



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Medicina Forense.

Trabajo:
Antología.

Docente:
Dr. Gerardo Cancino Gordillo.

Alumno:
Mario Alberto Gordillo Martínez.

Semestre y Grupo:
5° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas 24 de Abril del 2021.

Muerte.

La muerte es el final de la vida, o su interrupción, o lo contrario a la vida, según como se vea. Es algo inevitable, que los seres humanos tenemos en común con absolutamente todas las formas de vida, si bien cada una tiene sus propios lapsos de existencia. Sin embargo, sólo los seres humanos estamos conscientes de que, algún día, habremos de morir. La muerte es la experiencia final de todos los organismos vivientes, aunque se puede producir más temprana o más tardíamente. En ocasiones se debe a accidentes vitales (encuentros con depredadores, participación en desastres naturales) y en otros a simplemente la enfermedad y el desgaste.

Tipos de muerte:

Muerte súbita: Desde minutos a 24 h. otros autores reducen el plazo a 6h incluso 1h. Es una muerte natural inesperada y rápida.

Muerte inesperada: Se presenta en individuos con patología previa cuyo pronóstico no hacía prever la muerte inminente

Muerte rápida: Cuando el proceso que lleva a la muerte es de corta duración. **Muerte natural:** procesos biológicos propios (endógenos o exógenos)

Muerte violenta: Causas exógenas al organismo, (mecánico, físico o químico). (Arma blanca, fuego, electricidad, tóxicos etc.).

Signos de Muerte.

1.- Inicio de fenómenos cadavéricos:

- Acidificación de líquidos y tejidos
- Livideces cadavéricas. 20-25 minutos. Son ya típicas a las 12-15 horas
- Rigidez cadavérica (3-6 horas, miembro inferior) Completa (8-12 horas). Cede a partir de 36 horas.
- Mancha verde. Aparece a las 36 horas. Localización en F.I.D.

2.- Cese de las funciones vitales:

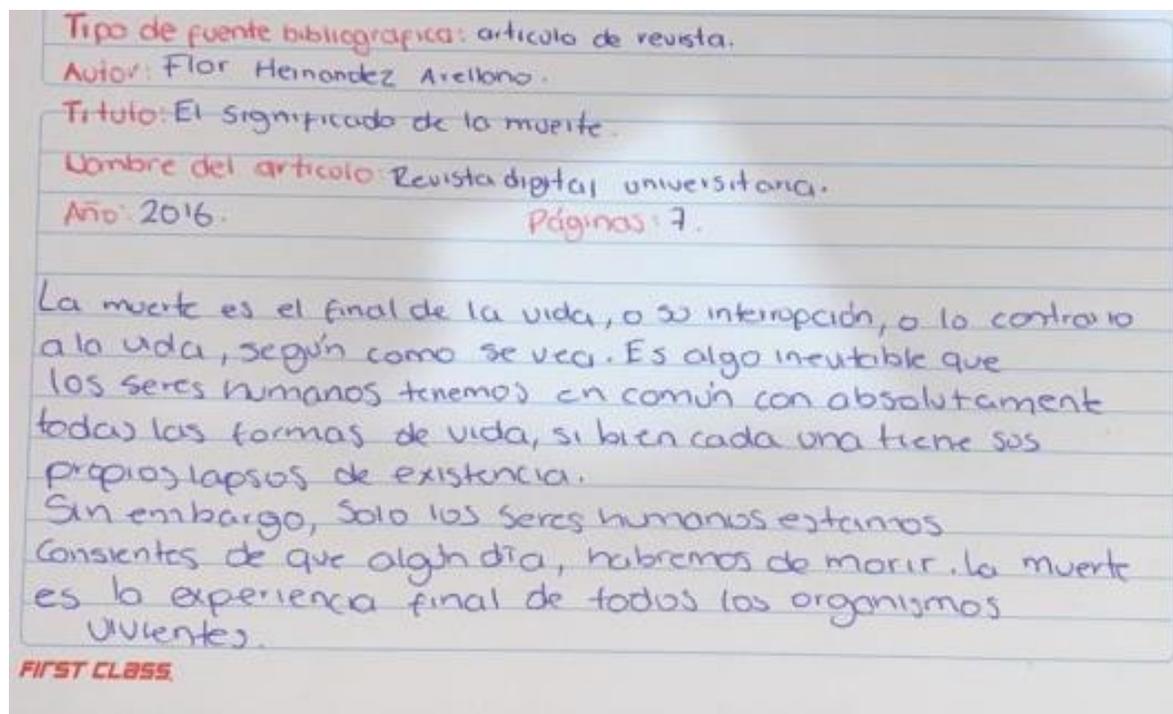
- -Función respiratoria
- -Función circulatoria
- -Funciones S.N.

Diagnóstico de muerte.

