



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA
TELEFONO: +57 (602) 8274174 / +57 (602) 3980041 extensiones 80368 - 80365 - 80206

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALCA-DSVA-13994-2024

Ciudad y fecha de valoración: CALI. 06 de diciembre de 2024
Oficio petitorio: No. ND - 2024-10-03. Ref: Proceso 76001-33-33-014-2021-00231 -
Autoridad solicitante: JOHANA ROBLES ARCE
JOHANA ROBLES ARCE
PARTICULAR
Autoridad destinataria: JOHANA ROBLES ARCE
JOHANA ROBLES ARCE
PARTICULAR
AV. 2 NRT. # 7 N 55 OF. 306EDF. CENTENARIO 2
CALI, VALLE DEL CAUCA
Nombre persona examinada: ELIANA QUICENO OCAMPO
Identificación persona CC 1143994677
Edad referida: 25 años
Asunto: Lesiones
Fecha de emisión de informe pericial: 06/12/2024 16:24

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy viernes 06 de diciembre de 2024 a las 15:16 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: "Oficio del Juzgado Catorce Administrativo Oral De Cali, consecutivo 142, del 14 de marzo de 2024, el cual refiere en sus partes pertinentes: "Conforme lo señalado en audiencia inicial del 26 de octubre de 2023, y atendiendo los pagos efectuado el 29 de noviembre de 2023 y 13 de marzo del presente año, me permito solicitar a usted para que, dentro de los 15 días siguientes al recibo de esta comunicación, por perito adscrito a la institución, proceda a realizar valoración para determinar las secuelas definitivas y perturbaciones por las lesiones físicas, así como valoración por psiquiatría las perturbaciones psicológicas a la señora Eliana Quiceno Ocampo, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.143.994.677"

Aporta documento de identidad tipo cedula, historia clínica de Neurocirugía e informe de Evaluación Neuropsicológica, con 8 folios, los cuales se devuelven a la usuaria y no se dejan

OSCAR ANDREY VELASQUEZ CLAVIJO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALCA-DSVA-13994-2024



copias en carpeta"

PRIMER RECONOCIMIENTO MEDICOLEGAL del 04/03/2020: Examinada hoy miércoles 04 de marzo de 2020 a las 08:29 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado.

RELATO DE LOS HECHOS: La examinada refiere que 29-12-19 19+00 barrio ciudad jardin " lba en moto como conductora sufre caída por un hueco en la vía -- golpes a nivel de cabeza - extremidades - .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Fundacion Valle del Lili. Aporta copia de historia clínica número 1143994677, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 29-12-19 Ingres a sala de reanimacion traída por paramedico quines relatan es encontrada en via publica al parecer victima de accidente de trasnito en calidad e conducta de moto niegan intervenciones prehospitallarias ingresa paciente con glasgow 7/15 pupilas 3mm reactivas a la luz con estigmas de emesis en cabeza - y cara - se realiza aseguramiento de via aerea con intubacion orotraqueal con evidencia de resto alimentarios en hipofaringe se traslada a esanografia hematoma parietal temporal derecho mas subdural izquierdo contusiones cerebrales in compromiso de columna cervical - NEUROCIRUGIA realiza craneotomia parieto temporal derecha se encuentran multiples coagulos epidurales los cuales se drenan se hace hemostasia de ramas meningeas sangrantes y trazos de fractura - drenaje de epidural - cierre por planos - 31-12-19 NEUROCIRUGIA Paciente continua en condicion critica requiere mantener sedoanalgesia profunda y medidas antiedemacerebral considera que se registra pico de hipertension intracraneal en la noche y hay tendencia al ascenso de la pic se debera realizar tac de craneo control - 01-01-20 NEUROCIRUGIA paciente postoperatorio e drenaje de hematoma epidural temporal derecho mas ventriculostomia extrna trauma craneo severo hematoma subdural temporoparietal izquierdo contusiones temporal izquierda fratura de temporal derecha no desplazada fractura de esfenoidal derecha - sin crisis convulsivas sin fiebre - tac cerebral control evidencia de cambios postquirurgicos hematoma epidural residual temporal derecho subdural izquierdo con aumento del edema en contusiones temporal bilaterales - edema cerebral cisterna de la base cerrada - paciente con aumento de edema cerebral en el momento sin desviaciond e linea media se considera debe continuar bajo sedacion monitoria de presion intracraneal - 03-01-20 NEUROCIRUGIA lleva a nueva craneotomia descompresiva por hipertension endocraneana + hematoma en lecho quirurgico anterior --- 05-01-20 NEUROCIRUGIA- paciente con evolucion clinica estable sin deterioro neurologico el dia de ayer se retiro pic con adecuada tolerancia - disminucion progsiva de sedacion aumento de la escala de glasgow - continua monitoria en uci -- 06-01-20 NEUROCIRUGIA Paciente con alzas termicas - pcr en aumento cultivos negativos por neurocirugia se sugiere retiro definitivo de sedacion para valoracion neurologica y manejo antibiotico guiado -- 07-01-20 NEUROCIRUGIA Paciente con evolucion clinica estable sin nuevo deterioro se retiro sedacion el dia de ayer con respuesta al llamado por otro lado cursa con traqueitis bacteriana ya en manejo antibiotico continua vigilancia neurologica - por parte de neurocirugia no requiere procedimientos - 11-01-20 Traslado a unidad de cuidado especial betania - evolucion lenta hacia la mejoria - requiere de rehabilitacion fiica y neurologica - 15-01-

