Unidad 18

- Agentes Biológicos y traumatismos

AGENTES BIOLÓGICOS Y TRAUMATISMOS.

Hay lesiones producidas por agentes biológicos, (guerra biológica), en las que la alteración de la salud es clara. La dificultad estriba, en algunos casos, en poner de manifiesto la causa externa. En ellos, comenta Torres Torija, predomina el factor infección, cuya determinación desde el punto de vista medicolegal es en ocasiones complicado y laborioso, teniendo necesidad de llenar ciertos requisitos para considerarla como lesión, pues si es cierto que la alteración de la salud es manifiesta, el elemento causa externa es a veces difícil de precisar, salvo en algunos casos en que es claro y neto su papel; (guerra empleando microorganismos)

CLASIFICACIÓN DE LESIONES

Al clasificar lesiones, el médico legista, de acuerdo con el Código Penal Mexicano vigente en el Distrito y Territorios Federales, deberá tener en cuenta:

1º) GRAVEDAD DE LA LESION.- Dentro de este aspecto, las lesiones se dividen en mortales y no mortales.

Las lesiones mortales están incluidas en el artículo 303 del Código Penal vigente en el Distrito y Territorios Federales; (para los Estados de la República y países extranjeros, consúltense sus códigos penales respectivos). Se tendrá como mortal una lesión cuando la muerte se debe a alguna de sus consecuencias inmediatas o a alguna complicación determinada por la misma lesión y que no pudo combatirse, sea por incurable o por no tener al alcance los recursos necesarios. (Fracción I del artículo 303 del Código Penal).

Se tendrá como mortal una lesión aunque se pruebe, de acuerdo con la fracción I del artículo 304 del Código Penal:

- a) Que se habría evitado la muerte con auxilios oportunos;
- b) Que la lesión no habría sido mortal en otra persona;
- c) Que fue a causa de la constitución física de la víctima, o de las circunstancias en que recibió la lesión.

En las lesiones no mortales, la valorización del daño causado es el que debe tenerse muy en cuenta; saber si la lesión puso o no en peligro la vida; (artículo 293 del Código Penal).

Los elementos que el perito debe tomar en cuenta para valorizar el daño son:

1. La naturaleza misma de la lesión;
2. Las consecuencias inmediatas de la lesión;
3. Alguna complicación de la lesión, circunstancias todas que demuestran que efectivamente el lesionado corrió inminente peligro de morir.

El final del artículo 305 del Código Penal nos dice que una lesión no se tendrá como mortal aunque muera el individuo,

- a) Cuando la muerte sea el resultado de una causa anterior a la lesión y sobre la cual esta no haya influido, o
- b) Cuando la lesión se hubiere agravado por causas posteriores, como aplicación de medicamentos nocivos, operaciones desgraciadas, excesos o imprudencias del paciente o de los que lo rodean.

En una clasificación definitiva de lesiones, ha de considerarse como que puso en peligro la vida una lesión, por el solo hecho de haber penetrado una cavidad, (penetrante de tórax), si al lesionado presenta o no una sintomatología que realmente demuestre que lo colocó en peligro de morir. En relación con el concepto de peligro de muerte, hay que considerar la gravedad habitual de ciertas lesiones, su localización, la naturaleza de ellas, etc., previo examen directo del lesionado; se trata de un hecho real, de la comprobación de un hecho presente en el momento del examen. Como lo afirman diversos autores, "no se requiere que la lesión sea necesariamente mortal, ni se refiere a las complicaciones posibles; se trata de un estado presente, concreto, activo, que objetiviza con la gravedad real del herido", que deduciremos de la sintomatología que presente, Datos clínicos que por otra parte debemos poner en conocimiento del juez, para que pueda estimar la gravedad del daño, por lo que hace a las lesiones que no ponen en peligro la vida (Artículo 289 del Código Penal, fracciones I y II), ellas se definen por si mismas. La fracción I se refiere a las que curan en menos de quince días, ameritando o no, hospitalización; las de la fracción II, las que sanan en mas de quince días.

2º) TIEMPO QUE REQUIERE LA REPARACION DE LA LESION.- Para determinar el tiempo que tarda en sanar una lesión se ha tomado como base el lapso de quince días. Así, en las lesiones señalaremos si ellas cursan antes o después de quince días:

La curación de las lesiones en mas o menos de quince días no guarda relación constante con su gravedad, ya que una lesión que pone en peligro la vida puede curar en menos de quince días, y en cambio, una que no la pone, puede curar después del mencionado tiempo.

3º) CONSECUENCIAS.- Estas deben ser valorizadas después de curar las lesiones; los artículos 290. 291 y 292 del Código Penal, facilitan al juez la imposición de la pena, la que se basa en el dictamen medicolegal.

