional (12, 100% de los casos positivos), adicción (12, 100%), psiquiatría (12, 100%) y epilepsia (1, 100%). En el perfil desconocido (41), 27% fueron positivos, mientras que en el perfil deporte (6) no fue detectado ningún caso. En total, se detectaron 26 sustancias: etanol en 28 (33%), drogas ilícitas en 24 (27%), benzodiacepinas 18 (21%), antipsicóticos 9 (11%), antidepresivos 9 (11%) y antiepilépticos 2 (2%). Las drogas ilícitas más prevalentes fueron: cocaína (13, 16%), 6-monoacetylmorphine (4, 5%), cannabinoides (3, 4%) y MDMA (2; 2%). Las drogas lícitas más prevalentes fueron diazepam (10; 12%), lormetazepam (3, 4%) y olanzapina (3; 4%). Alprazolam, quetiapina, clonitazepam, fluoxetina, venlafaxina y mirtazapina se detectaron en 2 casos cada uno (2%). Además, lorazepam, clozapina, levomepromazina, amitriptilina, citalopram, carbamacepina, valproico, paracetamol y metamizol también fueron detectados en un caso. En 22 (26%) las sustancias tóxicas se consideraron causa principal o fundamental de la MS.

Conclusiones: Este estudio ilustra el perfil de toxicología hallado en jóvenes víctimas de MS cardiaca, dentro de un programa de autopsia completa. Encontramos que más de la mitad de los casos de MS tenían hallazgos toxicológicos positivos, sobre todo asociados con perfiles definidos.