El diagnóstico de muerte se hace al comprobar signos negativos de vida y no signos positivos de muerte, toda vez que éstos son más tardíos y, si se esperara su aparición para diagnosticar la muerte, se crearía una serie de problemas de orden higiénico y epidemiológico. Por su trascendencia, el diagnóstico de muerte requiere de criterios y procedimientos cuya sensibilidad y especificidad sean del 100%, evitando así tanto los falsos positivos como negativos.

En la práctica diaria, para formular el diagnóstico de muerte los médicos nos valemos de la comprobación clínica del conjunto de los siguientes signos negativos de vida: a) ausencia de pulsos periféricos y de latido cardíaco; b) ausencia de movimientos respiratorios; c) inconsciencia y falta de movimientos voluntarios y reflejos (ej: reflejo corneal); d) ausencia de respuesta a estímulos dolorosos; e) presencia de midriasis paralítica; e) presencia de cianosis.

Corrientemente, el médico recurre al examen físico del individuo para comprobar los signos negativos de vida y, ocasionalmente, a un electrocardiograma u otro tipo de monitor cardíaco para determinar la ausencia de actividad eléctrica del corazón, o a saturómetros capaces de medir por vía transcutánea la saturación arterial de oxígeno. La cianosis se observa más fácilmente en la mucosa de la boca y labios y en el lecho ungueal; las pupilas se observan midriáticas o en posición intermedia, sin reflejo constrictor ante estímulos fóticos intensos y la falta de respuesta palpebral se pone en evidencia aplicando un estímulo sobre la córnea.



Cronodiagnostico (Intervalo Post-Mortem):

La rama científica, que analiza los cambios de los organismos biológicos entre el tiempo transcurrido desde la muerte y el tiempo del descubrimiento es la tafonomía. La tafonomía forense investiga concretamente las fases de la descomposición del cadáver hasta el estado de esqueletización completa en el contexto médico-legal. La palabra tanatología proviene del griego: tanatos: muerte y logos: tratado y es la ciencia médica, que estudia todos los fenómenos relacionados con la muerte.

Forma parte de la medicina legal (tanatología forense) que estudia las modificaciones del organismo humano a partir del momento mismo de haberse producido la muerte. La muerte se define de manera tradicional como el cese total y permanente de las funciones vitales. Actualmente se define no como un momento, sino más bien como una serie de procesos que se desencadenan y recorren un periodo de tiempo.

La muerte por accidente, el asesinato por encargo, y el querer esconder el cadáver, hace que las ciencias forenses y criminalísticas busquen maneras y nuevas alternativas de cómo saber datar de la manera más exacta posible, el tiempo de muerte. Para este fin, se aplican diversos métodos por los cuales se logra determinar el tiempo de muerte de una determinada persona; tales como medir la temperatura corporal (Algor mortis), observar la Lividez cadavérica (Livor mortis), la rigidez cadavérica (Rigor mortis), realizar exámenes bioquímicos a los fluidos corporales, especialmente del humor vítreo; entre otras.

La más conocida quizás es la entomología forense, en el que por medio de la sucesión de insectos y sus larvas en el cadáver, se puede lograr determinar el intervalo post mortem. Pero en muchas localidades no existen especialistas en estas áreas. Por ello conocer las diferentes fases o etapas que le suceden al cadáver es fundamental, para aproximarse al momento del deceso. Desde el inicio del deceso hasta la descomposición total, el cadáver sufre una serie de cambios y transformaciones, llamados en su conjunto “fenómenos cadavéricos”.

Fenómenos Cadavéricos:

Según Luy y Ramírez (1997), lo dividen en fenómenos cadavéricos tempranos o abióticos y fenómenos cadavéricos tardíos o mediatos. Fenómenos Cadavéricos Tempranos y Abióticos Se da el cese total de las funciones vitales como la nerviosa, cardiovascular y respiratoria. Se presentan a partir de las primeras 24 hs. después de la muerte; Son también llamados “signos recientes de muerte”. Rigidez cadavérica (Rigor mortis). Suele aparecer alrededor de 3-5 horas después de la muerte. Las fibras musculares se van endureciendo por la degradación progresiva del ATP en ADP Y AMP, afecta tanto a la musculatura lisa como la estriada, (Ver Fig. N° 01) Lividez cadavérica (Livor mortis).

Son manchas cutáneas de color violeta que aparecen en las partes declives del cadáver como producto de la sedimentación gravitacional de la sangre y ausencia de coagulación. Las livideces señalan la posición del cuerpo y se van desplazando de acuerdo a los cambios de posición del cadáver. Este último fenómeno es llamado "transposición de las livideces" y solo puede ocurrir dentro de las primeras 12-15 horas de ocurrida la muerte y nunca después de las 24 horas de la misma. Es cuando la sangre por acción de la gravedad se deposita en partes declives de las vísceras (encéfalo, riñones y pulmones). La hipostasia es a vísceras como lividez es a piel. Enfriamiento cadavérico (Algor mortis). Existe un descenso paulatino de la temperatura corporal, hasta igualarse con la temperatura del ambiente.

