



# Capítulo IV

---

---

## RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

## **CAPÍTULO IV**

### **RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **1. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

En el presente capítulo se exhibieron de forma interpretativa las observaciones, puntos de vista de los consultados, así como el análisis y la presentación de los resultados obtenidos en la presente investigación, lo que concierne a las variables “Reportaje Radiofónico” y “Patología Forense”, asimismo se dio a conocer los resultados que arrojó dicha investigación siendo el origen de los mismos la aplicación de dos (02) instrumentos de recolección de datos: una entrevista dirigida a tres (03) expertos en producción audiovisual y una entrevista a tres (03) patólogos forense.

##### **1.1. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA ENTREVISTA DIRIGIDA A PRODUCTORES AUDIOVISUALES**

En el análisis de los resultados de la investigación se mostró la variable de Reportaje Radiofónico. Se obtuvo los resultados de esta variable fue necesario la utilización de cuadros comparativos, a partir de la información aportada por cada uno de los expertos en producciones audiovisuales, se analizó las respuestas y opciones obtenidas en el instrumento. Los cuales

servieron para los resultados finales, y de esta manera fueron integrados en la realización del reportaje radiofónico final.

**Variable:** Reportaje Radiofónico

**Dimensión:** Estructura Narrativa

**Indicador:** Inicio

**Tabla 1**

**¿Cuál considera debe ser el mejor recurso auditivo para realizar una buena entrada en un reportaje radiofónico sobre la patología forense en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia? ¿Por qué?**

<b>Ángel Bracho</b>	<b>Elizabeth Valero</b>	<b>Bertha Argüello</b>
Los recursos propios de una morgue, puede servir el sonido de un corazón palpitante y el de la máquina cuando deja de respirar y se escucha el sonido lineal puede ser un elemento, el otro puede servir el sonido propio de una morgue, para eso tú como investigadora que elementos auditivos pueden caracterizar a una morgue un silencio eso lo debe establecer yo como investigadora.	El mejor recurso sonoro sería mejor utilizar algún efecto de suspenso acompañado de otro elemento del lenguaje radiofónico que sería el silencio para crear como expectativa que atrape.	Yo considero que el mejor recurso que tú puedes utilizar es una cortina, inicialmente puede utilizar un fondo musical, yo diría que hasta tétrico, que infunda un poco de miedo para que de esa forma tu enganches al oyente y cause una sensación de temor, que el oyente sienta como una curiosidad del porque dicho trabajo está empezando con un fondo musical tétrico. De hecho el nombre de tu reportaje que tú vayas a colocarle a tu trabajo ya debe enganchar directamente, la música te va ayudar a que el oyente se debería de quedar ahí y escuche tu mensaje.

**Fuente:** Contreras (2022)

Para Bracho y Valero consideran pertinentes y a la vez coincidieron en que los reportajes radiofónicos, den inicio con un recurso sonoro u efecto de suspenso, cabe destacar que ambos expertos hicieron especial énfasis en que se debe realizar a través de elementos sonoros o auditivos de lenguaje radiofónico, y que este efecto auditivo ofrecido al inicio pudo generar una expectativa que atrapó y captó la atención del público en lo que restó del producto radiofónico. En contraste con los dos expertos, Argüello acotó que el mejor recurso que se puede utilizar es una cortina, originalmente un fondo musical, de carácter tétrico, que transmita una sensación de miedo para enganchar al oyente y despertar la curiosidad en el tema expuesto.

**Tabla 2**  
**¿Cuál considera usted el modo más adecuado de entrada para atrapar la atención a los oyentes en un reportaje radiofónico sobre la patología forense en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia? comente.**

<b>Ángel Bracho</b>	<b>Elizabeth Valero</b>	<b>Bertha Argüello</b>
Un efecto sonoro alusivo a una morgue que comente anteriormente y el recurso de entrada tiene que ser una narración solemne, una narración lúgubre por momento, pero que permite y sea lo suficientemente transmisora de la sensación que se quiere plasmar en el reportaje, una narración lúgubre te puede Ayudar a plantear la	En los tipos de entrada de un reportaje tú tienes, los de golpe, sumario, de pintura, contraste de preguntas, citas in voice, testimonial. Particularmente me iría con una entrada donde hay 3 opiniones de expertos en cuanto abordar el tema de la patología forense, es decir según el doctor fulano de tal, colocar una definición de patología lo que él	Yo, utilizaría el modo de pregunta, porque por ejemplo a mí me llama la atención cuáles son las patologías forenses, de repente yo puedo pensar que las personas murieron de algo específico pero yo no sé si de lo que él murió la persona en específico significa la patología forense, en la morgue. Entonces bien se pudiera preguntar. Sabe usted sobre la patología forense en las

**Tabla 2  
(Cont...)**

<b>Ángel Bracho</b>	<b>Elizabeth Valero</b>	<b>Bertha Argüello</b>
temática sino la intencionalidad el sentido que se le va a dar. Todo esto siempre va a depender del objetivo o propósito de la producción, si tú quieres darle un toque no tan serio ni tan solemne, obviamente los temas relacionados con la muerte puedes darle un toque más fresco pero siempre va a depender de tu intencionalidad como productora de esa producción.	piensa, el fulano de tal dice una cosa y el otro dice otra cosa, como especie de versiones totalmente diferentes sería entonces como algo de contraste.	morgues del municipio Maracaibo del estado Zulia, acompañado de un fondo musical tétrico te va causar la atención. Aquellos que mueren asesinados para mí no hay patologías considerando lo que yo considero como patología que puede ser enfermedad.

**Fuente: Contreras (2022)**

De opinión a lo expuesto por Bracho, señaló que el modo más adecuado de entrada para atrapar la atención de los oyentes concurriría en una narración solemne o lúgubre por momento, que transmita la sensación que se desea plasmar en el reportaje, una narración de este tipo puede ayudar a plantear la temática. Por el contrario, para Valero y Argüello, el producto radiofónico debe iniciar con una serie o sumario de preguntas contrastantes y puntuales, los cuales facilitó el orden estructural del reportaje radiofónico, ya que esto va permitió la profundización del tema, captar la atención del oyente y el correcto entendimiento de la información brindada por lo que la producción estuvo orientada desde el inicio a la comprensión de los términos a tratar.

**Indicador:** Desarrollo.

**Tabla 3**

**¿Qué tan importante sería el uso de la dramatización en el desarrollo para un reportaje radiofónico sobre la patología forense en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia? de ejemplo.**

<b>Ángel Bracho</b>	<b>Elizabeth Valero</b>	<b>Bertha Argüello</b>
La dramatización siempre va a ser efectiva siempre y cuando tu tengas todo claro, es decir, siempre que se tenga un objetivo claro como en la producción la Dramatización te sirve, hacerla por hacerla no te va a funcionar, hacer una dramatización por variar el recurso radiofónico tampoco te va ayudar por sí solo, necesitas una intencionalidad, hay que ver qué es lo que se quiere hacer con esa dramatización y que es lo que se quiere lograr y cuál sería el objetivo pero de que puede servir puede servir siempre y cuando tenga fondo y sustancia no solo por hacerla.	La dramatización le va a dar fuerza, intensidad, dramatismo a lo que sería la parte de ese reportaje, porque va a depender muchísimo de los elementos de la locución por parte del narrador del reportaje, de los recursos sonoros que se vayan a utilizar ahí para abordar el tema.	Utilizar una dramatización es muy importante, para no utilizar la palabra entretener pero te va a orientar al oyente en cuanto al tema que tú estás tratando, estás poniendo un ejemplo y orientar más tu trabajo sin abusar de la dramatización, eso va a depender de la familia del fallecido y del ruido del cuerpo una vez muerto y que lo están examinando el médico forense. Yo he escuchado que cuando la persona muere emiten muchos sonidos, por supuesto los gases que tienen dentro de su cuerpo y a medida supongo yo le van inyectando el formol, eso va emitiendo sonidos que también pueden llamar la atención.

