



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

LESIONES POR INSTRUMENTOS PUNZANTES Y CORTANTES

MATERIA: MEDICINA FORENSE

ALUMNA: DANIA ESCOBEDO CASTILLO

CARRERA: MEDICINA HUMANA

SEMESTRE: QUINTO GRUPO A

Lesiones por instrumentos punzantes y cortantes

Las heridas por arma blanca entran con gran frecuencia en la práctica del médico forense tanto en su consideración de lesiones, que requieren una correcta valoración del daño corporal; como en la Patología Forense cuando dichas heridas determinan la muerte de una persona.

Arma blanca

Se entiende por arma, en sentido general, a aquel objeto o instrumento que es manejado con la mano con la finalidad de atacar y/o defenderse. Armas blancas son instrumentos lesivos de variada estructura y formas diversas, manejados manualmente, que atacan la superficie corporal por un filo, una punta o ambos a la vez. La denominación de "blancas" está relacionada con el brillo de la hoja lo que además sirve para diferenciarlas de las armas de fuego.

Las armas blancas, de acuerdo con el mecanismo de acción expuesto en la definición, se pueden clasificar en:

- Heridas por instrumentos cortantes
- Heridas por instrumentos punzantes o penetrantes
- Heridas por instrumentos corto-punzantes

Tipos de heridas

HERIDAS POR INSTRUMENTOS CORTANTES

Los instrumentos cortantes presentan una hoja fina y uniforme, que actúa por una superficie de poco espesor llamada filo o borde, penetrando en los tejidos a modo de cuña produciendo soluciones de continuidad. Las heridas producidas por estos instrumentos se denominan incisivas o cortantes y resultan cuando cualquier objeto de borde afilado presiona sobre la piel con suficiente intensidad para producir una herida que tiene mayor longitud que profundidad.

Los tipos de instrumentos son:

Típicos

- Cuchillos
- Bisturís
- Navajas
- Hojas de afeitar

Atípicos

- Láminas de metal
- Trozos de cristal
- Vidrio
- Porcelana

Las características generales de estas heridas son:

- Predominio de la longitud sobre la profundidad, al contrario de lo que ocurre en las heridas punzantes.



- Las paredes, o perfiles de corte, tienen forma triangular de base superficial y vértice inferior dirigido a la profundidad. Si hay un plano óseo subyacente, se detiene el corte y forma el fondo de la herida.
- Los bordes son regulares, limpios y nítidos con retracción mayor o menor según la zona donde asientan, indicativa de vitalidad. Nunca se presentan los puentes de unión que son característicos de las heridas contusas.
- Las heridas terminan haciéndose superficiales formando extremos o colas. Hay una cola de entrada que corresponde al inicio del corte, por lo que resulta corta y profunda, y otra de salida o cola terminal producida al retirar el arma desde el plano cutáneo por lo que es larga y superficial.

Cuando ambas colas están presentes permiten diagnosticar la dirección del arma. El pronóstico de las heridas incisas es mejor que el de las punzantes. La muerte se produce casi siempre por una hemorragia aguda y en ocasiones por embolia gaseosa en las heridas del cuello que afecten a las venas yugulares.

Debido a sus características específicas expondremos tres tipos de heridas incisas que merecen consideración especial:

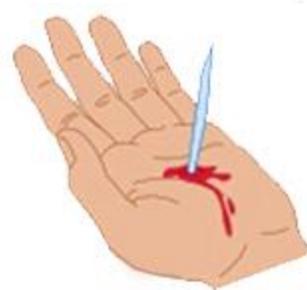
1. Degüello: Es la sección del cuello a nivel de la zona anterior o antero-lateral del mismo, producida por armas cortantes (navajas, cuchillos y más raramente por vidrios u hojas de afeitar).
2. Sección de vasos (venas y arterias): Estas heridas son típicas del suicidio y asientan con más frecuencia en la cara anterior de antebrazos, muñecas y más raramente en la región inguinal.
3. Heridas de defensa: En cualquier tipo de asalto, la víctima intenta protegerse de manera instintiva.

HERIDAS POR INSTRUMENTOS PUNZANTES

Las heridas punzantes o penetrantes son producidas por instrumentos cilindrocónicos alargados de punta afilada. La parte fundamental en la acción de estos instrumentos es la punta que concentra la fuerza viva en una superficie muy limitada de los tejidos a los que lesiona penetrando en ellos y desplazándolos a modo de cuña.

Son ejemplos de armas blancas punzantes:

- Alfileres
- Agujas
- Flechas
- Clavos
- Punzones
- Floretes
- Astas de animales



Estas heridas se caracterizan genéricamente porque la profundidad predomina sobre la longitud. Sus características específicas vienen definidas por la existencia de un orificio de entrada en la piel, un trayecto y, eventualmente, un orificio de salida.

A) Orificio de entrada:

- El orificio de entrada reproduce aproximadamente la sección del instrumento punzante.
- Su diámetro es menor que el del arma por la acción de las fibras elásticas de la piel. En cambio, sobre las serosas (pericardio, peritoneo) el orificio de entrada tiene la misma dimensión que el arma.
- La forma y dirección del orificio de entrada están influenciados por las leyes de FilhosLanger.
- En el borde del orificio se aprecia un halo contuso de algunos milímetros de ancho, que ha sido denominado "orla de excoriación".

B) Trayecto:

Reproduce la forma del arma. La profundidad dependerá del grado de penetración del arma, de que asiente sobre una región con un plano óseo subyacente y de que la región sea fácilmente depresible como ocurre en el abdomen.

C) Orificio de salida:

No siempre existe ya que depende de que se atravesase una región anatómica en toda su anchura. Esto puede ocurrir en el cuello, extremidades superiores o inferiores y más raramente en la pared abdominal. Suele ser más irregular y con un tamaño menor que el de entrada y no presenta la orla de excoriación.

La muerte en estas heridas está relacionada con la penetración en cavidades o afectación de órganos vitales y producción de una hemorragia interna.

HERIDAS POR INSTRUMENTOS CORTO-PUNZANTES

Las heridas corto-punzantes asocian las características expuestas para las incisivas y punzantes. La parte lesiva de un arma blanca corto-punzante está constituida por una hoja estrecha terminada en una punta afilada con uno o dos bordes afilados y cortantes.

Estas heridas resultan del movimiento del eje axial de la hoja, en toda su longitud, de forma perpendicular sobre la superficie corporal lo que determina una herida incisa que es más profunda que ancha (predominio de la profundidad sobre la longitud).

Las armas corto-punzantes más típicas son:

- Cuchillo (en sus diferentes variantes)
- Navaja.

Las características de estas heridas, como ocurre en las punzantes vienen definidas por un orificio de entrada, un trayecto y en ocasiones un orificio de salida. El pronóstico, como ocurre en las heridas punzantes viene determinado por la afectación de órganos internos con producción de hemorragia masiva que suele ser mortal.

Una variante de las heridas corto-punzantes está representada por las tijeras, usadas como arma blanca en agresiones domésticas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Romero J.L, *Aspectos medico forenses de las heridas por arma blanca*. Boletín gallego de medicina legal y forense.