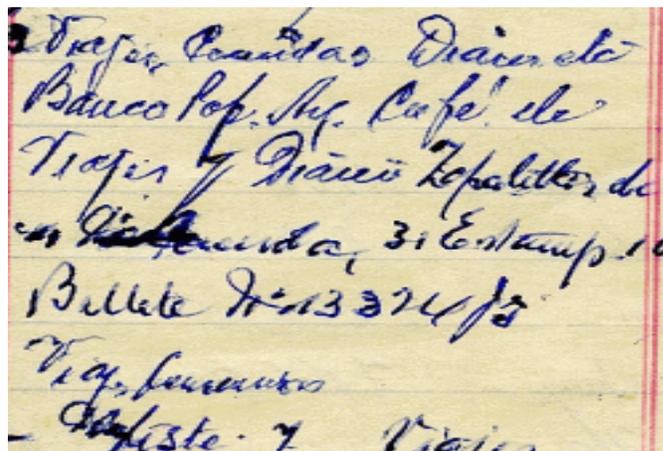


prueba, no es menos cierto que el tribunal puede ordenar que sean mostrados o depositados en el expediente los originales de esos documentos para que puedan hacerse los estudios y verificaciones correspondientes.

Por lo que respecta a las fotografías, estas suelen aportarse y considerarse, más que como pruebas principales como pruebas complementarias; con lo que se entiende que su valor probatorio queda relativizado. Siempre que sea posible las partes interesadas en un pleito o proceso deben depositar los originales de los documentos para poder hacer valer sus pretensiones.



Enfermedad y grafía

María del Carmen Calderón Berrocal, Lda. Geografía e Historia, Archivera, perito calígrafo.

Salud y enfermedad son conceptos que no son ni fijos ni inmutables, sino que son conceptos relativos que dependen de cada persona; y la salud de una persona puede afectarse por causas diversas.

Según la Organización Mundial de la Salud, salud no es solo la ausencia de enfermedad, sino que es el estado de bienestar físico, mental y social pleno.

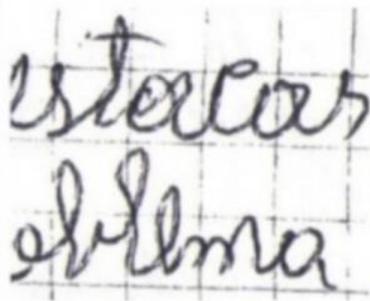
La persona interactúa con el medio en el que se encuentra y esa circunstancia le afecta, lo mismo que la persona también deja huella de su interacción allá donde interfiere. El individuo se ve así afectado en varios aspectos que pueden tener naturaleza física, mental o social. Esta interacción con el medio deja presencia en el individuo y se refleja por ende en su grafía. Es por esto que es posible a la medicina buscar pistas a través de la grafía que hagan posible la detección de problemas psicósomáticos y patologías diversas, a la vez que permiten la detección de cualquier cambio en la salud de un sujeto de forma precoz.

La especialidad que incide en la detección de patologías a través del grafismo se denomina “grafopatología” y por medio de la misma es posible detectar alteraciones psíquicas o somáticas, ya sean circunstanciales, prolongadas o definitivas, lo mismo que permite ver la evolución que tiene el autor de una grafía en cuanto a su patología que podrá ser de índole física o psíquica, ya que la grafía nace como producto de un proceso psicofisiológico complejo que viene a reflejar la armonía o desarmonía de soma y psique.

Es posible la detección de alteraciones broncopulmonares, por ejemplo, observando la alteración o el debilitamiento de las hampas de las letras que la poseen como son la k, h, b, l, f; también es posible detectar temblor en los grafemas con hampa con bucles como la b o la h; o estrechamientos y retoques en las hampas, o la presencia de hampas flameantes, es decir en forma de llamas, característica gráfica paralela a las afecciones cardíacas y respiratorias.

También hablan de afecciones cardíacas los puntos innecesarios o en exceso, los puntos muy altos sobre los grafemas que los portan como las i o las j; o los puntos de los grafemas trazados como líneas horizontales, entre otros.

PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS EN LA GRAFÍA



La grafía es algo más que constancia de la personalidad por escrito, es también reflejo de enfermedades o patologías determinadas y específicas o relacionadas entre sí, porque con frecuencia, el individuo que padece una enfermedad puede padecer otra sintomatología que habla de otras patologías. Por ejemplo, un individuo que debute con enfisema pulmonar, tendrá una escritura en la que se vean unas alteraciones concretas que identifican a esta enfermedad y no a otras.

El enfisema pulmonar es una patología crónica obstructiva que se identifica por hiperinsuflación y alteraciones destructivas de las paredes alveolares, lo que lleva a la pérdida de elasticidad de los pulmones y a la disminución del intercambio gaseoso. Sabiendo esto, encontraremos signos gráficos orientadores y reveladores de alteraciones respiratorias. También se verá en la grafía un debilitamiento y alteración de los trazos, reducción del ancho en los bucles de las hampas en grafemas como la b, d, h, f.

Se puede advertir si un individuo presenta disnea por las características de su grafía. La disnea es dificultad respiratoria o la falta de aire que padece un determinado

sujeto. Es una sensación de malestar subjetiva ocasionado porque su respiración engloba sensaciones cualitativas diferentes que varían en intensidad. La causa es múltiple, factores fisiológicos o psicológicos, sociales o ambientales diversos, que pueden a su vez inducir una respuesta fisiológicas a comportamientos secundarios.

Se puede advertir y confirmar, cotejando con pruebas médicas, si la disnea se debe a esfuerzos súbitos puntuales o a ritmos de trabajo, puntualizando en la intensidad de estos esfuerzos; y, sabiendo además, que en un enfermo coronario la disnea por esfuerzo es progresiva.

La ortopnea o disnea en posición de decúbito, aparece por la dificultad para respirar al estar acostado. Este trastorno requiere que la persona mantenga la cabeza elevada para poder respirar cómodamente, debe adoptar una posición similar a cuando está sentada o de pie; también se produce cuando la persona despierta de forma repentina y experimenta dificultad respiratoria, es a lo que se llama disnea paroxística nocturna. La disnea de decúbito, que se mejora cuando el sujeto se incorpora porque es una ortopnea, que puede alcanzar distintos grados de intensidad, pero se hace progresiva con el decúbito. Aunque la disnea también puede aparecer incluso si el individuo no realiza esfuerzo alguno, porque puede ser una consecuencia de trastornos múltiples pudiendo asociarse con enfermos coronarios, pulmonares o a ambos.

La dificultad en la respiración puede advertir sobre enfermedades como bronquitis crónica, asma o enfisema y, esta sensación de

ahogo, que el sujeto experimenta como falta de oxígeno, se traduce en la grafía en signos específicos.

Serán indicadores de estos padecimientos los puntos innecesarios, el exceso de puntos que van marcados con énfasis, puntos sobre de letra i como raya horizontal; los puntos innecesarios sobre el guarismo "1"; hampas flamígeras, en llamas o estilizadas o estrechadas.

Pueden aparecer algunos de estos síntomas porque un determinado sujeto presente disnea por ansiedad, por ejemplo ante un juzgado en el que debe ser objeto de una práctica pericial. En estas circunstancias es posible que la persona se sienta nervioso y experimente estas sensaciones propias de la disnea como que le falta el aire ante una situación que le supera o por lo menos que le incomoda en gran medida. Indicador de esta circunstancia será una separación excesiva entre las palabras. Siempre que la respiración sea dificultosa se producirá ansiedad y la respiración dificultosa puede también ser sintomática de nerviosismo, estres y ansiedad.

OTRAS PATOLOGÍAS

En la grafía se pueden ver muchas patologías que quizás no hayan cursado sintomáticamente, por ejemplo en cuanto a afecciones cardiovasculares, existen algunos indicadores que pueden ser reflejos gráficos de afecciones cardiovasculares.

