



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

“Lesiones por instrumentos punzantes y cortantes”

Materia:

Medicina forense.

Docente:

Dr. Leonardo Daniel Nanduca Navarro

Alumno:

Oscar Miguel Sánchez Argüello

Semestre:

5° “A”

Heridas incisivas o cortantes

Tipo de arma:

Las armas cortantes son instrumentos formados por una hoja de sección triangular, generalmente de escaso grosor, que puede o no terminar en una punta que de existir no penetra; entre ellas encontramos cuchillos, bisturís, navajas de afeitar... En ocasiones, determinados objetos pueden actuar accidentalmente de manera similar a este tipo de agentes: láminas de metal delgadas, trozos de vidrio, e incluso, aunque causen lesiones de escasa relevancia médico-legal, algunas hojas vegetales y láminas de papel.

Mecanismo de acción:

Las armas incisivas actúan mediante un mecanismo de presión o por una presión asociada a deslizamiento, penetra en los tejidos dividiéndolos y produciendo soluciones de continuidad, siendo el mencionado mecanismo combinado de presión y deslizamiento responsable de unos efectos más acusados. Tekke sintetiza este mecanismo, señalando que en estos casos las lesiones “Se producen al aplicar un instrumento de borde afilado que secciona la piel, al deslizarse sobre ella comprimiéndola”, de tal modo que se origina una sección rectilínea y uniforme de las partes blandas.

Caracteres de las lesiones:

Una de las características que mejor define a este tipo de heridas es que son más largas que profundas. Cuatro tipos diferentes de lesiones incisivas: lineales, en colgajo, mutilantes o por rozadura.

1.- **Lineales:** son las que la terminología sajona denomina como “tajos”. Se producen cuando el instrumento incide perpendicularmente produciendo una solución de continuidad. Su morfología es característica, ya que por efecto de la elasticidad de los tejidos los bordes de la herida se retraen adoptando la forma de un óvalo alargado, cuyos extremos se hacen más superficiales al aproximarse a la salida, hasta llegar a prolongarse en una excoriación superficial

Características principales en este tipo de heridas:

- Longitud: Que predomina sobre la profundidad, y que es la expresión de la acción deslizante de la hoja afilada sobre la superficie corporal.
- El perfil del corte: Al que Thoinot describió como un triángulo de base superficial y vértice dirigido hacia la profundidad, cuyas paredes son generalmente lisas y regulares.
- Bordes: Por lo general son nítidos, regulares y limpios. Se reúnen en los dos extremos dando a la herida un aspecto fusiforme. En ocasiones, cuando la sección afecta a un pliegue cutáneo -como es en las articulaciones de codo, rodilla, axila, o en el cuello- estos bordes pueden adquirir un aspecto irregular.
- La retracción de los bordes: Se trata de una característica propia de las lesiones producidas en vida, y que resulta a consecuencia de la elasticidad de las fibras de la zona afectada, de tal forma que si el tejido en el que asienta la lesión es elástico, tenso y contráctil, al recibir la incisión los bordes de la herida se retraen de modo muy marcado.

Condicionantes de los que depende la mayor o menor separación de los bordes:

- la dirección de las fibras elásticas en la región lesionada

- la disposición anatómica de los tejidos y la posición de dicha zona afectada en el momento de producirse la lesión

2.- Heridas en colgajo: Se producen cuando el arma incisa ataca la superficie corporal de manera oblicua, originando un tipo de lesión característica que Royo Villanova denominó en “pico de flauta”, en la que uno de los bordes aparece a modo de lámina o colgajo de sección triangular y con el borde libre fijo. Esta lámina presenta una amplitud y un grosor variables, según sea la longitud del arma, la profundidad con la que penetra y la mayor o menor oblicuidad del ataque.

3.- Las heridas mutilantes aparecen cuando el arma actúa sobre regiones salientes del cuerpo como nariz, orejas, pezón... determinando una separación parcial o completa de la región prominente afectada.

