

INTOXICACIÓN POR YAGÉ: LIANA DE LA MUERTE

Autores: Angélica Mora¹, Beatriz Visbal², Rocío Rozo³

1. Médico Residente Toxicología Clínica. Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud
2. Médico Forense. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses
3. Médico Patólogo Forense. Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses
- Correo electrónico: amora1@fucsalud.edu.co, rocio.rozo@medicinalegal.gov.co
- Palabras clave: yagé, ayahuasca, psicodélico, dimetiltriptamina, cardiotoxicidad

Introducción



Ayahuasca es un término quechua para la planta *Banisteriopsis caapi*, que en la actualidad designa un preparado de consumo ritualizado para experiencias de sanación espiritual, también llamado “yagé”¹, usado comúnmente en la cuenca del río Amazonas y Orinoco, tanto en contextos rurales y centros urbanos en Colombia. Se encuentra en estudio de su actividad farmacológica aún sin claro papel en el tratamiento de patología mental^{2,3}.

Para su preparación existe una amplia gama de especies vegetales, más frecuente *Banisteriopsis caapi*, que contiene alcaloides (harmina, harmalina y tetrahydroharmina), los cuales inhiben la monoamonoxidasa permitiendo el efecto de un alucinógeno, la N,N-dimetiltriptamina³, presente en otras plantas con las que se combina como *Psychotria viridis* o *Diplopterys cabrerana*. Respecto a mortalidad, entre 1994 y 2022 de acuerdo al International Center for Ethnobotanical Education, Research and Service se calculan 58 casos de acuerdo a publicaciones, pero solo 16 casos han tenido relación temporal entre el consumo y la muerte⁴.

Descripción del caso

Caso clínico

Hombre de 22 años, sin antecedentes que asiste a donde un Chamán, para ingesta de yagé; una vez inicia el ritual, al inicio del “trance”, pierde la conciencia y muere. Se realiza necropsia con hallazgos: congestión conjuntival, pupilas midriáticas, edema cerebral, edema pulmonar, estómago con presencia de contenido semilíquido, grumoso y congestión vascular. Se realiza estudio de Biología (tabla 1) y Toxicología en matriz biológica y no biológica (frasco) (tabla 2); Estudio histológico a resaltar: cambios de cardiopatía hipertrofica no severa y un adenoma cortical suprarrenal (Tabla 3).

Estudio	Hallazgo
Concentración de Sodio	145 mEq/l
Concentración de Cloro	120 mEq/l
Concentración de Potasio	22.2 mEq/l
Concentración de Glucosa	3 mg/dl

Tabla 1. Resultados de biología forense

Estudio	Hallazgo
Cerebro	Encefalopatía hipóxico-isquémica, cambios de arteriosclerosis
Pulmón	Congestión, hemorragia y edema
Corazón	Cambios de cardiopatía hipertrofica no severa
Glándula suprarrenal	Adenoma cortical suprarrenal
Riñón	Lesión renal aguda

Tabla 3. Estudio histopatológico

Estudio	Muestra	Hallazgo
Etanol	Sangre	No detectada
	Humor vítreo	<15 mg etanol/100 ml
Metanol	Sangre y humor vítreo	No detectado
Cianuro	Sangre	No detectado
Harmalina	Sangre	No detectado
	Contenido gástrico y muestra no biológica	Detectado
Harmina	Sangre, contenido gástrico y muestra no biológica	Detectado
N,N-dimetiltriptamina		Detectado
Organofosforados: Diclorvós, mevinfós, metilparatión, dimetoato, clorpirifós, etión, metamidofós, triclorfón, dicrotofós y diazinón		No detectado
Carbamatos: Aldicarb, bendiocarb, metomil, carbofurán, propoxur y carbaril		No detectado
Organoclorados: Endosulfán		No detectado
Amitraz	Sangre, contenido gástrico	No detectado
Fármacos y drogas de abuso: Benzodiacepinas, fenotiazinas, antidepresivos tricíclicos, anfetaminas, opiáceos		No detectado

Tabla 2. Resultados de Toxicología forense

Discusión

Dentro de los efectos del yagé se describen experiencias transpersonales y místicas, efectos transitorios simpaticomiméticos, agitación psicomotora, alucinaciones, temblor, diaforesis, emesis, diarrea y menos frecuente dificultad respiratoria, síncope, hipertensión, dolor torácico y convulsiones^{3,5}. Si bien, los psicodélicos suelen ser fisiológicamente seguros, pueden incurrir en cardiotoxicidad por efecto serotoninérgico con potencial proarrítmico, cambios en la agregación plaquetaria y vasoconstricción directa⁶. Con la administración aguda de yagé se han descrito síntomas por exceso de serotonina cuando se usa en dosis altas y muertes aisladas cuyas conclusiones son limitadas por falta de información. Además riesgos para la salud como aumento de la presión arterial y pulso que puede producir efectos graves en caso de enfermedad cardíaca previa^{1,5,6}.

En este caso se presenta la muerte en estado de intoxicación estableciendo relación causal temporal, están presentes componentes del yahé en los fluidos corporales y en muestra no biológica hallada en la escena, que no permiten la identificación botánica de una especie específica, pero sí confirman el consumo de la cocción. Adicional hallazgos de cardiopatía hipertrofica no severa y adenoma cortical suprarrenal, que de manera frecuente se relaciona con hipertensión arterial en jóvenes y pueden ser condicionantes para mayor riesgo de efectos cardiovasculares fatales por alucinógenos a dosis no predecibles.

Conclusiones



El yagé es una bebida ancestral usada en rituales liderados por chamanes para sanación espiritual, con compuestos de acción psicodélica, principalmente dimetiltriptamina y alcaloides beta carbolinas. Produce efectos a nivel físico, psicológico y conductual, con bajo riesgo de efectos severos y pocos casos de muerte por esta sustancia, la mayoría sin lograrse relación de manera directa por falta de estudios.

Se presenta el caso de un hombre joven que muere posterior a la ingesta de yagé, bajo efectos agudos de la sustancia, con estudios de toxicología forense que demuestran presencia de los componentes del yagé en fluidos y muestra no biológica, con hallazgos histológicos que pueden ser factores de riesgo para efectos cardiovasculares del yagé letales, relacionando la sustancia con la muerte.

Bibliografía

1. Niznansky, L. Ziznaska, Z. Kuruc, R. Szoradova, A. Sikuta, J. Zimmerova, A. Ayahuasca as a Decoction Applied to Human: Analytical Methods, Pharmacology and Potential Toxic Effects. J Clin Med. 2022: 11(4).

2. Ávila, J. Pedroza, M. Ángulo, O. Yagé: Crisis de occidente y trabajo espiritual. Univ. Salud. 21: 21(3).

3. White, E. Kennedy, T. Ruffell, S. Perkins, D. Sarris, J. Ayahuasca and Dimethyltryptamine Adverse Events and Toxicity Analysis: A Systematic Thematic Review. Inr J Toxicol. 2024: 43(3).

4. International Center for Ethnobotanical Education, Research and Service (ICEERS). Ayahuasca consumo global y mortalidad en los medios. 2023.

5. Daldegan, D. Simionato, N. Manchim, V. Oliveira, L. The current state of ayahuasca research in animal models: A systematic review. Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry. 2023: 13(125).

6. Wsol, A. Cardiovascular safety of psychedelic medicine: current status and future directions. Pharmacol Rep. 2023: 75(6).