

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

MEDICINA FORENSE.

Trabajo:

RESUMEN “TRAUMATOLOGIA FORENSE LESIONES”.

Docente:

Dr. Gerardo Cancino Gordillo.

Alumno:

Citlali Berenice Fernández Solís.

Semestre y grupo:

5º “A”

Comitán de Domínguez, Chiapas al 05 de mayo del 2021.

TRAUMATOLOGIA FORENSE:

La traumatología forense es la ciencia que describe o estudia las lesiones provocadas a un cuerpo con el mismo cuerpo de otra persona o con un objeto (arma).

Trauma o lesión: es toda agresión o daño provocado a una parte o el todo de un cuerpo de persona o animal por un objeto, animal, persona, parte del cuerpo o por privación de elemento vital.

Las lesiones o traumas pueden ser:

I. ABIERTOS:

1. Quemaduras.
2. Heladuras.
3. Heridas

II: CERRADOS:

1. Contusiones.
2. Asfixias

Los cerrados se denominan contusiones y consisten en golpe cuyos signos pueden incluir: equimosis (color morado), tumefacción o edema (hinchazón), eritema (enrojecimiento), dolor, hematoma (tumefacción más color morado o rojo más dolor). Los abiertos constituyen las: heridas, quemaduras y heladuras.

La fuente que provoca la herida puede ser:

1. **TÉRMICA:** Hielo, aguas heladas, sustancias químicas, fuego, líquidos calientes, vapores, superficies calientes o heladas.
2. **FÍSICA:** Armas (blanca, de fuego, contundente, sogas o lazos, paños, sábanas, telas, almohadas, manos, piernas, pies, cabeza, lugares confinados).
3. **LOCATIVAS:** Lugares confinados (ascensores, sepultamiento, cuartos fríos, habitaciones o muebles cerrados). Cortantes: heridas en las que predomina la longitud por sobre la profundidad.

Punzantes: Heridas en las que predomina la profundidad por sobre la longitud y se pueden producir con agentes vulnerantes como punzones, lápices, limas, todo elemento que sea capaz de abrirse paso de manera perpendicular al cuerpo. Si las clasificamos por la zona que afectan: **Transfixiantes:** aquellas que se producen en las extremidades, sean flexoras o extensoras.

Y se clasifican en:

- **Sedal:** herida que se produce cuando el agente vulnerante penetra por una cara y sale por la misma cara o una vecina, creando una especie de túnel.
- **Rasante:** herida que se produce cuando el agente vulnerante rosa una cara de la extremidad sin penetrar sino que crea una especie de túnel abierto. **Penetrantes:**

aquellas que se producen en el cuerpo propiamente tal, por ejemplo, en el estómago, espalda, etc., comprometiendo muchas veces los órganos. Es importante la identificación tanto del tipo de herida, como del agente vulnerante y su trayectoria, ya que esto puede indicar la posición que tenía el autor, además de su estatura, peso, por la fuerza que imprima en la herida determinada por su profundidad, etc.

CLASIFICACIÓN:

- **CONTUSIÓN:** Lesión traumática de la piel en la que ésta conserva su integridad, existe rotura de vasos sanguíneos. La acción traumática sobre la piel puede producir su posterior destrucción. Clínicamente cursa con dolor y equimosis o hematoma.
- **HERIDAS INCISAS:** Son producidas por instrumentos de hoja afilada y cortante, en general la longitud del corte en la superficie supera a la profundidad de su penetración; los bordes son limpios sin contornos tortuosos, con mínima desvitalización de los tejidos y bien irrigados. Normalmente permiten una sutura directa. Su gravedad va a depender de la extensión y de las estructuras subyacentes que afecten.
- **HERIDAS CONTUSAS:** La solución de continuidad se produce por agentes traumáticos obtusos, casi siempre actuando sobre un plano duro subyacente, los bordes se encuentran magullados, desvitalizados, apreciándose, a veces, pérdidas de sustancia en el contorno de la herida. Sus bordes pueden llegar a ser inviables por estar desvitalizados.
- **HERIDAS PUNZANTES:** Producidas por agentes traumáticos puntiagudos, crean una solución de continuidad externa mínima, puntiforme a veces, siendo mayor la profundidad anatómica que alcanzan.
- **HERIDAS POR ARRANCAMIENTO O AVULSIÓN:** El agente traumático actúa arrancando los tejidos de forma parcial o completa. Puede existir pérdida de sustancia que nos impide el cierre directo a no ser que la pérdida sea muy pequeña. Uno de los ejemplos más frecuente en los Servicios de Urgencias sería el scalp (arrancamiento del cuero cabelludo).
- **ABRASIONES:** Son heridas producidas por mecanismo de fricción. Muy frecuentes en los accidentes de tráfico. Se comportan como quemaduras y como tales hay que tratarlas. No van a requerir sutura, pero sí curas para dirigir la cicatrización. Muchas de ellas contienen materiales que pueden dejar una pigmentación residual (ejemplo: tatuaje en piel por asfalto).
- **HERIDAS POR APLASTAMIENTO:** Casi siempre se correlaciona con lesiones internas importantes. En los miembros se debe descartar un síndrome compartimental.
- **HERIDAS COMPLEJAS:** Afectan a otros tejidos además del cutáneo.
- **HERIDAS CON PÉRDIDA DE SUSTANCIA:** Se produce la destrucción de todos los elementos cutáneos, epidermis, dermis e hipodermis.
- **HERIDAS ESPECIALES:**
 1. Heridas por arma de fuego: generalmente relacionadas con accidentes e intentos de suicidio. Suelen presentar un orificio de entrada más pequeño que el de salida, con gran destrucción de los tejidos.

