



Universidad Del Sureste  
Campus Comitán  
Licenciatura en Medicina Humana



**Cuadro sinoptico de asfixia**  
**Nicole Yuliveth García Guzmán**

**Grupo "B"**

**Quinto Semestre**

**Medicina forense**

**Dr. Miguel Abelardo Ortega Sánchez**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de noviembre del 2023

# ASFIXIA

PROVIENE Shizos(sin) → Latido  
Lacassagne-Ausencia o falla de pulso

Puede ser Mecánicas Debido a Factores exógenos-  
mecanismos físicos

SUMERSIÓN  
ESTRANGULACION  
AHORCADURA  
SOFOCACIÓN

## SUMERSION

Aire de pulmones reemplazado por liquido  
Penetra a través de la boca y nariz

Catalogada

Completa- cadaver sumergido en el medio líquido  
Incompleta – solo la boca y nariz

Ocasionada

Accidentes  
Natación  
Sumersión suicida  
homicidia

Fisiopatología

Agua

Dulce (0.5)

Desplazamiento de liquido hacia la sangre

Alveolos pulmonares

Produce

Hemodilucion  
Hipervolemia  
Hiperpotasemia

Salada(3)

Desplazamiento de liquido de la sangre hacia los pulmones

Produce

Hemoconcentración  
Hipernatremia

Fases Clínicas

F.sorpresa- se producen inspiraciones el bajo niv de liquido  
F.Resistencia-Periodo de apnea  
F.Disnea-Inspiracion energética ( se aspira e ingiere liquido)  
F.Agonica-Presencia de convulsiones y perdida de conciencia

Signos externos

Hongo de espuma, cianosis, enrojecimiento de conjuntivas, blanqueamiento y arrugamiento palmar/plantar. Livideces en rostro y región esternal

Signos internos

Espuma blanquecina en vias respiratorias, manchas de paltauf, hemorragia en la base del cráneo y hueso etmoides

Sindrome postsumersión

Hipertermia y coma, respiración superficial, dolor toracico, y esputo sanguinoliento y espumoso  
Hematuria por excesiva hemolisis, vomito y arritmia cardiada

# ESTRANGULACIÓN

Compresión del cuello mediante cuerda,  
manos u objetos cilíndricos

Puede ser  
De tipo

Homicida  
Suicida- lazo y objeto  
Accidental-Maniobras policiales de inmovilización  
Artes marciales

De acuerdo a su  
mecanismo

Oclusion de las venas del cuello

Presenta signos de

Congestion,  
cianosis, edema

Oclusión arterias carotidas

Conduce a perdida de conciencia

Oclusión laringe o traquea

Generada por presión

Muerte

Puede darse

Lazo- segundos  
Manos-20 min

Signo de autopsia

Externos

Surco de estrangulación, equimosis, rostro cianótico y tumefacto, lengua con hemorragia antemortem

Internos

Hemorragias de músc. Del cuello  
Fracturas del hueso hioides y cartílagos de la laringe

# AHORCADURA

Puede clasificarse

\*Suicida

\*Accidental

Generada por la tracción del cuerpo sobre un lazo

Comprime el cuello

De acuerdo a

Lugar del nudo

Típica

Cuando el nudo se encuentra sobre la línea media posterior de cuello

Atípica

Ubicada de maneta lateral, por debajo del mentón

Suspensión

Completa

El cuerpo no toca el suelo

Incompleta

El cuerpo se apoya en el

Marca del lazo/cuerda sobre el cuello

Signos

Externos

Surco de ahorcadura- incompleto por el nudo  
Rostro pálido- compresión simétrica  
Rostro azul  
Lengua saliente y expuesta

Internos

CUELLO-traumas vascular, óseos, laríngeos  
Traumas neurológicos

# SOFOCACIÓN

Se basa en

## OBSTRUCCIÓN

Dando lugar a un  
nadedcuado aire

\*Orificios respiratorios

Boca, nariz

Pueden ser realizados  
mediante

Mordazas  
Tela adhesiva  
Almohadas  
Manos del agresor

\*Vías respiratorias

Se caracteriza por

Agente extraño

Atorado en las vías

\*Compresión toracoabdominal

Generado por

Inmovilización de la pared del  
tórax y abdomen

Debido

Agente que lo comprime

\*Carencia de aire respirables

Puede dividirse en

Confinamiento

Dado en

Espacio cerrado sin ventilación

Sepultamiento

# Referencia bibliográfica

- Vargas Alvarado E. 2012. Asfixias mecánicas. Medicina Legal. Editorial Trillas.5.A. de C.v