Psicosom. psiquiatr. 2021;16:

SEMILLAS DE RICINO A DOMICILIO. MANEJO INTERDISCIPLINAR E INTRAHOSPITALARIO DE UN SUICIDIO FRUSTRADO

Teófilo Gutiérrez Higueras, Alba Vázquez Calvo, Fernando Calera Cortés, Sylvia Sainz de la Cuesta, Silvia Vicent Forés, José Ángel Alcalá Partera

El Ricino (Ricinus Communis) o Higuera Infernal, Higuerilla o Higuera el diablo, es un arbusto de hoja palmeada de la familia de las Euphorbiaceae originaria del África tropical. Sobre un 50-85% de las semillas lo constituyen aceites y el resto albuminoides entre los que se encuentra la ricina (1-5%), una de las toxinas más potentes conocidas. La ricina tiene una fuerte actividad como procoagulante y es un potente inhibidor de la síntesis proteica. En 2018, la Asociación americana de centros para el control de envenenamientos (AAPCC) registró 235 casos de intoxicación por ricina, registrándose 2 muertes. La dosis potencialmente letal estimada según revisiones de casos clínicos siempre que sea por masticación e ingestión es de 1 a 4 semillas el niño y de 4 y 8 en el adulto. La ingestión de semillas sin ser masticadas no suele tener consecuencias fatales ya que su cutícula resiste el ataque del contenido gastrointestinal y se excretan inalteradas con las heces. Tras la masticación e ingestión de semillas se estima una dosis letal en humanos que ronda 1-20 mg/kg. Aunque esto solo es la teoría, con respecto a la práctica hay multitud de casos en la literatura en los que tras la masticación e ingestión de 1 o 2 semillas han llegado a producir la muerte. Los síntomas iniciales aparecen entre 1 y 3 horas tras la ingesta. Principalmente la sintomatología inicia con nauseas, vómitos y diarrea sanguinolenta. En los casos en que se mastican las semillas suele aparecer somnolencia, estupor, desorientación, convulsiones, cianosis, hipotensión arterial, hemorragias, hemólisis, hematuria y finalmente oliquria e insuficiencia renal. Debido a la poca frecuencia de intentos de suicido por ingestión de semillas de ricino así como el desconocimiento protocolario a seguir, los objetivos principales de presentación de este caso clínico son describir las medidas llevadas a cabo en el Hospital Universitario Reina Sofía desde la admisión en Urgencias de una usuaria de 26 años con intento de suicidio con la masticación e ingestión de 18 semillas de ricino, el manejo del caso por los distintas unidades y especialistas del HURS (Urgencias, Digestivo, UCI, Medicina Interna y Salud Mental) hasta su posterior mejoría y alta. A la exploración mental la paciente se encuentra en cama, con pijama hospitalario. Contacto sintónico, euprosexia, consciente y orientada auto y colaboradora, alopsíquicamente, funciones cognitivas conservadas, lenguaje normal en tono y tasa aunque dificultado por sonda, discurso centrado en vivencias recientes, culpa y desesperanza, afecto poco reactivo, congruente con

situación actual, niega ideas suicidas actuales aunque persisten las ideas pasivas de muerte. No alteraciones referidas ni evidenciables en la sensopercepción. Juicio de realidad conservado, apoyo familiar presente, fiabilidad buena, acepta ayuda y expresa deseos de cambio y mejoría. Tras ingreso post estabilización fisiológica en la Unidad de agudos de salud mental durante 5 días es derivada al alta con seguimiento y control por el equipo de la unidad de salud mental de hospital de día.