CAPACIDAD PSICO-FÍSICA PARA ESTAR EN JUICIO: ENFOQUE FÍSICO

Dr. Cristian Rando
Médico Forense

- En la persona que se ve a continuación, con un tubo colocado en su tráquea y un marco en el cráneo, en situación probable de ser sometido a una cirugía encefálica inminente, la capacidad física está acotada a los fines de esa sola instancia.
- Es evidente que no posee capacidad para estar en juicio.

- En cambio, en una persona como la siguiente, que se encuentra en cama, con un tubo en la tráquea, pero vigil, y lúcido alguien con intenso interés en someterlo a juicio, podría afirmar que si puede comprender las instancias de proceso, está evolutivamente estable y compensado y se le brinda el soporte médico apropiado, podría ser sometido a proceso, al menos en la modalidad teleconferencia.

- Desde nuestro punto de vista médico la capacidad física implica aún más.

- **Capacidad** implica :
 - a) un sistema nervioso apto para percibir y expresarse.
 - b) un estado cardiovascular y metabólico suficiente y estable.
 - c) un período evolutivo posterior al episodio crítico de salud, de consolidación y estabilidad clínica que permita prever un pronóstico favorable.

- Un apartado particular de la capacidad lo constituye el

RIESGO

CARDIOVASCULAR

RIESGO
=
PRONÓSTICO DE LA
PATOLOGIA DE BASE +
INCIDENTE AGUDO +
ESTRÉS

➤ **estrés.**

(Del ingl. *stress*).

1. m. *Med.* Tensión provocada por situaciones agobiantes que originan reacciones psicósomáticas o trastornos psicológicos a veces graves.

➤ *Real Academia Española*

➤ **Cardiopatía de estrés o
síndrome de Tako-Tsubo:
conceptos actuales**

- Rev. argent. cardiol. v.77 n.3 Ciudad Autónoma de Buenos Aires mayo/jun. 2009

- Tako tsubo es el nombre de los dispositivos que usan los pescadores japoneses para atrapar pulpos.
- El nombre se dió a esta patología por la semejanza entre la imagen angiográfica del ventrículo izquierdo injuriado y el dispositivo arriba mencionado.

- "Es conocida la popular expresión "se murió de pena" para hacer referencia a alguna persona fallecida tras un gran disgusto o la muerte de un familiar. En los últimos años se ha podido comprobar que podría no ser tan figurada"

- Para mejor comprensión de las imágenes radiológicas que seguirán, se exhiben dibujos del corazón visto de frente y a continuación la misma vista cortada en un plano que pasa aproximadamente a la mitad de la distancia entre la superficie anterior y la posterior, mostrando las cavidades de este órgano hueco.

- Póngase atención en la cavidad marcada "Left Ventricle" (ventrículo izquierdo) en las imágenes anteriores, que es la cavidad que se verá en relleno negro con contorno blanco en la siguiente imagen radiológica. La línea blanca marca el perímetro de la pared del ventrículo izquierdo. En relleno verde con contorno blanco lo que sería una contracción normal.

- El síndrome de Tako-Tsubo es una miocardiopatía aguda, reversible, capaz de producir los mismos síntomas que un infarto, con elevación de biomarcadores y alteraciones electrocardiográficas isquémicas. En algunos casos, la función sistólica (contracción) tan deprimida que la situación del paciente llega a ser de *shock* cardiogénico

- Presencia de una situación estresante, física o psíquica, que precede al cuadro en el 7% a 86% de los casos, (9, 16) en nuestros pacientes es del 46,2%

➤ Desencadenantes asociados con la cardiopatía de estrés

- Mencionamos a continuación, a título ilustrativo referencias bibliográficas extranjeras que pueden ilustrar aún más lo expuesto.

