



## DESCRIPCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LESIONES

El Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense Código: DG-M-RT-01-V01, Versión 01, considera que “Una de las evidencias físicas más importantes ante un caso de lesiones es *la misma lesión* y su correcta documentación puede convertirla en prueba en audiencia de juicio oral. Tanto en el examen, como al registrar los hallazgos en el informe pericial, se deben considerar los siguientes aspectos:

### a) Características y descripción detallada:

- Identificación de la lesión (por ejemplo: equimosis, escoriación, herida, etc.).
- Forma (por ejemplo: circular, ovalada, regular, irregular, lineal, elíptica, estrellada, etc.).
- Tamaño (por ejemplo: de 15 cm de longitud; de 6 cm de diámetro; de 3 x 5 cm, etc.).
- Dirección, sentido (por ejemplo: longitudinal, horizontal, oblicua, anteroposterior, supero-inferior, etc.).
- Color.
- Consistencia, contextura (por ejemplo: blando, duro, renitente, rugoso, nodular, queloide, etc.).
- Peculiaridades de los bordes (por ejemplo: regulares, irregulares, edematizados, etc.).
- Lesión patrón o patrón de lesiones (ver glosario).
- Evidencia (o ausencia) de intervención médica (por ejemplo: sutura, inmovilización y descripción de la misma, oclusión oftalmológica, etc.).
- Presencia o ausencia de signos de infección u otra complicación.
- Periodo evolutivo en el que se encuentra la lesión al momento del examen (cuando sea el caso describir los signos de resolución, cicatrización, consolidación o regeneración, en proceso o concluida).
- Presencia o ausencia de residuos macroscópicos de disparo.
- Evidencia de alteraciones funcionales al examen clínico (alteraciones fisiológicas físicas y/o psíquicas).
- Cualquier otra característica particular de importancia para la investigación (por ejemplo: signos de hipoxia, etc.)”. (Octubre de 2010).



## TIPOS DE LESIÓN Y SUS CARACTERÍSTICAS

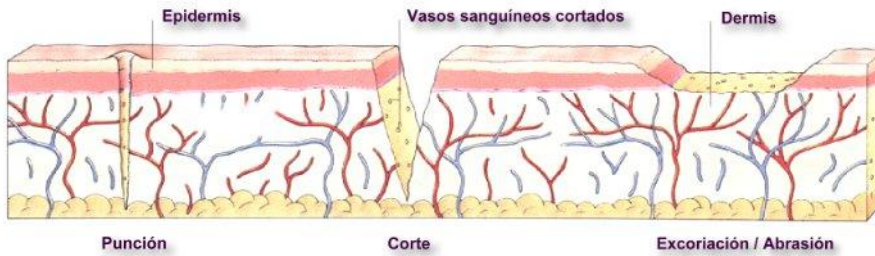


Imagen tomada del sitio <http://www.medicinapreventiva.com.ve/auxilio/imagenes/heridas.jpg>

**HERIDAS:** son aquellas lesiones que tienen una solución de continuidad, apertura o ruptura de la dermis, hay diferentes tipos de heridas como:

- **HERIDAS CORTANTES:** se caracterizan por tener bordes nítidos, suelen ser más largas que profundas.



Imagen tomada del sitio

[http://1.bp.blogspot.com/\\_bWTIJ\\_k6iAA/TBpCR8XBS-I/AAAAAAAAANE/DDQO5F-FkAk/s1600/100\\_1997.jpg](http://1.bp.blogspot.com/_bWTIJ_k6iAA/TBpCR8XBS-I/AAAAAAAAANE/DDQO5F-FkAk/s1600/100_1997.jpg)

- **HERIDAS CORTOPUNZANTES:** se caracterizan por tener bordes nítidos con leve hemorragia perilesional, suelen presentar un solo ángulo agudo, tienden a ser más profundas que largas.





