



**Universidad Del Sureste**  
**Campus Comitán**



**Medicina Humana**



**Medicina forense**

**Fenómenos Cadavéricos**

**Gabriela Montserrath Pulido Padilla**

**Dr. Dagoberto Silvestre Esteban**

**5º semestre "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de marzo de 2024.

## **FENÓMENOS CADAVÉRICOS**

Diferentes autores se refieren a los signos cadavéricos o transformativos como señales inmediatas o mediatas; tempranas o tardías, abióticas y bióticas, cualquier forma de clasificarlas se considera adecuada, lo importante será identificarlas, conocer su tiempo de presentación y considerar los factores que pueden retrasar o acelerar su presentación.

### **FENOMENOS TEMPRANOS**

**Enfriamiento**→ es el signo que se instala en el cadáver con gran rapidez, y es factible de reconocer sin necesidad de alta tecnología. El cuerpo humano se convierte en una materia inerte y adoptará la temperatura del medio ambiente. La temperatura corporal promedio para el cálculo del IPM debe ser de 37° C, y la misma deberá ser registrada por vía rectal.

La mayoría de los autores acepta que el cadáver en condiciones “normales” tiende a perder de .8° a 1° C por hora durante las primeras 12 h y posteriormente .3° a .5° C por hora hasta igualarse con la temperatura del medio ambiente.

$$\text{IMP} = \frac{\text{temperatura rectal normal (37° C)} - \text{temperatura rectal cadavérica}}{1.5}$$

**Signos oculares**→ se caracterizan por el hundimiento del ojo.  
es posible apreciarlo a partir de las 8 h **postmortem**.

**Tela glerosa corneal** u **opacidad corneal**→ la cual aparece en 100% de los cadáveres. Observa en las primeras 4 h después de la muerte.

La **mancha negra esclerótica**→ Se trata de una mancha irregular, de coloración oscura que se presenta, primero, en el ángulo interno y después en el externo de la conjuntiva; ocurre sólo en 40% de los cadáveres y se produce por la oxidación de la sangre.



La **deseptelización labial**→ en el que la mucosa del labio, sobre todo el borde externo, debido al contacto con el medio ambiente se descama y desepteliza. Se presenta en 100% de los cadáveres entre las primeras 3 h **postmortem**.

la segunda, **deseptelización del escroto y labios mayores**, inicia con la desecación de este epitelio, que al estar conformado en forma diversa muestra este fenómeno.



**Manchas de posición o livideces cadavéricas**→ se tratan de manchas de color rojo vinoso que se observan en las partes declives del cuerpo, que corresponden a las superficies de apoyo o presión. Los eritrocitos permanecen dentro de los capilares y por su peso se depositan en la parte inferior de los mismos.

Las manchas de posición inician su aparición alrededor de las 4 h *postmortem* y no se modifican después de las 18 h aproximadamente.



Entre las 3 y 4 h *postmortem* inicia un proceso de contracción de los grupos musculares, conocido como **rigidez cadavérica**.

Alrededor de 24 h después se inicia de nuevo la reinstalación de la flacidez de todos los músculos, con las mismas características de rigidez de la primera vez, esto es consecuencia ya no del ATP.

## **FENOMENOS TARDIOS**

### **Autolisis:**

- es el primer cambio *postmortem*
- cambios acelerados delPH
- Ciertas estructuras, como la membrana celular, el núcleo y las mitocondrias, “sufren” alteraciones al grado de desarrollar un proceso de necrosis tisular en sus tres fases: periodo latente, anárquico y cromatolisis.

### **Putrefacción:**

corresponde a los procesos mediatos, tardíos o bióticos e incluye todos aquellos que encaminan al cadáver a la destrucción, que inició al momento de la muerte.

**Periodo cromático**→ Se trata de una mácula color verde, ubicada en la pared abdominal, que se generaliza y en pocas horas es posible apreciar tonos verdosos en toda la superficie corporal, en particular donde se localice sangre. Suelen

aparecer después de 48 horas **postmortem**.

**Periodo enfisematoso**→ la cantidad de gas generado por bacterias en el intestino se hace notable, primero con la distensión abdominal, la cual obedece a que el gas se mantiene en asas intestinales y colon, y no encuentra salida ni por vía oral ni rectal. **cara de Lecha-Marzo, va de las 24 a 48 hrs.**

**Periodo colicuativo o de licuefacción**→ se puede distinguir una fase inicial y una tardía, la primera se caracteriza por desprendimiento de cabello, uñas y algunas zonas de tejido blando, debido al avance de la putrefacción. La fase tardía produce una coloración oscura del cadáver, asimismo el aspecto “hinchado” desaparece poco a poco, la epidermis se desprende de la dermis, y el aspecto del cadáver se torna acaramelado.

**Periodo reductivo o esquelético**→ Es éste el último periodo de la putrefacción y el más prolongado. Tiende a durar años, aunque no es posible establecer cuántos. En esta etapa existen dos posibilidades: una de ellas, la más frecuente, estado que se conoce como **esqueletización**; sin embargo, también cabe la posibilidad, y esto depende de factores ambientales, sobre todo en cadáveres inhumados en suelos con gran cantidad de sales minerales, que éste absorba los minerales del hueso y lo descalcifique generando con ello después de décadas la **pulverización**.

### **Conservadores:**

- La momificación es un fenómeno tardío cuyo inicio se puede apreciar alrededor de los 4 meses y llegar a completarse después de 30 meses **postmortem**.
- Se trata de un proceso de hidrólisis e hidrogenación, en el que la grasa corporal se desdobra en glicerol y ácidos grasos y, a la falta de oxígeno, se saponifican con diversos minerales como potasio, sodio y magnesio generando jabón.

- Embalsamiento
- Congelación

## Bibliografía

Felipe E. Takajashi M. (2019). medicina forense. editorial el manual moderno S.A de C.V.