

APORTACIONES DE LA ANTROPOLOGIA FORENSE AL ESTUDIO DE LAS LESIONES POR ARMA DE FUEGO EN EL CRÁNEO. CONTRIBUTIONS OF FORENSIC ANTHROPOLOGY TO STUDY OF INJURIES BY FIREGUNS IN THE SKULL.

SERRULLARECH F¹, JIMENEZ FELIZ J².

RESUMEN.

El estudio detallado de las lesiones por armas de fuego en el hueso craneal aporta una gran cantidad de información que - entendemos- debe realizarse sistemáticamente en todos los casos de muerte por arma de fuego con afectación de huesos. El estudio sistemático de éste y los demás estudios criminalísticos, histopatológicos, balísticos y toxicológicos permite concluir fundadamente acerca del origen médico legal de la muerte. El caso que mostramos es el de un varón de 20 años de edad que sufre lesiones en el cráneo por una pistola de calibre 6.35. El estudio antropológico forense detallado del hueso en el orificio de entrada nos permite orientar la distancia del disparo y la trayectoria, estimar el calibre y determinar si es o no orificio de entrada.

PALABRAS CLAVE: antropología Forense, Armas de Fuego, lesiones en cráneo, Patología Forense.

ABSTRACT.

The detailed study of injuries by firearms in the cranial bone provides a large amount of information that must be carried out systematically in all cases of death by firearm involving bone. The systematic study of this and the other criminalistic, histopathological, ballistic and toxicological studies allows us to conclude on the origin of death. We show a case of a 20-year-old man who suffered injuries to the skull from a 6.35 caliber pistol. The detailed forensic anthropological study of the bone in the entrance hole allows us to orient the distance of the shot and trajectory, estimate the caliber and determine whether or not it is an entrance hole.

KEY WORDS: Forensic Anthropology, Fireguns, injuries in the skull, Forensic Pathology.

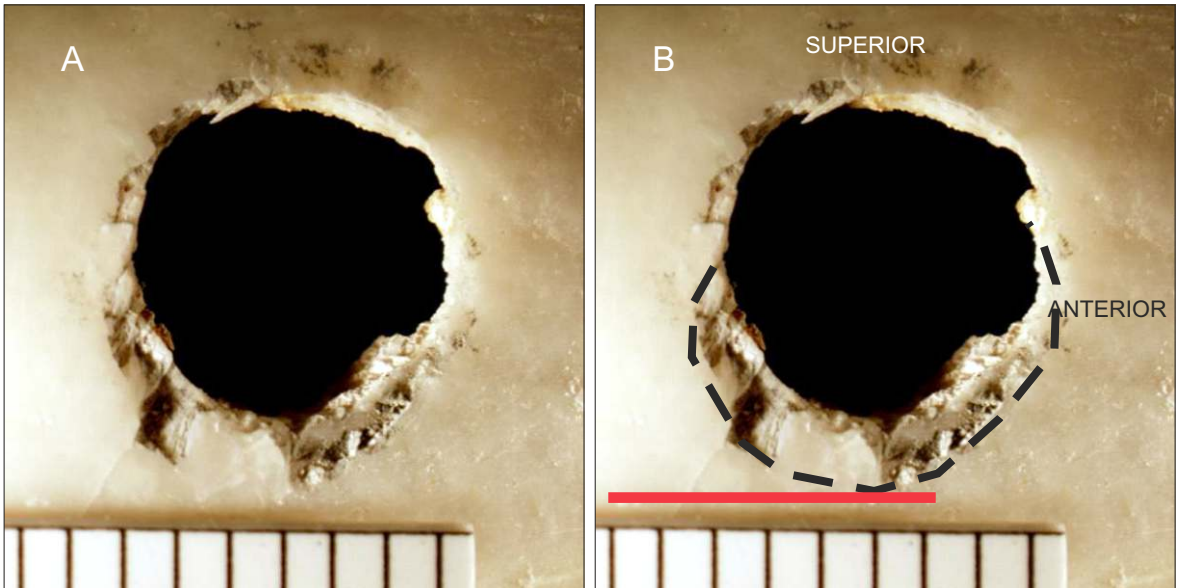
CONTACTO: Fernando Serrulla Rech. Unidad de Antropología Forense. IMELGA. Hospital de Verín. Carretera de Laza s/n 32600 Verin (Ourense). Email:fernandoserrullarech@hotmail.com

1. Médico Forense Jefe de Sección de Patología Forense Ourense. Unidad de Antropología Forense. Instituto Medicina Legal de Galicia.
2. Subdirector Instituto de Medicina Legal de Galicia. Ourense.

Aportaciones de la antropología forense al estudio de las lesiones por arma de fuego en el cráneo.
SERRULLA RECH F, JIMENEZ FELIZ J.