2. Heridas por mordedura: Puede ser humana o animal, las heridas por mordedura humana son heridas contusas a veces con avulsión parcial o total (oreja, labios, nariz, manos) y con una intensa contaminación, ya que la cavidad oral humana es muy rica en gérmenes patógenos (estafilococos, estreptococos no hemolíticos, anaerobios, etc) por lo que la probabilidad de infección es muy elevada y las convierte en heridas potencialmente muy peligrosas. Deben considerarse heridas contaminadas independientemente del tiempo transcurrido Las heridas por mordedura animal son más frecuentes en los Servicios de Urgencias.

LESIONES CONTUSAS:

Son lesiones producto de la violencia sobre el cuerpo de elementos capaz de producir daño y se caracterizan por tener superficie impactante roma, sin punta ni filo y peso capaz de producir daño.

CLASIFICACIÓN

- a) Según sus características morfológicas se clasifican en: Erosión, equimosis, hematoma, edema, traumatismo, fractura cerrada.
- b) Según su compromiso corporal: - Compromiso tegumentario. - Partes del cuerpo afectadas.
- c) Según la severidad del compromiso corporal:
 - De primer grado: Erosión que es una pérdida de la capa epidérmica, equimosis en la cual hay ruptura de vasos de muy pequeño calibre.
 - De segundo grado: Hematoma que es una contusión más intensa y provoca ruptura de vasos sanguíneos de mayor calibre.
 - De tercer grado: Desgarro que es una ruptura de fibras musculares o de fibras tendinosas. Luxación que es una pérdida de contacto de las superficies articulares.
 - De cuarto grado: Fractura, atricción.

LESIONES TÉRMICAS: Son lesiones producidas por la acción de las temperaturas extremas, tanto por el frío, como por el calor.

- a) Heladura: es el enfriamiento general cuando la temperatura ambiente es de 5° grados C. si la temperatura es bajo cero producen daño y muerte celular, como ocurren en las guerras, donde el soldado, por acción de las nieve. Se lesiona el endotelio capilar, por consiguiente se va produciendo la necrosis.

Según el compromiso del tejido se clasifican en: Grado I: hay eritema Grado II: forma vesículas Grado III: se presenta necrosis, muchas veces hay que amputar el miembro, para salvarle la vida.

- b) Quemaduras: son lesiones producidas por acción del calor, por diferentes formas: sustancias químicas, el sol, la electricidad, rayos X, llama o fuego, etc. Clasificación: 1° eritema; 2° flictena; 3° escara, afecta la dermis y epidermis

dejando cicatrices necesitan cirugía o injertos; 4º carbonización, afecta los músculos vasos y los nervios, en ocasiones llega hasta los huesos.

LESIONES POR ARMA BLANCA:

Son ocasionadas por instrumentos que actúan sobre el cuerpo aplicando la punta y filo que poseen y cualquiera, de estos instrumentos provocan heridas o muerte. * Tipos de arma blanca:

1. Punzante: De perfil redondo o circular, como la aguja, el clavo, etc.
2. Cortantes: Son armas con filo, como la navaja, hoja de afeitar, botella rota, cuchillo.
3. Punzo cortantes: Poseen punta y filo, como el puñal, espada, etc.
4. Contuso cortante: poseen solidez o peso y un filo cortante como el hacha, el machete, etc.
 - Herida punzante: Actúa percutiendo y perforando con la punta hundida, separando las fibras del tejido y penetrando en profundidad. Características.- orificio de forma círculos, ovoides de hendidura. - herida cortante: seccionan o cortan el tejido con el filo del arma.

Características: Aspecto lineal, borde o labios, la evolución es grave según la zona afectada.

Herida punzo cortante: Perforan con la punta y penetra en profundidad y secciona con el filo. Características.- aspecto de ojal, predomina la profundidad sobre el largo y ancho de la herida.

Heridas contusas cortantes: Es traumatismo y separación del tejido con el filo del arma

Fuentes de información:

Marilena; M. (2017). Traumatología forense. Recuperado de https://www.produccion-animal.com.ar/veterinaria_forense/17-TRAUMATOLOGIA_FORENSE.pdf