

Título: Suicidio por herida punzante en el abdomen

Dra. Clarivel Rodríguez García. Especialista 1er Grado en MGI y Medicina Legal. Profesor asistente. clarivelrg@infomed.sld.cu

Dr. José Manuel González Cuétara. Especialista en Segundo grado en MGI y Medicina Legal. Profesor auxiliar.

Dra. Claudia Izquierdo Rodríguez. Residente de 4to año de Fisiología Normal y Patológica. Profesor instructor.

Dra. Bárbara R. Lugo Jáuriga. Especialista 1er Grado en MGI y Medicina Legal.

Resumen

El suicidio es un problema humano que existe desde el origen mismo del hombre, sucede en todas las épocas, afecta a ambos sexos y a diferentes clases sociales variando sus características de acuerdo con la cultura y la estructura socioeconómica. El uso de arma blanca como método suicida es relativamente poco común en el campo médico legal por eso son estudiadas pobremente, planteando en ocasiones dificultades al momento de diferenciarlas de heridas producidas de manera homicida. Se presenta el caso de un individuo que fallece tras autoinflingirse heridas punzantes en el abdomen, que constituye un método poco común de suicidio en nuestro medio.

DeCs: Suicidio, heridas, arma blanca.

Summary

Suicide is a human problem that has existed since the very beginning of man, it happens at all times, it affects both sexes and different social classes, varying its characteristics according to culture and socioeconomic structure. The use of a knife as a suicide method is relatively uncommon in the medical-legal field, which is why they are poorly studied, sometimes posing difficulties when differentiating them from wounds produced in a homicidal way. We present the case of an individual who died after self-inflicted puncture wounds in the abdomen, which constitutes a rare method of suicide in our environment.

DeCs: Suicide, injuries, white weapon.

Introducción

El suicidio o lesiones autoinflingidas intencionalmente como se conoce según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 9-10), es un problema humano que existe desde el origen mismo del hombre, sucede en todas las épocas, afecta a ambos sexos y a diferentes clases sociales variando sus características de acuerdo con la cultura y la estructura socioeconómica. Sus consecuencias tienen un gran impacto, desde el punto de vista social y económico.^(1, 2)

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud en el mundo, se producen más de 800 000 muertes por suicidios cada año, una cifra nada despreciable y con una tendencia creciente.⁽³⁾

En Cuba desde 2011 hasta 2016 se reportaron 8891 fallecimientos por suicidio (1778 por año como promedio general); lo que representó una tasa promedio anual para todo ese lapso de 13,0 por 100,000 habitantes.⁽⁴⁾

La naturaleza del método adaptado en el acto suicida, es un factor importante que determina los resultados del suicidio, aunque no difieren mucho de un país a otro. Se han descrito diversos factores como la disponibilidad física y la adaptabilidad sociocultural; por ejemplo, en Japón: el suicidio era permisible en cierta medida, ya que los japoneses referían el acto suicida como una forma honorable de asumir la responsabilidad de malas conductas, siendo la única forma de suicidio durante años, el Hara-kiri (japonés 'harakiri': 'hara' desde el vientre y 'kiri' corte) un rito suicida, donde se auto-infligía con armas blancas en abdomen.⁽⁵⁾

Circunstancias adicionales, específicas de cada individuo tales como impulsos emocionales y afectivos, habilidades cognitivas pueden influir también en la forma como se realiza el acto suicida y el método con que se realiza.

La ingestión de plaguicidas, el ahorcamiento y el uso de armas de fuego se encuentran entre los medios más comúnmente utilizados para el suicidio, pero también se recurre a muchos otros.^(6, 7)

El uso de arma blanca como método suicida es relativamente poco común en el campo médico legal, representa un 0,5-0,75%, varios estudios indican que la relación de arma blanca y suicidio es de 2-3% de todos los casos, por eso son estudiadas pobremente, por lo que plantea en ocasiones dificultades al momento de diferenciarlas de heridas producidas de manera homicida ya que la fatalidad de heridas por arma blanca es una causa de muerte violenta. ⁽⁵⁾

Se motiva a presentar este caso ya que el suicidio por herida punzante en abdomen es considerado infrecuente de manera general y más aún en este medio.

Descripción médico-forense

El día 22 de noviembre del 2020 a las 12:00 horas, es remitido al Servicio de Medicina Legal el cadáver de un adulto de sexo masculino, de 60 años de edad que según refiere la instrucción penal dicho ciudadano le retira un cuchillo a su hija durante una discusión y con este se produce en la región abdominal dos heridas que le provocaron la muerte.

Según entrevistas a los familiares se pudo conocer que era un ciudadano cuentapropista, con buena solvencia económica, con antecedentes de dependencia alcohólica, muy sociable, que no había referido ideas suicidas con anterioridad.

Sin embargo, el día anterior al hecho fue a casa de sus familiares más queridos, lo que no lo hace con frecuencia y antes de suceder el hecho le comentó a la hija, muy molesto y bajo la ingestión de bebida alcohólica, que varias personas le debían dinero.

