

EXAMEN DEL LUGAR DE LOS HECHOS Y LEVANTAMIENTO DEL CADÁVER



Francisco Javier Pera Bajo
Escuela de Medicina Legal
UCM

Clínica Médico Forense de Madrid



Funciones en el orden Penal:



- Asistencia al lesionado y emisión de partes.
- Autopsia.
- Determinación de la edad.
- Estado mental.
- Capacidad de discernimiento.
- Orden 16/9/1997, reconocimiento a detenidos.

Bernard Spilsbury

Estudió toxicología y bacteriología en 1899 junto a Sir A. Fleming, en el Hospital St. Mary de Paddington , Londres

1924, con Scott Gillet: “El neceser del crimen” (guantes de goma, lupa, cinta métrica, regla, recipientes, tijeras, bisturí...)

1947 se suicida con gas en su laboratorio

Decreto 37/2006 de 4 de Mayo

Reglamento del IML de Madrid

- Servicios Secciones

Patología forense: Prosectorado y Ordenación,
Antropología Física y Odontología Forense,
Histopatología

Clínica forense general

Especialidades forenses: Psiquiatría, MT,
Traumatología, Ginecología, Oftalmología,
Multidisciplinar

Laboratorio forense: Toxicología, Bioquímica,
Hemogenética

Estudio en el lugar de los hechos:

fotos y esquemas

bolsas de papel en las manos

traslado cerrada (pérdida y adquisición
de vestigios)

Etapas de la autopsia:

investigación de las circunstancias
(lugar de los hechos, antecedentes médicos,
testigos, familiares)
examen del cadáver (externo e interno)
exploraciones complementarias

Criterios para la realización de autopsias:

siempre por orden judicial; 75% serán naturales
muertes violentas

- accidental

- suicida

- homicida

muertes sospechosas

muertes súbitas o inesperadas

muertes sin asistencia

muertes en prisión

denuncias por malpraxis

Objetivos:

determinar la causa de la muerte

determinar el tipo de muerte

- natural

- accidental

- suicida

- homicida

- indeterminada (datos insuficientes)

- sin clasificar (no se puede incluir en otro grupo)

documentar todos los hallazgos

constatar o excluir otros factores

recoger indicios del cadáver

identificar positivamente

determinar la data

Extensión de la autopsia:

cerebro

laringe e hioides

vísceras torácicas

vísceras abdominales

toma de muestras: sangre, orina, vítreo, bilis

en descomposición: músculo y magma (ADN y tóxicos)

resto según antecedentes

Cadáver hospitalario

historia clínica completa

informe de urgencias

informe de la ambulancia

no extraer tubos

marcar los lugares de punción

examen de la ropa

muestras de la sangre extraída

Manipulación del cadáver en el depósito:

etiquetar: nombre, fecha y hora, personal que ha intervenido
número y foto identificativa

no desvestir, lavar, o embalsamar; huellar

examen radiográfico

- heridas por arma de fuego

- muertes infantiles

- cadáveres descompuestos y quemados

examen de la ropa puesta

retirar ropa; búsqueda de vestigios, fotos de las lesiones

limpiar y reexaminar; fotos de las heridas limpias

correlacionar lesiones con ropas

Fotografías:

al menos dos de cada herida

una con encuadre de localización

otra de aproximación

intermedia?

escalímetro y estándar de color

Exploraciones complementarias:

toxicológicos
histológicos
neuropatológicos
microbiológicos
sexológicos

Huellar

Identificación del cadáver:

1- métodos no científicos

(parientes y amigos, documentos, ropas, cicatrices, tatuajes)

2- métodos científicos

(huellas dactilares, estudio dental, ADN, comparación Rx)

fallos de identificación:

fotos, gráfico y Rx de dientes, huellas, Rx corporal, tejido para ADN.

Valoración

- Antecedentes
- Hallazgos de autopsia
- Circunstancias

VERSUS

- Resultados analíticos

Antecedentes

- Intentos de suicidio
- Depresiones
- Sustancias
- Signos previos al óbito:
Incoordinación, episodio psicótico,
convulsiones, modificación en pupilas,
vómitos, diarreas

Investigación en levantamiento

- Paquetes, vasos, cartas de despedida
- Parafernalia para IV
- Alcohol, disolventes, cáusticos, insecticidas...
- Varios fallecidos (humanos, mascotas)
- Incidencia decesos en servicio hospitalario

Autopsia-I

- Residuos pulverulentos en boca, quemaduras en labios
- Vómitos, diarrea
- Signos de inyección, polvo nasal, alteraciones septo
- Hollín en orificios respiratorios
- Hipóstasis de color especial
- Caída cabello, líneas de Mees

