

PC-GO

Polícia Civil de Goiás

Noções de Medicina Legal

SUMÁRIO

NOÇÕES DE MEDICINA LEGAL	5
■ NOÇÕES DE TANATOLOGIA FORENSE.....	5
CRONOTANATOLOGIA.....	5
Morte Suspeita	5
Morte Súbita	5
Morte Agonizante	5
■ NOÇÕES DE ASFIXIOLOGIA FORENSE.....	5
POR CONSTRIÇÃO CERVICAL	5
Enforcamento	5
Estrangulamento	6
Esganadura	6
POR MODIFICAÇÃO DO MEIO	6
Afogamento	6
Soterramento	8
Confinamento	8
Por Sufocação: Direta e Indireta	8
■ NOÇÕES DE INSTRUMENTOS DE AÇÃO MECÂNICA.....	8
LESÕES PRODUZIDAS POR AÇÃO CORTANTE.....	8
LESÕES PRODUZIDAS POR AÇÃO PERFURANTE	9
LESÕES PRODUZIDAS POR AÇÃO CONTUNDENTE E MISTA.....	10
■ NOÇÕES DE AGENTES QUÍMICOS.....	12
■ NOÇÕES DE SEXOLOGIA FORENSE.....	14
■ TRAUMATOLOGIA FORENSE	29
NOÇÕES DE AGENTES TÉRMICOS	29
Energia de Ordem Física	29
ENERGIA DE ORDEM MECÂNICA.....	32
■ LESÕES CORPORAIS	33
LESÃO CORPORAL LEVE (SIMPLES).....	33
LESÃO CORPORAL GRAVE.....	33
LESÃO CORPORAL GRAVÍSSIMA	33
LESÃO CORPORAL SEGUIDA DE MORTE	34

NOÇÕES DE MEDICINA LEGAL

NOÇÕES DE TANATOLOGIA FORENSE

CRONOTANATOLOGIA

Tanatologia médico-legal é a parte da Medicina Legal que estuda a morte e o morto, e as suas repercussões na esfera jurídico-social (FRANÇA, 2017). Os pontos mais relevantes que iremos estudar nesse tópico são:

- Definição de morte;
- Causas jurídicas da morte (homicídio, suicídio ou acidente);
- Diagnóstico da realidade de morte pelos sinais tradicionais;
- Estimativa do tempo de morte (cronotanatognose);
- A morte súbita, agônica e sobrevivência;
- Distinção entre **morte natural**, **morte violenta** e **morte de causa suspeita** e em quais situações os corpos serão atestados pelo IML, SVO ou pelo próprio médico particular da família.

Morte Suspeita

O indivíduo jaz como morto vitimado por parada cardíaca diagnosticada pela ausência de pulso em artéria calibrosa. Se for feita uma reanimação a tempo, o quadro pode ser reversível.

Morte Súbita

O indivíduo aparenta estar morto, mas ainda apresenta reações vitais por persistência da circulação. Se o socorro for rápido, é possível a recuperação do indivíduo em estado de morte aparente. É caracterizada pela tríada de Thoinot: imobilidade, ausência aparente da respiração e da circulação.

Morte Agonizante

Pode-se arrastar por semanas com sofrimento após o início de sua causa.

NOÇÕES DE ASFIXIOLOGIA FORENSE

POR CONSTRIÇÃO CERVICAL

Enforcamento

No enforcamento, a ação decorre, principalmente, do próprio peso do corpo da vítima (força ativa) por constrição no pescoço, impedindo a passagem de ar.

- **Suspensão típica ou completa:** ausente de contato com solo ou qualquer apoio;
- **Suspensão atípica ou incompleta:** há apoio de alguma parte do corpo no solo ou qualquer outro objeto.

Desenvolve-se o enforcamento em três períodos:

- 1º período:** sensação de calor, zumbidos e perda da consciência;
2º período: caracteriza-se pelas convulsões e excitação do corpo;
3º período: sinais de morte aparente.

Características:

- A face pode apresentar-se branca ou arroxeada (variando com o grau de compressão vascular);
- As equimoses palpebrais e conjuntivais são raras;
- Presença de líquido ou espuma sanguinolenta pela boca e narinas;
- A **língua é cianótica** e sempre está projetada além das arcadas dentárias;
- Olhos protrusos e pavilhão auricular violáceo, surgindo ocasionalmente otorragia;
- A **rigidez cadavérica é mais tardia** no enforcamento.
- **Sinais externos:** sentido do nó **oblíquo**, de baixo para cima e de frente para trás com ausência de sulco, geralmente, na região do nó onde não há contato com o laço.
- **Sinais internos:** características diferenciais do sulco (Bonnet).

ENFORCAMENTO	ESTRANGULAMENTO
Oblíquo ascendente	Horizontal
Variável segundo a área pressionada	Uniforme em todo perímetro do pescoço
Ausente no alinhamento do nó	Contínuo
Por cima da cartilagem tireóidea	Por baixo da cartilagem tireóidea

Estrangulamento

Ocorre constrição do pescoço por um laço aplicado por uma força externa (força ativa), portanto, o peso do corpo da vítima nesse caso não exerce qualquer influência.

Normalmente, o estrangulamento passa pelos seguintes períodos: resistência, perda da consciência e convulsões, asfixia e morte aparente. Depois, surge a morte real.

Estrangulamento Antebraquial

Cuidado, o famoso golpe de gravata é uma **modalidade de estrangulamento e não esganadura**. A força aplicada sobre a laringe pelo antebraço provoca essa asfixia (oclusão das vias respiratórias ou obstrução da circulação das carótidas).

- “**Estrangulamento branco de Claude Bernard-Lacassagne**”: quando resulta uma parada cardíaca não propriamente por asfixia. A morte se dá também por inibição.

Esganadura

Essa **difere** das demais, pois a constrição do pescoço ocorre exclusivamente **pelas mãos**. Caráter sempre homicida.

- **Sinais externos a distância:** congestão da face, congestão das conjuntivas, equimoses punctiformes da face e do pescoço;
- **Sinais externos locais:** decorrentes das unhas do agressor, chamada de marcas ungueais, as quais podem conter material genético da vítima.

| POR MODIFICAÇÃO DO MEIO

Afogamento

O afogamento é o resultado do impedimento da passagem de ar até os pulmões, ocasionado pela inserção de meio líquido nas vias respiratórias.