

**La muerte no respeta edad, género o condición económica**

Edna Alejandra Calzada Toro

Asesor

Eduar Henry Cruz Cuellar

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnósticas

Cali

2022

## **Dedicatoria**

A mi madre, por ser ese apoyo incondicional y a todos los que me ayudan día a día con sus enseñanzas.

*Edna Alejandra Calzada Toro*

### **Agradecimientos**

Este trabajo está dedicado principalmente a Dios permite estar en este mundo terrenal, a mi Madre que me dio la vida y me ayuda día a día. A mi hijo que es la fuerza que me ayuda cuando pensé en decaer, a mi esposo que con su apoyo, acompañamiento y ayuda me permitió concertarme en mis estudios. Por último al tutor que con su exigencia y aprendizaje nos llevó a cumplir cada día con las metas propuestas.

## **Resumen**

Este trabajo tiene como fin mostrar los métodos utilizados al momento de la identificación de un cadáver e indagar todas las causas que produjeron el deceso. En el caso clínico identificar la edad del paciente por medio del carpograma y el posible maltrato infantil causado al menor. Garantizando el manejo de la cadena de custodia, evitando el riesgo de pérdida o daño del material probatorio y evidencias físicas que sirve para obtener la capacidad demostrativa en la causa de la muerte.

Identificar los diferentes tipos de parafilias que se pueden encontrar en comportamientos humanos; causantes en trastornos de pacientes vivos y en cadáveres.

**Palabras clave:** cadáver, cadena de custodia, parafilias

### **Abstract**

The purpose of this work is to show the methods used at the time of identification of a corpse and to investigate all the causes that produced the death. In the clinical case, to identify the age of the patient by means of the carpogram and the possible child abuse caused to the minor. Ensuring the management of the chain of custody, avoiding the risk of loss or damage of probative material and physical evidence that serves to obtain the demonstrative capacity in the cause of death.

Identify the different types of paraphilias that can be found in human behaviors; causing desurdes in living patients and in cadavers.

Keywords: cadaver, chain of custody, paraphilias.

## Tabla de Contenido

Introducción.....	10
Objetivos.....	11
Objetivo General:.....	11
Objetivos específicos:.....	11
La muerte no respeta edad, género o condición económica .....	12
Cadena de custodia, métodos de identificación y fenómenos cadavéricos.....	12
En la imagen adjunta identifique la posible edad radiográfica .....	12
Identifique el tiempo de muerte. ....	16
Determine la manera y causa de muerte .....	16
De acuerdo a las líneas de identificación actual, como realizaría la identificación. ....	17
1.    La identificación indiciaria.....	17
2.    La identificación fehaciente.....	17
¿Cómo garantiza la cadena de custodia en este caso? .....	18
Mapa mental de fenómenos cadavéricos. ....	19
Definiciones .....	20
Parafilias sexuales.....	20
Besofilia .....	22
Somnofilia.....	23
Sadismo sexual.....	24
Hibristofilia.....	25
Necrofilia .....	26

Coprofilia .....	27
Conclusión .....	28
Referencias.....	29

**Lista de tablas**

Tabla 1. Tabla de peso y talla para niños según la OMS.....	15
---	----



## Lista de figuras

Figura 1_Imagen radiográfica niño 7 años .....	13
Figura 2_Identificación ósea.....	14
Figura 3_Radiografía de tórax. Para identificación de maltrato infantil.....	16
Figura 4_Mapas fenómenos cadavéricos.....	19
Figura 5_Parafilias Sexuales.....	21
Figura 6_Besofilia.....	22
Figura 7_Somnofilia .....	23
Figura 8_Sadismo sexual .....	24
Figura 9_Hibristofilia.....	25
Figura 10_Necrofilia .....	26
Figura 11_Coprofilia.....	27

## **Introducción**

La radiología forense es la técnica para realizar necropsias no invasivas y no destructivas, usando los Rayos X convencionales, la tomografía computarizada, la ecografía y la resonancia magnética con ayuda de estas técnicas se obtienen resultados rápido en la investigación e identificación de los cadáveres. La investigación se basa por medio de una y minimizar el riesgo de pérdida o daño del material probatorio y evidencias físicas cadena de custodia que sirve para obtener la capacidad demostrativa, que ayudan al proceso investigativo.