### Imagen tomada del sitio

[http://www.google.com.co/imgres?q=herida+por+cuchillo&start=72&num=10&um=1&hl=es&biw=1366&bih=634&addh=36&tbn=isch&tbnid=NpS6l\\_5kLkpdLM:&imgrefurl=http://insigniass.blogspot.com/2011/08/heridas-por-arma-blanca.html&docid=IMrcAaGdNNzciM&imgurl=http://3.bp.blogspot.com/\\_IG6\\_eEa7B8Y/TlemXrPo4al/AAAAAAAAACVg/Fa8L\\_yCkKa8/s1600/navajas1.jpg&w=544&h=196&ei=tF0fUKz5EuPm0QG\\_Yw4GQCQ&zoom=1&iact=hc&vpx=77&vpy=300&dur=203&hovh=135&hovw=374&tx=188&ty=60&sig=103376451652661422776&page=4&tbnh=75&tbnw=207&ndsp=26&ved=1t:429,r:20,s:72,i:232](http://www.google.com.co/imgres?q=herida+por+cuchillo&start=72&num=10&um=1&hl=es&biw=1366&bih=634&addh=36&tbn=isch&tbnid=NpS6l_5kLkpdLM:&imgrefurl=http://insigniass.blogspot.com/2011/08/heridas-por-arma-blanca.html&docid=IMrcAaGdNNzciM&imgurl=http://3.bp.blogspot.com/_IG6_eEa7B8Y/TlemXrPo4al/AAAAAAAAACVg/Fa8L_yCkKa8/s1600/navajas1.jpg&w=544&h=196&ei=tF0fUKz5EuPm0QG_Yw4GQCQ&zoom=1&iact=hc&vpx=77&vpy=300&dur=203&hovh=135&hovw=374&tx=188&ty=60&sig=103376451652661422776&page=4&tbnh=75&tbnw=207&ndsp=26&ved=1t:429,r:20,s:72,i:232)



### Imagen tomada del sitio

[http://1.bp.blogspot.com/\\_c9tuZomzQAq/S8CoK0cvNkl/AAAAAAAAAds/8Snmwc9ydig/s1600/285v35n01-13136802fig01.jpg](http://1.bp.blogspot.com/_c9tuZomzQAq/S8CoK0cvNkl/AAAAAAAAAds/8Snmwc9ydig/s1600/285v35n01-13136802fig01.jpg)



- **HERIDAS PUNZANTES:** suele presentarse como orificios (punta) redondeados o rectangulares, de bordes irregulares, tienen mayor hemorragia perilesional.



Imagen tomada del sitio <http://pqax.wikispaces.com/file/view/punzantes.jpg/64579938/punzantes.jpg>



Imagen tomada del sitio <http://www.utahmountainbiking.com/firstaid/images/pics-firstaid/pwface.jpg>



- **HERIDAS CORTOCONTUNDENTES O LACERACIÓN:** pueden tener puentes dérmicos, pueden tener bordes nítidos o irregulares, son profundas incluso comprometen hueso, de forma regular o irregular, los bordes pueden ser macerados, abrasivos o equimóticos, hemorragia perilesional de moderada a severa.



Imagen tomada del sitio [http://cirugiamano.net/laceracion/imagenes/laceracion\\_01.jpg](http://cirugiamano.net/laceracion/imagenes/laceracion_01.jpg)

#### LESIONES POR FRICCIÓN:

- **ABRASIÓN:** es una lesión donde las capas superficiales de la piel se levantan, pueden llegar a comprometer dermis, son anchas.



Imagen tomada del sitio <http://www.healthyandstrong.net/wp-content/uploads/2009/09/Abrasion.jpg>



- **ESCORIACIÓN:** es una lesión donde la epidermis se levanta, son lineales.



Imagen tomada del sitio <http://www.uv.es/derma/semin/semiosemin/semio58.jpg>

#### HEMORRAGIAS DERMICAS:

- **PETEQUIA:** se caracteriza por ser una hemorragia puntiforme violácea o eritematosa.