**Fuente: Contreras (2022)**

De acuerdo a las opiniones de los expertos Bracho, Valero y Argüello, se diferenciaron en el uso de la dramatización en el desarrollo del reportaje

radiofónico; Bracho aseveró que la dramatización es efectiva si se tiene un objetivo claro e intencionalidad. Por su parte, Valero manifestó que los elementos de la locución y de los recursos sonoros incluidos al momento de la muerte del individuo, le brindarán fuerza e intensidad al reportaje y una comprensión para abordar el tema. Para Argüello es importante incluir testimoniales de familiares, ya que la fuente humana le dará dinamismo a la información y a la producción radiofónica, esto generará credibilidad y confianza en lo que se transmite, y orientará a los oyentes sobre la temática.

**Tabla 4**  
**¿Cómo sugiere usted que se plasme durante el desarrollo de un reportaje radiofónico sobre la patología forense en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia la información más importante recolectada en la fase de investigación?**

<b>Ángel Bracho</b>	<b>Elizabeth Valero</b>	<b>Bertha Argüello</b>
La forma más importante es colocar una narración en off donde tú explicas los datos más importantes de ese reportaje obviamente esta narración en off tiene que ser complementada con la inserción de algunos sonidos el número variará de acuerdo al tipo de entrevista que se haga de la fuente calificada y de una fuente experta que precisamente tenga autoridad y manifestar los puntos que se presentan en el	El contenido debe acompañarlo de fuentes testimoniales, en fuentes calificadas expertos, libro, revistas, fuentes electrónicas, entre otros.	Cuando tú vas a realizar un micro lo primero que tienes que hacer es enganchar al oyente con una buena entrada, esto va con el desarrollo del contenido del trabajo, sugiero que sea con la misma voz del médico forense que te vaya a dar la entrevista, el narrador habla sobre el tema brevemente y después da el pase al médico forense que es el que va a sustentar esa información que estás dando allí, ordenadamente dentro del guión para que el

**Tabla 4  
(Cont...)**

<b>Ángel Bracho</b>	<b>Elizabeth Valero</b>	<b>Bertha Argüello</b>
reportaje, es combinación de voz en off con intercalación de entrevistas.		narrador este no tenga ninguna regularidad en la información.

**Fuente: Contreras (2022)**

Según los expuestos radiales Bracho, Valero y Argüello, los tres (3) compartieron la idea de que es pertinente utilizar el contenido, el cual debe ir acompañado, efectos sonoros y musicales, así como de fuentes testimoniales calificadas, de familiares y de expertos para el producto final radiofónico sistemático y de esta forma la información científica-técnica suministrada pueda transmitir seguridad, confianza y credibilidad a los oyentes, generando objetividad y matrices de opinión sobre la temática expuesta.

Sin embargo, Bracho planteó la narración en off, donde la investigadora explica de manera crítica y reflexiva la información importante o significativa del contexto de las morgues de la municipalidad, la cual tiene que ser complementada con la inserción de efectos sonoros y auditivos acordes a la temática planteada. Por otra parte, Argüello sugirió que la voz en off sea parte del médico forense focaliza su vocabulario científico-técnico que refresca la creatividad e imaginación del radioescucha mediante un guión técnico de radio en la parrilla para lograr el orden y regularidad de la narrativa.



**Indicador:** Cierre.

**Tabla 5**

**¿Cree usted que el cierre de un reportaje radiofónico deba incluir una reflexión o una cita in voice sobre la patología forense en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia?**

<b>Ángel Bracho</b>	<b>Elizabeth Valero</b>	<b>Bertha Argüello</b>
Si la puedes incluir y cualquier otro recursos que sean necesarios que el tema siempre va a radicar el criterio y la planificación que tu tengas y la intencionalidad, si tú tienes una cita in voice, tiene una claridad, es decir tiene un para qué, entonces es completamente válida, si la tengo puede utilizarla, ahora colocarla por colocarla no tiene mucho sentido, tu puedes hacer eso siempre y cuando desde el punto de vista de producción y tengas claros cuáles son los objetivos de colocar esa cita en la parte final como tal.	No, debe incluir una reflexión porque al reportaje igual que al documental no le impide al investigador poder establecer su opinión, por lo tanto quien mejor que el investigador en este caso que eres tú, para poder emitir, fijar una postura acerca del tema que se está planteando e indicar a reflexionar.	Puedes poner la reflexión y depende de la cita de voz sobre la patología se puede incluir, dentro de todas las grabaciones que puedes hacer hay algo que te gusto que dio el médico entonces tú haces tú reflexión y lo sustentan con lo que dice el médico, eso es algo que queda libre albedrío de ustedes que están en la producción.

**Fuente: Contreras (2022)**

Según los planteamientos mencionados por Bracho y Argüello, recomendaron realizar un cierre de reportaje radiofónico que incluya una reflexión o una cita in voice de la investigadora o del médico forense, o una

combinación de ambas, ya que esto permite puntualizar la información brindada, fija una posición coherente acerca del tema estudiado, y de esta manera refuerza y consolida el contenido transmitido. Aunque para Valero opinó que no sería del todo acertado incluir una reflexión debido a que el reportaje periodístico-radiofónico no le impide a la investigadora poder establecer su opinión y fijar una postura acerca del tema que se está delineando.

**Tabla 6**  
**¿Cómo cree usted que podría elaborarse un cierre que produzca impacto a nivel de audiencia en un reportaje radiofónico sobre la patología forense en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia?**

<b>Ángel Bracho</b>	<b>Elizabeth Valero</b>	<b>Bertha Argüello</b>
El impacto siempre viene dado en el caso del reportaje por sonidos que dé información muy determinante sobre el tema a plantear, si tu intencionalidad es plantear que las morgues no están preparadas para realizar ciertos procesos o que los procesos no se cumplen a cabalidad, etc. Ahora bien un reportaje siempre debe tener cifras y datos que sean lo suficientemente contundentes como para ampliar ese sentido informativo, entonces yo te puedo sugerir que la parte final dejar una cifras o unos datos que	Eso va depender como se vaya realizando el desarrollo contenido del reportaje para que dé impacto, como estamos hablando de radio, reportaje los únicos elementos que podemos utilizar son la palabra, la música, los efectos sonoros y el ruido. Haciendo una combinación de todos ellos podemos crear un drama impacto de cierre con el tema del reportaje.	Tendría que saber del tema para poderte decir y que podría ser un cierre de impacto, porque tú estás hablando una reflexión y de una nota de voz que pudiera el mensaje de hablar del cierre es lo que va a causar el impacto, para elaborar este cierre es utilizando esos elementos importantes que tú tienes y todo depende de cómo tu hagas tu cierre reflexivo y el impacto que dé al oyente.

**Tabla 6  
(Cont...)**

Ángel Bracho	Elizabeth Valero	Bertha Argüello
<p>diferencie unas morgues del estado Zulia o las morgues de Maracaibo y la capacidad que tienen para realizar procesos, estas cifras se pueden dar en porcentajes no se pueden dar en relaciones proporcional y obviamente eso te va a dar pie de un criterio cualitativo para realizar una reflexión, todo reportaje en su parte final debe llevar una reflexión, va a permitir analizar tema en cuestión y tener una perspectiva a futuro de cuál será la relevancia de este tema que tú has tratado.</p> <p><b>Fuente: Contreras (2022)</b></p>		

Referido a este contexto de impacto a nivel de audiencia en un reportaje radiofónico sobre la patología forense los expertos Bracho y Valero concordaron que el impacto viene dado por los efectos sonoros, la palabra, la música y el ruido que dé información muy determinante sobre el tema a plantear. Sin embargo, Bracho y Argüello divergieron en ciertos puntos de sus respuestas; para Bracho lo importante es aportar cifras y datos que sean lo adecuadamente contundentes como para profundizar el sentido informativo. No obstante para Argüello, una asertiva reflexión y una nota de voz crítica que pudiera el mensaje de hablar del cierre es lo que va a causar el impacto a los oyentes.

## 1.2. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA ENTREVISTA DIRIGIDA A LOS EXPERTOS PATÓLOGOS FORENSES

En el análisis de los resultados de la investigación se mostró la variable Patología Forense. Para la obtención de los resultados de esta variable fue necesario utilizar cuadros comparativos, y así, partir desde la información que cada uno de los expertos (Patólogos Forenses) dieron en relación a la variable. Las respuestas y opciones obtenidas en el instrumento B sirvieron para los resultados finales, discusión de los resultados, y fueron integradas en la realización del diseño de la producción radiofónica.

