

**INTENTO DE SUICIDIO CON TINTA DE IMPRESORA:
REPORTE DE UN CASO
SUICIDE ATTEMPT WITH PRINTER INK: CASE REPORT**

César, Diego Jesús¹

Rubiolo, Natalia²



Resumen

El suicidio es un problema de salud pública global que afecta a millones de personas cada año. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 720,000 personas mueren por suicidio anualmente, siendo la tercera causa de muerte en personas de 15 a 29 años. Aunque las causas subyacentes del suicidio son multifactoriales, se reconoce que los trastornos psiquiátricos juegan un papel fundamental. En este contexto, los profesionales de la salud, especialmente los médicos de atención primaria, tienen una posición privilegiada para identificar y tratar a personas en riesgo.

En el siguiente trabajo se presenta a un paciente masculino de 28 años con antecedentes de esquizofrenia derivado a la guardia de emergencias médicas por intento de suicidio mediante la administración por vía intravenosa e intramuscular de tinta de impresora.

La tinta utilizada por el paciente tenía en su composición etilenglicol, un compuesto que se utiliza en diversos productos industriales, y ftalocianinas, una clase de colorantes sintéticos que pueden tener propiedades tóxicas cuando se introducen en el cuerpo humano. Estos componentes

¹ Cesar Diego J. Universidad FASTA. Técnico en Enfermería. Residente de 4° año de Clínica Médica en la Clínica 25 de Mayo de Mar del Plata. E-mail: diegojc644@gmail.com.

² Rubiolo, Natalia S. Universidad Nacional de Rosario, Medica especialista en Medicina interna. Médica Internista de la Clínica 25 de Mayo de Mar del Plata. E-mail: nsrubiolo@gmail.com.

químicos pueden inducir una serie de reacciones adversas a nivel renal, así como también hepático, como se evidenció en este caso.

Durante la internación el paciente intercurrió con alteración del hepatograma y coagulograma, lo que nos hizo pensar en una probable falla hepática generada por el tóxico. Ante este acontecimiento se decidió iniciar de forma empírica sesiones de hemodiálisis con ultrafiltrado de metabolitos con el objetivo de intentar depurar al organismo del agente nocivo.

La evolución del paciente fue satisfactoria, observándose no solo una mejoría notable en la analítica, sino que también nos permitió otorgarle el alta al vigésimo tercer día de internación con total recuperación.

El presente trabajo describe los hallazgos clínicos y de laboratorio de un paciente intoxicado con tinta de impresora con fines suicidas, un método poco común y no reconocido en la literatura médica, con el fin de discutir las implicancias médicas, las complicaciones asociadas y las intervenciones terapéuticas necesarias para mejorar los resultados en este caso.

Abstract

Suicide is a global public health issue that affects millions of people each year. According to the World Health Organization (WHO), over 720,000 people die by suicide annually, making it the third leading cause of death among individuals aged 15 to 29. Although the underlying causes of suicide are multifactorial, it is acknowledged that psychiatric disorders play a fundamental role. In this context, healthcare professionals, especially primary care physicians, are in a privileged position to identify and treat individuals at risk.

This paper presents a 28-year-old male patient with a history of schizophrenia who was referred to the emergency department for a suicide attempt involving intravenous and intramuscular injection of printer ink.

The ink used by the patient contained ethylene glycol, a compound used in various industrial products, and phthalocyanines, a class of synthetic dyes that can have toxic properties when introduced into the human body. These chemical components can induce a series of adverse reactions at the renal and hepatic levels, as evidenced in this case.

During hospitalization, the patient experienced alterations in his liver and coagulation profiles, leading us to suspect a potential liver failure caused by the toxic substance. In response to this, we decided to initiate empirical hemodialysis sessions with ultrafiltration of metabolites in an attempt to cleanse the body of the harmful agent.

The patient's progress was satisfactory, with a significant improvement in his laboratory results. He was discharged on the twenty-third day of hospitalization, having fully recovered.

This paper describes the clinical and laboratory findings of a patient intoxicated with printer ink for suicidal purposes, a rare and unrecognized method in the medical literature, with the aim of discussing the medical implications, associated complications, and therapeutic interventions needed to improve outcomes in this case.

Palabras clave: Intento de suicidio- Polietilenglicol- Ftalocianina

Keywords: Suicide attempt - Polyethylene glycol - Phthalocyanine

Fecha de recepción: 19 de noviembre de 2024

Fecha de aceptación: 28 de noviembre de 2024

INTRODUCCIÓN

El suicidio se puede conceptualizar como un acto voluntario de autolesión fatal, y los métodos varían según factores culturales, sociales y personales. Las formas más comunes de suicidio incluyen el ahorcamiento, el uso de armas de fuego, la ingesta de tóxicos y la ingestión de medicamentos. No obstante, existen pocos informes sobre métodos poco convencionales, como el intento de suicidio mediante la inyección de tinta de impresora. Este método es extremadamente raro, por lo cual conlleva una dificultad para el médico en el abordaje terapéutico.

