



MI UNIVERSIDAD.

Docente: Dra. Irma Sánchez Prieto.

Alumna: Evelin Samira Andres Velazquez.

Licenciatura: Medicina Humana.

5º Semestre, 1er Parcial.

Materia: Medicina Forense.

Actividad: Investigación.

Tema: Necropsia: Técnica de Virchow.

INTRODUCCIÓN.

La autopsia desde el punto de vista etimológico, significa ver por uno mismo (del griego “autos” uno mismo; y “opsi” mirar. Estudio que debe ser realizado por una persona capacitada para poder identificar con su vista, con el apoyo de diferentes instrumentos y elementos la causa de la muerte.

La necropsia se define como el procedimiento médico que se realiza en el cadáver, a través de los sentidos, para su estudio externo e interno con el propósito de determinar la causa de muerte y diferente información.

Tanto autopsia como necropsia, tiene el mismo fin, definir o buscar la causa de muerte, mediante procedimientos, instrumentos y elementos necesarios para dicha investigación.

Existen dos principales tipos de necropsia:

- Necropsia anatomoclínica: Es aquella en la cual los médicos tratantes, con el consentimiento y autorización escrita de los familiares, tutores o representante legal, buscan aprender la extensión de la enfermedad por la cual ellos estuvieron tratando al paciente finado; incluso, en un momento dado, establecer si los diagnósticos fueron los acertados y el tratamiento fue parcialmente efectivo. En muchas jurisdicciones, este tipo de necropsia no debe servir para determinar la naturaleza de la enfermedad mortal porque, si esta fue desconocida para los médicos tratantes, la muerte debería ser notificada como caso médico legal.
- Necropsia médico legal o forense. Ésta se practica por instrucciones de una autoridad ministerial y/o judicial responsable de la investigación de un caso de muerte súbita, sospechosa, oscura, no natural o criminal. Esta autoridad, en nuestro país, por lo general es el Agente del Ministerio Público Investigador y, en el menor de los casos, el Juez.

Para llevar a cabo la necropsia, también existen técnicas de necropsia que ayudan o facilitan el proceso, las técnicas de necropsia son las siguientes:

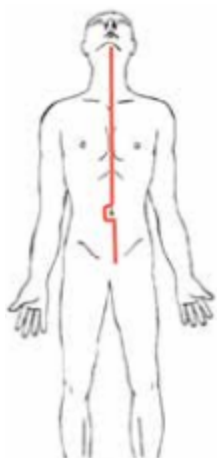
- Técnica de Morgagni.
- Técnica de Rokitansky.
- Técnica de Mata.
- Técnica de Virchow .
- Técnica Virchow.
- Técnica de Letulle.

En esta investigación, nos enfocaremos en la técnica de Virchow, teniendo como objetivo un mejor conocimiento sobre esta técnica, aclarando dudas y brindando información.

DESARROLLO.

Técnica de Virchow.

Rudolf L. K. Virchow, médico y político alemán, considerado el “padre de la patología moderna”, hizo una ampliación específica de los métodos anteriores a la práctica forense.



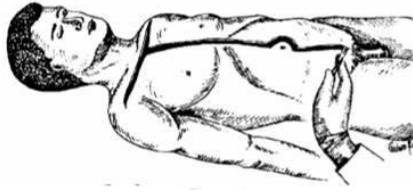
Este método consiste en la apertura conjunta del cuello, tórax y abdomen mediante la realización de una incisión única y medial. Se inclina en el borde inferior del mentón y desciende siguiendo la línea media por la cara anterior del cuello. Tórax y abdomen, contorneando el ombligo, formando un pequeño semicírculo, con objeto de evitar el ligamento redondo del hígado. Esta incisión termina a nivel de la sínfisis del pubis. El rasgo principal que caracteriza este método, a parte de la incisión inicial es el reconocimiento global de las vísceras in situ y su análisis posterior a la extracción de cada órgano por separado. Esta técnica permite la exploración y abordaje visceral del cuello.

Técnica de Virchow Modificada de DVI post-mortem.

En algunos casos se emplea la apertura de Virchow modificada, llamada Lecha marzo o en “T” que consiste en realizar una incisión en T. Se realiza de hombro derecho a hombro izquierdo, pasando por la parte inferior de las clavículas y por encima del manubrio esternal.

Esta apertura tiene como ventaja el hecho de que permite extraer los órganos del tórax y abdomen y la desventaja de que no aborda ni el cuello ni la boca. En el tórax, la incisión debe profundizar hasta el plano óseo y hasta el muscular en el abdomen. Se disecan ambos lados de la incisión en el tórax y abdomen, despegando ampliamente. Una vez realizada la incisión, en los dos métodos, se procede, mediante un costótomo, a cortar las costillas para liberar el peto esternocostal y obtener una visión general de la cavidad torácica.

Para Virchow, las premisas que debería seguir una autopsia eran dos, permitir una inspección lo más completa posible, para que se pueda formar juicio sobre la naturaleza y extensión de las lesiones de todos los órganos y a fin de proporcionar también la posibilidad de una demostración clara, utilizable para los fines de la enseñanza, y debe ser realizada de tal modo que altere lo menos posible las conexiones de las partes correspondientes.