**Variable:** Patología Forense

**Dimensión:** Causas de la Putrefacción Cadavérica

**Indicador:** Periodo Colorativo o Cromático

**Tabla 7**

**¿Dónde se localiza normalmente el periodo cromático con lesiones cutáneas vinculadas a la patología forense? Explique:**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
El cadáver comienza con la putrefacción a partir de las 48 horas, es decir si un cadáver tiene 48 horas su putrefacción es factible y depende de la patología que tenga que también hay cadáveres que a las 12 horas se pueden descomponer, por tanto antibióticos y hayan pasado el cadáver puede	El periodo cromático se inicia con la mancha verde eso es al tiempo que tiene el cuerpo de una vez que se hace el hallazgo del cadáver, se hace la necropsia de ley de cuánto tiempo tiene el cadáver en proceso de su muerte y de ahí normalmente ocurre esa coloración cuando ya tiene tiempo.	El periodo cromático viene siendo el segundo periodo como tal, las primeras 24 horas se caracteriza, primero por las apariciones de la fetidez cadavérica como tal que aparece de forma ascendente desde el cráneo, músculos de la cara, cuello, tórax, miembro inferior y miembro superior y así

**Tabla 7  
(Cont...)**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
descomponerse si son diabéticos, el calor también hace cuando no están en temperaturas ambiental es una de las razones de su descomposición.		sucesivamente. En las primeras 6 horas aparece en la cara específicamente a medida de las 8 horas aparece en el tórax en las 10 horas que son los miembros de 12 a 18 horas es cuando está completamente rígido. Luego pasa a las 24 horas el cadáver se vuelve flácido y llega al estado cromático.

**Fuente: Contreras (2022)**

Para Fuenmayor el periodo cromático comienza a las cuarenta y ocho 48 horas del deceso y su putrefacción es a partir del lapso temporal de las 48 horas y va depender de la patología de la muerte, es decir, está enmarcado dentro de los cuadros clínicos de enfermedades, medios o causas y de los antibióticos que le hayan suministrado antes del deceso. Esto son aspectos que conjugados entre sí forman las partes o agentes endógenos y exógenos que se expresan el proceso de la muerte.

Sin embargo, Perdomo indicó que la etapa colorativa se inicia con la mancha verde y se le debe practicar la necropsia de ley para determinar el tiempo de los procesos de la muerte. Pero para Urdaneta el periodo cromático aparece en las primeras 6 horas en la cara luego 8 horas en el tórax y sucesivamente 18 horas a los miembros superiores e inferiores hasta llegar a las 24 horas el cadáver se vuelve flácido y llega al estado cromático.

Tabla 8

**¿Se han registrado patologías forenses en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia en cadáveres con una coloración parda negruzca luego de 36 horas de haber fallecido una persona?**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
Es factible también, depende de las condiciones del cuerpo humano que se van descomponiendo si no están en temperaturas adecuadas mientras más frío más conservado debe estar el cadáver.	Eso es normal, dependiendo de las causas de muerte es existencial porque el tipo de muerte de maceración por cuando la muerte es violenta ya sea de tránsito, súbita, ahorcamiento, si se define que pasada de 36 horas empieza a tener coloraciones variante del cuerpo bien sea por traumatismo.	En estos momentos no, pasadas las 36 horas corresponde al estado cromático de 28 a 72 horas podría ser el estado cromático, pero para llegar ese estado se caracteriza en una coloración verdosa en fosa iliaca derecha o el lado derecho del abdomen en la parte baja eso a medida que va pasando las horas se va extendiendo, a un lado también aparecen las red venosas colateral son las venas que rige en la parte abdominal y ramificaciones y puede haber área de epidermis que es el desprendimiento de la piel. Eso varía por la patología del paciente o cadáver como tal.

**Fuente: Contreras (2022)**

Según Fuenmayor, afirmó que si es posible el registro de cadáveres con una coloración parda negruzca luego de 36 horas de haber fallecido, dependiendo de las condiciones del cuerpo humano y de las temperaturas entre más frío se conservará por más tiempo el cuerpo. Aunque Perdomo señaló que va a depender de las causas de la muerte si son trágicas o

violentas, luego de 36 horas empieza las coloraciones variante del cuerpo; no obstante, Urdaneta afirmó que transcurridas las 36 horas corresponde al estado cromático de 28 a 72 horas, se caracterizó por una coloración verdosa en fosa iliaca derecha o el lado derecho del abdomen, transcurridas las horas se va expandiendo, apareciendo las redes venosas y en algunos casos desprendimiento de la piel.

**Indicador:** Periodo Enfimatico

**Tabla 9**

**¿Qué patología forense se ha producido en el periodo enfimático en cadáveres luego de tener días o semanas en proceso de descomposición en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia? comente al respecto.**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
El cadáver puede ser la sangre el plasma ese color amarillento como la pregunta, eso sucede cuando el cadáver no está compuesto, donde se le hecha el formol que es una de las primeras materias para mantenerlo y no se descomponga.	Cuando está un cadáver en esas situaciones se debe por acumulación de gases y hay que drenar el espacio donde se acumula el estómago y en la parte del cuerpo donde se acumula y ahí se empieza a drenar para llevarlo a asintomáticas naturales y hacerle la necropsia.	El estado enfisematoso es un estado natural que corresponde a una etapa de la descomposición del cuerpo o del cadáver como tal, todos pasan por ese estado, hay factores que aceleran ese estado y que aparezca de una forma precoz ya sea patología por ejemplo diabetes o quemaduras o factores ambientales, confinamiento, temperatura elevada. Pero todo cadáver pasa por ese estado enfisematoso.

**Fuente: Contreras (2022)**

En opinión de Fuenmayor, para el periodo enfimático la patología que se observó es el color amarillento debido posiblemente al plasma de la

sangre, para evitarlo se recomendó la colocación de formol. Perdomo difirió de esa situación, ya que en esta etapa el cuerpo humano acumula gases en el estómago y se comienza a drenar la zona para colocarlo en condiciones naturales y poder practicarle la necropsia; por otra parte, Urdaneta indicó que el estado enfisematoso es un estado natural que corresponde a una etapa de la descomposición del cadáver y que existen factores patológicos y ambientales que aceleran ese estado enfisematoso.

**Tabla 10**  
**¿Cómo se considera el déficit de patologías forenses en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia cuando las condiciones individuales modifican la evolución de la putrefacción?**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
Bueno ahora las condiciones de las morgues no abarca por lo que estamos viviendo no hay frío, no hay cavas, está todo descompuesto, pero ya eso se nos escapa a nosotros los técnicos y médicos de las manos porque es algo central del gobierno porque se encarga de suministrar a las morgues de toda Venezuela y mientras no tengamos eso los cadáveres se descomponen, llegan las moscas, hay mucha queresá, hay muchas bacterias, hongos, y al no tener cavas preparadas para esos eventos así de los	Normalmente no hay condiciones individuales en las morgues de Maracaibo, porque las patologías en donde se encuentra los cuerpos donde se realizan las autopsias bien sea por eventos clínicos o muertes violentas, debe ser independientemente lo que causa la putrefacción es el momento del deceso o el hallazgo del cuerpo ya de varios días.	El estado de putrefacción de un lugar a otro se tarda dependiendo de varios factores endógenos dependiendo de la características y contextura del cadáver, segundo si tiene patología o no previa y exógenos como es el ambiente donde se encuentre el cadáver húmedo hace que se conserve el cadáver o mejor que tarda más su proceso de putrefacción o descomposición muy diferente a un clima cálido.



**Tabla 10  
(Cont...)**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
cadáveres que llegan sin familiares se descomponen y hay putrefacción por todos lados.		

**Fuente: Contreras (2022)**

En opinión de Fuenmayor, el cual aseveró que el déficit de patologías forenses en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia es proporcional a las condiciones de los equipos, materiales e insumos, ya que no existe la logística como el presupuesto gubernamental requerido para la adquisición de cavas refrigeradores a nivel de los estándares internacionales acordes a este tipo de actividad sanitaria, del mismo modo, materiales y depende del gobierno central la dotación, y la que existe es obsoleta e disfuncional lo que genera descomposición, así como la proliferación de bacterias y hongos.