DOAV

OSCAR ANDREY VELASQUEZ CLAVIJO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALCA-DSVA-13994-2024



20 PSIQUIATRIA Paciente quien el momento ha moeirado clinicamente estable buen patron de sueño por momento alertable durante el dia el objetivo es lograr corrcta regulacion del sueño asi mismo s e inicara lento proceso de reduccion de medicamentos este alerta y tranquila - 17-01-20 remision a comfenalco calle 5 por indicacion de aseguradora -- 31-01-20 lenguaje expresivo alterado lenguaje comprensivo alterado - responde incoherencias - logra hacer procesos de lectura con algunas fallas - escritura no logra hacerlo de manera adecuada. no dificultades en alimentacion -- 05-02-20 PSIQUIATRIA - paciente sin sintomas afectivos , psicotivos o comportamentales --- SECUELAS DE TRAUMA CRANEO continua lorazepam no ha presentado sintomas de abstinencia continuar controles con neurocirugia - 21-02-20 NEUROCIRUGIA orden para correccion de defcto oseo preexistente por craneoplastia con injerto autologo placas de titanio para cierre de craneo - 03-03-20 TERAPIA OCUPACIONAL- paciente asiste a sesion por sus medios orientada en persona y lugar desorientada en tiempo buena presentacion persoanl afecto plano asiste en compañía de la madre poca produccion ideoverbal actividades basicas la paciente es independiente - expresa sentirse identificada con su carrera - desarrolla por iniciativa propia algunas actividades de organizacion del hogar - depende de su madre en treas de movilidad en comunidad - no desarrolla actividades de ocio y tiempo libre - .

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 50 kg. Talla: 162 cm. Aspecto general: Ingresar por sus medios sin alteracion aparente de la marcha - adecuada presentacion personal, en compañía de quien se identifica como su madre, quien permanece durante toda la valoracion Descripción de hallazgos - Examen mental: Consciente colaboradora, responde a preguntas sencillas, sigue ordenes sencillas - Organos de los sentidos: Pupilas isocoricas normoreactivas - otoscopia bilateral sin alteraciones aparentes -- - Cara, cabeza, cuello: Hemicraneano derecho cicatriz en forma de C de 24 cms hipertrofica hiperpigmentada con zona de alopecia --- Hemicraneano izquierdo presenta zona depresion por ausencia de tejido oseo - temporal y parietal - cicatriz de 26 cms en forma de C -

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal EN 6 MESES, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar....

Segundo reconocimiento medicolegal 06/12/2024

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Nueva De Cali - Oportunidad De Vida.

Aporta copia de historia clínica número 1143994677, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: oportunidad de vida informe de evaluación neuropsicológica nombre completo: eliana quiceno ocampo documento: 1143994677 fecha de la prueba: marzo 10 y 17 de marzo 2021 fecha de nacimiento: noviembre 13 de 1998 edad: 22 años + 4 meses escolaridad: técnico en

