



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ALUMNA: DOLORES HORTENCIA DOMINGUEZ LOPEZ

NOMBRE DE LA MATERIA: MEDICINA FORENSE

CATEDRATICO: DR. HORACIO MUÑOZ GUILLEN

TEMA:

ENSAYO DE:

1.-Asfixias mecánicas.

2.-Ahorcadura y estrangulación.

3.-Sofocación.

4.-Sumersión.

MEDICINA HUMANA

5- SEMESTRE

Bibliografías

<https://www.ucm.es/data/cont/docs/107-2017-12-06-Tema%204.%20Estudio%20m%C3%A9dico-forense%20de%20las%20asfixias.pdf>

<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/sofocacion>

ASFIXIAS MECANICAS

Asfixia producida por un mecanismo que impide la ventilación pulmonar. Este mecanismo puede ser interno (por cuerpos extraños o por sumersión) o externo (ahorcamiento, estrangulación, aplastamiento, sofocación facial, sepultamiento).

Las asfixias mecánicas, serian aquellas que afectan a la ventilación. El aporte del oxígeno a los tejidos va a tener un impedimento, ya porque la cantidad de oxígeno medioambiental sea baja o bien porque existe un impedimento en las vías respiratorias que impide la llegada del oxígeno a los pulmones.

Clasificación de las asfixias mecánicas. En cuanto a la clasificación de las asfixias mecánicas, vamos a exponer una primera clasificación derivada de los textos de los autores clásicos de la Medicina Legal y también la clasificación, más elemental que establece Di Maio (2003).

La primera clasificación que comentamos establece, que las asfixias pueden producirse:

A) Por respirar en una atmósfera pobre en oxígeno.

- Descenso del oxígeno en el aire ambiente.
- Por exposición a gases tóxicos en la atmósfera.

B) Por la existencia de un impedimento de tipo físico que interrumpe el flujo aéreo.

- Asfixias por constricción del cuello. Ahorcadura y estrangulación.
- Asfixias por sofocación. Taponamiento de los orificios respiratorios o vías aéreas.
- Asfixias por compresión toraco-abdominal.

Bibliografías

<https://www.ucm.es/data/cont/docs/107-2017-12-06-Tema%204.%20Estudio%20m%C3%A9dico-forense%20de%20las%20asfixias.pdf>

<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/sofocacion>

- Asfixias por sumersión.

AHORCADURA

La ahorcadura puede definirse como la muerte producida por la construcción de un lazo sobre el cuello, en el cual la tracción es ejercida por el peso del cuerpo.

En la ahorcadura pueden describirse cuatro modalidades etiológicas: suicida, accidental, homicida y judicial.

1) Ahorcadura suicida. La etiología suicida es la más frecuente, siendo de los métodos que con mas frecuencia emplean los suicidas.

2) Ahorcadura accidental. La forma accidental es mucho menos frecuente y se corresponden a accidentes ocurridos en las llamadas “asfixias sexuales o autoeróticas”, en las que la persona trata de obtener un placer sexual a través de un mecanismo de asfixia, para lo que establece un mecanismo de suspensión que pueda controlar, cuando falla dicho control se produce la muerte, que catalogamos como accidental.

3) Ahorcadura homicida. La ahorcadura homicida es excepcional. Para que ocurra debe existir una gran desproporción de fuerzas entre agresor y víctima. Esta etiología si puede darse en casos de personas incapacitadas por alguna enfermedad, personas que han sufrido un traumatismo previo y han perdido el conocimiento o que se encuentren en un estado de intoxicación que les impida defenderse.

4) Ahorcadura judicial o ejecución. Como forma de ejecución de la pena capital tiene poca incidencia en el mundo occidental, ya que en la mayoría de los países se ha abolido la pena de muerte, y en los que existe no se practica este método de ejecución.

ESTRANGULACIÓN

Concepto de estrangulación. La estrangulación es una forma de asfixia mecánica que se produce por la constricción del cuello con las manos, con el antebrazo, con un lazo que rodea el cuello o con cualquier otra estructura que presiona sobre el cuello.