En Argentina, según los datos del *Anuario de Estadísticas Vitales-Información Básica* de la Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS), en 2021 se registraron 2,865 suicidios, de los cuales el 80% corresponden a hombres (2,280) y el 20% a mujeres (570). Los grupos etarios

más afectados fueron los adolescentes y jóvenes adultos, especialmente aquellos entre 15 y 24 años.

Además, las estadísticas globales muestran que el 73% de los suicidios ocurren en países de ingresos bajos y medianos. En general, se estima que, por cada suicidio consumado, existen muchos más intentos de suicidio, lo que resalta la importancia de la prevención y la intervención temprana.

Por otro lado, la intoxicación por etilenglicol, uno de los componentes principales de la tinta utilizada por el paciente, generalmente ocurre por ingestión, inhalación o absorción de este compuesto, presente en productos como anticongelantes y líquidos de frenos. El mismo se metaboliza en el cuerpo, generando metabolitos tóxicos que dañan principalmente los riñones y el hígado. Los síntomas iniciales incluyen náuseas, vómitos y dolor abdominal, pudiendo causar daño renal, convulsiones, coma e incluso la muerte, si no se trata adecuadamente, por lo que constituye una emergencia médica que requiere atención inmediata.

No obstante, este tipo de intoxicación es extremadamente raro, y no existen reportes exhaustivos sobre casos de inyección intravenosa.

REPORTE DE CASO

Se presenta un caso de un varón de 28 años con antecedentes personales de esquizofrenia diagnosticado a los 20 años, por lo cual se encontraba bajo tratamiento con Sertralina 75 mg/día, Aripiprazol 10 mg cada 12 horas y Lorazepam 1 mg/día.

El paciente ingresa a urgencias tras intentar suicidarse mediante la administración intravenosa e intramuscular de 250 cc de tinta de impresora color Cian.

El mismo fue atendido inicialmente en su domicilio por el servicio de emergencias médicas, tras una llamada de un familiar que lo encontró tirado en el suelo de su habitación con lesiones punzantes en ambos antebrazos y muslos, así como la presencia de lesiones cortantes en los miembros superiores.

Al ingreso en la unidad de emergencia se encontraba hemodinámicamente estable, en regular estado general, evidenciándose durante el examen físico la presencia de una coloración azulada de piel (Figura 1) y mucosas (Figura 2).

Al Interrogatorio presentaba pensamiento de curso enlentecido, reticente con ideas delirantes de tipo paranoide. El paciente mencionó que sentía que lo estaban persiguiendo y que necesitaba camuflarse para pasar desapercibido, por lo que decidió inyectarse la tinta.

Los exámenes de laboratorio mostraron una hemoglobina 15,3 gr/dl, leucocitos 12000 mm³, creatinina 0,82 mg/dl, urea 0,29 gr/l, fosfatasa alcalina (FAL) 140 UI/l, transaminasa glutámico oxalacética (TGO) 15 UI/l, transaminasa glutámico pirúvica (TGP) 9 UI/l, bilirrubina total (BT) 12 mg/l, bilirrubina directa (BD) 2 mg/l y bilirrubina indirecta (BI) 10 mg/l. Como único dato positivo se evidenciaba una acidosis metabólica con un pH 7,32/PCO₂ 27/ HCO₃ 14 la cual mejoró con la administración de cristaloides. Por otro lado, se solicitó la determinación de metahemoglobinemia con el fin de descartar que la tinción azul observada en el paciente fuera secundaria a una cianosis. Los resultados mostraron un nivel de 0,5%. Además, se realizó un electrocardiograma para evaluar posible daño cardíaco debido al tóxico, el cual resultó normal.



Figura 1: En las imágenes se pueden observar la coloración azulada de la piel.



Figura 2: En las imágenes se pueden observar el tinte azul de la mucosa yugal y en las escleras.

El paciente fue ingresado en la unidad de terapia intensiva (UTI) para su monitoreo, donde se estableció contacto con el servicio de toxicología. Este informó que los componentes presentes en la tinta eran etilenglicol y ftalocianina, sustancias que, al combinarse, pueden causar daños hepáticos y renales severos

El mismo permaneció en UTI durante 48 horas, sin presentar complicaciones graves. Posteriormente se decidió su traslado a sala general para continuar con el monitoreo estricto.