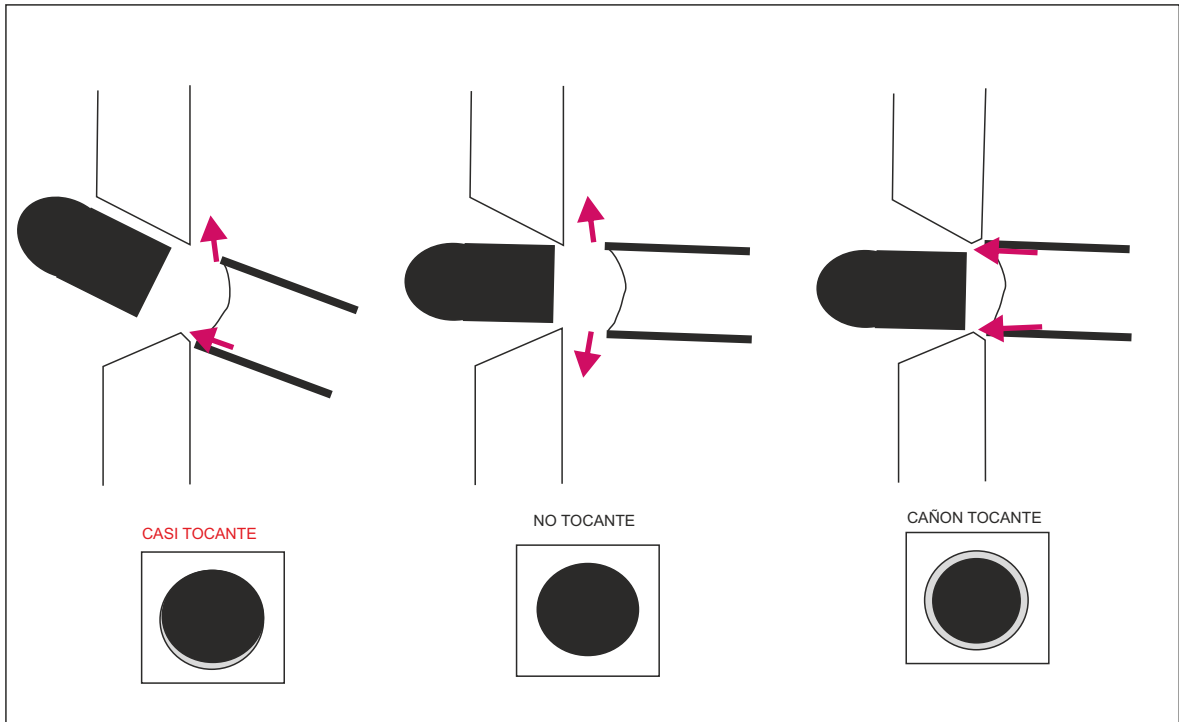


Fotografías 1 y 2: Imágenes del fragmento craneal mostrando las características propias de un **orificio de entrada** (primera deducción que podemos extraer). En el orificio por la cara endocraneal se observa con claridad que el orificio interno es marcadamente excéntrico con relación al exocraneal, indicativo de que el proyectil no penetró en el cráneo de forma perpendicular a la superficie sino en discreta **trayectoria ascendente** (segunda deducción).



Fotografía 3: Orificio exocraneal visto en estereomicroscopio. Se observa la presencia de una fractura del borde de la tabla externa del diploe pero que solo ocupa la mitad inferior del orificio. En el borde superior del orificio la tabla externa está íntegra. Esto permite deducir que se trata de un disparo **a cañón casi tocante** por apoyo incompleto del cañón (tercera deducción). La lesión del borde del orificio se produce por los gases que empujan al proyectil. Una vez que el proyectil rompe limpiamente el hueso, los gases (con menos energía que el proyectil) rompen el débil borde que ha fracturado antes el proyectil pero que cuando los gases llegan ya no dispone de esponjosa ni de tabla interna íntegros que impidan la fractura. En la imagen de la derecha (B), se observa con la línea roja que el **calibre** aproximado del arma es **algo superior a 6 mm** (cuarta deducción).

Aportaciones de la antropología forense al estudio de las lesiones por arma de fuego en el cráneo.
SERRULLA RECH F, JIMENEZ FELIZ J.



Fotografía 4: El esquema muestra los tipos de lesiones que se presentan en los orificios de entrada por armas de fuego en el cráneo a cañón tocante, casi tocante y no tocante. Las flechas rojas muestran la dirección del escape de la presión de los gases que empujan al proyectil y que explican las lesiones que se observan en este tipo de disparos.

BIBLIOGRAFIA.

1. ORTNER DJ. Identification of pathological conditions in human skeletal remains 2nd Edition. Academic Press. USA 2003.
2. SERRULLA F. Atlas de Antropología Forense. Correlaciones desde la Patología Forense. Sociedad de Ciencias Aranzadi. 2020.
3. REICHS KJ. Forensic Osteology. Advances in the Identification of Human Remains. Second Edition. Charles C Thomas Publisher. Springfield. Illinois. 1998.
4. WEDEL VL, GALLOWAY A. Broken bones. Anthropological analysis of blunt force trauma. Second Edition. Charles C Thomas Publisher. Springfield. Illinois, 2014.
5. DI MAIO VJM Gunshot wounds Practical aspects of firearms, ballistic and forensic techniques. Second edition. CRC Press 1999.
6. GALTES I. Antropología de las lesiones por armas de fuego. Ciencias Forenses y Armas de Fuego. Edita Asociación Galega de Médicos Forenses. 2019.