- (*Circulation*. 2002;106:e183.)
© 2002 American Heart Association, Inc.
- **Correspondence**
- **Mental Stress–Induced Ischemia and All-Cause Mortality in Patients With Coronary Artery Disease**
- In fact, the Psychophysiological Investigations of Myocardial Ischemia (PIMI) study was a carefully designed multicenter study with several prespecified a priori hypotheses. Radionuclide measures of myocardial ischemia (wall motion abnormality and change in ejection fraction) were prespecified as the most important variables to be analyzed as indicative of myocardial ischemia. **Our baseline studies in this population demonstrated that wall motion abnormality provoked by a public speaking task was the single most sensitive indicator of myocardial ischemia.**
- Previous investigators have shown an adverse prognosis associated with mental stress–induced ischemia. ^{6–8}
- 6. Jain D, Burg M, Soufer R, et al. Prognostic implications of mental stress–induced silent left ventricular dysfunction in patients with stable angina pectoris. *Am J Cardiol*. 1995; 76: 31–35 [[CrossRef](#)][[Medline](#)][[Order article via Infotrieve](#)]
- 7. Jiang W, Babyak M, Krantz DS, et al. Mental stress–induced myocardial ischemia and cardiac events. *JAMA*. 1996; 275: 1651–1656 [[Abstract/Free Full Text](#)]
- 8. Krantz DS, Santiago HT, Kop WJ, et al. Prognostic value of mental stress testing in coronary artery disease. *Am J Cardiol*. 1999; 84: 1291–1297.

- Relaciones entre el Sistema Nervioso Central y las glándulas y demás órganos del cuerpo.

- HANS SELYE (derecha)
- Descubridor e investigador del síndrome de Estrés

- Se ha comprobado que la incidencia de ataques cardíacos y muerte súbita aumenta significativamente luego del estrés agudo de desastres naturales como huracanes, terremotos, y tsunamis y como consecuencia de cualquier "stressor" (factor generador de estrés) severo que evoque respuestas de "lucha o huida"

- The incidence of heart attacks and sudden death have been shown to increase significantly following the acute stress of natural disasters like hurricanes, earthquakes and tsunamis and as a consequence of any severe stressor that evokes "fight or flight" responses.

- La enfermedad coronaria es también mucho más común en los individuos sometidos a estrés crónico

- Coronary heart disease is also much more common in individuals subjected to chronic stress.

DETERMINACIÓN DE LA CAPACIDAD
FUNCIONAL

➤ EXAMEN CLÍNICO

DETERMINACIÓN DE LA CAPACIDAD
FUNCIONAL

- LABORATORIO:
- MARCADORES CARDÍACOS
- SATURACIÓN SANGUÍNEA DE
OXÍGENO Y GASES EN SANGRE
- OTROS

DETERMINACIÓN DE LA CAPACIDAD
FUNCIONAL

➤ ELECTROCARDIOGRAMA

DETERMINACIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL

➤ ECOCARDIOGRAMA

DETERMINACIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL

➤ ¿PRUEBAS DE PROVOCACIÓN?

- ERGOMETRÍA (PRUEBA DE ESFUERZO)
- ECOESTRÉS
- PERFUSIÓN MIOCÁRDICA
REPOSO/ESFUERZO

ERGOMETRÍA

RIESGO BAJO PERO NO NULO

MORTALIDAD APROXIMADA DE 1/10.000

DETERMINACIÓN DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL

¿PRUEBAS INVASIVAS?

- CATETERISMO CARDIACO
- CORONARIOGRAFÍA
- ARTERIOGRAFÍA
- ECOCARDIOGRAFÍA TRANSESOFÁGICA
- ENDOSCOPIAS
- OTRAS

PRISIÓN DOMICILIARIA

Ley 26.472

- Modificaciones a la Ley N° 24.660, al Código Penal y al Código Procesal Penal
- Artículo 1º: Modifícase el artículo 32 de la Ley 24.660
- Artículo 2º: Modifícase el artículo 33 de la Ley 24.660

Ley 24660 Modificada por Ley 26472 Art. 1º

- El Juez de ejecución, o juez competente, podrá disponer el cumplimiento de la pena impuesta en detención domiciliaria:
- a) Al interno enfermo cuando la privación de la libertad en el establecimiento carcelario le impida recuperarse o tratar adecuadamente su dolencia y no correspondiere su alojamiento en un establecimiento hospitalario;
- b) Al interno que padezca una enfermedad incurable en período terminal;
- c) Al interno discapacitado cuando la privación de la libertad en el establecimiento carcelario es inadecuada por su condición implicándole un trato indigno, inhumano o cruel;
- d) Al interno mayor de setenta (70) años;
- e) A la mujer embarazada;
- f) A la madre de un niño menor de cinco (5) años o de una persona con discapacidad, a su cargo

- En los supuestos a), b) y c) del artículo 32, la decisión deberá fundarse en informes médico, psicológico y social

- le impida recuperarse o tratar adecuadamente su dolencia y no correspondiere su alojamiento en un establecimiento hospitalario

➤ enfermedad incurable en período terminal

➤ discapacitado cuando la privación de la libertad en el establecimiento carcelario es inadecuada por su condición implicándole un trato indigno, inhumano o cruel