Por su parte, Perdomo comentó que no existen las condiciones mínimas de funcionamiento interno en las morgues del municipio Maracaibo del estado Zulia; sin embargo, habló de escenarios individuales y patógenos que inciden en la autopsia. Aunque Urdaneta manifestó otros factores o agentes endógenos (internos) y exógenos (externos) determinantes como el ambiente físico; del mismo modo, dependiendo de la características, anatomía humana y textura del cadáver que determinan su conservación o putrefacción.

**Indicador:** Periodo Colicuativo

**Tabla 11**

**¿Existen cuerpos que luego de tener tiempo sin ningún proceso de ventilación presentan otros tipos de patologías forenses? Explique:**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
Bueno no es simplemente patologías forenses es que eso también continúa el cadáver otra patología, sigue siendo la misma, con el tiempo va tornandando más putrefacto, pero por el tiempo el cadáver se va secando ya deja de votar lo que se le dice sanguaza es por la putrefacción del mismo.	No en ese caso es la misma patología lo que cambia es el ambiente del cuerpo y la causa del mismo.	La misma patología forense es la misma, las patologías forenses son muertes violentas como tal armas blancas objeto contuso o muerte súbita. Los hallazgos siempre serán los mismos, sea cadáver clínico o forense. No se modifica, pero en estado de descomposición si pero sus patologías no.

**Fuente: Contreras (2022)**

De acuerdo con Fuenmayor, los otros tipos de patologías forenses son la continuación del proceso temporal de descomposición del cuerpo humano hasta llegar a la etapa en que el cadáver se va secando. En contraste, Perdomo y Urdaneta señalaron que la patología forense es la misma en su naturaleza anatómica (orgánica y somática) así como bioquímica (microorganismos y reacción química), lo que cambia es la forma del deceso, sea por muertes violentas o muerte súbita, así como el ambiente del cuerpo y la causa del mismo; es decir los hallazgos siempre serán los mismos, nunca se modifica, en otras palabras el estado de descomposición sí, pero sus patologías no.

**Tabla 12**  
**¿En el caso de las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia la patología forense está asociada a alguna causa que identifique el proceso de putrefacción en centros hospitalarios? De ejemplo**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
<p>No, las causas forenses son forenses y hospitalarias son hospitalarias, la única forma es que llegue alguien arrollado, tiroteado, o trágico, y falleció aquí, vienen y hacen el levantamiento del cadáver y ese pasa a la morgue forense regional que es muy distinta a los hospitales.</p>	<p>Sí, eso pudiera ser porque normalmente ocurre en accidente de tránsito o por enfrentamientos u otras causas y son trasladados a cualquier emergencia de hospital, cuando un paciente ingresa a una entidad pública y no cumple el plazo estipulado de 24 horas es considerado forense independientemente de la patología.</p>	<p>Todo paciente que llega por muerte violenta, ya sea con signos o sin signos vitales, pasa a ser una muerte forense; con respecto a su periodo de putrefacción eso varía dependiendo tiende a ser los familiares que hagan la denuncia en CICPC homicidios una vez la hagan el cuerpo de seguridad se encarga de buscar o de transportar el cadáver a la morgue forense que hay una sola aquí en Maracaibo, mientras ese proceso no se da, más horas van pasando o días y de eso una orma u otra va acelerando el proceso de descomposición del cadáver, ya que la gran mayoría de las morgues cuentan con cavas pero no funcional incluso no tienen la parte de ventilación refrigeratoria ahí no hay nada de eso y como es un ambiente cerrado acelera su proceso.</p>

**Fuente: Contreras (2022)**

Fuenmayor, discrepó de ambos expertos, ya que señaló que la patología forense está asociada a alguna causa o procedencia de origen que identifique el proceso de putrefacción en centros hospitalarios, afirmó que las causas forenses son forenses y hospitalarias son hospitalarias, y como tal se condujeron en esa naturaleza o concepción, debido a que los centros hospitalarios manejan otro tipo de métodos y técnicas por la tipología de salud pública, su tratamiento o manejo clínico es diferente, la única forma es que sea por causa violenta y trágica, en otras palabras, la forma o medio (violento o trágico) en que ocurrió el deceso en todos los casos determina la patología forense y por ende el estado de conservación.

Aunque, Perdomo indicó que si es posible cuando ocurren accidentes trágicos, enfrentamientos u otras causas, y pasadas el lapso de las primeras 24 horas es considerado por la jurisprudencia de ley un caso forense independientemente de la patología, es decir de la enfermedad, modo, medios o condiciones clínicas presentadas en el momento del fallecimiento.

Por otro lado, Urdaneta señaló que todo individuo que llega por muerte violenta o no pasa hacer una muerte forense y la descomposición depende de los trámites de los familiares, Ministerio Público y sus competencias judiciales y extra judiciales, por funcionarios del Cuerpo de Investigaciones Científicas, Penales y Criminalísticas (CICPC) específicamente el departamento de homicidios y la funcionabilidad de las cavas.

**Indicador:** Periodo de reducción esquelética

**Tabla 13**

**¿Cómo identifican las alteraciones que tiene un cadáver a través de la licuefacción y transformación en putrúlagos sobre la patología forense?**

**Explique:**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
Bueno la última es que el cadáver puede pasar a putrefacción ya lo último es el esqueleto ya desaparece lo que es piel, músculo, arteria, ya no se avanza más quedan huesos.	En ese sentido la finalidad con que llega ese cuerpo a ese estado ya es solicitado por los expertos ya bien sean odontológicos o el que se requieran en el momento para la petrificación de cadáver.	Siempre van a estar los hallazgos anatómicos o estructurales independe del estado que se encuentre el cadáver si es un objeto contuso a nivel craneal va a ver fractura, puede evidenciarse en la bóveda o en la parte inferior craneal. Si es por arma de fuego se abre orificio de entrada y de salida si es que la tiene y uno va viendo por el trayecto que le va afectando, siempre van a estar los signos de una muerte forense.

**Fuente: Contreras (2022)**

En este sentido, Fuenmayor expresó que la identificación de las alteraciones que tiene un cadáver a través de la licuefacción y transformación en putrúlagos, es que pasa de putrefacción a esqueleto en esta etapa van desapareciendo piel, músculo, arteria, ya no se avanza más queda los huesos. Por otra parte, Perdomo comentó que en ese estado queda en manos de los expertos como los odontológicos que se solicitan para el proceso de petrificación del cadáver. No obstante, Urdaneta, argumentó

sobre los hallazgos anatómicos o estructurales independientemente del estado u condiciones en que se encuentre el cadáver.

**Tabla 14**  
**¿En pocas palabras podría explicar el cuadro de descomposición más frecuente sobre la patología forense en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia?**

Ender Fuenmayor	José Perdomo	Yordano Urdaneta
<p>No tanto en las morgues, en el cementerio Corazón de Jesús había una morgue forense la cual una de mis primeras experiencias fue un cadáver Full de gusanos, haciendo ese cadáver putrefacto.</p>	<p>En este caso, a veces ocurre que los hallazgos de los cuerpos ocurren esta situación cadavérica y son trasladados a la morgue como tal en casos de que los cuerpos se mantienen preservados por cualquier morgue del municipio Maracaibo ocurre esa descomposición como tal.</p>	<p>Hasta lo último he visto el último estado de descomposición de esqueleto como tal, no es que haya evolucionado en la morgue sino es que ocurre hallazgos de ese tipo, ya sea en diferentes periodos ya sea en 24 horas en estado cromático, en estado enfisematoso y licuefacción o sino en el estado esquelético. Se presentan los hallazgos en diferentes etapas, pero tener un cadáver que evolucione con todos esos cuadros de descomposición no lo hay, porque a cada uno del cadáver se le dan 15 días se conserva en la morgue. Para que el familiar se acerque, ya que de pronto no tenga familiar el mismo gobierno se encarga entre ellos mismos y cada quince días inhumaciones por eso</p>

**Tabla 14  
(Cont...)**

Ender Fuenmayor	José Perdomo	Yordano Urdaneta
		no se ve la evolución desde que llega hasta la última etapa.

