

**COMENTARIO SOBRE "VALORACIÓN MÉDICO FORENSE DE MUERTE EN CUSTODIA POR DELIRIUM  
AGITADO. A PROPÓSITO DE UN CASO"**

**COMMENTARY ON "MEDICO-LEGAL STUDY OF DEATH IN CUSTODY BY EXCITED DELIRIUM. A CASE REPORT"**

Delgado DF  
Médico Legista/Investigación Forense.  
General Roca, Río Negro, Argentina.

Correspondencia: mompracem17@hotmail.com

Señores Editores:

Me gustaría hacer algunos comentarios, sobre el excelente trabajo de : Esperanza Navarro Escayola, José Manuel Muñoz-Quirós Caballero, Begoña Cardona Valencia. Valoración médico forense de muerte en custodia por delirium agitado. A propósito de un caso (Gac. int. cienc. forense Nº 13. Octubre-Diciembre, 2014 pp. 49-60).

En primer lugar en referencia a la cita: : "... La muerte en el síndrome de delirium agitado se produce por una arritmia fatal producida por un estado hiperadrenérgico causado por una parte, por el forcejeo por la agitación que tiene el sujeto y que induce la estimulación del sistema simpático..." y "...la causa de la muerte es una insuficiencia cardiorespiratoria secundaria a shock cardiogénico por delirium agitado, asociado al consumo de múltiples tóxicos y estimulación adrenérgica..."

Me parece que la causa subyacente de muerte en el Delirio Agitado-Excitado no se ha probado más allá de una razonable especulación (Que es lo que causa la F. Ventricular: las Catecolaminas? las drogas de abuso? la Hipokalemia? la Acidosis? la Hipertermia? el Stress? la suma de uno o varios de los anteriores? otros? ) me parece que no hay relación entre el 1º y 2º texto, el CHOQUE CARDIOGÉNICO implica pérdida funcional de entre el 40-50 % de la masa contráctil del Ventrículo Izquierdo, con adecuado volumen intravascular, generalmente por Infarto Agudo de miocardio, esto se contradice con un estado hiperadrenérgico con vasoconstricción por estimulación simpática etc etc. (Es cierto que la Fibrilación Ventricular actúa como déficit contráctil, pero es un evento mecánico final, no la causa de la muerte) 1, 2, 3.

En segundo lugar en referencia a la cita: "...Todo ese cuadro va acompañado de hipertermia y alteraciones electrocardiográficas, produciéndose la muerte súbita, minutos u horas después de iniciarse el delirium agitado..."

Si bien hay referencias bibliográficas que describen la muerte alejada en el tiempo (M Cazorla. Historia del ...) y otros hasta días 4, 5, 6, 7. me parece que lo que más habitualmente se describe, es lo que dice en su libro el Dr. Di Maio a quien cito:

"... Inmediatamente que la lucha finaliza, el individuo abruptamente deja de responder, desarrolla paro cardiopulmonar y no responde a los intentos de resucitación cardiopulmonar..."

"...Entonces el tiempo de peligro para las arritmias sigue de forma inmediata al cese de la actividad física..."

El autor desea reiterar que el lapso entre la falta de respuesta y el desarrollo del paro cardiopulmonar casi invariablemente ocurre cuando la lucha ha terminado. 8

Finalmente me parece que el artículo citado de N Escayola y colaboradores es muy útil, sobre un tema no muy conocido por el personal de seguridad (incluyo a médicos forenses, penitenciarios y policiales) actualizado y presentado de

manera impecable.

## REFERENCIAS

- 1.- UNet. Principios de Urgencias Emergencias y Cuidados Críticos. 5.- Tipos de Shock.  
<http://tratado.uninet.edu/c010205.html>
- 2.- Xiushui (Mike) Ren. Cardiogenic Shock. Ee:Medicine 1, April 2014.  
<http://emedicine.medscape.com/article/152191-overview#showall>
- 3.- Harmony R. Reynolds; Judith S. Hochman. Contemporary Reviews in Cardiovascular Medicine. Cardiogenic Shock. Current Concepts and Improving Outcomes. Circulation, 2008; 117: 686-697  
<http://circ.ahajournals.org/content/117/5/686.full>
- 4.- Wetli CV, Mash D, Karch SB. Cocaine-associated agitated delirium and the neuroleptic malignant syndrome. Am J Emerg Med 1996;14:425--8
- 5.- Rutenber AJ, Lawler-Heavner J, Yin M, Wetli CV, Hearn WL, Mash DC. Fatal excited delirium following cocaine use: epidemiologic findings provide new evidence for mechanisms of cocaine toxicity. J Forens Sci 1997;42:25-31
- 6.- Steven B Karch and Boyd G Stephens. Drug Abusers Who Die during Arrest or in Custody. J R Soc Med 1999. 92: 110
- 7.- Otahbachi M et al. Excited Delirium, Restraints, and Unexpected Death: A Review of Pathogenesis. Am. J. of Forensic Med. & Pathology: 31, 2; 107-112. 2010.
- 8.- V. Di Maio, E. Di Maio. Forensic Pathology. CRC Press Second Edition. 2001. Cap 22. Sudden Death during or immediately after a Violent Struggle. Excited Delirium. pgs. 499-506.