Al quinto día de internación, el paciente intercorre con alteraciones en el hepatograma, con un laboratorio que revelaba una FAL 308 UI/l (x2), TGO 385 UI/l (x10), TGP 297 UI/l (x8), con BT 54 mg/l (x5), BD 43 mg/l (x14) y BI 11 mg/l. Con el objetivo de evaluar funcionalidad hepática se solicitaron además TP 52% (VN 70-100); Albúmina 2,3 g/dl (VN 3,5-5); Factor V 89% (VN 65-120) y Factor VII 60% (VN 65-120). Así también, para descartar una hemólisis por la presencia de hiperbilirrubinemia a predominio directo, se solicitó un nuevo hemograma que arrojó una hemoglobina de 13 g/dl y una prueba de Coombs directa negativa

Debido a esto interpretó cuadro como toxicidad hepática secundaria a los componentes de la tinta, razón por lo cual se consensuó en conjunto con el servicio de nefrología y hepatología iniciar de forma empírica diálisis con ultrafiltrado, con el objetivo de intentar depurar al organismo de los metabolitos tóxicos del compuesto.

El paciente recibió durante la internación 7 sesiones de hemodiálisis, evidenciándose al finalizar tratamiento mejoría no solo de los parámetros analíticos, sino también observándose un aclaramiento significativo de piel y mucosas (Figura 3).



Figura 3: En la imagen se puede observar mejoría de la coloración de la piel posterior al ciclo de hemodiálisis.

En cuanto a los síntomas psicóticos, se ajustó el tratamiento psiquiátrico, remitiendo los síntomas psicóticos y la ideación autolítica.

Al vigésimo tercer día de internación, el paciente fue dado de alta hospitalaria. Actualmente, continúa con seguimiento estricto por parte del médico psiquiatra y con controles periódicos con el médico clínico

DISCUSIÓN

La inyección de tinta de impresora como método de suicidio es extremadamente raro, y su tratamiento es poco documentado. Este caso pone de relieve los riesgos asociados con el uso de sustancias no destinadas al cuerpo humano, las cuales pueden desencadenar una respuesta tóxica aguda, como se evidenció en este paciente con afectación hepática. La tinta de impresora contiene sustancias como colorantes, solventes y compuestos químicos que, al ser introducidos en el cuerpo, pueden causar daños graves en varios órganos, principalmente en el hígado y los riñones.

Este caso también resalta la importancia de una atención médica rápida y adecuada en pacientes con intentos de suicidio no convencionales. Los médicos deben estar preparados para enfrentar situaciones poco frecuentes y tratar las complicaciones de forma eficaz. Además, este

incidente subraya la necesidad de una intervención temprana en pacientes con trastornos psiquiátricos, quienes están en un riesgo significativamente mayor de cometer suicidio.

Los proveedores de atención primaria juegan un papel crucial en la prevención del suicidio, ya que tienen un contacto frecuente con pacientes que pueden estar en riesgo. Se estima que el 80% de las personas que se suicidan tuvieron contacto con médicos de atención primaria en el año previo a su muerte, mientras que solo el 25-30% tuvo contacto con psiquiatras. Esto subraya la necesidad de que los médicos generales y otros profesionales de la salud estén entrenados para identificar signos de riesgo de suicidio y brindar el apoyo necesario.

CONCLUSIÓN

El suicidio es un fenómeno complejo, con múltiples factores de riesgo que incluyen trastornos psiquiátricos, problemas sociales y ambientales. Aunque métodos de suicidio poco comunes, como la inyección de tinta de impresora, son raros, este caso subraya la importancia de un manejo médico inmediato y especializado ante cualquier tipo de intento de autolesión. La prevención del suicidio debe ser un esfuerzo integral que involucre a los profesionales de la salud, la familia y la comunidad para reducir la prevalencia de esta tragedia en todo el mundo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. (2021). Prevención del suicidio: un imperativo global. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/suicide>.
2. Dirección de Estadísticas e Información en Salud (DEIS). Estadísticas Vitales-Información Básica (2021). Disponible en: <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/299606/20231201>.
3. Suicide prevention and primary care physicians: a review of the literature (2020). Journal of Primary Care & Community Health, 11, 1-9.
4. Psychiatric disorders and suicide: A critical review (2019). International Journal of Psychiatry in Clinical Practice, 23(4), 307-315.
5. Perfil Epidemiológico del Suicidio en Argentina. (2011). Ministerio de Salud Presidencia de la Nación. <https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2018-03/20.pdf>
6. UpToDate. (2024). Ethanol and fomepizole in the treatment of ethylene glycol poisoning. Retrieved from: <https://www.uptodate.com/contents/ethanol-and-fomepizole-in-the-treatment-of-ethylene-glycol-poisoning>.