Bibliografías

<https://www.ucm.es/data/cont/docs/107-2017-12-06-Tema%204.%20Estudio%20m%C3%A9dico-forense%20de%20las%20asfixias.pdf>

<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/sofocacion>

¿Qué es sofocación?

La sofocación es un estado patológico en el cual una persona tiene dificultades para respirar o no puede respirar en absoluto, a menudo acompañado de una sensación de asfixia o angustia. Es una condición médica grave que puede ser potencialmente mortal si no se trata de inmediato. En términos médicos, la sofocación puede ser causada por una variedad de afecciones que van desde obstrucciones físicas en las vías respiratorias hasta enfermedades pulmonares crónicas y agudas.

Una de las causas más comunes de sofocación es la obstrucción de las vías respiratorias, que puede ser causada por un cuerpo extraño, como un pedazo de comida, o por una inflamación repentina, como en el caso de una reacción alérgica grave. En estos casos, la persona puede tener dificultades para respirar, puede toser o asfixiarse, y puede volverse azulada debido a la falta de oxígeno. Es crucial actuar con rapidez en estos casos para eliminar la obstrucción y permitir que la persona respire nuevamente.

Otras causas de sofocación incluyen enfermedades que afectan los pulmones o el sistema respiratorio, como la **enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)**, el asma, la neumonía y la **insuficiencia cardíaca**. En la EPOC y el asma, la inflamación y el estrechamiento de las vías respiratorias pueden dificultar la respiración y provocar episodios de sofocación. En la neumonía, una infección puede causar inflamación y acumulación de líquido en los pulmones, lo que puede dificultar la respiración. En la insuficiencia cardíaca, el corazón no puede bombear suficiente sangre al cuerpo, lo que puede provocar acumulación de líquido en los pulmones y dificultar la respiración.

También hay condiciones neurológicas que pueden causar sofocación. Por ejemplo, la esclerosis lateral amiotrófica (ELA) y otras enfermedades neuromusculares pueden debilitar los músculos que ayudan a respirar, dificultando la respiración. Del mismo modo, los trastornos del sueño como la apnea del sueño pueden causar episodios breves pero repetitivos de sofocación durante el sueño.

Bibliografías

<https://www.ucm.es/data/cont/docs/107-2017-12-06-Tema%204.%20Estudio%20m%C3%A9dico-forense%20de%20las%20asfixias.pdf>

<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/sofocacion>

Es importante notar que la sofocación también puede ser un síntoma de un ataque de pánico. Durante un ataque de pánico, una persona puede sentir que no puede respirar o que se está asfixiando, aunque no haya una obstrucción física o enfermedad pulmonar que cause la dificultad para respirar.

El tratamiento de la sofocación depende de la causa subyacente. En el caso de una obstrucción de las vías respiratorias, puede ser necesario realizar una maniobra de Heimlich o incluso una traqueotomía de emergencia para desbloquear las vías respiratorias. En el caso de enfermedades pulmonares, se pueden utilizar medicamentos para reducir la inflamación y abrir las vías respiratorias, y se puede proporcionar oxígeno suplementario si es necesario. En el caso de un ataque de pánico, se pueden utilizar técnicas de relajación y respiración, así como medicamentos ansiolíticos, para ayudar a la persona a recuperar el control de su respiración.

En cualquier caso, la sofocación es una emergencia médica que requiere atención inmediata. Si usted o alguien más experimenta sofocación, es importante buscar ayuda médica de inmediato.

Además de la atención médica inmediata, hay varias cosas que se pueden hacer para prevenir la sofocación. Estos incluyen evitar alimentos o objetos pequeños que puedan causar asfixia, especialmente en niños pequeños; llevar a cabo un mantenimiento regular de las enfermedades pulmonares crónicas, como el asma y la EPOC; y buscar tratamiento para las condiciones neurológicas o los trastornos del sueño que pueden afectar la respiración. Si una persona es propensa a los ataques de pánico, puede ser útil aprender técnicas de manejo del estrés y la ansiedad para ayudar a prevenir o controlar los ataques.

Bibliografías

<https://www.ucm.es/data/cont/docs/107-2017-12-06-Tema%204.%20Estudio%20m%C3%A9dico-forense%20de%20las%20asfixias.pdf>

<https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/sofocacion>