**Fuente: Contreras (2022)**

Para Perdomo y Urdaneta concordaron que el cuadro de descomposición más frecuente sobre la patología forense son los hallazgos en situación o condición cadavérica, presentando ciertas características, cambios, transformaciones y rasgos distintos de cada periodo de tiempo de descomposición anatómica del cuerpo humano, independientemente del periodo, tiempo, causas, condiciones o estado de descomposición en que se encuentran los cadáveres, los mismos conllevaron a una serie de trámites legales y forenses requeridos los trasladados a la morgue municipal de Maracaibo.

Sin embargo, Fuenmayor, difirió de ambos entrevistados cuando comentó que entre sus primeras experiencias y experticias legales como profesional forense encontró en el Cementerio Municipal Corazón de Jesús, ubicado en la parroquia Raúl Leoni del municipio Maracaibo del estado Zulia, la cual localizó un cadáver lleno de gusanos en total estado de putrefacción y licuefacción anatómica, lo que infirió que en el cuadro característico, los cuales evidenciaron signos, sintomatologías o señales de descomposición que influyeron de manera sistemática y procedimental en el manejo y tratamiento del cadáver.

**Dimensión:** Métodos para la conservación de cadáveres

**Indicador:** Saponificación

**Tabla 15**

**¿Si se presenta un cadáver con indicios de coloración blanca, cérea y con un aspecto brillante de contenido grasoso, qué resolución necesita la patología forense para identificar la causa de muerte? Explique:**

Ender Fuenmayor	José Perdomo	Yordano Urdaneta
Una persona así blanzuca de esa coloración puede ser a causa de un paro respiratorio por causa de un shock hipovolémico por trombo-embolismo.	En esa situación es relevante normalmente no puedo darte porque la da un experto en medicina forense del porqué de eso.	Eso es una causa de muerte y causa de conservación que muy poco el cadáver lo realiza y generalmente se ve en cadáveres con sobrepeso porque tienen mucho tejido adiposo, lo que en esta fase sucede es que hay un cambio, un proceso químico en el cadáver propiamente dicho que ocurre la hidrólisis en este proceso donde el tejido corporal en tejido o grasa la cual va a recurrir a la superficie corporal del cadáver dando un color blanquecino de la misma por lo tanto hace preservación del cadáver por lo mismo hace si es una causa violenta.

**Fuente: Contreras (2022)**

En este punto, sobre la resolución que requiere la patología forense para identificar la causa de muerte. Fuenmayor señaló que si un cadáver presentó coloración blanca, la causa del deceso se originó de un paro respiratorio por causa de un shock hipovolémico por trombo-embolismo. Por



otro lado, Perdomo no presentó una explicación concreta y dejó el tema en las manos de los expertos. Por su parte, Urdaneta le atribuyó los indicios de coloración blanca, cérea y con un aspecto brillante de contenido grasoso a la causa de muerte y a las condiciones de conservación del cuerpo, y los mismos se observó en cadáveres con sobrepeso, asimismo, ocurre un proceso químico de hidrólisis originado generalmente por muertes violentas.

**Tabla 16**

**¿Cuál es la metodología que se sigue para establecer este método de conservación y en qué se basa sobre la patología forense en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia? De ejemplo**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
La conservación de un cadáver hay muchos tipos de preparamiento del cadáver dure 24 horas 36 horas si es posible hasta 8 meses, ya cuando son así en adelante es cuando empieza un emplazamiento para conservar un cadáver.	Con este tipo de patología lo que hace la preservación del cuerpo bien sea en cava frío y o después de la autopsia hacerle la preparación bien sea con formol para tomar todos esos tejidos de las partes afectadas.	Bueno en la patología se ve en el momento de la examinación física de la superficie externa y si hay una coloración blanquecina a nivel corporal y al tacto el tejido es graso totalmente, esto se da en un estado no todo el cuerpo lo realiza en mi parte no lo he visto, se da más que todo o contengan tejido abundante adiposo o grasa en el cuerpo como tal, es un proceso químico y metabólico interno del cadáver.

**Fuente: Contreras (2022)**

En este punto hubo discrepancia en los entrevistados. Fuenmayor, expresó que en la conservación del cadáver existen varios tipos de preparación para lograr su preservación entre 24 a 36 horas de su

emplazamiento. Por otro lado, Perdomo señaló que con este tipo de patologías lo que preserva el cuerpo son las cavas bien refrigeradas, luego la autopsia y colocarle formol y la disección o corte de los tejidos. No obstante, para Urdaneta lo relevante es la examinación física del cadáver, el cual determinó el tejido abundante adiposo o grasa en el cuerpo como tal, es un proceso químico y metabólico interno del cuerpo humano.

**Indicador:** Petrificación

**Tabla 17**

**¿Qué importancia tiene la patología forense en un cadáver petrificado, exponiendo diferentes productos químicos para preservar el tejido humano, que va desde órganos internos a cuerpos completos?**

**Explique:**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
Cada técnico tiene un modo de conservar el tejido humano, por lo menos a mí me gusta trabajar con formol, hipoclorito, glicerina, sal se cocina mejor los tejidos musculares y hay otros métodos que se utilizan.	Eso se hace con un procedimiento irregular con formol, y se expanden por los tejidos la parte de arriba de la conservación del cráneo y todo el contenido anatómico del cuerpo para preservarlo en tiempo definido eso es calculable en la parte de la preparación del cuerpo.	Es la transformación del cadáver totalmente dicho en un material petrio, prácticamente el cuerpo y los órganos van a formar en la superficie petrio eso ocurre por las sustancias químicas que el carburo de calcio y se realiza con una conservación del cadáver como tal y mayormente el material químico se infiltra o se administra en las venas principales, arteria del cuello o la femoral. Principales, arteria del cuello o la femoral.

**Fuente:** Contreras (2022)

En cuanto a la importancia tiene la patología forense en un cadáver petrificado, exponiendo diferentes productos químicos para preservar el tejido humano. Tanto Fuenmayor como Perdomo coincidieron que cada experto tiene un modo de conservar el tejido humano como la utilización de formol, hipoclorito, glicerina y sal conservan los tejidos musculares, cráneo y todo el contenido anatómico. En contraste, Urdaneta expuso otra técnica o método diferente habla del material petrio humano, mediante las sustancias químicas que el carburo de calcio, se infiltra en las venas principales y se realiza con una conservación del cadáver.

**Tabla 18**  
**¿Describe si patólogos forenses en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia han relacionado casos con instrumentos no autorizados para procedimientos a un cadáver petrificado?**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
No, no lo he visto.	No, ningún patólogo se pudiera prestar para ese tipo de procedimiento a menos que se irregular en un caso legal que se haga la autopsia de nuevo o bien sea por un fiscal.	Muy poco se realiza, incluso es un proceso de conservación pero el que más se utiliza sería el embalsamamiento o lo simple, la colocación de formol. Incluso los años que tengo como patólogo forense no se ha visto ese proceso de conservación.

**Fuente: Contreras (2022)**

En este aspecto, Fuenmayor manifestó que nunca observó o realizó casos de este tipo. Sin embargo, Perdomo aseveró que ningún patólogo por ninguna circunstancia debe prestarse para este tipo de procedimientos, salvo

que exista un hecho irregular punible en un caso legal que se haga la autopsia de nuevo o bien sea por un fiscal. Pero Urdaneta indicó que muy pocas veces se realizó este tipo de procedimiento, se efectuó en los procesos de conservación como el embalsamiento (colocación de formol y sustancias químicas) a pesar de su experiencia como patólogo forense afirmó no haber visto este tipo de procedimiento de preservación del cadáver por periodos de tiempo largo.

