

Escuela: Cens N° 74 Juan Vucetich

Docente: Laciari Erwin. Correo: erwinlaciari@yahoo.com.ar

Año: 2° Año

Turno: Nocturno

Área Curricular: Medicina Legal

Título de la propuesta: Asfisiología.

ACTIVIDADES:

- 1) Lea atentamente el apunte aportado por el docente cuyos contenidos son el concepto de Muerte.
- 2) Explique qué significa asfixia, hipoxia y anoxia.
- 3) Realice un esquema de tipos de anoxia y de clasificación de las asfixias.
- 4) Realice un glosario de los términos que no conoce, para ello busque el significado de dichas palabras en el diccionario de la RAE.

La palabra asfixia proviene del griego; a (sin) y sphizos (latidos). Es el estudio de la asfixia, que es el trastorno de la función respiratoria determina una falta de oxígeno que puede ser parcial (hipoxia) o total (anoxia); por interferencia en el intercambio gaseoso de oxígeno y anhídrido carbónico (CO₂), a cualquier nivel del aparato respiratorio pudiendo ser trastorno reversible o irreversible; es decir es un síndrome debido a la dificultad o supresión de las funciones respiratoria.

Existen varios tipos de anoxias:

Anoxia anóxica: producida como consecuencia de la falta de ingreso de O₂ a las vías respiratorias, ya sea debido a una baja concentración del mismo en el aire respirado (rarefacción ambiental), por obstrucción o compresión mecánica de las vías respiratorias (asfixias mecánicas y algunas naturales, como atelectasia pulmonar,

bronquitis, asma bronquial, etc), por trastornos de la dinámica respiratoria (compresión toraco-abdominal, neumotórax, enfisemas, etc) o por dificultades en los intercambios gaseosos (afecciones pulmonares agudas o crónicas, neumonía, edema agudo de pulmón, etc).

Anoxia Anémica: generada por una disminución absoluta o relativa de la hemoglobina, es decir, por pérdida (hemorragias), déficit de producción (anemias) o por ocupación funcional de la misma (intoxicaciones con monóxido de carbono o por productos metahemoglobinizantes).

Anoxia Circulatoria o de Estasis: el déficit de oxígeno en este caso se halla vinculado con un enlentecimiento circulatorio producto de condiciones patológicas (Tromboembolismo pulmonar, Shock, embolias, Insuficiencia cardíaca, etc).

Anoxia Histotóxica o Tisular: es el resultado del descenso de la tensión diferencial arterio-venosa de O₂ o de la inhibición de los fenómenos oxidantes intracelulares que impide la utilización de dicho oxígeno por parte de los tejidos ocasionado por sustancias tóxicas (cianuro arsénico).

Asfisiología y medicina legal:

Es la rama de la medicina legal que tiene por objeto el estudio de los fenómenos de la respiración y todas las formas de muerte a causa de la suspensión de la respiración.

CLASIFICACIÓN DE LAS ASFIXIAS

1. Por Acción Mecánica Externa:

- a. Ahorcadura.
- b. Estrangulamiento.
- c. Sofocación.

2. Por Penetración de Sustancias en las Vías Respiratorias:

- a. Enterramiento.
- b. Sumersión.
- c. Confinamiento.

3. Por Acción Química:

Fundamentalmente ocasionadas por Monóxido de Carbono, Helio, Neón, Argón, Radon, Xenón, gases de combate, combinaciones de gases tóxicos como Cloro y Azufre.

ASFIXIAS MECÁNICAS

Las asfixias mecánicas se conocen en el ámbito médico legal como: El impedimento de entrada de aire a las vías respiratorias y que generalmente produce la muerte. La obstrucción ocurre en las llamadas vías aéreas superiores puede presentarse en las fosas nasales, la boca, la faringe o la laringe.

CAUSAS DE LAS ASFIXIAS MECÁNICAS

Muy frecuentemente la obstrucción de la vía aérea superior por cuerpos extraños se produce mientras la persona come, siendo la carne el tipo de alimento que más comúnmente la causa. Algunos factores como un elevado nivel de alcohol en la sangre o la ingestión de grandes trozos de alimento, asociados a la conversación y risa durante la misma, e incluso la utilización de prótesis dentales, pueden aumentar la probabilidad de que se obstruya la vía aérea. Menos frecuentemente, en caso de traumatismos faciales o craneales, las posibles alteraciones de la anatomía facial o los coágulos de sangre producto de hemorragias locales, pueden obstruir la vía aérea superior. Del mismo modo, otra posible causa de obstrucción de la vía aérea son las regurgitaciones estomacales, pudiendo ocurrir incluso durante las maniobras de reanimación cardio-pulmonar, en situación de paro. Otros objetos que pueden ser causa de obstrucción de la vía aérea, particularmente en niños pequeños, son: caramelos duros, semillas de algunos frutos, monedas, metras, dados, etc., por lo que debe evitarse en ellos su manipulación.