OSCAR ANDREY VELASQUEZ CLAVIJO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALCA-DSVA-13994-2024



archivo ocupación: auxiliar de archivo. incapacitada 29 diciembre 2019 lateralidad: diestra acompañante: lida maria quiceno (madre) enfermedad actual origen y procedencia cali. soltera y sin hijos. vive con sus abuelos maternos y madre (de 44 años de edad, bachillerato manicurista) paciente tuvo un accidente en la moto, el 29 de diciembre de 2019. ingresó a fvl glasgow 7/15 requirió craneotomía descompresiva por hematoma subdural izquierdo con hipertensión endocraneona, hematoma epidural derecho drenaje ventriculostomía externa. presentó episodios de agitación psicomotriz. egresó el 22 de enero del 2020, podía caminar y comía por ella misma, disartria. fallas mnésicas de corto plazo, pérdida de memoria de historia laboral e instrucción académica de tecnología. dificultades en el acceso léxico y semántico que dificultan la fluidez. refiere episodios depresivos, aislamiento social, ansiedad, irritabilidad no llegando a la agresividad. independiente en abvd, hace actividades domésticas, no hace compras pequeñas, no sabe el manejo del dinero, no se transporta sola. no maneja su agenda. antecedentes patológicos: secuelas neurocognitivas y comportamentales post tce. medicamentos: fluoxetina 20 mg 1 día quirúrgicos: craneotomía descompresiva, hematoma epidural derecho drenaje + ventriculostomía externa tóxicos: negativo familiares: negativos. neuroimagen tac craneo simple 01/02/2021 Dr. alejandro lópez cambios malácicos secuelares cortico subcorticales fronto temporales antero laterales izquierdos. impresión diagnóstica trastorno neurocognitivo mayor secundario a tce severo (tipo síndrome prefrontal con predominio dorso lateral). capacidad intelectual limitrofe (cit 75) secuela de daño cerebral adquirido. trastorno depresivo recurrente con episodio moderado actualmente.

Clínica nueva de cali 15 de julio de 2020: procedimiento quirúrgico corrección de efecto óseo preexistente por craneoplastia con injerto autólogo o heterólogo. descripción quirúrgica: descripción quirúrgica: anestesiageneral a través de incisión previa en abdomen se realiza disección de pared abdominal, se retira colgajo oseo autologo en buen estado, decubito supino, asepsia, antisepsia, rotación lateral derecha de la cabeza, disección de colgajo musculocutáneo exponiendo gran defecto oseo de craneotomía descompresiva previa, durante disección se observa musculo temporal muy atrofico adherido intensamente a la duramadre, se realiza corrección de defecto de dural de 35 x 4 cms con parche de duramadre de 5 x 5 cms, se cierra con nurolon, se exponen rebordes oseo, y se fija colgajo oseo autologo previamente extraído de pared abdominal, se fija con (1) plate 015016atright 20h 33.mm t 212740, (1) plate 015-037 y 3hx 3h 5 mm double t213529, (1) plate 015-247 straight 2hx2h 5mm hallazgos: paciente con musculo temporal muy atrofico, adherido a la duramadre, defecto de la duramadre de 5 x 4 cms. diagnosticos t905 secuelas de traumatismo intracraneal t905 secuelas de traumatismo intracraneal informe qx 45239 nota medica pop craneoplastia pop tardio craneotomía descompresiva s sin cefalea continuacion nota medica alertable, orientada, afasia nominativa en algunas ocasiones motor paresia miembro superior derecho antigua historia clínica nro: 1143994677 registro: 858104 edad: 21 años 8 meses 4 dias dias hospitalización: 2 dias telefono: 3928938 plan: comfenalco valle contributivo analisis tac de craneo simple se observa lesiones pequeñas hemorrágicas en corteza frontal izquierda y parietal muy probablemente por edema en la descompresion. se considera que podría continuar manejo ambulatorio, se da orden de cita de control pop en 10 semanas, fenitoina 100 mgs cada 8 horas día por 1 mes y acetaminofen tab 500 mgs cada 6 horas, signos de alarma. .

ANTECEDENTES: Médico legales: Lesiones Primer reconocimiento - del 04/03/2020 - UBCALI-DSVLLC-02822-2020 - ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA Y

OSCAR ANDREY VELASQUEZ CLAVIJO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALCA-DSVA-13994-2024



CINCO (65) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal EN 6 MESES, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar. . Sociales: Vive con su madre y sus abuelos, estrato 3, realiza trabajos de bisutería y labores en el hogar, entidad de salud es Eps Comfenalco. Familiares: Refiere negativo. Patológicos: secuelas neurocognitivas y comportamentales post trauma craneoencefálico.. Quirúrgicos: craneotomía descompresiva, hematoma epidural derecho drenaje + ventriculostomía externa . Traumáticos: Evento de transporte en moto el 29/12/2019 - hechos en investigación. Hospitalarios: Por los hechos en investigación. Psiquiátricos: Actualmente en seguimiento por psiquiatría y psicología. . Toxicológicos: Refiere negativo.
Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. . Gravidéz: 0. Partos: 0.Vivos: 0.
No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere: "me siento mas o menos, a veces con depresión, tristeza (llanto)"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 59 kg. Talla: 162 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 100/60 mmHg. Frecuencia cardiaca: 74 lpm. Frecuencia respiratoria: 16 rpm. Temperatura:36°C.