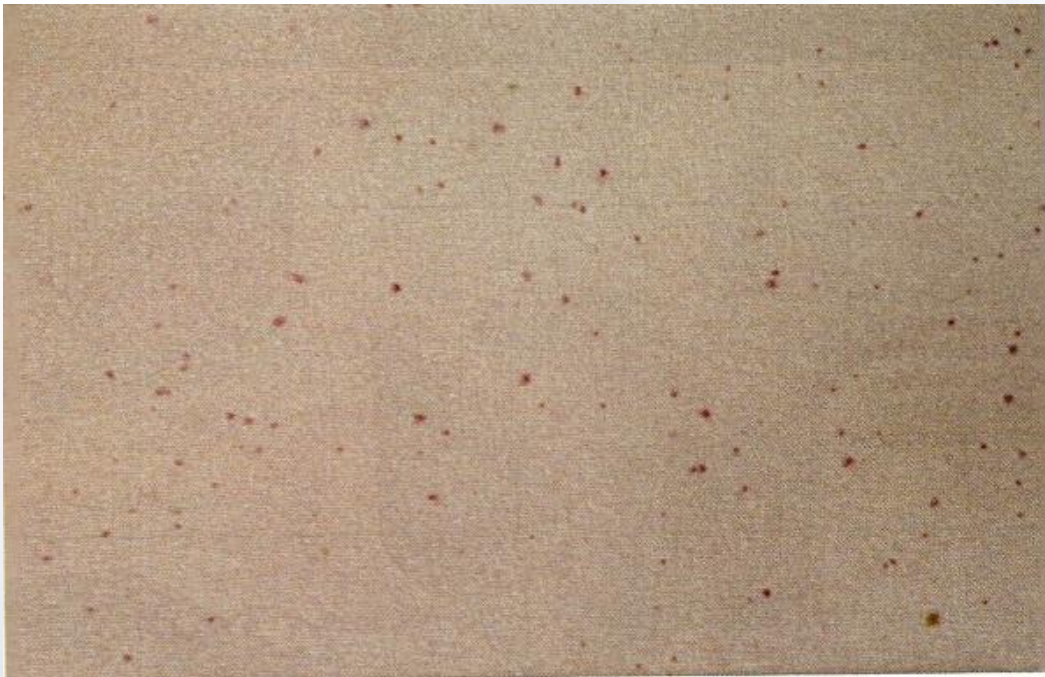


Imagen tomada del sitio

<http://www.clinicascatedrauno.com.ar/imagenes/abdomen/img-abdomen-y-omblogo-115>



- **EQUIMOSIS:** hemorragia de los vasos de mediano calibre caracterizada por su color violáceo y extensión mediana, pero normalmente son planas. Según su tiempo de evolución pueden ser rojizas, azulosas, violáceas, verdosas o amarillas.



Imagen tomada del sitio [http://farm1.static.flickr.com/92/280997108\\_6e310b1580.jpg](http://farm1.static.flickr.com/92/280997108_6e310b1580.jpg)

- **HEMATOMA:** es la colección de sangre dado por una hemorragia generada por vasos de mayor calibre, caracterizada por un color violáceo más oscuro siendo extensas y elevadas.



Imagen tomada del sitio

<http://healthsymptomspictures.com/wp-content/uploads/2009/11/hematoma2.jpg>



- **EDEMA:** primer signo de la inflamación caracterizado por tumefacción o aumento de volumen.



Imagen tomada del sitio [http://4.bp.blogspot.com/\\_TQg-ntea03E/TPC80ngBySI/AAAAAAAAAPE/6aHgrXkYx7w/s1600/edema.jpg](http://4.bp.blogspot.com/_TQg-ntea03E/TPC80ngBySI/AAAAAAAAAPE/6aHgrXkYx7w/s1600/edema.jpg)

- **ERITEMA:** enrojecimiento que puede ser generado por el mecanismo de inflamación o por la colección de sangre en una hemorragia por la ruptura en los capilares que se puede tornar en equimosis.