**Indicador:** Corificación

**Tabla 19**  
**¿Describa patológicamente forense como se crea el método de la Corificación cadavérica? Explique:**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
Se encarga de una preparación del cadáver del químico que se coloca el formol, la sal y lo que se le agregue.	Para ese tipo de procedimiento hay que buscar un experto en la parte antológica, el cual puede causar la inamovilidad de esos tejidos y su estructura y tiene que ser un experto anatólogo.	Ese es un método normal de conservación y generalmente aparece en los 3 meses pero casi siempre es al año dos años y se torna en superficie del cadáver con un coloración en la piel amarillenta grisácea porque se forma primero por factores que conlleva a ese estado de conservación natural. La deshidratación del cadáver como tal, segundo es la certificación del tejido o grasa, tercero es la polimerización del cadáver por sustancias exógenas, como

**Tabla 19  
(Cont...)**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
		cadáveres que se encierran en cofres de material metálico y eso cae en la superficie del cadáver residuos de zinc o plomo con la deshidratación crea este estado natural del cadáver.

**Fuente: Contreras (2022)**

Los tres entrevistados discreparon en referencia a la descripción patológica forense sobre la creación del método de la Corificación cadavérica. Por un lado, Fuenmayor indicó que la preparación del cadáver se realizó en base al químico que se coloca a través de las arterias principales como la femoral o carótida las sustancias sintéticas o artificiales tradicionales como el formol, las sales y lo que se le agregue en interdependencia con el proceso preparativo del cuerpo humano.

Por otra parte, Perdomo señaló que para este tipo de procedimiento o técnica el encargado es el experto en la parte antológica, el cual puede causar y derivar en la inamovilidad de esos tejidos, músculos, órganos y su estructura anatómica, y tiene que ser un experto antólogo certificado. Urdaneta comentó que se da por diversos factores de conservación natural. Uno es la deshidratación del cadáver como tal, segundo es la certificación del tejido o grasa, tercero es la polimerización del cadáver por sustancias exógenas.

**Tabla 20**  
**¿Cuáles son los signos de la patología forense en cadáveres que han sido inhumados en cajas metálicas o en ataúdes de zinc o plomo cerrados herméticamente por soldaduras? Explique:**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
No es igual que lo metan en una urna de madera o de lata o metal, siempre lo van a inhumar, siempre tendrá el mismo signo patológico.	Su anatomía empieza a perder grasa y su situación cadavérica en ese tipo de material.	Es lo mismo se puede encontrar en un estado intermedio entre una saponificación y el estado de momificación y en medio de eso está presente el estado de conservación de corificación, como te dije anteriormente en urnas de cofre de metal te puede conllevar este tipo de conservación que es la corificación debido a los símbolos de zinc y plomo que adhiere en la superficie corporal del cuerpo.

**Fuente: Contreras (2022)**

Según lo expuesto por Fuenmayor, los signos de la patología forense en cadáveres que fueron inhumados en cajas metálicas o en ataúdes de zinc o plomo, no importa el material de la urna el signo patológico siempre será el mismo. Por su parte, Perdomo manifestó que la anatomía del cuerpo humano empieza a perder grasa y su situación cadavérica se acentúa en ese tipo de material. Sin embargo, Urdaneta aseveró que se encuentran en un estado intermedio entre una saponificación y el estado de momificación, en medio se presenta la conservación, ya que según el entrevistado este tipo de conservación que es la corificación debido a los símbolos de zinc y plomo que adhiere en la superficie corporal del cuerpo humano.

**Indicador:** Momificación

**Tabla 21**

**¿Describe si han realizado en cadáveres casos de alguna momificación natural en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia, si el familiar lo indica? De Ejemplo**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
De eso se encargan los médicos forenses para hacer un embalsamamiento debe estar un guardia nacional y eso es con autorización del familiar cuando se vaya a realizar, ya sea por ejemplo de otro país lleva una duración de tres meses para momificar el cadáver.	No, no he realizado ninguna, no tengo conocimiento alguno.	Si se han ubicado pacientes que han pasado por este estado totalmente, pero no el 100% conlleva ese estado sin la parte del ambiente como tal ese tipo de conservación por parte de familiares no ha sido solicitado, mayormente lo que solicitan es la conservación por uno o tres días máximo en la cual se administran sustancias químicas como lo es el formol mezclado con cloro y lo otro que muy poco solicitan el estado de conservación de embalsamamiento.

**Fuente:** Contreras (2022)

Según Fuenmayor, para los casos de alguna momificación natural en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia, refirió que sólo los médicos forenses tienen la facultad certificada de hacer un embalsamamiento, para lo cual debe estar un representante de la Guardia Nacional Bolivariana con autorización de familiares, traslados del cadáver a otro país lleva una duración de tres meses para momificar el cadáver.

Perdomo comentó que no haber realizado este tipo de procedimiento. Por otra parte, Urdaneta aseguró que si existieron casos de momificaciones naturales, pero no en su totalidad con previa solicitud de familiares para la preservación por unos días aplicándoles sustancias químicas como formol mezclado con cloro para conservar el cuerpo en el modo de embalsamiento.

**Tabla 22**  
**¿Cuáles son en su criterio las alteraciones de conservación modificables más frecuentes en la patología forense? De ejemplo**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
No, no he visto nada anormal, me gusta hacer el trabajo, cuando momifico un cadáver lo importante es dejarlo bien conservado y eso tiene su punto de embalsamamiento, del cadáver queda inclinado simplemente con la espalda y los glúteos.	A Veces esa situación se da espontáneamente, bien sea por la preparación en el momento de la sepultura que el cuerpo adopta cualquier tipo de momificación espontánea.	Ese tipo de momificación hay varios tipos que están la natural que puede ser producida por bacterias anaeróbicas, la congelación, y esta la artificial que la tradicional que se utilizan diferentes sustancias que son el alcohol, el formol, la glicerina, bora, los cambios que se dan por ese tipo de conservación ocurren primero porque hay evaporación del agua del interior del cuerpo. Que hay deshidratación del cadáver motivo del cual el tejido adiposo se deshidrata y se adhiere al hueso y se va perdiendo masa muscular del tejido adiposo.

**Fuente: Contreras (2022)**



Para Fuenmayor, no observó nada anormal en el proceso de momificación, comentó sólo que le satisface hacer bien su trabajo en el punto preliminar de embalsamamiento, es decir dejar al cadáver lo más conservable posible para el próximo método de taxidermia, como proceso de disección del cuerpo humano, considerando las proporciones de su anatomía; argumentó el procedimiento de posición para la preservación de los cuerpos, en la cual resalta que cuando el cadáver queda inclinado simplemente con la espalda y los glúteos.

Aunque, Perdomo señaló que tal situación se da naturalmente, ya sea por la preparación en el momento de la sepultura en que el cuerpo adopta cualquier tipo de momificación espontánea. Pero para Urdaneta existió varios tipos de alteraciones modificables, la natural y tradicional que se originó por la proliferación de bacterias anaeróbicas, deshidratación del cuerpo, la congelación, y la artificial se utilizó diferentes sustancias como el alcohol, el formol, la glicerina y la bora.

**Indicador:** Embalsamiento

**Tabla 23**

**¿Cuánto tiempo dura un embalsamiento sobre patología forense en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia? Explique:**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
Un embalsamamiento dura de 3 a 6 meses para embalsamar el cadáver tiene un tiempo para que fije bien los tejidos, músculos y tejidos del	Un embalsamiento puede durar hasta 6 meses depende de los conservantes y componentes que el técnico utilice para preservar el cuerpo y	El embalsamiento muy poco como tal se realiza ya que es de alto costo por el material y además no cualquier patólogo lo puede realizar y tiene que tener un permiso por

**Tabla 23  
(Cont...)**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
cerebro.	La valoración de limpieza de sus órganos y tejidos.	sanidad, ya que se realiza diferentes técnicas para administrar esas sustancias clínicas y dura de meses hasta años.

**Fuente: Contreras (2022)**

De acuerdo con Fuenmayor, el tiempo de duración de un embalsamamiento sobre patología forense en las morgues del municipio Maracaibo, oscila entre 3 a 6 meses para embalsamar el cadáver tiene un tiempo determinado para que se fije bien los músculos y tejidos del cerebro. Por su parte, Perdomo afirmó que embalsamamiento puede durar hasta 6 meses depende de los conservantes y componentes que el técnico utilice para preservar el cuerpo humano. Sin embargo, Urdaneta señaló que el proceso de embalsamamiento tiene un alto costo por el material utilizado, por las diferentes técnicas puede durar de varios meses hasta años, y sólo un patólogo especializado con la permisología por las autoridades competente.