Aspecto general: Ingresa usuaria al consultorio caminando por sus propios medios, sin ayudas externas, adecuada presentación general, colaboradora durante la valoración.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Euquinetica, alerta, colaboradora, activa, reactiva a estímulos externos, tiene adecuada presentación personal, tono de voz adecuado, con adecuado intervalo pregunta respuesta, pensamiento coherente, adecuada producción ideoverbal para la edad, afecto con fondo triste, sin delirios evidentes, sin ideas de muerte, de autoagresión o agresión a terceros, juicio de la realidad conservado, no alucinada.
- Neurológico: Alerta, orientado en tiempo, lugar o persona, sin focalización neurológica. Facial simétrico. Lenguaje fluente.
- Organos de los sentidos: Sin evidencia de lesiones relacionadas con los hechos en investigación
- Cara, cabeza, cuello: Cicatriz en forma de semi "C" de 28 cm, hipocrómica, plana con zona de alopecia asociada, ubicada desde la base de la oreja izquierda hasta la región fronto-facial central con depresión ósea asociada. Cicatriz irregular, en forma de "C" invertida, hipocrómica, plana, de 26 cm, con zona de alopecia asociada. ubicada desde la región occipital derecha hasta la temporal derecha. Se aprecia depresión ósea en región temporal izquierda.
- Cavidad oral: Sin evidencia de lesiones relacionadas con los hechos en investigación
- ORL: Sin evidencia de lesiones relacionadas con los hechos en investigación
- Tórax: Sin evidencia de lesiones relacionadas con los hechos en investigación
- Senos: Sin evidencia de lesiones relacionadas con los hechos en investigación
- Abdomen: Cicatriz lineal, horizontal, hipocrómica, deprimida, de 15 cm, ubicada en hipogastrio.
- Espalda: Sin evidencia de lesiones relacionadas con los hechos en investigación
- Región glutea: Sin evidencia de lesiones relacionadas con los hechos en investigación
- Axilas: Sin evidencia de lesiones relacionadas con los hechos en investigación
- Miembros superiores: Cicatriz eucromica, plana de 3x1.5 cm, ubicada en el codo derecho.
- Miembros inferiores: Cicatriz eucromica, plana, de 4x1 cm, ubicada en maléolo lateral derecho.
- Osteomuscular: Ingresa caminando por sus propios medios, sin ayudas externas, con arcos de

OSCAR ANDREY VELASQUEZ CLAVIJO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALCA-DSVA-13994-2024



movilidad completos sin alteraciones. Fuerza muscular 5/5, reflejos osteotendinosos sin alteraciones. Logra adecuada postura en bipedestación y marcha en punta de pies y talones.

- Piel y Faneras: Lo descrito en regiones anatómicas
- Zona Subungueal: Sin evidencia de lesiones relacionadas con los hechos en investigación

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Eliana es una mujer en la tercera década de la vida, quien asiste a su segundo reconocimiento medicolegal, por lo hechos ocurridos en evento de transporte como conductora de motocicleta el día 29/12/2019, al caer en un hueco, presentando trauma craneoencefálico severo, que requirió de manejo integral en la Clínica Valle Del Lili, en unidad de cuidados intensivos, con estancia prolongada, requerimiento de manejo con Neurocirugía con craneotomía descompresiva, hematoma epidural derecho drenaje, as ventriculostomía externa. Ultimo procedimiento por Neurocirugía realizado el 15/07/2020 con procedimiento quirúrgico corrección de efecto óseo preexistente por craneoplastia. Aporta informe de evaluación neuropsicológica de los días 10 y 17 de marzo de 2021 con trastorno neurocognitivo mayor secundario a trauma craneoencefálico severo (tipo síndrome prefrontal con predominio dorso lateral). Capacidad intelectual limítrofe (coeficiente intelectual de 75) secuela de daño cerebral adquirido. En seguimiento actual con Psiquiatría por trastorno depresivo recurrente con episodio moderado actualmente. Al examen presenta cicatrices en cabeza, miembros superiores e inferiores, depresión ósea de craneo en region frontal y temporal izquierda, consistentes con el relato de los hechos y la atención médica recibida. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso central de carácter permanente.

Atentamente,

OSCAR ANDREY VELASQUEZ CLAVIJO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.