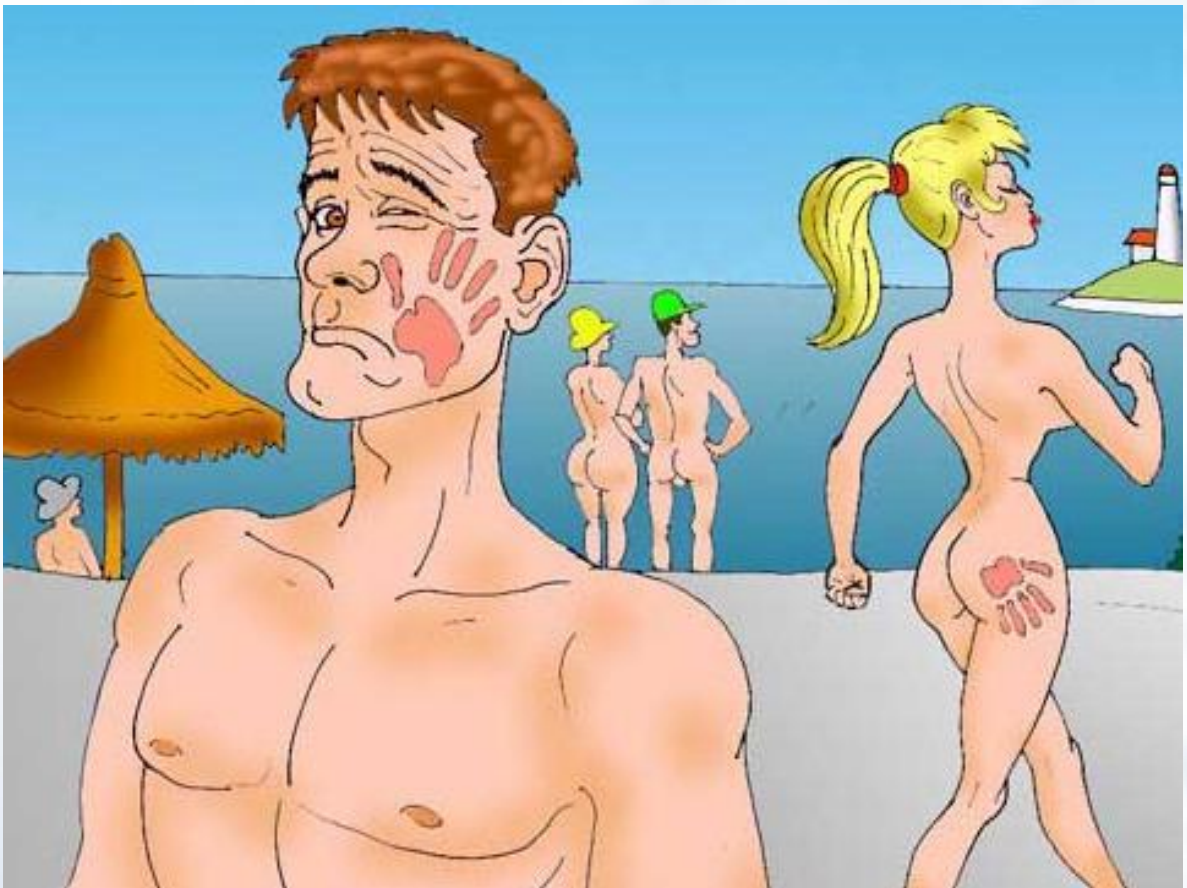


Imagen tomada del sitio <http://www.capich.mx/wp-content/uploads/cachetada.jpg>





### **DIFERENCIAS ENTRE LAS HERIDAS:**

- BORDES
- LESIÓN PERILESIONAL
- PUENTES DÉRMICOS
- PROFUNDIDAD VS. LONGITUD
- FORMA

### **SEMEJANZAS ENTRE LAS HERIDAS:**

- SOLUCIONES DE CONTINUIDAD

### **DIFERENCIAS ENTRE LA ABRASIÓN Y ESCORIACIÓN:**

- PUNTO DE CONTACTO EN LA FRICCIÓN
- ANCHO VS. LARGO
- SUPERFICIE COMPROMETIDA
- LA ABRASIÓN PUEDE COMPROMETER DERMIS

### **SEMEJANZAS ENTRE LA ABRASIÓN Y ESCORIACIÓN:**

- SOLUCIÓN DE CONTINUIDAD
- PRODUCTO DE FRICCIÓN
- COMPROMETE EPIDERMIS

