



Anales de la Facultad de Medicina
ISSN: 1025-5583
anales.medicina@unmsm.edu.pe
Universidad Nacional Mayor de San
Marcos
Perú

Lira, Rosario; Pariona, Karina; Vargas, Rosángela; Carrera, Rosa; Aronés, Shérmany
Incidencia de muerte por ahorcamiento, 2010 a 2012
Anales de la Facultad de Medicina, vol. 1, núm. 73, 2012, p. S63
Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Lima, Perú

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37957747058>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Incidencia de muerte por ahorcamiento, 2010 a 2012

Rosario Lira, Karina Pariona, Rosángela Vargas, Rosa Carrera, Shérmany Aronés

Instituto de Medicina Legal, Ministerio Público, e Instituto de Patología, UNMSM

Introducción: Asfixia mecánica por ahorcadura es el mecanismo suicida reportado más frecuente, por constricción del cuello ejercido por lazo sujeto a punto fijo, sobre el cual ejerce traición el peso del cuerpo.

Objetivos: Determinar la incidencia por edad, sexo, tipo de ahorcaduras, lesiones cervicales, caracteres del surco cutáneo y etiología médico legal.

Diseño: Cuantitativo, descriptivo, transversal.

Institución: Instituto de Medicina Legal, Ministerio Público, e Instituto de Patología, UNMSM.

Material de estudio: Informes periciales de necropsias ingresadas a Morgue Central de Lima.

Intervenciones: Médico legales, por denuncia al Ministerio Público por muerte violenta.

Principales medidas de resultados: Medidas de tendencia central porcentual.

Resultados: Se seleccionó 228 protocolos de necropsias del total de necropsias, de julio 2010 a junio 2012. Sexo masculino 70,2% (168), femenino 26,3% (60); grupo etario 20 a 29, 30,7% (70), de 11 a 19, 20,2% (46); suspensión completa 17,5% (40), incompleta 82,5% (188); surco cutáneo ascendente, incompleto suprahioideo 95% (218); etiología suicida 97,4% (222), homicida 2,2% (5), accidental 0,4% (01); alcoholemia 10% (23); patología coexistente 5% (12), neoplasia maligna 8, tiroiditis crónica 2, VIH 2; mujeres en edad fértil de 15 a 49, 66% (40); signos de gestación interrumpida 15% (06); esperma anogenital 03.

Conclusiones: Existencia de tendencia suicida en personas jóvenes de sexo masculino, con suspensión incompleta, suprahioideo.

Palabras clave: Ahorcamiento, asfixia mecánica, asfixia por constricción.

Incidencia de muerte y caracteres de heridas de ingreso por proyectil de armas de fuego. Morgue de Lima, enero-abril 2012

Mario Castro, Rosa Carrera, Shérmany Aronés, Rosario Lira, Sonia Fernández, Daniel Caverro

Instituto de Medicina Legal, Ministerio Público, e Instituto de Patología, UNMSM

Introducción: Las heridas por proyectil de arma de fuego (PAF), dejan características que permiten estimar distancia del disparo, siendo primordial identificarlas para adecuado diagnóstico de proximidad del disparo.

Objetivos: Establecer incidencia y caracteres en heridas de ingreso, en cadáveres por PAF.

Diseño: Descriptivo, retrospectivo, transversal.

Institución: Instituto de Medicina Legal, Ministerio Público, e Instituto de Patología, UNMSM.

Material de estudio: Informes periciales de necropsias medicolegales.

Intervenciones: Revisión de protocolos de necropsia y exámenes auxiliares.

Principales medidas de resultados: Medida de tendencia central porcentual.

Resultados: Se seleccionó 72 (4,5%) casos de muerte por PAF, de 1 594 cadáveres ingresados a morgue de Lima entre enero y abril 2012, masculino 94,4% (68), femenino 5,6% (04); grupo etario predominante 20 a 29 años 27,8% (20), seguido de 40 a 49 con 23,6% (17); etiología predominante homicida 84,7% (61), suicida 13,9% (10), accidental 1,4% (01); compromiso corporal de un segmento 63,9% (46), cabeza 52,8% (38); dos segmentos 26,4% (19), tres segmentos 6,9% (05); heridas perforantes 45,8% (33), penetrantes 36,1% (26), ambas 18,1% (13); sin signos de proximidad 69,4% (50), con signos de proximidad 29,2% (21); proyectil único 72,2% (52), seguido de tres proyectiles 12,5% (09); alcoholemia 26,4% (19), negativa 73,6% (53); ninguno drogas de abuso; sin atención médica 55,6% (40), con atención 44,4% (32).

Conclusiones: El 71% (51) correspondió a grupo etario 20 a 49 años, etiología homicida, segmento mayor comprometido fue la cabeza con un proyectil, sin signos de proximidad.

Palabras clave: Proyectiles, armas de fuego, patología forense, homicidio.