Fórmula de Bouchat:

En las primeras horas de muerte, la temperatura corporal desciende de 0.8 a 1 grado por hora y en las siguientes 12 horas la disminución es de 0.3 a 0.5 grados por hora. En un tiempo de 24 horas la temperatura del cadáver se va igualando a la temperatura ambiental.

Fórmula de Glaister.

La temperatura cadavérica se ve influenciada por factores:

- Externo o ambiental
- Temperatura ambiental, cadáver en intemperie, cadáver sumergido, vestimenta.
- Interno, propio del cadáver: Edad, enfermedades antes de la muerte, nutrición (La grasa corporal es directamente proporcional a la velocidad de enfriamiento).

Fenómenos Cadavéricos Tardíos o Mediatos

Se dividen en: Procesos destructores y Procesos conservadores.

- **Procesos Destructores:** La Putrefacción: Es el proceso por el cual se da la descomposición de la materia orgánica por acción bacteriana, que en su mayoría provienen del intestino y se van diseminando por medio de los vasos sanguíneos y linfáticos a todo el cuerpo. Lo que llamamos "Red vascular de la putrefacción". El órgano que más rápido se descompone es el cerebro y los que resisten un poco más son el corazón, el útero y la próstata. Está dividida en fases o procesos, según Rodríguez y Bass (1983), lo dividen solo en 4 fases: cromática, enfisematosa, colicuativa y de reducción esquelética. Aunque algunos autores lo dividen en 5 e incluso 6 fases.
- **Fase inicial o fresca:** Externamente no hay ningún cambio, pero internamente se da inicio a la descomposición, por actividad de las bacterias intestinales.

Fase cromática, meta cromática o de coloración Se inicia con la aparición de la mancha verde en la región cecoapendicular (fosa iliaca) derecha; donde los coliformes y clostridios descomponen la hemoglobina formándose un compuesto denominado sulfoxihemoglobina originado por la combinación del hidrógeno sulfurado con la hemoglobina. Suele desarrollarse a partir de las 24-36 horas después del deceso. En los fetos la mancha verde aparece a la altura del cuello y tórax.

- Fase enfisematosa, gaseosa o de hinchazón: La presión de los gases produce que las venas salgan a la parte superficial y sean visibles como una especie de entramado venoso llamado "circulación póstuma" (Brouardel). La misma presión ejercida en el interior del cadáver puede hacer que un feto detenido en el útero sea expulsado "Expulsión post mortem".
- Fase colicuativa, licuefacción o putrefacción negra Los tejidos y órganos internos se van descomponiendo como consecuencia de la actividad bacteriana, produciéndose una especie de magma putrilaginoso, el cadáver adopta un aspecto acaramelado entre 2 a 4 semanas. Para luego tornarse negruzco o pardo azulado.

Procesos Conservadores Naturales:

- Momificación: Consiste en el secado del cadáver, expulsando de sí el agua, lo que hace que las bacterias no puedan reproducirse, deteniéndose así el proceso de la putrefacción. Sucede cuando el ambiente es seco, con altas temperaturas y aire circulante. Comienza con partes del cuerpo expuestas como la cara, manos y pies. Para luego extenderse a todo el cuerpo e incluso a los órganos internos los cuales se van endureciendo y achicando. La piel se pega al hueso. Se presenta mayormente en niños recién nacido y en cadáveres delgados. Se puede dar en un tiempo aproximadamente de 6 meses a 1 año.
- Saponificación o adipocira: La grasa corporal sufre un proceso químico (hidrolisis), con lo que se transforma en un compuesto céreo jabonoso cubriendo al cuerpo de una grasa viscosa y húmeda; Presentando un olor a manteca rancia. La saponificación comienza en las partes del cuerpo que tienen mayor cantidad de grasa como son los cachetes, la parte abdominal y las nalgas. Se da en cadáveres sumergidos o que fueron enterrados en lugares húmedos sin ventilación. Se puede dar en un tiempo aprox. de 3 meses a un año. Tal es el caso de un recién nacido, que, al exhumar su cadáver por vía judicial, presentaba una saponificación parcial.

Tipo de fuente bibliográfica: Artículo de revista.

Autor: Diego A. Alvarez

Título: Descomposición cadavérica.

Nombre del artículo: Revista Skopem.

Año: 2016 **Páginas:** 15

Los fenómenos cadavéricos son un conjunto de cambios, modificaciones o alteraciones que acontecen en un cadáver. También conocemos que los fenómenos cadavéricos son aquellos que se consideran la evolución natural del cadáver que culmina con la destrucción del cuerpo humano. Se clasifican de dos maneras:

- Fenómenos cadavéricos tempranos.
- Fenómenos cadavéricos tardíos.