## **Objetivos**

### **Objetivo General:**

Conocer los procedimientos mediante la cadena de custodia y poder evaluar los cadáveres de acuerdo al estado de descomposición y al desarrollo de los Fenómenos Cadavéricos.

### **Objetivos específicos:**

- Identificar los principios de la cadena de custodia
- Aprender a conocer los fenómenos cadavéricos y como están conformados
- Realizar la identificación correcta de los cadáveres
- Conocer los diferentes conceptos de parafilia

## **La muerte no respeta edad, género o condición económica**

### **Cadena de custodia, métodos de identificación y fenómenos cadavéricos**

Ingresa a la morgue, embalado, rotulado y con su debida cadena de custodia, cadáver de un menor de edad, quien de acuerdo al acta de inspección fue encontrado por una tía, quien refiere que lo dejaban solo durante el día, cuando sus padres se iban a trabajar en su residencia, fue encontrado en sumersión completa en la alberca de la casa. Al momento de la necropsia se aprecia cadáver de menor de edad, de contextura delgada, con sus prendas puestas adecuadamente, con un peso de 15kg, con una talla de 1.05cm, livideces dorsales violáceas que desaparecen a la digitopresión, rigidez completa, con múltiples cicatrices en región dorsal, glútea y extremidades inferiores, con hematomas de diferentes colores, que indican diferentes tiempos de evolución en región abdominal, dorsal, glútea y extremidades inferiores. Al examen interno se aprecian hematomas en músculos lumbares y paravertebrales, con presencia de líquido en tráquea y presencia de salida de sangre roja espumosa al corte de los pulmones.

### **En la imagen adjunta identifique la posible edad radiográfica.**

En la radiografía del carpo derecha, se observa una osificación parcial en los huesos del carpo, observándose los 8 huesillos (trapezoide, trapecio, escafoides, semilunar, grande, ganchoso, piramidal y el pisiforme), huesos de tamaño pequeño de acuerdo a su osificación. Se pueden observar la epífisis de las falanges distal, media proximal y la osificación de las epífisis de los huesos metacarpianos.

De acuerdo a la imagen adjunta y teniendo en cuenta los datos brindados en el caso como la talla y el peso, datos que varían según la contextura y desarrollo en los niños, en