### **MECANISMO CAUSAL:**

Es el resultado de la interacción entre el elemento que produce la lesión (elemento causal), la superficie corporal que recibe el trauma y la energía imprimida en el elemento causal para producir el daño.

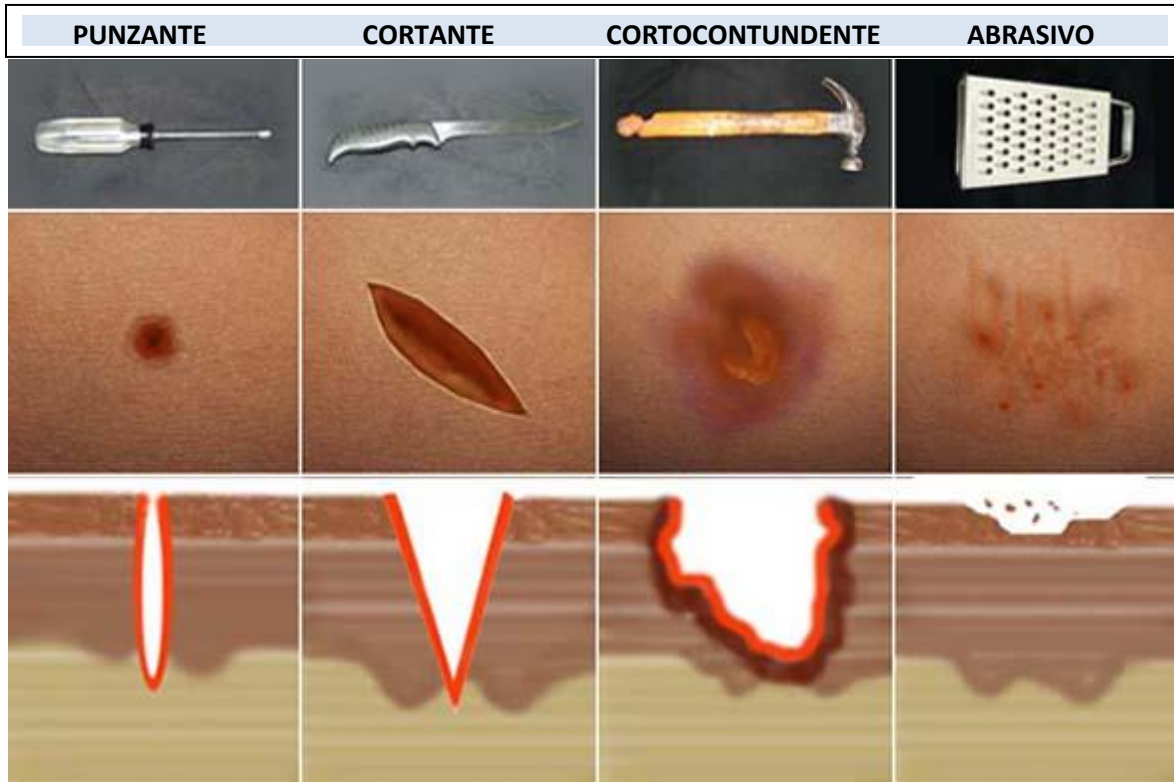


Imagen tomada del sitio <http://www.paraqueestebien.com/primerosauxilios/images/heridas.jpg>

Bajo el concepto de mecanismo causal se puede entender como un mismo elemento, puede causar diferentes mecanismo de lesión, en la imagen a continuación observamos como una navaja usada de diferentes formas puede producir distintas lesiones.

