



Traumatismos craneoencefálicos. Importancia anátomo-forense.



Prof. Dr. Prat Guillermo¹ - Prof. Dr. Costi David² - A.A. Siris Machado Federico³ - A.A. Raiti Sposato Esteban⁴ - A.A. Scarpelli Franco⁴ - A.A. Bonini María de la Paz⁴ - A.A. Lorea Bárbara⁴ - A.A. Ruiz Camilo⁴ - A.A. Urbina Nicolás⁴

1. Director del Laboratorio - 2. Co-director del Laboratorio - 3. Becario - 4. Ayudante Alumno

Laboratorio de Investigaciones Morfológicas Aplicadas - Facultad de Ciencias Médicas - UNLP - Email: lima@med.unlp.edu.ar

Introducción

El presente trabajo tiene como objetivo el estudio de las lesiones traumáticas craneoencefálicas secundarias a traumatismo de múltiples etiologías. Se describen los procedimientos médico legales implementados, las lesiones craneoencefálicas asociadas encontradas y las causales de muerte; destacando que el conocimiento anatómico cabal de las estructuras craneoencefálicas comprometidas es de suma importancia para poder describir las diferentes lesiones y cuantificar su gravedad.

Objetivos

El objetivo primordial del trabajo se basa en la identificación de las lesiones secundarias a cuadros de traumatismos craneoencefálicos encontrados en los procedimientos de autopsia médico-legal. Detallamos la ubicación, las estructuras anatómicas comprometidas y el mecanismo probable de producción de las lesiones constatadas.

Se realizó una revisión de los protocolos de autopsia médico legal, destacando la importancia de documentar el tipo de lesión que se constata, la topografía de la misma, tamaño, compromiso parenquimatoso y lesiones traumáticas asociadas por la implicancia médico-legal que conlleva. Se realiza una descripción detallada de todas las lesiones, que incluyen las tegumentarias, óseas, meníngeas, parenquimatosas y vasculares debidamente constatadas en el tiempo de la craneotomía.

Materiales & Métodos

La casuística de este trabajo comprende los casos seleccionados que ingresaron a la morgue policial Dr. Roberto Ciafardo de la ciudad de La Plata en un período que abarca desde el año 2010 al 2014. En nuestra casuística se seleccionaron 20 casos. Documentamos mediante imágenes el procedimiento de la necropsia prestando especial atención a las lesiones constatadas en el tiempo craneal, tratando de no alterar la evidencia de las mismas por su importancia médico legal. En el caso de heridas penetrantes se deben tomar los recaudos pertinentes para la preservación del elemento causante (arma blanca y/o proyectiles de arma de fuego) para su posterior entrega a las autoridades judiciales intervinientes.



Otorragia.
Signo presente en fracturas de fosa media y posterior



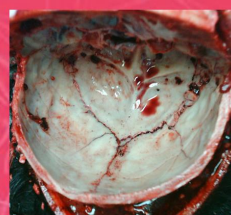
Laceraciones en cuero cabelludo.
Asociado a hematoma y excoración en cara.



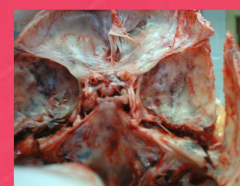
Edema y hematoma palpebral



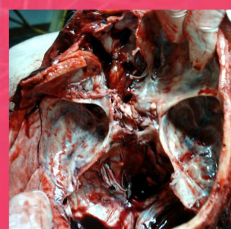
Hematoma palpebral circunferencial.
Signo del ojo de mapache en fracturas de fosa anterior



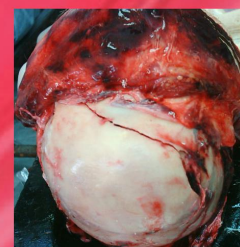
Fractura de fosa posterior
El trazo sigue la líneas de sutura.



Fractura de fosa media y de peñasco



Fractura de Fosa anterior.



Fractura de calota.
Asociado a hematoma de cuero cabelludo.

Resultados

Hemos observado un incremento significativo de lesiones craneoencefálicas producidas por traumatismos secundarios a accidentes de tránsito, heridas de arma de fuego, caída de altura, aplastamiento, sepultamiento que ocasionan desde simples laceraciones hasta destrucción masiva del macizo craneofacial.

Se analizaron los hallazgos encontrados en 20 casos presentados. Debemos destacar también lesiones concomitantes en cuadros complejos donde el TEC se asocia a traumatismos tóraco-abdominales y/o de miembros.



Agujero de entrada y tatuaje.
Diseción de los planos muestra hematoma en cuero cabelludo, fractura ósea y el hueso se impregnado con pólvora de cuando ingresó el proyectil



Lesiones asociadas
Fracturas de fosa anterior y media, resultado del trauma de alta energía por parte de los proyectiles.



Hematoma subdural
Se muestra su localización entre duramadre y aracnoideas



Procedimiento.
Realización del taco de piel y demostración de la trayectoria del proyectil.



Hemorragia subaracnoidea
Se observa la sangre ocupando los surcos entre las circunvoluciones.



Hemorragia intraventricular
Como parte del procedimiento de autopsia se evalúa el interior de la masa encefálica.

Conclusiones

Se describen las lesiones más frecuentes ocasionadas en cuadros de traumatismos craneoencefálicos, se detallan los procedimientos médico legales implementados a los efectos de determinar las causales y mecanismo de la muerte y el énfasis de no alterar el valor probatorio de la evidencia pericial, situación de vital importancia en la resolución de los aspectos médico-legales de esta patología lesional.