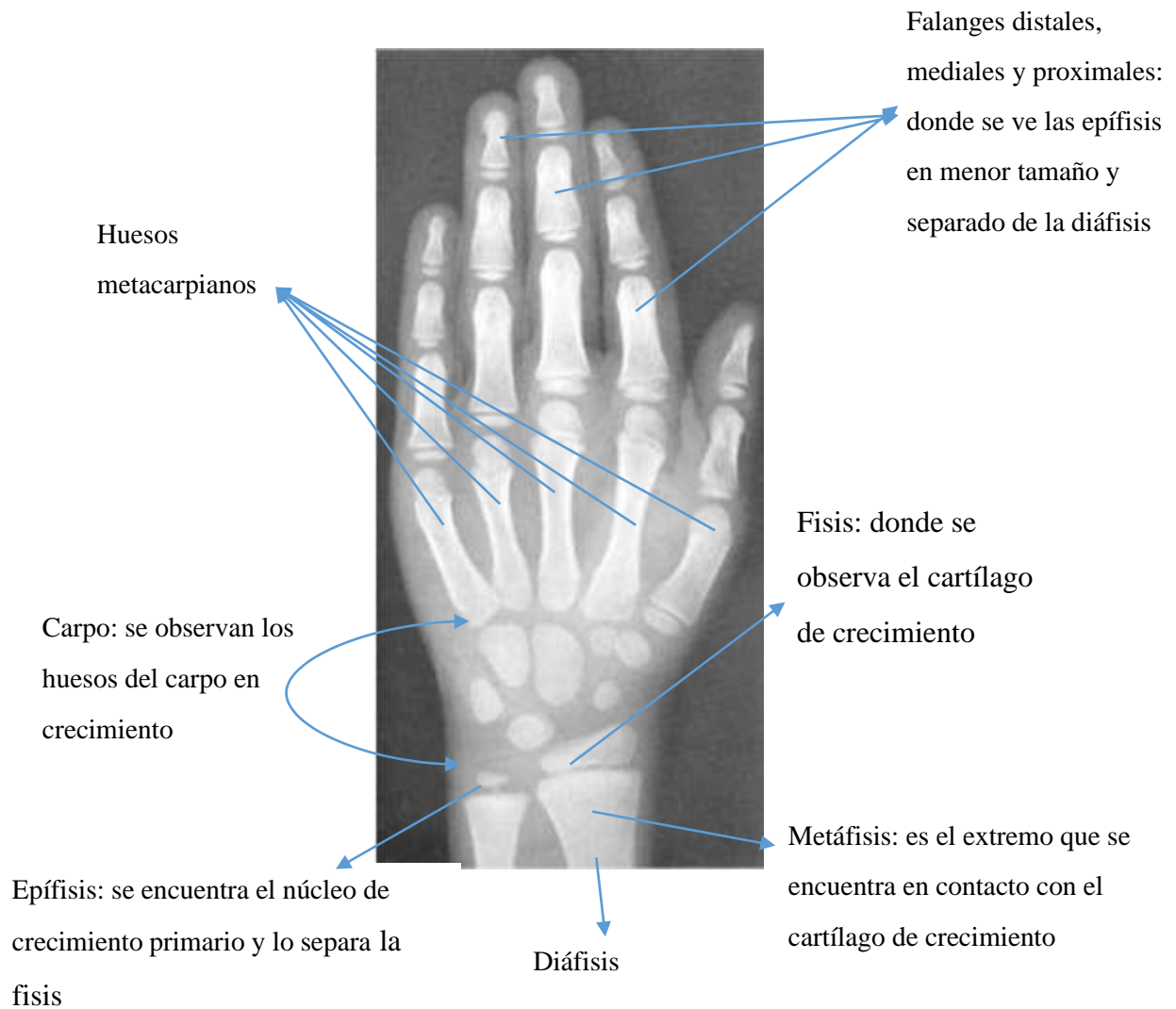
este caso el menor era de contextura delgada; en mi concepto determino que el paciente del caso oscila en los 7 años de edad, puesto que si revisamos las imágenes del atlas de Greulich y Pyle, y es la que más se asemeja, y la gran diferencia en los datos como talla y peso se debe a la desnutrición que presentaba el cuerpo debido al maltrato que este presentaba según rastros encontrados como cicatrices y hematomas por varias regiones del cuerpo.

### **Figura 1**

*Imagen radiográfica niño 7 años*



Nota: Radiografía de mano derecha en proyección P.A, realizada al cadáver del menor del presente estudio de caso. Tomado de: <https://idoc.pub/documents/edad-osea-atlas-greulich-y-pyle-rayos-x-en5k53morkno>

**Figura 2***Identificación ósea*

Nota: Radiografía de mano derecha en proyección P.A, realizando identificación ósea.

Tomado de: <https://idoc.pub/documents/edad-osea-atlas-greulich-y-pyle-rayos-x-en5k53morkno>

**Tabla 1**

Tabla de peso y talla para niños según la OMS.