Para usar la técnica de Virchow se tiene que:

1. Inspeccionar el contenido abdominal.
2. Inspeccionar la cavidad pleural.
3. Abrir pericardio y quitar el corazón.
4. Retirar el pulmón izquierdo y luego el derecho.
5. Evaluar la faringe, el esófago, la tráquea, las glándulas paratiroides y
6. glándulas tiroideas.
7. Extirpar el bazo.
8. Evaluar la permeabilidad de las vías biliares.
9. Retirar los intestinos.
10. Abrir el estómago.
11. Retirar el hígado.
12. Retirar el páncreas.
13. Decapsular los riñones derecho e izquierdo y las glándulas
14. suprarrenales.
15. Realizar el seguimiento de los uréteres.
16. Diseccionar las estructuras pélvicas.
17. Inspeccionar y abrir las grandes arterias y venas.

Técnica de la apertura de la cabeza de cadáver.

Se efectúa una incisión coronal bimaistoidea en el cuero cabelludo, obteniendo dos colgajos que se diseccionan hacia adelante y atrás respectivamente.

Luego se desinsertan los músculos temporales y se libera el hueso de la aponeurosis epicraneana.

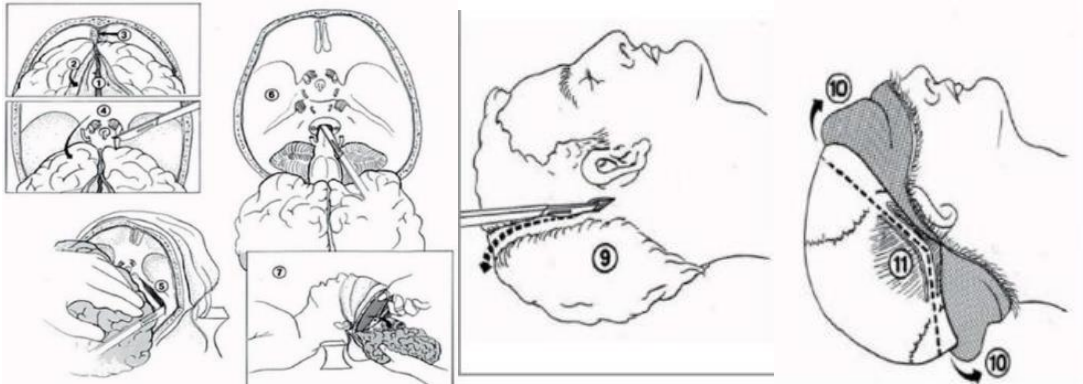
Se corta el cráneo con sierra a nivel de la base de la calota, la profundidad del corte no debe revesar la duramadre y se debe tener especial cuidado en no desgarrar las demás estructuras internas.

Se abre el seno longitudinal superior de delante a atrás, se toma un pellizco de la dura desde la parte anterior y se va cortando lentamente hasta dejar al descubierto el cerebro recubierto por la leptomeningue.

El cerebro se deja caer sobre la mano del operador, se continúa separando los polos frontales de ambos hemisferios con los dedos índice y medio, tirando de ellos suavemente, hasta exponer el quiasma óptico, carótida interna y el tallo pituitario, los que luego se seccionan, quedando el cerebro libre y el cerebelo oculto por el tentorio.

Se selecciona en el cerebro en su parte anterior, en ambos lados, se secciona la médula espinal, procediendo a extraer el encéfalo completo una vez liberado se lleva a pesar y se anotan los datos.

En seguida podrá observarse la silla turca ocluida por su diafragma sellar en el medio del cual se puede ver el tallo hipofisario, para extraer la hipófisis, primero han de romperse con el escoplo las apófisis clinoides posteriores y ampliar la silla turca a fin de favorecer la maniobra de extracción.



CONCLUSIÓN.

Las técnicas del estudio del cadáver, son importantes conocerlas para realizar una correcta necropsia, y así poder determinar la causa de muerte, y muchas otras informaciones que se pueden lograr, como es cuánto tiempo de fallecido lleva el cadáver, si sufrió maltrato antes de la muerte, entre otras.

Con la realización de la autopsia tanto clínica como legal, involucra el estudio en anatomía patológica, biología molecular o diagnóstico por imagen, es un procedimiento que involucra otras áreas de estudio y que en conjunto logran un mismo objetivo, que es determinar la causa de muerte.

Para los estudiantes de medicina es importante conocer este tipo de procedimientos, ya que la medicina forense es una rama de la medicina y quizá en algún momento llevarán a cabo este tipo de técnicas. Debemos tener en cuenta

que no solo se trata de abrir y sacar órganos de un cadáver, consiste en analizar, estudiar, investigar e indagar en un cadáver, buscar lo más exacto posible la causa de la muerte.

También es muy importante tomar en cuenta aspectos éticos y morales, algo que quizá en esta rama de la medicina no se toma muy en cuenta. Tenemos que respetar el cadáver, es un cuerpo sin vida, pero fue un ser humano, tuvo vida, y debemos tratar con respeto al cadáver. Quizá no todos lo hagan, pero se debería hacer.

BIBLIOGRAFÍA.

- Javier Grandini González. Medicina Forense, Aplicaciones teórico-prácticas. 2ª edición. Editorial Manual moderno.
- Patricia Rosa Linda Trujillo Mariel. Gil A. Trujillo Nieto. Medicina Forense. Editorial Alfil.
- [2215-5287-mlcr-33-01-00003.pdf \(scielo.sa.cr\)](#)
- Guest. (s. f.). TECNICA DE VIRCHOW.docx - VSIP.INFO. *vsip.info*.
<https://vsip.info/tecnica-de-virchowdocx-pdf-free.html#:~:text=TECNICA%20DE%20VIRCHOW%20Rudolf%20Virchow%20%281821-1902%29%20estandariz%C3%B3%20la,%EF%82%B7%20Views%20479%20Downloads%2060%20File%20size%20476KB>