El Dr. Torres Torija sintetizó las consecuencias comprendidas en los artículos señalados escalonándolas desde la marca infamante o lesiones que lacran (cicatrices),

hasta las lesiones que dejan un debilitamiento funcional o una disfunción pasando por las lesiones que mutilan y las que invalidan.

Las heridas al curar dejan una cicatriz que requiere presentar ciertos caracteres y requisitos para que sean dignas de tomarse en cuenta por el código sitio, tamaño forma, coloración, (acrómica, hipercrómica, discrómica), irregularidad, deformación etc.

Respecto al sitio, es necesario que se encuentren en el rostro o cara, (cara anatómica mas la frente), cuyos límites desde el punto de vista medicolegal se constituyen por una línea que parte del vértice del mentón, sigue el borde inferior del maxilar inferior, asciende y pasa por delante del tragus, se continúa al nivel del nacimiento del pelo con implantación normal y desciende por el otro lado siguiendo igual trayecto que el anterior.

La cicatriz debe ser observada en un lugar bien iluminado y a una distancia de cinco metros. En cuanto a la notabilidad de las cicatrices, existen tres variedades:

- 1a) Cicatrices perpetuamente notables;
- 2a) Cicatrices no perpetuamente notables, o temporalmente notables, y
- 3a) Cicatrices no notables,

En vista de las modificaciones que puede sufrir con el tiempo una cicatriz reciente, podemos dar una clasificación provisional que ratificaremos o rectificaremos después de transcurrido el tiempo necesario, (uno o dos meses)

En nuestros dictámenes hay dos clases de clasificaciones: una provisional y otra definitiva. La provisional se da al comenzar a curar la lesión y la definitiva cuando se encuentra sano el lesionado; la segunda, como su nombre lo indica, es definitiva.

En relación con la Ley Federal del Trabajo, las lesiones se clasifican tomando en consideración solamente las consecuencias; así pues, el concepto que la Ley tiene de los Riesgos Profesionales, se encuentra vertido en el artículo 284 y en los artículos 284 y 286 para los accidentes del trabajo y las enfermedades profesionales, cuyo conjunto forma los Riesgos Profesionales.

Como se desprende del artículo 287, las consecuencias de los riesgos profesionales son: muerte, incapacidad total permanente, incapacidad parcial permanente, a incapacidad temporal. En los artículos que siguen al anterior se definen dichas consecuencias, y los artículos 326 y 514 contienen respectivamente la tabla de enfermedades profesionales y la tabla de valuación de las incapacidades, que nos facilitan la valorización de las consecuencias.

ATENCIÓN MEDICA A LOS LESIONADOS

RESPONSIVA MEDICA

Del Código Federal de Procedimientos Penales:

Artículo 188.- "La atención médica de quienes hayan sufrido lesiones provenientes del delito, se hará en los hospitales públicos. Si el lesionado no debe estar privado de libertad, la autoridad que conozca del caso podrá permitir, si lo juzga conveniente, que sea atendido en lugar distinto bajo responsiva de médico con título legalmente reconocido y previa clasificación legal de las lesiones. Este permiso se concederá sin perjuicio que la autoridad se cerciore del estado del lesionado cuando lo estime oportuno"

Artículo 189.- "En el caso de la segunda parte del artículo anterior, el lesionado tiene la obligación de participar a la autoridad que conozca del asunto, en que lugar va a ser atendido y cualquier cambio de éste o de su domicilio. La falta de aviso del cambio ameritará su ingreso al hospital o que se le imponga una corrección disciplinaria".

Artículo 190.- "La responsiva a que se refiere el artículo 188, impone al médico las obligaciones siguientes

I.- Atender debidamente al lesionado;

II.-- Dar aviso a la autoridad correspondiente de cualquier accidente o complicación que sobrevenga, expresando si es consecuencia inmediata o necesaria de la lesión, o si proviene de otra causal

III.-- Comunicar inmediatamente a la misma autoridad todo cambio de domicilio del lesionado o del lugar adonde sea atendido, y

IV.- Extender certificado de sanidad a de defunción, en su caso y las demás que le solicite la autoridad.

El incumplimiento de cualquiera de las obligaciones señaladas en este artículo ameritará la imposición de una corrección disciplinaria, cuando no sea delictuoso".

Artículo 191.- "Los certificados de sanidad expedidos por médicos particulares, estarán sujetos a la revisión de los médicos oficiales, quienes rendirán el dictamen definitivo".

Artículo 192.- "Cuando un lesionado necesite pronta curación, cualquier médico puede atenderlo y aun trasladarlo del lugar de los hechos al sitio apropiado, sin esperar la intervención de la autoridad, debiendo comunicar inmediatamente después de la primera curación, los siguientes datos: nombre del lesionado, lugar preciso en que fue levantado y posición en que se encontraba; naturaleza de las lesiones que presente y causas probables que las originaron; curaciones que se le hubieren hecho, y lugar preciso en que queda a disposición de la autoridad".