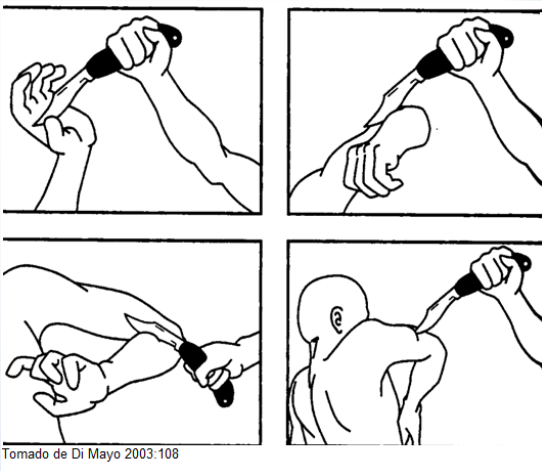


Imagen tomada del sitio

<http://www.monografias.com/trabajos82/atlas-medicina-forense/image056.png>



NATURALEZA DE LA LESIÓN	ELEMENTO CAUSAL	MECANISMO CAUSAL	EJEMPLOS
Lesión en donde no hay solución de continuidad.	Elemento que no tiene filo y tiene cierta masa. Ej: bate.	CONTUNDENTE: es cuando un elemento sin filo, con energía moderada, produce una lesión en la que no hay solución de continuidad.	Equimosis, hematoma, petequias, fractura cerrada.
Lesión en donde hay solución de continuidad que es más extensa que profunda, con bordes nítidos, tiene dos bordes agudos.	Elemento que tiene filo. Ej. Bisturí.	CORTANTES: es cuando un elemento con filo, con energía leve produce una solución de continuidad sin equimosis perilesional.	Heridas cortantes.
Lesión en donde hay solución de continuidad en forma de orificio rectangular o circular con bordes invertidos e irregulares, de poca extensión pero gran profundidad.	Elemento que tiene punta. Ej. pica hielo.	PUNZANTES: es cuando un elemento puntiagudo, con energía moderada a severa produce un orificio con equimosis perilesional importante.	Heridas punzantes.
Lesión en donde hay solución de continuidad de borde nítido, más profunda que extensa, con uno o dos ángulos agudos.	Elemento que tiene filo y punta. Ej. Navaja.	CORTOPUNZANTES: es cuando un elemento con punta y filo penetra por la punta, con energía moderada produciendo una herida de bordes nítidos con leve equimosis perilesional.	Heridas cortopunzantes.
Lesión en donde hay solución de continuidad de bordes irregulares, con bordes abrasivos, puentes dérmicos o con	Elemento que no tiene filo pero tiene gran masa o se emplea con gran energía Ej. Bate, pared, piso.  Elemento que tiene	CORTOCONTUNDENTE: es cuando un elemento que no tiene filo, exceptuando el hacha y machete, impacta una superficie corporal con gran energía que al chocar con una superficie ósea	Laceración, herida cortocontundente, Escoriación, abrasión, fracturas abiertas.



bordes nítidos, que suele ser tan extensa como profunda.	filo y masa Ej. Machete y hacha.	genera una herida con gran hematoma perilesional.	
MECANISMO CAUSAL:	Es la forma como se produce una lesión o naturaleza de la lesión, en donde interactúa un elemento causal, la energía y la superficie corporal.		

## BIBLIOGRAFÍA

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES. (2012). Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense Código: DG-M-RT-01-V01, Versión 01, octubre de 2010. Disponible en [http://www.medicinalegal.gov.co/index.php?option=com\\_content&view=article&id=139:guias-y-reglamentos&catid=12:normatividad&Itemid=148](http://www.medicinalegal.gov.co/index.php?option=com_content&view=article&id=139:guias-y-reglamentos&catid=12:normatividad&Itemid=148) (Consultad el 2 de agosto de 2012).