

Asfixia autoerótica. La escena de la muerte

Autoerotic asphyxia. The scene of the death

Resumen

En números anteriores de nuestra revista se han tratado, con profusión de imágenes, las asfixias mecánicas; tanto en su aspecto macroscópico, como microscópico. Hoy mostramos una ahorcadura, atípica hasta hace escaso tiempo en nuestro medio, la “asfixia autoerótica”.

El diagnóstico de la naturaleza de la muerte (accidental, suicida e incluso homicida) ha sido muy discutido, teniendo un papel fundamental en su aclaración, la Diligencia de Levantamiento de Cadáver. Un examen meticuloso del lugar de los hechos nos va a orientar de manera definitiva sobre la naturaleza del óbito.

Palabras clave: Asfixia autoerótica. Hipoxifilia. Asfixiofilia.

Abstract

In previous numbers of our magazine one has treated, with profusion of images, the asphyxiations mechanics; so much in their macroscopic aspect, as microscopic. Today we show a hanging, atypical up to scanty time ago in our way, the “autoerotic asphyxiation”.

The diagnosis of the nature of the death (accidental, suicidal and enclosed killer) has been very controversial, having a fundamental role in his explanation the scene of the death. A meticulous examination of the place of the facts is going to orientate us in a definitive way on the nature of the death.

Key words: Autoerotic asphyxiation. Asphyxophilia. Hypoxyphilia.

El caso que traemos hoy a colación es el de una asfixia atípica. A través de la mirada indiscreta de unas vecinas por las ventanas de una casa de campo en obras, se conoce que existe un individuo en extraña posición y al parecer colgado del techo.

Avisadas las fuerzas de seguridad, se constituye la comisión judicial procediéndose a forzar el acceso a la vivienda que se encuentra totalmente en obras en su interior.

En el salón de la casa, bajo una escalera de mano colocada horizontalmente entre dos muebles de la que pende un arnés de los usados en paracaidismo

y una cadena de gruesos eslabones, se encuentra el cadáver desnudo de un varón centro-europeo de 59 años de edad (Figuras 1 y 2).

El cadáver se encuentra inclinado hacia delante del arnés de paracaidismo (el cual es usado a modo de mecanismo de seguridad en una maniobra de asfioxilografía) con la cadena de eslabones a modo de lazo de ahorcadura con varias vueltas al cuello (Figuras 3 y 4). Así mismo, presenta eyaculado evidente, teniendo depilado el pubis.

Frente a él existe una cadena de TV por cable con imágenes de películas X y, al lado, una mesa en la

A. Sibón Olano¹
P. Martínez-García²
C. Quesada Palacios²
MA. Vizcaya Rojas³

¹Médico Forense.
Servicio de Patología Forense. IML de Cádiz.
²Médico Forense.
Servicio de Clínica Forense. IML de Cádiz.
³Profesor Titular de Medicina Legal y Forense. Universidad de Cádiz.

Correspondencia:
Dr. Pedro Martínez-García.
Instituto de Medicina Legal.
c/ Sánchez Barcaiztegui, 3
11071 Cádiz.
E-mail:
pedro.martinez.garcia@
juntadeandalucia.es

Fecha de recepción:
9.NOV.2009
Fecha de aceptación:
16.NOV.2009

Figura 1.



Figura 2.



que se encuentran periódicos con páginas de contactos, fotografías de jóvenes de sexo femenino e incluso direcciones de *night clubs* cercanos con recibos de cajeros electrónicos de gastos efectuados en los mismos. Un reloj de arena múltiple, de distintos colores, y con el tiempo agotado en cada uno de ellos es el cronómetro mudo que ha presenciado el desenlace de los hechos. La autopsia evidencia una asfixia mecánica por ahorcadura.

Discusión

La hipoxifilia es una técnica oriental importada al mundo occidental que consiste en alcanzar la excitación sexual por privación de la oxigenación, lo que se intenta mediante la introducción de la cabeza en una bolsa de plástico, ligaduras en el cuello, maniobras de estrangulación a mano, etc. En estos casos puede ocurrir la muerte de manera accidental¹. El manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, DSM- IV- TR, lo califica como una forma particularmente peligrosa de masoquismo y añade a los mecanismos, antes citados, el uso de sustancias químicas como el nitrito volátil que produce un descenso temporal de la oxigenación cerebral por vasodilatación periférica².