Autopsia-II

- Olor en sangre y órganos vascularizados
- Color rojo cereza y asalmonado músculos
- Quemaduras mucosas
- Contenido gástrico
- Contenido intestinal líquido con “granos de arroz”
- Aspiraciones.-neumonía
- Nefrosis
- Necrosis hepática e ictericia

Muestras

- En el vivo
- En el cadáver no autopsiado
- En la autopsia
- Cadáveres descompuestos
- Cadáver esqueletizado

-Cabello-

En el vivo

- Sangre
- Orina

Cadáver no autopsiado

- Sangre
- Humor vítreo
- Orina

Autopsia

- Sangre
- Humor vítreo
- Orina
- Bilis
- Sospecha de administración oral: contenido gástrico

Cadáveres descompuestos

Mínimo 50 mg de:

- Músculo de muslo (equivalente a sangre)
- Hígado
- Riñón

Esqueletizado

- Húmero, fémur, tibia, 6 vértebras
- Del magma por zonas
- Músculo, pelos, uñas
- 100 gr de tierra de debajo y del lado
- Contenido del féretro

Correcciones/en relación a sangre

- Humor vítreo 1'05
- Cerebro 0'86
- Bilis 0'99
- LCR 1'14

Actividad

- Sustancia en sangre: activa
- Sustancia en orina o bilis: estuvo activa

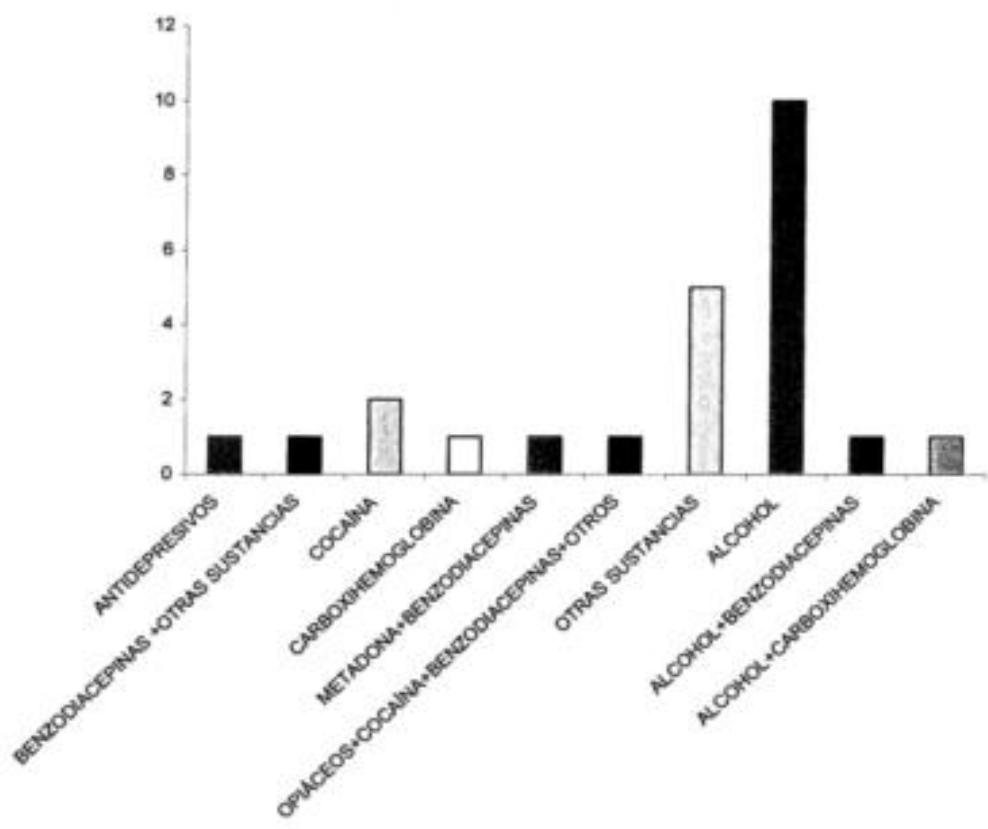


C O C A I N A

ESTUDIO DE COCAÍNA EN BILLETES DE BANCO*

Nº de billetes	Valor	Positivos a cocaína	Porcentaje (%)
20	10.000 pts	10	50
20	5.000 pts	11	55
20	2.000 pts	16	80
60	1.000 pts	39	65

TIPO DE SUSTANCIAS ENCONTRADAS EN CADÁVERES NO AUTOPSIADOS EN IAF
MADRID



ACCIDENTES DE TRÁFICO

Terrestre

Aéreo

Naval

PROBLEMAS MÉDICO- LEGALES

Identificación

científica (huellas, ADN, Rx, odontograma)

Ubicación

Etiología

Sustancias

VÍCTIMAS

Conductor-piloto

Tripulación

Pasajeros

Peatones

ETIOLOGÍA

Mecánica

Factor humano

Homicida

Suicida

Influencia de sustancias

Patológica