<b>Niños</b>		
<b>Edad</b>	<b>Peso medio</b>	<b>Talla</b>
Recién nacido	3,4 kg	50,3 cm
3 meses	6,2 kg	60 cm
6 meses	8 kg	67 cm
9 meses	9,2 kg	72 cm
12 meses	10,2 kg	76 cm
15 meses	11,1 kg	79 cm
18 meses	11,8 kg	82,5 cm
2 años	12,9 kg	88 cm
3 años	15,1 kg	96,5 cm
4 años	16,07 kg	100,13 cm
5 años	18,03 kg	106,40 cm
6 años	19,91 kg	112,77 cm
7 años	22 kg	118,50 cm
<b>8 años</b>	<b>23,56 kg</b>	<b>122,86 cm</b>

Nota: Tabla de crecimiento ideal de niños de 1 mes a 5 años de edad. Tomado de:

[https://www.epssura.com/index.php?option=com\\_content&view=article&id=283&Itemid=](https://www.epssura.com/index.php?option=com_content&view=article&id=283&Itemid=)

**Identifique el tiempo de muerte.**

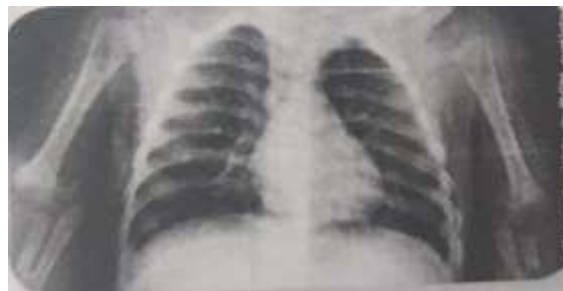
Se puede concluir que por el estado que se encontró el cuerpo del menor, el tiempo de muerte es inferior a 12 horas, esto hace conclusión a la rigidez completa que se produce a término de este tiempo y las livideces dorsales violáceas que desaparecen a la digito presión, lo que indica que el cuerpo está hinchando debido a la absorción de agua y el asentamiento de la sangre en la parte dorsal del cuerpo.

**Determine la manera y causa de muerte.**

La causa de la muerte es asfixia por sumersión, se encontró líquido en la tráquea y presencia de salida de sangre roja espumosa al corte de los pulmones. Se puede determinar que fue una muerte violenta (puede ser a su vez homicida, suicida o accidental), menor que permanencia solo en su casa y cabe destacar que el menor aparentemente sufría de maltrato infantil, por los diferentes hematomas encontrados en la región abdominal, dorsal, glútea y extremidades inferiores con diferentes tiempos de evolución. Cruz, E (2019). Es importante después de la valoración médica realizar un estudio radiológico para identificar las lesiones a las que pudo ser víctima el menor y determina si la muerte fue causada o fue accidental.

**Figura 3**

*Radiografía de tórax. Para identificación de maltrato infantil*



Nota: Radiografía de tórax de menor que demuestra fracturas por maltrato. Tomado de: Cruz, E (2019). [Libro]. *Virtopsia: Radiología forense*.



**De acuerdo a las líneas de identificación actual, como realizaría la identificación.**

Es un proceso que se lleva a cabo por medio de la comparación de las características propias de cada individuo, registradas a través del recuerdo de los familiares, amigos y dolientes, en documentos de registro o historias clínicas médicas y odontológicas, ante mortem y las recolectadas post-mortem.

Se establece el nivel de certeza de esta identificación, según el cual se generan dos clases:

**1. La identificación indiciaria:** se basa en la coincidencia de las características individualizantes descritas por la familia o las personas allegadas a la víctima y las halladas al examinar el cuerpo, esto hace sin duda que se piense que se trata de la misma persona.

Características como:

- La talla, el peso, la edad, el color de los ojos y de la piel, características del cabello.
- Por tatuajes, cicatrices, piercing, deformidades o amputación.
- La descripción dental
- Descripción de las prendas de vestir, anillos o accesorios que la víctima haya usado en el momento de la aparición.

**2. La identificación fehaciente:** habla de la certeza de la identidad de la persona que se está estudiando y se realiza a través de un método científico.