El término parafilias se ha formado a partir de la conexión de las palabras griegas *pará* “cerca de” y de *philein*, “amar”; podríamos considerar parafilicos a aquellos sujetos cuya activación sexual es ante objetos, sujetos o situaciones que no forman parte de las “pautas normativas habituales” de excitación sexual. Los parafilicos están sujetos a fantasías o realidades sexuales realmente insólitas, extrañas y relativamente pocos comunes que se convertirán en el foco principal, y a veces exclusivo, de su comportamiento erótico³. La CIE 10 lo incluye bajo el epígrafe F65.8, *Otros trastornos de las inclinaciones sexuales*, considerando que constituyen una anomalía cuando sustituyen a los contactos sexuales ordinarios⁴.

La muerte ocurriría por obstrucción de la carótida que causa hipoxia cerebral, que aparecería en el momento del orgasmo, y una vez inconsciente el individuo queda desvalido y, a no ser que sea ayudado, ocurriría la muerte⁵. Han existido controversias sobre la naturaleza de la muerte, habiendo sido considerada en ocasiones suicida e incluso homicida. En la actualidad la naturaleza de la muerte debe considerarse accidental⁶⁻⁸. Así vemos que la Corte de Apelación de Nueva York en 2004, ante un litigio en que la compañía de seguros se niega a pagar una indemnización, al considerar la muerte como suicidio, estima que la muerte debe encuadrarse como un accidente, dado que el difunto tenía una expectativa subjetiva de supervivencia, y que tal expectativa era objetivamente razonable⁹.

Resulta fundamental para establecer la naturaleza de la muerte, la Diligencia del levantamiento del Cadáver. Existe discrepancia en relación al sexo. Di Maio señala que la víctima es con mucha frecuencia

6. Tornel G, et al. Complete Autoerotic Asphyxiation: Suicide or Accident? *The American Journal of Forensic Medicine and Pathology* 2001;22(2):180-3.
7. Barbería Marcalain E, Correas Soto CJ, Miró García F. Dos casos de muerte debida a sofocación por bolsa de plástico. *Cuad. med. forense* 2004;37:49-56.
8. Concheiro L, Suarez JM. Asfixias Mecánicas. En: Villanueva E. *Gisbert Calabuig, Medicina Legal y Toxicología* 6ª edic. Barcelona: Masson 2004;460-78.
9. United States Court of Appeals for the Second Circuit. Disponible en: http://www.google.es/url?sa=t&source=web&ct=res&cd=1&url=http%3A%2F%2Fcaselaw.findlaw.com%2Fdata%2Fcircs%2F2nd%2F027585pv2.pdf&ei=vDG_Ss7SF9yhjAf_37Ue&usg=AFQjCNG8kitAvQaZMeEqeD7woejxt_VFqQ&sig2=2i10Hsxt5vX6KKjcX0v4MA
10. Di Maio VJM, Dana SE. *Manual de Patología Forense*. Madrid: Edit Diaz de Santos. 2003;146.
11. Knight B. *Medicina Forense de Simpson*. México: El Manual Moderno 1999;113-4.
12. Janssen W, et al. Forensic aspects of 40 accidental autoerotic deaths in Northern Germany. *Forensic Science International* 2005;147S:S56-/S64.
13. Musshoff F, Padosch S, Kroener L, Madea B. Accidental Autoerotic Death by Volatile Substance abuse or Nonsexually Motivated Accidents? *The American Journal of Forensic Medicine and Pathology*. 2006;27(2):188-92.
14. Memchoubi Ph, et al. Auto erotic hanging brought as a case of suicidal hanging - a case report. *JIAFM* 2004;26(3):119-20.
15. Simon RI. Naked Suicide. *J Am Acad Psychiatry Law* 2008;36:240-5.
16. Fedakar R, Akan O, Eren B. Autoerotic Asphyxia by Hanging. *J Pak Med Assoc* 2008;58(8):462-4.
17. Byard RW, Eitzen DA, James R. Unusual Fatal Mechanisms in Nonasphyxial Autoerotic Death. *The American Journal of Forensic Medicine and Pathology*. 2000;21(1);65-8.
18. Turvey BE. *An objective overview of autoerotic fatalities*. Disponible en: <http://www.corpus-delicti.com/auto.html>.