



Universidad del Sureste Escuela de Medicina

Materia:

MEDICINA FORENSE

LECTURA Y RESUMEN

Presenta:

Polet Viridiana Cruz Aguilar

“Traumatología forense (lesiones)”

5°B

Dr. Cancino Gordillo Gerardo

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a octubre del 2021

TRAUMATOLOGÍA FORENSE "LESIONES"

Definición

Medicamento se entiende por "toda alteración órgano-funcional como la consecuencia de los factores externos e internos al organismo legalmente ""toda alteración de salud y cualquier otro daño que deje huella material en el cuerpo humano, si estos efectos son producidos por causas externas"

CLASIFICACIÓN

- Punto de vista anatómico (área corporal donde se causó el daño)
- Agentes que lo producen
- Consecuencias que lo ocasiona (enfoque legal) se evalúa tres cuestionamientos:
 - I. ¿las lesiones que presenta el paciente pone en riesgo su vida? (Si afectan estructuras óseas. Estructuras vitales que pueden causar hemorragias cuantiosas)
 - II. ¿Las lesiones del paciente tardan más de 15 días en sanar?
 - III. ¿Las lesiones del paciente dejaran cicatriz permanente o notable?

En términos legales que causen solución de continuidad en la piel y sean en la cara, hasta la implantación de cabello, cuello y pabellones auriculares dejaran una cicatriz:
Permanente/notable.

Importante

La relación con la respuesta del médico en el dictamen preciso a las lesiones, será un factor importante para saber qué dirección se va a tomar para la averiguación previa y para proseguir al proceso judicial, así como la sanción impuesta por el juez responsable. De acuerdo al código penal del Estado de Nuevo León.

Clasificación de acuerdo a los agentes que lo causan:

- I. Físicos
 - a) Mecánicos
 - b) Térmicos
 1. Calor
 2. Frío
 - c) Eléctricos
 1. Electrocutación
 2. Fulguración
- II. Químicos
- III. Biológicos

Se abordara en las siguientes lesiones:

CONTUSIONES

Causada por un objeto romo u obtuso no tendrá la capacidad de cortar. El mecanismo de acción puede constar de percusión, presión, fricción, tracción. Se pueden diferenciar en activas (objeto contundente funciona de forma animada para ser detenido con el cuerpo) o pasivas (objeto animado sería en relación directa con el mecanismo de producción.

I. Contusión simple

Apergamiento: Lesión superficial, abarcando el estrato corneo de la epidermis por lo tanto no va a resultar una herida.

Excoriación: Lesión superficial causada por fricción, comprometiendo los estratos de la epidermis llegando hasta la dermis, adquiriendo una tonalidad roja oscura similar al color ladrillo.

Equimosis: hemorragia en la placa, paralela de la epidermis conteniéndose en los tejidos subcutáneos, originándose por lesión mecánica del paquete hemático, respeta la piel. Cambian de color con el paso de los días, la hemoglobina da diferentes tonalidades: Rojo, negro, azul, verde y amarillo va cambiando con forme el tiempo va pasando.

Herida contusa: Lesión mixta causada con un objeto sin capacidad de hacer un corte que provoca solución de continuidad en la piel por lo general presenta equimosis alrededor de la herida.

II. Contusión compleja

Mordedura: Lesión causada por los dientes incluyen; presión, tracción y en ovaciones succión. La mordedura sirve de gran ayudar para determinar el agresor o determinar si fue un animal.

Aplastamiento: Acción convergente de dos agentes contundentes que viajan en direcciones opuestas sobre puntos antagónicos de un segmento anatómico ocurre en órganos internos y tejido óseo

Caída y precipitación: diferenciar caída de precipitación}. Una caída ocurre cuando el individuo se desploma desde un plano o desde su propia altura y una precipitación cuando se abalanza sobre un plano por debajo de la sustentación. Es más frecuente encontrar lesiones golpe-contragolpe en una caída.

Arrancamiento: Desprendimiento completo o parcial de las partes blandas que ocurren en salientes anatómicas como las manos, los pies, orejas o pene; puede llegar a ser parcial o completo dependiendo la extremidad.

HERIDAS

Lesiones provocadas por objetos con capacidad de cortar.

Heridas cortantes: Producen instrumentos que suelen ser afilados que va a producir una lesión en la piel, tomando una forma ovalada, desde el punto de vista medicolegal, tardan más de 15 días en sanar y dejan cicatriz (dependiendo del sitio donde se encuentren).