Las técnicas más empleadas son:

- El cortejo dactiloscópico o comparación de huellas digitales

- El cortejo odontológico o comparación de rasgos correspondientes a tratamientos odontológicos o patologías específicas
- El ADN cortejo genético o comparación de perfiles genéticos, mediante análisis de muestras biológicas ante mortem y con muestras post-mortem del individuo, comparadas con un familiar de primer grado de consanguinidad

### **¿Cómo garantiza la cadena de custodia en este caso?**

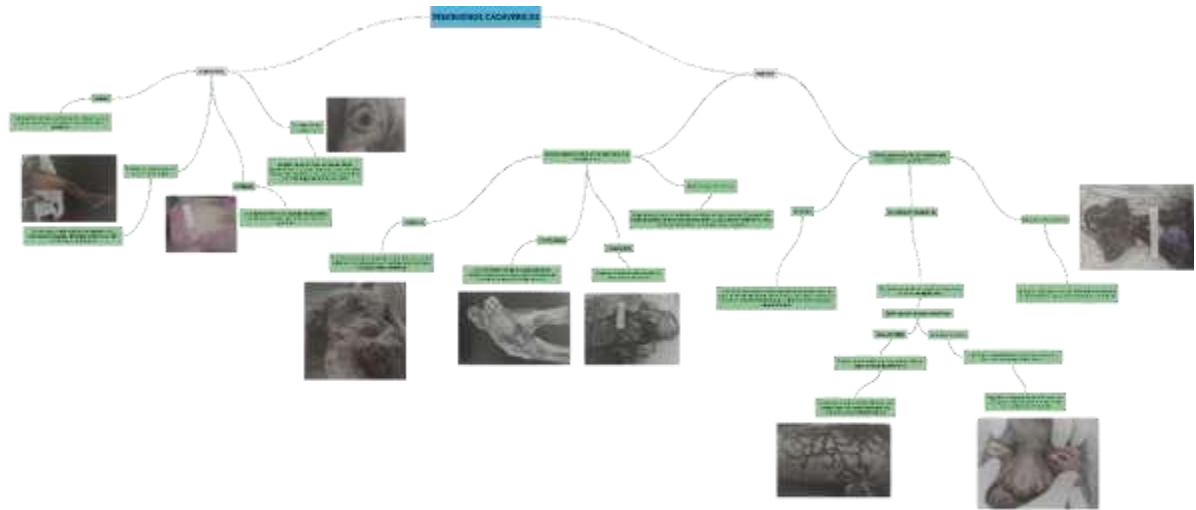
Teniendo en cuenta que la cadena de custodia es un proceso continuo y documentado que sirve para mantener la capacidad demostrativa y minimizar el riesgo de pérdida o daño de todos los elementos materiales probatorios (EMP) y evidencias físicas (EF) para que puedan ser parte de un proceso penal, la forma de garantizar la cadena de custodia en este caso es con el cumplimiento de sus principios:

- La identidad: verificar los elementos de material probatorio y la evidencia física, sea el mismo material recopilador.
- La integridad: garantizar los EMP o EF no sufran ningún tipo de cambio hasta que llegue al perito.
- La inalterabilidad: garantizar que no sea alterado, ni sustituido o perdido cualquier EMP o EF.
- La continuidad: garantizar el registro de cada una de las personas que tuvieron en su manos EMP o EF e investigar si en cualquier momento se alteró EMP

## Mapa mental de fenómenos cadavéricos.

### Figura 4

Mapa fenómenos cadavéricos



Cruz, E (2019). *Virtopsia: Radiología forense*.