4.- Heridas por rozadura, también denominadas “rasantes” por Bonnet: Éstas, de carácter leve, aparecen cuando el instrumento actúa de manera tangencial a la superficie cutánea

Heridas punzantes o perforantes

Tipo de arma:

Se trata de instrumentos cilindrocónicos alargados, con sección por lo general circular o elíptica de diámetro variable, terminados en una punta que puede ser más o menos aguda.

Clásicamente se dividen en naturales (espinas, aguijones y otras defensas de animales) o artificiales (alfileres, agujas, clavos, flechas, etc).

Clasificación según su morfología de su perfil, distinguiendo entre aquellas que lo tienen redondeado (aguja, lezna, punzón, clavo) y las que lo presentan con aristas (espada, florete, tijera).

Mecanismo de acción:

Este tipo de armas punzantes o perforantes penetra en los tejidos a modo de cuña, mediante la fuerza viva que se concentra en su punta, disociando y desplazando lateralmente las fibras sin provocar una gran mortificación en las zonas lesionadas. Como dice Pacheco “su punta aguda atraviesa la piel, divulsiona las fibras elásticas sin seccionarlas y penetra en profundidad, dejando un orificio de entrada de bordes romos. Sin embargo, este mecanismo general de acción presentará particularidades dependiendo del grosor del instrumento lesivo, de tal modo que si es muy fino, la dislocación será tan pequeña que una vez retirada el arma, los tejidos, por su elasticidad, volverán sobre sí mismos hasta la práctica desaparición del trayecto originado. Pero el arma puede también presentar un diámetro mayor, en cuyo caso esa dislaceración se convierte en un auténtico desgarró que, tras la extracción del arma, impide el retorno completo del tejido a su estado previo, persistiendo una solución de continuidad que hace que el trayecto a nivel superficial permanezca visible.

Características de las lesiones:

Este tipo de lesiones entre las penetrantes, y diferencia en ellas una herida cutánea visible a la que denomina componente externo y una herida interior más profunda a la que llama componente interno.

El orificio de entrada

Se encuentra generalmente en la piel o en las mucosas, siendo una de sus principales características la ausencia de proporción entre las dimensiones de la herida y las del instrumento; tal como ya expresaba Mata hace ciento cincuenta años tipos de herida:

- Puntiforme: Aparecen cuando el instrumento lesivo es fi no, originando un orificio de entrada que puede presentarse totalmente disimulado (16) y con un color rojizo, del que parte una fi na estría de igual color, que penetra pudiendo afectar a órganos profundos.
- Ojal: Esta morfología se produce cuando el instrumento lesivo presenta un cierto grosor, de tal modo que su diámetro sobrepasa el límite de elasticidad de los tejidos, provocando una hendidura que semeja un ojal, con ángulos redondeados, nítidos e iguales, que jamás se prolongan en colas.

El orificio de salida

No siempre existe en este tipo de lesiones, pero cuando está presente tiene los bordes irregulares y evertidos, al perforarse la piel de dentro hacia afuera, originando una especie de estallido con fi suras y roturas atípicas. El diámetro de esta lesión suele ser menor que el del orificio de entrada, ya que cuando está presente sólo alcanza a producirlo la punta del arma. Evidentemente la fisonomía del borde del orificio difiere de la producida en la entrada del arma, careciendo entre otras características de la denominada “orla de excoriación”.

En caso de que el arma no atraviese totalmente la región afectada, y en consecuencia no aparezca orificio de salida, deberá estudiarse detenidamente el fondo de la lesión, puesto que en él pueden hallarse restos de suciedad e incluso fragmentos y astillas del instrumento lesivo que pueden ayudar a identificarlo.

Referencias:

- González Fernández, J. (2016). Lesiones por arma blanca. *Universidad Rafael Landívar Facultad de ciencias jurídicas y sociales licenciatura en investigacion criminal y forense*, 1-80 .
- Hernández Ordóñez, M. A. (2014). *Fundamentos de medicina legal*. México, D. F.: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S. A. de C. V.