**Tabla 24**

**¿Cuál es el método de embalsamamiento transitorio y preparación para el proceso de conservación en cadáveres? Explique:**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
Para conservar tejidos se saca el cerebro con su técnica, se abre por la parte torácica y abdominal en forma de un libro, y en la parte del cráneo y se rompe	Para ese tipo de procedimiento se efectúa con varios tipos de reactivos o componentes para llegar a ese tipo de situación, se usa formol y otros	El embalsamamiento consiste en sacar los fluidos o deshidratar el cadáver como tal, estos fluidos son reemplazados por sustancias químicas que se realizan en

**Tabla 24  
(Cont...)**

<b>Ender Fuenmayor</b>	<b>José Perdomo</b>	<b>Yordano Urdaneta</b>
<p>el cerebro en forma de triángulo después de eso se rellena con aserrín envuelto con sal para que se conserve los músculos y se cierra el cadáver para que repose por cuatro o cinco meses depende de cómo esté el cadáver se le entrega a sus familiares para que sea extraditado a su país.</p>	<p>elementos que dan la capacidad de preservar con más tiempo el cuerpo.</p>	<p>cortes específicos con una técnica en las grandes arterias puede ser femoral en miembros inferior, igualmente en la yugular y la carótida al sacar todo el fluido se reemplaza por sustancias, formol, bora, cera, alcohol, al introducirlo hacen el proceso de presión que pasa al corazón de ahí se distribuye a nivel de todo el cuerpo. De esta forma llega en diferentes órganos internos del cadáver con el objetivo o la función de fijar cada órgano interno de la misma para este estado de putrefacción, pasar por el estado de conservación definitivo al cadáver como tal.</p>

**Fuente: Contreras (2022)**

En cuanto a el método de embalsamamiento transitorio y preparación para el proceso de conservación en cadáveres. Existieron diferencias marcadas en la técnica empleada; Fuenmayor aseveró para conservar los tejidos se saca el cerebro con su técnica, se abre por la parte torácica y abdominal en forma de un libro, y en la parte del cráneo y se rompe el cerebro en forma de triángulo después de eso se rellena con aserrín envuelto con sal. Por otro lado, Perdomo empleó la aplicación de reactivos o

componentes para llegar a esa tipo de situación, se utilizó formol y otros elementos que dan la capacidad de preservar. Pero para Urdaneta se extraen los fluidos o deshidratar el cadáver como tal, estos fluidos son reemplazados por sustancias químicas y cera.

## **2. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

La discusión de los resultados se orientó a interpretación, comparación y contrastación de la información recabada durante el trabajo de campo y el análisis de la aplicación de los instrumentos (A y B) que sirvieron de apoyo para el Reportaje Radiofónico sobre la Patología Forense en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia, a través de entrevistas dirigidos a productores audiovisuales y a expertos en el área de la Patología Forense, haciendo la pertinente comparación con las bases teóricas de la investigación, siguiendo el orden específico de los objetivos establecidos.

De esta manera, en lo que concierne al primero de los objetivos planteados, que se refiere a identificar las causas de la putrefacción cadavérica en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia; se tomó en cuenta la dimensión causas de la putrefacción cadavérica, el indicador periodo colorativo o cromático, los expertos discreparon sobre el momento de la muerte, así como de las causas y medicación suministrada que originaron el deceso y el tipo de coloración posterior al suceso. Lo que conlleva a un estado anatómico particular que describe el cambio cromático del cuerpo

después de su muerte, lo cual consideraron la viabilidad del registro documental de los cadáveres.

Estas aseveraciones se relacionan con lo expuesto por el autor Cortez (2013, p. 69) el cual afirmó que “el progresivo cambio de coloración que presenta el cadáver, se inicia por lo general hacia las (24) veinticuatro a (36) treinta y seis horas posteriores a la muerte.” Esta transformación de la coloración repentina y brusca representa grados o niveles de descomposición bioquímica de tejidos y órganos blandos del cuerpo humano posterior a la hora del deceso.

En referencia al indicador periodo enfimático, los expertos forenses discreparon entorno al color de la piel derivada de una patología registrada en la sangre, producto de los gases acumulados en el estómago y componentes patógenos que aceleraron el estado orgánico. Los expertos encontraron que estos cambios bioquímicos fueron derivados de procesos externos (condiciones ambientales y de temperatura) internos (cambios y reacciones químicas propias del organismo).

Lo anteriormente expuesto por los expertos, evidenció la discrepancia con lo relacionado a los actos de estudio científico como legales del cadáver; contrastando lo expuesto por el autor Fonseca (2012, p. 2) aseveró que la patología forense “es la única especialidad médica reconocida y avalada por ley para realizar diagnósticos macroscópicos y microscópicos. Aporta a su ciencia y técnica en apoyo a la administración de justicia, de la criminalística y otras ciencias forenses.”

De este modo, la patología forense requiere del apoyo de los diagnósticos y análisis microscópicos, así como de las técnicas para poder administrar justicia social; esta tarea se obstaculiza al no contar con los recursos e insumos y las condiciones mínimas para efectuar el trabajo científico para lograr el establecimiento de la línea el tiempo y el causal de descomposición de los cadáveres.

En referencia al indicador periodo colicuativo, los expertos disertaron con argumentación técnica y de experticia que la patología forense es la misma sistematicidad o hallazgos, lo que la diferencia es el tipo o causas de la muerte en la modalidad de muerte por causas violentas o deceso repentino por una enfermedad; cambia es el modo, carácter o cualidad de la muerte.

Estas proposiciones presentadas por los expertos expresaron concordancia con lo expuesto por el autor Cortez (2013, p. 72) que señaló: “el cuerpo se reduce notablemente en sus dimensiones debido a que los gases escapan del cuerpo, esto se debe al reblandecimiento de la piel lo cual hace que la epidermis se despegue de la dermis” estas evidencias teóricas corresponde a lo señalado por los expertos cuando hablaron de la dimensionalidad de los hallazgos del cuerpo en el proceso anatómico de desprendimiento de la piel de los cadáveres en el periodo colicuativo después de la muerte.

Por otra parte, en lo que se refiere al indicador periodo de reducción esquelética, los expertos concordaron con el argumento práctico que la

identificación de las alteraciones anatómicas y morfológica del cadáver se dio por medio del derretimiento y transformación en putrúlagos, proceso de cambio bioquímico de putrefacción (efervescencia bioquímica) transformándose a esqueleto, quedando una estructura ósea solicitando otros profesionales para su identificación como los odontólogos con especialidad forense.

Los comentarios presentados por los expertos están en correspondencia teórica por el postulado de Cortez (2013, p. 83) el cual señaló que en esta “etapa de forma progresiva los tejidos blandos del organismo se van disminuyendo hasta su licuefacción total transformándose en una masa pestilente y de aspecto lechoso turbio nombrado putrúlagos.” Se evidenció una similitud a lo expuesto por los expertos informantes, al referirse a las variaciones bioquímicas continuado de la licuefacción y metamorfosis en putrúlagos, donde se observó la estructura Esquelética parcial.

Continuando con la discusión de los resultados lo referente al segundo objetivo, el cual se orientó a describir el uso de métodos para la conservación de cadáveres en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia; donde el indicador denominado saponificación, referida a la dimensión de los métodos para la conservación de cadáveres, según los expertos en dicha etapa se detallaron los aspectos de la patología, anatomía y morfología forense haciéndose énfasis en la apreciación y evaluación patológica que requiere la ciencia forense para la detección de la causa de muerte.

Sin embargo, los expertos discreparon en cuanto a las causas, procesos químicos, coloración, aspecto fisiológico y morfológico, signos de la

muerte, condiciones de preservación de los cuerpos se enmarcaron diversas técnicas de conservación cadavérica, el factor tiempo de localización, concordando con la fase bioquímica de la hidrólisis, necesitaron de unas condiciones de humedad y adiposidad (grasa-corpulencia anatómica) que derivó en la apariencia del cadáver similar al color y textura del jabón.