Nota. Mapa Mental que clasifica los diferentes Fenómenos cadavéricos, realizado a través de la herramienta en línea GoConqr. Tomado de: elaboración propia, <https://www.goconqr.com/mindmap/33294720/fenomenos-cadavericos?locale=es-ES>

## **Definiciones**

### **Parafilias sexuales**

Se caracterizan por la excitación como respuesta a objetos o situaciones sexuales que no forman parte de los estímulos normativos y que en diversos grados, pueden interferir con la capacidad para una actividad sexual efectiva recíproca”. El manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM IV), identifican diferentes características de criterios de parafilia:

Criterio A: la presencia de repetidas e intensas fantasías sexuales o comportamientos sexuales que incluyen:

1. objetos no humanos
2. sufrimiento o humillación de uno mismo o de la pareja
3. niños u otras personas que no da consentimiento, se presentan durante un período de al menos seis meses.

Criterio B: son impulsos, comportamientos y fantasías que provocar malestar clínico, deterioro social, laboral o actividad del individuo. (Feldmann, D. 2003).

**Figura 5***Parafilias Sexuales*

Nota. Imagen que muestra diferentes juegos sexuales en las parafilias, juegos que producen placer y excitación. Tomado de: Parafilias sexuales [imagen], El correo extremadura.

(2021). Blog

**Besofilia:** Curiosamente, la excitación se produce por la intervención de jeringuillas médicas, que suelen provocar, precisamente, terror y rechazo.

**Figura 6**

*Besofilia*



Nota. Imagen que demuestra la excitación mediante la aplicación de jeringa. Tomado de: De besofilia. [Imagen], <https://www.muyinteresante.es/salud/sexualidad/fotos/diccionario-de-parafilias-sexuales>

**Somnofilia:** Se refiere al placer sexual que provoca tocar o despertar a una persona no conocida mientras duerme con actos eróticos o sexo oral. Pero sin utilizar la violencia, considerando acoso o violación. Se conoce como el “síndrome de la bella durmiente. Romi (2004)”. (Garzón-Montaña, L. D., Moncada-Rozo, V., & Moya-Rico, S. 2021)

### **Figura 7**

*Somnofilia*



Nota. Demostración de excitación o gusto al observar a alguien durmiendo. Tomado de: Somnofilia. [Imagen], Pereyra, O. (2014). Somnofilia: placer entre sueños

**Sadismo sexual:** es la variación en la que la satisfacción sexual se obtiene al generar un dolor físico al compañero sexual. Al tener relaciones sexuales con una pareja que no da el consentimiento, el individuo inflige repetida e intencionalmente sufrimiento físico o psicológico con el fin de obtener excitación sexual y con una pareja que da el consentimiento, se obtiene la excitación sexual con la humillación, sufrimiento corporal o lesiones posiblemente mortales. (Feldmann, D. 2003).

### Figura 8

*Sadismo sexual*



Nota. Imagen que muestra la excitación mediante el dolor físico. Tomado de: Sadismo sexual. [Imagen], Says, A. (2015). Sadismo y masoquismo.



**Hibrístofilia:** es la excitación sexual que origina en algunas personas al saber que la pareja ha cometido un crimen, violación o asesinato. Se conoce como el síndrome de Bonnie and Clyde. (Romi, J. C. 2004).

### Figura 9

#### *Hibrístofilia*



Nota. Imagen de mujer excitada por hombres criminales. Tomado de: Hibrístofilia.

[Imagen], Obregón, A. (2021) Sexo con asesinos o ladrones. Blog

**Necrofilia:** se caracteriza por atracción y actos sexuales con cadáveres, personas muertas. El frío cadavérico causa una gran excitación para el necrófilo. La necrofilia es un desorden sexual inusual, que se origina a partir de un trastorno emocional profundo, casi siempre de proporciones psicóticas. El necrófilo puede llegar a matar para obtener un cadáver, tener relaciones sexuales con él, mutilarlo y cometer canibalismo con su víctima. Algunos sexólogos estiman que es una de las más graves de todas las alteraciones sexuales. (Feldmann, D. 2003).

### **Figura 10**

#### *Necrofilia*



Nota. Hombre teniendo sexo con un cadáver. Tomado de: Necrofilia. [Imagen], Corbin, J. (2020).

