



**Super nota.**

*Nombre del Alumno:* **HERNÁNDEZ URBINA ANTONIO RAMÓN.**

*Nombre del tema:* **ESTUDIO MEDICO LEGAL DEL ABORTO.**

*Parcial:* **TERCERO.**

*Nombre de la Materia:* **MEDICINA FORENSE.**

*Nombre del profesor:* **DR. HORACIO MUÑOZ GUILLEN.**

*Nombre de la Licenciatura:* **MEDICINA HUMANA.**

*Cuatrimestre:* **QUINTO.**

## ESTUDIO MEDICO LEGAL DEL ABORTO.

El aborto significa la interrupción del embarazo, ya sea de forma espontanea o inducida.

**Aborto espontáneo:** Expulsión espontánea de un embrión o de un feto de menos de 500 g o antes de las 20 semanas de gestación. Producido de forma natural.



**Aborto inducido o terapéutico:** Interrupción médica o quirúrgica del embarazo por indicaciones facultativas.



Aborto genético.

Aborto criminal.

Aborto incompleto.

OTROS:

Aborto ilícito o médico legal.

Amenaza de aborto.

## CLASIFICACIÓN DE LA INTERRUPCIÓN MÉDICA:

El aborto puede ser inducido de diversas maneras. La elección va a depender de:

- El tiempo de gestación o desarrollo del embrión o feto
- La salud de la madre
- Del contexto socioeconómico dónde se tome la decisión y se realice el acto
- Del acceso a los servicios sanitarios
- De los límites puestos por legislación.

Existen dos posibilidades para realizar la interrupción voluntaria del embarazo (IVE):

- Inducción médica: se administran medicamentos que facilitan la expulsión, resulta menos traumática, es la de elección, sobre todo en gestaciones del segundo trimestre dónde la evacuación quirúrgica conlleva sus riesgos y la más utilizada obviamente en los países donde está penalizado el aborto por lo imperceptible que resulta para las autoridades su detección.
- Por intervención quirúrgica: Se realiza mediante la dilatación cervical y la posterior evacuación mediante aspiración con bomba de vacío o legrado uterino

Desde el punto de vista médico legal, los mecanismos abortivos ilícitos se clasifican de la siguiente manera:

Mecanismo físico no mecánico.

Mecanismo físico mecánico.

Mecanismo químico.

complicaciones de un aborto ilícito:

➤ **Complicaciones inmediatas:** sangramientos, anemia aguda, embolismos aéreos, muerte inhibitoria, perforaciones uterinas, fístulas o desgarros recto vaginales y del cuello del útero.

➤ **Complicaciones mediatas:** embolismo graso, isquemia, infarto uterino, la sepsis

➤ **Complicaciones tardías:** esterilidad, los prolapsos vaginales, fístulas principalmente.

### **PERICIA MEDICO LEGAL EN ABORTO:**

- Diagnóstico de embarazo y expulsión reciente del feto en la presunta madre
- Diagnóstico de aborto provocado y los medios usados
- Diagnóstico de edad del producto
- Recoger indicios de valor judicial que vinculen a los
- Acusados con el hecho delictuoso

### **PROCEDIMIENTO MEDICO LEGAL:**

- Examen de la escena de los hechos: buscar restos placentarios, fetales, meconio etc.
  - Examen de la presunta madre: establecer dx. De gestación
    - Examen del producto de la gestación.

### **EXAMEN DE LA ESCENA:**

- Restos de placenta



- Manchas de Líquido amniótico, meconio, Unto Sebáceo, sangre



- Instrumentos ginecológicos



- Fármacos relacionados



- Mesa Ginecológica



- Fragmentos de tejidos ovulares o restos fetales

### **RESTOS DE PLACENTA:**

- Menos de dos semanas: masas de trofoblastos sin formación de vellosidades.
- Menos de diez semanas: vellosidades sin vasos o con vasos muy finos y estrechos.
- Menos de cuatro meses: eritrocitos nucleados en los vasos de las vellosidades.
- A partir de quinto mes: eritrocitos carentes de núcleos
- Menos de seis meses: la capa de Langhans intacta entre el sincisio.
- Después del sexto mes: empiezan a desaparecer las células de Langhans, que al final del embarazo no existen.

### **EXAMEN DE LA PRESUNTA MADRE:**

- Objetivo: establecer el Dx gestación y de evacuación reciente
- Signos de E. Reciente: signos de presunción, de probabilidad, y de certeza. Pruebas inmunológicas y Ex.Q.T
- Necropsia: cuerpo amarillo de la gestación en el ovario, ex. Del útero, restos de placenta. Actividad gland. Mamaria
- Evacuación reciente: cuello dilatado y sanguinolento, con desgarros, quemaduras y perforaciones.

### **EXAMEN DEL PRODUCTO:**

- Edad aproximadamente (talla) regla de Hess.

### **REGLA DE HESS**

<b>1er mes</b>	<b>1cm (1x1)</b>
<b>2do mes</b>	<b>4cm (2x2)</b>
<b>3er mes</b>	<b>9cm (3x3)</b>
<b>4to mes</b>	<b>16cm (4x4)</b>
<b>5to mes</b>	<b>25cm (5x5)</b>
<b>6to mes</b>	<b>30cm (6x5)</b>
<b>7to mes</b>	<b>35cm (7x5)</b>
<b>8vo mes</b>	<b>40cm (8x5)</b>
<b>9no mes</b>	<b>45cm (9x5)</b>
<b>10 mes</b>	<b>50cm(10x5)</b>

- Maceración (feto murió en el útero y permaneció muerto dentro del saco amniótico durante varios días).
- Feto: piel con grandes ampollas, pardo rojizo, vísceras reblandecidas, huesos sueltos.
- Puede hallarse lesiones.