Estos postulados se encontraron alineados a lo explicado por Bartolomé (2015, p.120) donde mostró la saponificación o adipocira como “el mecanismo natural por medio del cual ciertos cadáveres padecen transformaciones de materia orgánica en el sentido de transformarse en una sustancia parecida al jabón y a la cera.” Es una transformación corporal de la grasa del organismo, que mediante la hidrólisis cambiando en un compuesto ceroso parecido al Jabón.

Referente al indicador petrificación del valor que tiene la enfermedad forense en un cadáver petrificado, expuestos a diferentes productos químicos para conservar el tejido humano. Los expertos Fuenmayor y Perdomo concordaron con las técnicas tradicionales de conservación de los tejidos del cuerpo humano después del deceso, los cuales preservaron efectivamente los tejidos musculares, cráneo y todo el compendio anatómico. Comentario que disintió de Urdaneta, quien señaló que la petrificación se originó de la mutación del cadáver en material pétreo por la infiltración de sustancias químicas en las arterias del cadáver. Este cambio morfológico se derivó de las sales calificadas que petrifican el cuerpo, dándole aspecto de piedra.



Las opiniones expuestas por los expertos no se ajustaron a lo expresado por el autor Bartolomé (2015, p.122) ya que manifestó que la petrificación “Es un proceso mediante el cual el cuerpo adquiere las características de la piedra sin perder su morfología externa. El mecanismo de producción es el depósito de sales calcáreas y silíceas fundamentalmente sobre la superficie corporal.”

Para el indicador corificación, los expertos coincidieron tanto en la técnica procedimental como en la praxis, ya que señalaron que la experticia en la parte antológica, es la que provocó la inamovilidad de aquellos tejidos y su composición, se mostró por la anatomía del cuerpo en la que comenzó a perder grasa de forma natural y la situación cadavérica se acentuó en los minerales y su situación cadavérica se acentúa en aquel tipo de material.

En correlación los expertos comentaron que los signos de tiempo de la patología forense en cadáveres que fueron inhumados en cajas metálicas coexistieron los mismos, y se relacionaron con estos tipos de metales; los hallazgos forenses evidenciaron el estado intermedio entre una saponificación y una momificación natural, debido a que esta clase de conservación que es la corificación se originó producto de las reacciones químicas de los metales que se adhirieron en el área del cuerpo del cadáver.

En proporción con las aseveraciones de los expertos forenses lo expresado por Perdomo tiene similitud al autor Bartolomé (2015, P. 125) donde expuso que “Es una especie de embalsamamiento natural. La prueba de los cadáveres corificados da una membrana de color gris amarillento,

consistente, resistente al corte, que se diferencia de la dermis momificada por una determinada flexibilidad y blandura.” Sobre estas premisas se encontró que la morfología estructural y fisiología anatómica del cuerpo perdió grasa y masa muscular de forma natural o espontánea a una situación cadavérica, apuntando sistemáticamente a un embalsamamiento original.

Sobre los sucesivos dos indicadores referidos a la momificación y el embalsamamiento, los informantes, señalaron para los sumarios de momificación natural en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia, se comisionaron a los médicos forenses para la creación de un embalsamamiento que requirió de la representación de las autoridades con la tramitación documental exigida, para el traslado de cadáveres a otros países llevaron una estabilidad anatómica para la momificación del cuerpo.

Los expertos discreparon en la forma de momificación del cadáver, Urdaneta y Fuenmayor explicaron detalladamente que se observaron casos de momificaciones espontáneas o naturales, sin anomalías en el proceso de taxidermia como es habitual producto de la proliferación de bacterias o hongos, para ello se les aplica sustancias sintéticas y químicas para la preservación del cadáver en su ramificación de embalsamamiento.

Lo relacionado a las técnicas de embalsamamiento transitoria y preparación para el proceso de conservación en cadáveres; cada experto manifestó su estilo individualizado como la abertura de la caja torácica y la sacadura de la masa cerebral; el empleo de reactivos o componentes

químicos tradicionales; la extracción de los fluidos o la deshidratación anatómica del cadáver, siendo reemplazados por sustancias artificiales.

Lo anteriormente expuesto por los expertos se alineó con el autor Bartolomé (2015, p. 135) donde definió: "El embalsamamiento es uno de los procedimientos que se puede realizar sobre el cadáver, conocido también como momificación artificial". Tal y como lo aseveraron los expertos forenses consultados consiste en principio del empleo de sustancias químicas en el cuerpo con la terminación sintética o artificial con el propósito de frenar temporalmente la descomposición.

Se evidenció la semejanza de criterios de los expertos con el autor Bartolomé (2015) ya que los señalamientos por parte de los informantes indicaron y describieron las técnicas como procedimientos artificiales desde una perspectiva tradicional en la que se ejecutó métodos y mecanismos de preservación de la anatomía humana, donde la finalidad única es la preservación orgánica del cadáver por un periodo largo para su manejo científico-técnico o emplazamiento a otro país.

En otro orden de ideas, se discernió sobre el tercer objetivo planteado, el cual se orientó a establecer la estructura narrativa de un reportaje radiofónico sobre la patología forense en las morgues de la municipalidad; se presentó la dimensión estructura narrativa, el primer indicador que es inicio, en el cual se especificó el mejor recurso auditivo, referido a los efectos sonoros de suspenso y la cortina musical, los cuales mejoraron el lenguaje radiofónico que generó expectativas y llamó la atención del espectador para

realizar una buena entrada en un reportaje radiofónico sobre la patología forense en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia.

En este orden de ideas, se hace referencia al segundo indicador denominado desarrollo, en la que se determinó la importancia del uso de la locución, testimoniales, efectos sonoros y la dramatización en el desarrollo del reportaje radiofónico sobre la patología forense en las morgues. Los expertos divergieron en sus concepciones; para que la dramatización sea efectiva se requirió tener un objetivo claro e intencionalidad.

De acuerdo a lo expuesto, los expertos se ajustaron a lo planteado por el autor Escalante (2007, p.230), en el que expresaron que el desarrollo de un radio reportaje “depende de lo que se cuente y cómo se cuente. Muy vinculado está lo que se cuenta con la investigación que se ha hecho y la capacidad que se tenga para estructurar el esquema de redacción”.

Esta similitud se desprendió de lo argumentado por Bracho al referirse, para que la dramatización sea efectiva se requirió de un objetivo claro con intencionalidad, así como la sugerencia de la narración en off, donde la investigadora exteriorizó la información significativa, ofreciendo eficacia a la información y producción radiofónica, creó seguridad, confianza y credibilidad en lo que se comunicó y situó a los espectadores en la temática expuesta.

En relación al último indicador denominado cierre, los expertos consideraron aconsejable hacer un cierre de reportaje radiofónico que integre una meditación o una cita in voice de la investigadora o del doctor forense, o una conjunción de las dos, debido a que esto posibilitó puntualizar la

información brindada, fijó la postura coherente acerca del asunto estudiado, y reforzó el contenido transmitido. Para ello, la investigadora integró la meditación y estos elementos radiofónicos, ya que el reportaje periodístico-radiofónico en este estilo le permitió a la investigadora implantar su crítica y fijar una postura del asunto que se delineó.

En referencia a este efecto deseado en la audiencia sobre la patología forense, los profesionales del espectro radiofónico concordaron que la derivación de sensaciones encontradas que atrapó al radioescucha, viene dado por lo contentivo de la garantía de cifras y datos que fueron lo correctamente contundentes que profundizó el sentido informativo.

Estos resultados comparativos son conformes a lo expuesto por el autor Escalante (2007, p.231) La composición narrativa es la organización sistemática de la producción audiovisual, la cual lleva una organización esquematizada y delineada previa dentro del proceso “Es él quien determina el cuándo, dónde y cómo llegar al final. Sobre todo, cuando la investigadora consideró que ya no tiene aspectos importantes que destacar.

Finalmente se hizo mención que el cuarto y último objetivo esbozado, referido a elaborar la etapa de Pre-producción de un reportaje radiofónico sobre la patología forense en las morgues del municipio Maracaibo, estado Zulia; no se midió en esta sección de análisis y discusión de los resultados, ya que el mismo tiene su cumplimiento con el desarrollo del Capítulo V.