



**Mi Universidad**

**Mapa Conceptual**

*Nombre del Alumno Bryan Ivan Morales Mellado*

*Parcial: 3*

*Nombre de la Materia: Criminalística*

*Nombre del profesor: Monica Elizabeth Culebro Gomez*

*Nombre de la Licenciatura: Derecho*

*Cuatrimestre: 8vo*

# TARDÍOS-DESTRUCTORES.

**AUTÓLISIS.** Este proceso químico afecta a todos los órganos, siendo el corazón y el útero los últimos afectados, el cabello y los huesos resisten la autólisis. El fenómeno es un proceso anaeróbico de fermentación dado por enzimas propias de las células sin la intervención de bacterias. **PILOERRECCIÓN O PIEL ANSERINA.** Se presenta desde la tercera hasta la duodécima hora post mortem. Se debe a la piloerección.



**PUTREFACCIÓN.** Es la descomposición del organismo por acción de las bacterias, y es un fenómeno cadavérico que inicia inmediatamente con la muerte y está condicionada a factores acelerantes y retardantes. La dividimos en cuatro periodos **ACELERANTES:** Actúan como acelerantes el clima tropical, terrenos abonados, la sumersión en agua, la muerte por septicemia, etc. **RETARDANTES:** El clima frio, uso de antibióticos ante mortem y el terreno desértico.

## Cromática

**A) Fase cromática:** Empieza con la mancha verde abdominal en la fosa iliaca derecha. Red venosa superficial o póstuma y el cuero cambia de color, aparecen manchas rojizas, verduzco y negruzco. Se lleva a cabo en horas.



# ENFISEMATOSO

**Fase enfisematosa:** Se da en días, se debe a las bacterias anaerobias productoras de gas, se producen los enfisemas. Hay protrusión de ojos, lengua y recto. Abultamiento de cara, abdomen y escroto.



**FLICTINAS PÚTRIDAS:** Son elevaciones de la epidermis que presentan en su interior líquido de trasudado y con gran cantidad de bacterias, aparecen después de 36 hrs. Póst mortem.



**DISTENSIÓN ABDOMINAL:** Se presenta por los gases que forman las bacterias que se encuentran en el intestino y el fenómeno de la distensión abdominal aparece entre las 24 y 48 horas posteriores a la muerte.



**INFILTRACIÓN GASEOSA O ENFISEMA:** Su localización más frecuente es la bolsa escrotal, mamas, párpados. Labios y lengua. Se presenta a las treinta y seis horas Post mortem y es debida a la invasión del tejido conectivo por gas.

**DESPRENDIMIENTO DERMOEPIDERMICO:** Este signo aparece secundario a la parición de las flictenas, y esta dado al romperse estas. Se da entre las 36 y 72 horas post mortem.

## REDUCCIÓN ESQUELÉTICA.

**Reducción esquelética:** Se lleva a cabo en meses. Se enflaquece totalmente los órganos hasta llegar a la etapa de licuefacción.



## MOMIFICACIÓN.



**MOMIFICACIÓN.** Se presenta a partir del sexto mes post mortem y se inicia en partes expuestas donde haya poco agua y grasa, como son los pabellones auriculares, nariz y dedos.

## ADIPOCIRA O SAPONIFICACIÓN.

**ADIPOCIRA.** Este fenómeno se presenta en un medio húmedo sin aire, que provoca que las grasas se conviertan en glicerina y ácidos grasos. Formándose jabones con calcio, potasio y sales.





# CORIFICACIÓN.

**CORIFICACIÓN:** La piel se coagula dando un aspecto de cuero curtido. Cadáveres que se entierran en cajones metálicos herméticamente cerrados. Su proceso es de 2 años.



## CASOS EN QUE PROCEDE LA NECROPSIA

Para examinar el cadáver, hay que colocarlo en decúbito dorsal para inspeccionar la parte anterior del mismo y para observar la parte posterior es necesario darle vuelta completamente. Hay que describir todos los hallazgos, ya que algunos cadáveres llegan con vendajes, apósitos y la gran mayoría con ropa hay que retirarlas para ver que cubren estos.



**TORAX Y ABDOMEN** Estas dos cavidades, su abertura se lleva a cabo con un corte que inicia en la parte media de la mandíbula, continua por la línea media esternal y termina en el pubis, pasando por a la izquierda de la cicatriz umbilical y teniendo cuidado en abdomen de no penetrar la cavidad peritoneal. Al mismo tiempo se efectuará un corte en "Y" pasando por debajo de las mamas y otra de hueco axilar al contralateral formando dos colgajos uno superior y otro inferior.

**CRANEO.** - Se practica una incisión en el cuero cabelludo que va desde la región mastoidea izquierda hasta la derecha y la profundidad del corte será hasta el hueso, para poder llevar el colgajo anterior hasta unos tres centímetros del borde supra orbitario y el posterior hasta la región de la protuberancia occipital.



BIBLIOGRAFIA: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/afaa3bb8a6d6185b15dae7ea2adc13bc.pdf>