En la necropsia se revela que en el examen exterior del cadáver presenta como signos de violencia:

1. Excoriación lineal de 3 cm de longitud en la región frontal.
2. Herida penetrante de 3,8 cm de longitud, oblicua con respecto al eje del cuerpo en cola de golondrina, localizada en el mesogástrico a 3,2 cm de la línea alba hacia la derecha en la región umbilical, con su borde extremo romo hacia arriba y el borde anguloso hacia abajo.

3. Herida penetrante de 4,6 cm de longitud en el mesogástrico, localizada a 4,2 cm de la región supra umbilical, con cola de golondrina, oblicua con respecto al eje del cuerpo, su borde extremo romo hacia la línea alba y el anguloso hacia arriba, con dirección de derecha a izquierda y de adelante hacia atrás. (Fig. 1)



Fig. 1 Vista de las heridas de la región abdominal.

A la apertura de la cavidad abdominal se observa palidez visceral generalizada, infiltrado hemorrágico del tejido celular subcutáneo de los músculos recto abdominal derecho, oblicuo externo e interno derecho y músculo psoas mayor derecho, hemoperitoneo de gran cuantía, riñones de shock y lesión con sección parcial de la arteria aorta abdominal a nivel de la bifurcación de la arteria iliaca común. (Fig. 2)

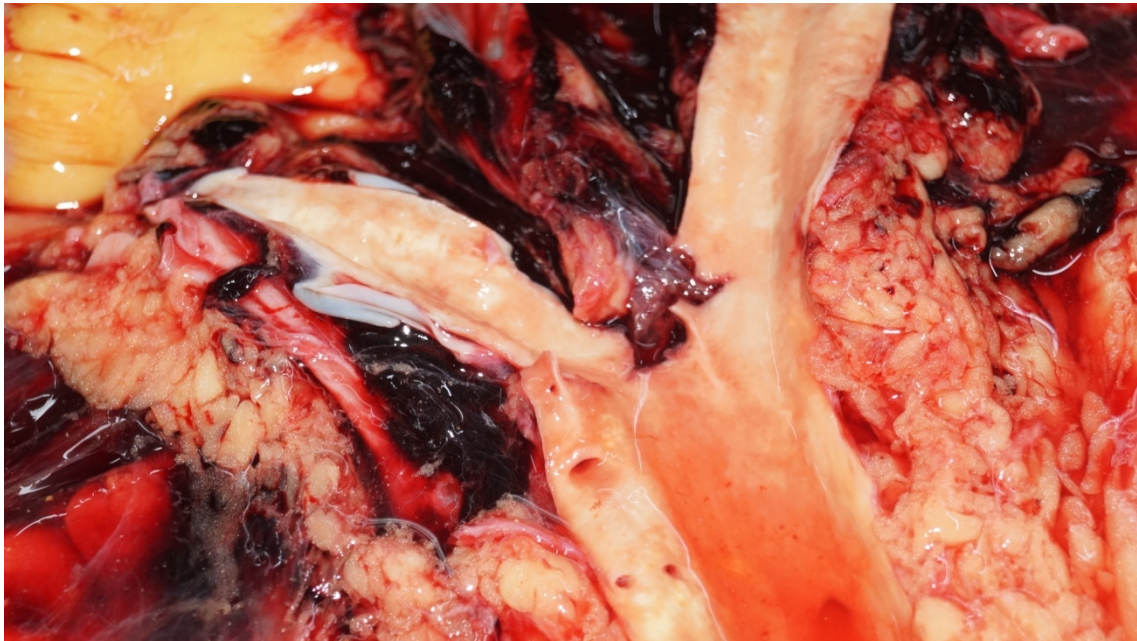


Fig.2 Sección parcial de la arteria aorta abdominal a nivel de la bifurcación de la arteria iliaca común.

Por los antecedentes policlínicos, la entrevista a los familiares y los datos aportados durante la práctica de la necropsia médico legal nada se opone a plantear que se trata de una muerte violenta, de etiología médico legal Suicida, donde el que resultó occiso, hubo de autoagredirse con un instrumento perforo monocortante, lo que le provocó una herida penetrante en abdomen con lesión parcial de la arteria aorta abdominal llevándolo hacia un estado de shock hipovolémico en un corto periodo de tiempo, provocándole la muerte.

Comentario

La etiología médico legal de la muerte es un juicio valorativo de las características que presentan las heridas en cada caso particular, más el análisis del lugar de los hechos y antecedentes del fallecido.⁽⁵⁾

En el caso presentado se aprecian elementos que hace referencia hacia el suicidio: el fallecido es del sexo masculino, que coincide con lo reportado en la literatura, mayor incidencia en hombres que en mujeres y se encontraba bajo los efectos del alcohol que provoca desinhibición cortical, que modifica la conciencia.^(4, 8)

De manera general las lesiones autoinflingidas con ideas suicidas por arma blanca, no son frecuentes en este medio y cuando se encuentran predominan a nivel del cuello.

