

Estudio de restos óseos(I). Actuación del médico forense ante el hallazgo de restos óseos. Extracción de restos óseos y envío al laboratorio de antropología forense para su estudio. Técnicas de preparación del hueso. Material e instrumentos utilizados en antropología forense

José Antonio SÁNCHEZ SÁNCHEZ y María del Mar ROBLEDO ACINAS

RESUMEN:

La Antropología Forense, constituye en estos momentos una rama de las Ciencias Forenses que ha adquirido desarrollo propio. La resolución de los casos en los que se pretende identificar unos restos óseos humanos necesitan la aplicación de técnicas específicas. Desde el momento del hallazgo para la recogida de los restos y su transporte al laboratorio debemos de aplicar un protocolo específico. Una vez en el laboratorio deberemos estudiar sistemáticamente, la especie, raza, edad, sexo, talla y características individuales que puedan ayudarnos a la identificación. Igualmente el establecimiento de la data, y causa de la muerte. En este capítulo trataremos de establecer como debe hacerse la recogida de los restos óseos, que material debemos utilizar tanto para la recogida como para su estudio en laboratorio e indicaremos los estudios que existen hasta la actualidad para la determinación de especie, raza, edad, sexo y talla, y que debemos aplicar de forma sistemática en los casos a estudio. Finalmente comentamos el estado actual de investigación acerca del establecimiento de la data tanto en caso actuales como históricos y aquellas particularidades patológicas o congénitas que nos pueden ayudar para la individualización o para el establecimiento de la causa de la muerte.

Tabla 5

Variante	Descripción
Adelgazamiento parietal bilateral.	Disminución del espesor a nivel de la zona central de ambos parietales
Apófisis lemuriana de Albrecht o angular de Sandifort	Prolongación infero-externa del ángulo de la mandíbula
Cresta occipital externa	Prolongación vertical de la protuberancia occipital externa hasta el borde posterior del agujero magno.
Fisura metópica	Dehisencia ósea lineal, generalmente de forma irregular, situada en la parte media del frontal
Línea nucal suprema	Línea situada en la cara externa de la escama del occipital a 1 o 2 cm sobre la línea nucal superior.
Surcos vasculares frontales	Pequeños canales situados en la cara externa de la escama del frontal, de trayecto generalmente longitudinal.
Sutura metópica o frontal	Persistencia de la unión interfrontal que durante el desarrollo divide la escama del frontal en dos mitades.
Torus auditivo	Exostosis circular que protruye ligeramente hacia el meato auditivo externo
Torus mandibular	Engrosamiento en forma de cresta o nódulos óseos situados en la cara lingual de las ramas horizontales de la mandíbula
Torus maxilar	Engrosamiento en forma de cresta o nódulos óseos situados en el borde lingual del proceso alveolar maxilar
Torus occipital	Cresta o rodete transversal a nivel del inion y líneas nucales superiores
Torus palatino	Protuberancia ósea situada a lo largo de la sutura longitudinal del paladar duro.
Torus supraorbitario	Protuberancia ósea alargada horizontalmente que se extiende entre ambas regiones orbitarias

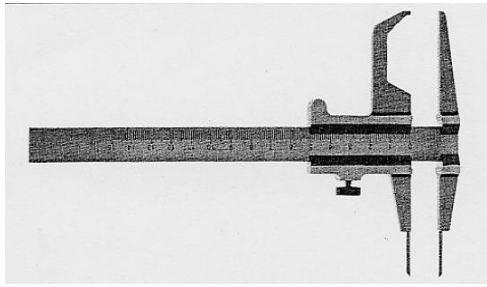


Figura 1. Calibre

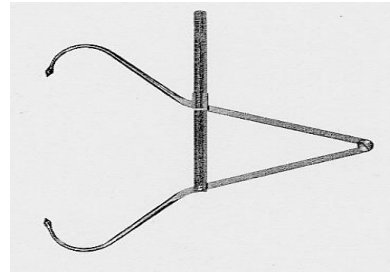


Figura 2. Compás de espesor



Figura 3. Cinta métrica

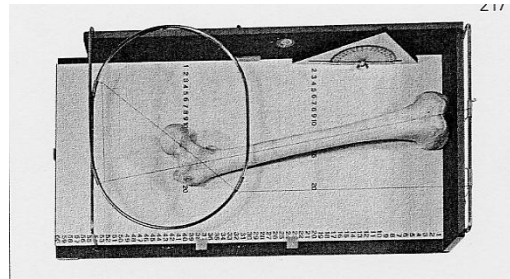


Figura 4. Tabla osteométrica

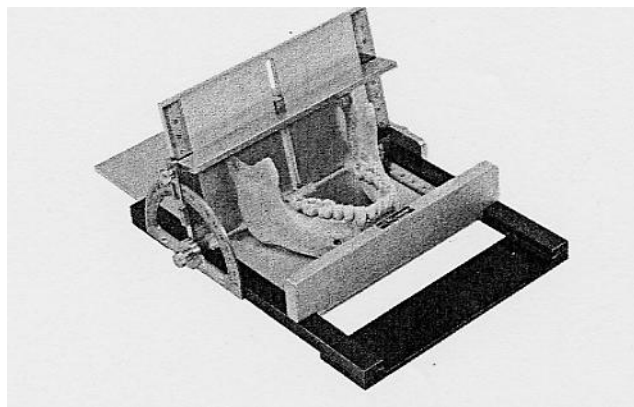


Figura 5. Mandibulómetro