Los trastornos circulatorios se dejan ver en forma de empastamientos o congestiones en el trazado de los grafemas, también se da una presión pastosa o empa-

lidescimientos en el trazado de las letras, así como nudos o brizados como interrupciones en el rasgueo; pueden aparecer los puntos de las letras por debajo o a la altura del cuerpo de la letra dentro de la caja de renglón en vez de situarse por encima como sería normal. Pueden aparecer puntos cegados, empastados o no presionados.

En la presión se advierte debilitamiento temblores, torsiones, brizados, deshilachamientos en las hampas de los grafemas, o también hampas flamígeras o con agostamientos anormales, soldaduras. Óvalos aplanados y deformados son también característicos, con gestos mal dibujados, apretados, cegados, con puntos en el interior. Aparecen empastes productos de una presión patológica y trazados nudosos, pequeños y contenidos.

Los puntos innecesarios y distribuidos a lo largo del escrito arbitrariamente son también una característica de enfermos cardíacos, que dibujan puntos y acentos bajos, así como segmentaciones en el escrito.

En enfermos propensos, el consumo excesivo de café tabaco o alcohol puede producir arritmia, que no es más que una alteración en el ritmo normal del corazón y que puede expresarse en la grafía dependiendo de su gravedad, acompañándose de signos específicos.

El individuo puede sufrir arritmia como consecuencia de causas circunstanciales como el consumo de cafeína, calor, fiebre, excesivo ejercicio, también por emociones fuertes o por estrés o también por la ingesta de determinados fármacos.

Esta afección puede cursar por causas inherentes al propio sujeto, causas patológicas, como algún defecto congénito o lesiones coronarias, pulmonares, endocrinas, por hipertensión; y el individuo sufrirá palpitaciones, respiración entrecortada, náuseas, mareos, desmayos, cansancio, falta de oxígeno, ansiedad y dolor en el pecho.

La arritmia en la grafía podrá advertirse en forma de presión irregular, angostamientos en el trazado de los grafemas, cortes en las letras; puede manifestarse como afinamientos del trazado y algunas peculiaridades como el trazado de óvalos en forma triangular.

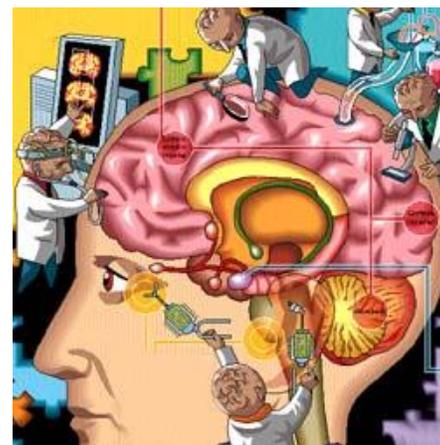
En un cuerpo de escritura también puede verse si un determinado sujeto padece hipertensión. Esta patología puede tener origen hereditario o ser reveladora de alguna causa responsable de la misma como sería el hipotiroidismo, síndrome de Cushing, enfermedad renal, etc.

La hipertensión puede estar ligada a la edad, al sexo o a la genética pero también a factores más controlables como la dieta y el sedentarismo, alcoholismo o tabaquismo, aunque indiscutiblemente hay que indicar que puede ser circunstancial producida por dolores, algunas actividades, las preocupaciones del individuo, el miedo e incluso el cambio de clima. También pueden producir síntomas de afectación cardíaca como hipertensión en la grafía haber ingerido previamente determinados fármacos.

Lenguajes y ritmos de escritura

María del Carmen Calderón Berrocal, Lda. Geografía e Historia, Archivera, perito calígrafo.

El ser piensa y por medio de un proceso intelectual a la vez que volitivo y también psicosomático, materializa y expresa sus ideas y conceptualizaciones desde su punto de vista, expresa, sus deseos y sus vivencias. La realidad es lo que cada uno ve, su realidad; y esto es precisamente lo que queda sobre el papel: la realidad de cada cual.



Todo esto se consigue con armonía mediante lenguajes perfectamente armonizados, el hablado y el escrito.

Si el habla está vinculada a los movimientos de la boca y de la garganta, de la lengua y de los labios, paladar, la respiración; por su parte el lenguaje escrito depen-