Heridas punzantes: Provocado por instrumentos alargados con punta donde su mecanismo de acción es una punción mientras más afinada sea el instrumento, más fácilmente perforará los tejidos. Las causan picahielos, jeringas, agujas de tejer, clavos, cuernos de animales, colmillos, espinas, etcétera.

Heridas punzocortantes: Instrumentos con puntas afiladas y uno o varios bordes cortantes. Las heridas causadas por estos instrumentos provocan un orificio de entrada con bordes lineales que confluyen en forma de ángulos agudos en los sitios en donde el instrumento presenta un borde cortante y bordes obtusos con forma de muesca, correspondiente al borde romo. Las monocortantes (cuchillo) presentaran una evidencia de la anchura del arma y así determinar qué tipo de lesión fue y la profundidad.

Heridas contusocortantes: Instrumentos con filo pero en su mecanismo de acción de producción, agregando la contusión provocada por el peso y la fuerza con la que se utilizó el instrumento heridas se producen con hachas, grandes espadas, guillotinas u otros instrumentos con estas características.

LESIONES POR ARMA DE FUEGO

Tiene diversas formas y tamaños, la función es lanzar un proyectil de una manera violenta a través de un cilindro metálico debido a la acción de una fuerza gaseosa expansiva controlada.

Clasificación

- Según la longitud
- Según el número de proyectiles que dispara
- Según la velocidad en la que dispara
- Según su constitución
- Armas de proyectil único
 - a) Revólver

- b) Pistola automática
 - c) Rifle
- Armas de proyectil múltiple
 - a) Escopeta
 - b) Ametralladora
 - c) Subametralladora
- Calibre
- Munición o cartucho
 - a) Casquillo
 - b) Carga propulsora o pólvora
 - c) Fulminante
 - d) Bala o proyectil
- Disparo

QUEMADURAS

Lesión causada a cualquier tejido organismo por el efecto del calor, también por electricidad, frío, químicos corrosivos, radiación o fricción.

Las quemaduras involucran disrupción de tejido altamente dañina e irreversible. Singer y colaboradores mencionan tres zonas concéntricas alrededor de una quemadura. El primer círculo es la quemadura per se, con pérdida de tejido irreversible secundaria a la necrosis a nivel celular.

Clasificación:

Quemaduras de primer grado: Afectan en profundidad sólo la epidermis, se les reconoce por su evidente eritema, al cual acompaña una textura seca, no existe complicaciones más allá de un dolor un ejemplo son las quemaduras solares.

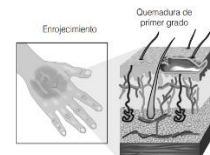


Figura VI-16. Quemadura de primer grado.

Quemaduras de segundo grado: Involucran toda la extensión de la epidermis y una profundidad variable de la dermis superficial. Con apariencia edematizada y eritematosa creando flictenas son vesículas de tamaño llenas de líquido seroso, las quemaduras de segundo grado son dolorosas, apariencia húmeda.



Figura VI-17. Quemadura de segundo grado.

Quemaduras de tercer grado: Involucran todo el espesor de la piel, epidermis y dermis, con apariencia blanquecina, con placas de tejido celular subcutáneo quemado, que asemejan del cuero y cubren casi toda la lesión. Para fines legales, estas lesiones tardan más de 15 días en sanar (de hecho, la curación es lenta), dejan cicatriz visible si se encuentran en cara, cuello o pabellones auriculares, ponen en peligro la vida.

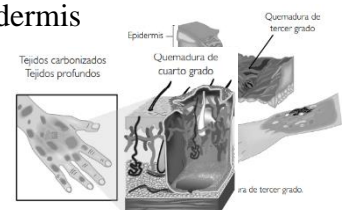


Figura VI-19. Quemadura de cuarto grado.

Quemaduras de cuarto grado: Se extienden en profundidad a lo largo de toda la extensión de la piel hasta llegar a tejidos profundos, como tejido celular subcutáneo, músculo o hueso. Son quemaduras con chamuscaduras y zonas negras de carbonización de tejidos. Al igual que las quemaduras de tercer grado, no tienen sensibilidad al dolor.

Agentes causales de las quemaduras:

- Fuego directo
- Líquidos hirviendo
- Gases en ignición
- Vapores a temperaturas elevadas
 - Sólidos

Quemaduras por electricidad

Quemaduras químicas

Quemaduras por radiación

Bibliografía

Ordóñez, M. A. (2014). Traumatología forense. En M. A. Ordóñez, *Fundamentos de medicina legal* (págs. 75-129). México: McGrawHillEducation .