**Coprofilia:** desviación sexual por la que se obtiene placer sexual por el contacto con los excrementos. Estas personas obtienen placer en oler, saborear, tocar las heces o hasta en el acto de defecar.

**Figura 11**

*Coprofilia*



Nota. Imagen donde se observa un hombre excitador por el contacto con excremento.

Tomado de: Coprofilia. [Imagen], Mariela, A. (2015). Parafilias del libro de Justina.

Blog Psicología clínica contemporánea

## **Conclusión**

Podemos concluir que cadáver tiene una historia y que nosotros somos los encargados de ayudar a identificar las causas de su muerte, por medio de un buen proceso de custodia, investigación y de un buen manejo de la radiología forense. Igualmente aprender a conocer los fenómenos cadavéricos y sus aspectos morfológicos, ayudando a estimar el tiempo post mortem.

## Referencias

Agud C. (2021). Tener miedo a las agujas. El blog de salud escrito por médicos

<https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/psicologia/belonefobia-miedo-agujas/>

Atlas greulich y pyle. (2013, 23 de abril). Carpograma. Recuperado:

<https://idoc.pub/documents/edad-osea-atlas-greulich-y-pyle-rayos-x-en5k53morkno>

Corbin, J. (2020). Necrofilia: características, causas y tratamiento

<https://psicologiaymente.com/sexologia/necrofilia>

Cruz, E (2019). *Virtopsia: Radiología forense*.

El correo extremadura. (2021). Las parafilias sexuales más comunes en la sociedad.

[https://www.elcorreoextremadura.com/noticias\\_region/2016-04-07/8/13416/-65279-65279las-parafilias-sexuales-mas-comunes-en-la-sociedad.html](https://www.elcorreoextremadura.com/noticias_region/2016-04-07/8/13416/-65279-65279las-parafilias-sexuales-mas-comunes-en-la-sociedad.html)

Tabla del crecimiento ideal niñas de 1 mes a 5 años de edad (2021).

[https://www.epssura.com/index.php?option=com\\_content&view=article&id=283&Itemid=161](https://www.epssura.com/index.php?option=com_content&view=article&id=283&Itemid=161)

Feldmann, D. (2003). *Puesta a punto bibliográfica sobre la relación de los conceptos*

*parafilias y abuso sexual infantil* (Doctoral dissertation, Universidad de Belgrano.

Facultad de Humanidades).

[http://repositorio.ub.edu.ar/bitstream/handle/123456789/268/87\\_feldmann.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.ub.edu.ar/bitstream/handle/123456789/268/87_feldmann.pdf?sequence=2&isAllowed=y)

Garzón, L., Moncada, V., Moya, S. (2021). Lo que la sociedad no quiere aceptar de algunas prácticas sexuales y sus implicaciones.  
<https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/26136/1/LO%20QUE%20SOCIEDAD%20NO%20QUIERE%20ACEPTAR.pdf>

Mariela, A. (2015). Parafilias del libro de Justina. Blog Psicología clínica contemporánea  
<http://marielaabarca.blogspot.com/2015/11/>

Obregón, A. (2021) Sexo con asesinos o ladrones. Blog  
<https://www.ideal.es/sociedad/201611/26/sexo-asesinos-violadores-ladrones-20160311143723.html>

Pereyra, O. (2014). Somnofilia: placer entre sueños. <https://eju.tv/2014/09/somnofilia-placer-entre-sueos/>

Romi, J. (2004). Nomenclatura de las manifestaciones sexuales. Alcmeon, *11*(2), 101-126.  
[https://www.alcmeon.com.ar/11/42/01\\_romi.htm](https://www.alcmeon.com.ar/11/42/01_romi.htm)

Says, A. (2015). Sadismo y masoquismo.  
<https://eltestigoblog.wordpress.com/2015/03/18/sadismo-y-masoquismo/>