En este caso llama la atención que las lesiones que se provoca este individuo fueran en el abdomen. Una de ellas, seguramente la primera que se propinó, descrita con el no.2, se puede considerar de tanteo o vacilación, puesto que fue poco profunda y no penetró a la cavidad abdominal. Estas heridas son frecuentes en los actos suicidas, mientras las defensivas son características del homicidio.

La excoiación en la región frontal se piensa corresponde, con un traumatismo durante el desplome del cuerpo, posterior a las otras heridas y no fueron encontradas lesiones defensivas lo que concuerda con la etiología médico legal planteada.

Por su parte, la lesión mortal por necesidad de este caso corresponde a la supra umbilical (Fig.1), con mayor diámetro y profundidad, que afectó los músculos abdominales y seccionó parcialmente la arteria aorta abdominal a nivel de la bifurcación de la arteria iliaca común, con el consiguiente hemoperitoneo de gran cuantía con abundantes coágulos. Se corrobora también hubo una supervivencia corta después del suceso puesto que se observa la palidez visceral y los riñones de shock, típico de que actuaron mecanismos compensadores contra la hipovolemia.

En el estudio de la escena del crimen se deben tener en cuenta factores como las condiciones del entorno, la evidencia de lucha, así como las manchas de sangre que se distribuyen en patrones característicos y que permiten distinguir el suicidio del homicidio. Otros elementos a tener en cuenta son los antecedentes psiquiátricos y el estado de la ropa, que en este caso se encontraban conservadas. ^(9, 10)

La morfología, ubicación y el número de las heridas, la falta de daño en ropa, los antecedentes psiquiátricos y alcohólicos, son características descritas previamente típicas del suicidio, por lo que bajo los hallazgos de autopsia se concluye que nos encontramos ante un suicidio producido por arma blanca.

Referencias bibliográficas:

1. Corona Miranda B, Hernández Sánchez M, García Pérez RM. Mortalidad por suicidio, factores de riesgos y protectores. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2016 [cited 2020 6 dic]; 15(1):[0- pp.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729519X2016000100011&script=sci_arttext&lng=pt.
2. Echeburúa E. Las múltiples caras del suicidio en la clínica psicológica. TERAPIA PSICOLÓGICA [Internet]. 2015 [cited 2020 9 diciembre]; 33(2):[117-26 pp.]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v33n2/art06.pdf>.
3. Pirkis J, Tse R, Sinyor M. Global trends in suicide epidemiology. Current opinion in psychiatry [Internet]. 2017 [cited 2020 9 diciembre]; 30(1):[1-6 pp.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/YCO.0000000000000296>.
4. Corona Miranda B, Alfonso Sagué K, Cuellar Luna L, Hernández Sánchez M, Álvarez Toste M, García Pérez TdC. Estratificación epidemiológica de la mortalidad por suicidio en Cuba, 2011-2016. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [cited 2020 9 diciembre]; 19. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000300009&nrm=iso.
5. Cedillo M, Espinal J. Suicidio por arma blanca: Reporte de caso y Revisión Bibliográfica. Suicidio por arma blanca Muerte súbita del adulto de origen cardiovascular [Internet]. 2016 [cited 2020 6 dic]:[17 p.]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RCFH/pdf/2016/pdf/RCFH2-2-2016-6.pdf>.
6. Ortiz JAR, Tovar M. Extracción y análisis de las causas de suicidio a través de marcadores lingüísticos en reportes periodísticos. Linguamática [Internet]. 2019 [cited 2020 6 dic]; 11(2):[67-77 pp.]. Disponible en: <https://linguamatica.com/index.php/linguamatica/article/view/276>.
7. López Steinmetz LC. Perfil de métodos en intentos de suicidio: tendencias e implicancias para la prevención. Jujuy, noroeste de Argentina. Ciencias Psicológicas [Internet]. 2019 [cited 2020 6 dic]; 13(2):[197-208 pp.]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S1688-42212019000200197&script=sci_arttext.
8. Underwood MD, Kassir SA, Bakalian MJ, Galfalvy H, Dwork AJ, Mann JJ, et al. Serotonin receptors and suicide, major depression, alcohol use disorder and

reported early life adversity. *Translational Psychiatry* [Internet]. 2018 2018/12/14 [cited 2020 13 diciembre]; 8(1):[279 p.]. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41398-018-0309-1>.

9.Gharehdaghi J, Ghadipasha M, Hedayatshodeh M, Fallah F. Fatal Abdominal Stabbing: A Confusing Picture in Differentiating Homicide and Suicide. *International Journal of Medical Toxicology and Forensic Medicine* [Internet]. 2019 07/01 [cited 2020 9 diciembre]; 9(3):[155-8 pp.]. Disponible en: <https://journals.sbm.u.ac.ir/ijmtfm/article/view/25260>.

10.Sánchez-Pérez J, Fombellida-Velasco L. Un caso atípico de suicidio por herida punzante. *Revista Española de Medicina Legal* [Internet]. 2016 [cited 2020 9 diciembre]; 42(2):[86-8 pp.]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0377473216000055>.

