



RE: OFICIO 2168 REQUIERE NUEVAMENTE RESPUESTA A SOLICITUD

Desde Dirección Seccional Cauca <dspopayan@medicinalegal.gov.co>

Fecha Mar 29/10/2024 8:45 AM

Para Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Cauca - Villa Rica <j01prmpalvillarica@cendoj.ramajudicial.gov.co>;
Dirección Regional Suroccidente <drsuroccidente@medicinalegal.gov.co>

CC juridicasuro@medicinalegal.gov.co <juridicasuro@medicinalegal.gov.co>

 1 archivos adjuntos (517 KB)

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA 2018.pdf;

*Cordial saludo. En atención a su solicitud, mediante oficio N° 2168 me permito enviar informe pericial de necropsia **Radicado No. 2018010176001000946 (SERRANO DELGADO FERNEY ALEXANDER)**.*

Quedo atento a cualquier inquietud.

Buen día.

Atentamente,

Viviana Mallama Cepeda

Directora Seccional Cauca

dspopayan@medicinalegal.gov.co

Av 17 Sur ·10-101 - Movil: 3174342558

De: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Cauca - Villa Rica <j01prmpalvillarica@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: lunes, 28 de octubre de 2024 15:36

Para: Dirección Regional Suroccidente <drsuroccidente@medicinalegal.gov.co>; Dirección Seccional Cauca <dspopayan@medicinalegal.gov.co>

Asunto: OFICIO 2168 REQUIERE NUEVAMENTE RESPUESTA A SOLICITUD

Buenas tardes,

Con el mayor respeto y para lo de su competencia comedidamente se adjunta actuación del despacho.

Cordialmente,

ALVARO JAVIER PUCHICUE MEDINA

Secretario

JUZGADO PRIMERO PROMISCOU MUNICIPAL

Carrera 8 # 3-04 Segundo Piso, Parque Principal

J01prmpalvillarica@cendoj.ramajudicial.gov.co

Villa Rica – Cauca

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010176001000946

Fecha de Emisión de Informe: 2024-10-29

Regional: SUROCCIDENTE Seccional: VALLE DEL CAUCA

U. Básica: CALI

Nombre Definitivo: FERNEY ALEXANDER SERRANO DELGADO

Nombre al Ingreso: FERNEY ALEXANDER SERRANO DELGADO

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 91506103

Edad: 36 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: VILLA RICA, CAUCA

Fecha de ingreso: 21/04/2018 Hora: 15:53

Noticia Criminal: 763646000177201800888

Autoridad: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE

Fecha muerte: 21/04/201803:10 Fecha necropsia: 22/04/2018 Hora: 08:00

Prosector: VIVIANA EMILSE MALLAMA CEPEDA

Auxiliar de morgue: JESUS FERNANDO BEJARANO QUINTERO

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- **Resumen de hechos:** Se trata de un hombre adulto que fallece en accidente de tránsito en calidad de conductor de vehículo que colisiona tracto camión (tren cañero) en hechos ocurridos 21 de Abril del 2018 en la VIA POPAYAN - CALI KM 93 + 500 VIA PANAMERICANA MUNICIPI VILLA RICA (CAUCA). Es trasladado al hospital Piloto de Jamundi donde posteriormente falleció. No hay historia epicrisis sobre la atención del hoy occiso. En el acta de inspección técnica al cadáver documenta que el occiso en mención iba en calidad de acompañante y que en este hecho se documenta otro lesionado.

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

POLITRAUMATISMO CONTUSO CON:

TRAUMA CRÁNEO ENCEFÁLICO:

-Hematoma subgaleal extenso discontinuo.

-Fractura lineal no desplazada de disposición vertical en el hueso frontal que mide 10 cm de longitud.

-Fractura conminuta en el arco cigomático izquierdo.

-Fractura en huesos propios de la nariz.

-Fractura del maxilar superior con fractura del paladar y fractura en la dentadura superior.

-Fractura de maxilar inferior.

-Fractura en base de cráneo.

-Fractura conminuta extensa en fosa anterior.

Fractura en lineal, vertical en fosa media y fosa posterior del cráneo que mide 8 cm de longitud.

-Laceración hemorrágica cerebral extensa con fragmentos óseos que compromete los dos hemisferios.

-Hay hemorragia sub aracnoidea extensa.

-Edema cerebral.

-Lesiones en tejidos blandos, plano muscular en cabeza comprometiendo la cara.

TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO:

La extremidad inferior derecha con deformación marcada por fractura en tercio medio de fémur



VIVIANA EMILSE MALLAMA CEPEDA

Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010176001000946

Fecha de Emisión de Informe: 2024-10-29

derecho, ésta extremidad presenta trauma antiguo por lo que se encuentra más delgada que la izquierda y con grupos musculares atroficos.



ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

CONCLUSION PERICIAL: Se trata de un hombre adulto identificado fehacientemente con apoyo de dactiloscopia como FERNEY ALEXANDER SERRANO DELGADO, quien en la necropsia médico legal evidencia lesiones por politraumatismo contuso con trauma craneo encefálico severo, con múltiples fracturas en la bóveda craneana, más lesiones a nivel cerebral con hemorragia extensa, que llevan a la muerte de este individuo.

Causa básica de muerte: Trauma craneo encefálico.

Manera médico legal de muerte: Violenta en accidente de tránsito.

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Cadáver adecuadamente embalado y rotulado de un hombre adulto, completo, de complejión eutrófica de apariencia cuidada, con prendas de vestir, manchadas con sangre y desgarradas, con señales particulares visibles y sin signos de asistencia médica reciente. Evidencia lesiones por politraumatismo contuso que compromete cabeza, tórax, abdomen y extremidades inferiores.

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
PANTALON	JEAN	AZUL	34	DENIN	puesto de forma usual en su sitio corporal, manchado con sangre.
CAMISETA	ALGODÓN	BLANCO	M	UNCER	puesta de forma usual en su sitio corporal, manchada con sangre y desgarrada en su cara anterior.
BOXER	ALGODÓN	GRIS	M	UNDERWEAR	puesto de forma usual en su sitio corporal.
MEDIAS	LANA	AZUL	SIN TALLA	SIN MARCA	puestas de forma usual en su sitio corporal.
CORREA	CUERINA	NEGRO	SIN TALLA	SIN MARCA	con hebilla, puesta en el pantalón.

DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Ninguno.

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Cadáver frio al tacto, con rigidez generalizada, desecación de mucosas, córneas opacas, livideces violáceas en dorso que desaparecen a la dígito-presión. No hay esfacelación de la piel, ni mancha verde abdominal u otros signos de putrefacción.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 175 cm. Peso: 80.0-90.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura eutrofica.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatomica	Descripción
TATUAJE	CARA ANTERIOR DE LA PIERNA IZQUIERDA	en forma de "cadena de moto con 1-2-3-4-5"
TATUAJE	CARA EXTERNA DE LA PIERNA IZQUIERDA	en forma de letras que dicen: " FERNEY ALEXANDER SERRANO".

VIVIANA EMILSE MÁLLAMA CEPEDA
Médico Forense

Fecha de Emisión de Informe: 2024-10-29

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatomica	Descripción
TATUAJE	PANTORRILLA DERECHA	en forma de "NÚMEROS 15-08-13 y letras que dicen: Joseph con un corazón".



PIEL Y FANERAS: Ver descripción de lesiones en cada región anatómica. Piel de color trigueña, cejas medianas pobladas, uñas de las manos y pies cortas, limpias y con borde libre sin fracturas.

CUERO CABELLUDO: el cabello es liso, corto y de color negro.

CARA: Hay herida contusa de forma irregular, extensa, abierta, con presencia de puentes dérmicos y avulsión del tejido blandos que compromete la región frontal, nasal y malar izquierda en un área de 15 x5 centímetros de longitud. Hay herida contusa abierta de forma irregular, con presencia de puentes dérmicos y avulsión del tejido blandos de la región supra-ciliar izquierda con un área de 5x1 centímetros de longitud. Hay herida en labio superior con fractura de dentadura superior. El contorno de la cara es ovalado. color piel cara trigueño. color ojos café. tamaño ojos medianos. particularidad boca boca mediana - labios medianos. capilaridad barba despoblada. estilo barba ninguno. longitud barba rasurada. particularidad barba ninguna. capilaridad bigote despoblado. longitud bigote rasurado. particularidad bigote ninguna. particularidad orejas lóbulo adherido.

CUELLO: Sin lesiones, es largo, simétrico, la tráquea y tiroides se encuentran en posición normal.

TORAX: Hay lesiones tipo excoriaciones en tórax anterior izquierdo con avulsión de tejidos cutáneo y muscular, perdida de uñas y con restos hemáticos como signo de arrastre; en área de 42x1 centímetros.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo

AXILAS: Sin lesiones

ABDOMEN: Sin lesiones, plano, no se aprecian masas, herniaciones o decoloraciones anormales.

ESPALDA Y GLUTEOS: Sin lesiones, glúteos simétricos.

GENITAL EXTERIOR: Masculinos, sin lesiones.

ANO: Sin lesiones

EXTREMIDADES SUPERIORES: Eutróficas, sin lesiones.

EXTREMIDADES INFERIORES: Hay lesión tipo abrasión con avulsión del tejido blandos en la cara anterior de la pierna y rodilla izquierda en un área de 15x5 m de longitud. La extremidad inferior derecha con deformación marcada por fractura de fémur derecho, esta extremidad presenta trauma antiguo por lo que se encuentra mas delgada que la izquierda y con grupos musculares atroficos.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Hay hematoma subgaleal extenso discontinuo.

CRÁNEO: Hay fractura lineal no desplazada de disposición vertical en el hueso frontal que mide 10 cm de longitud, fractura conminuta en el arco cigomático izquierdo, fractura en huesos propios de la nariz, fractura del maxilar superior con fractura del paladar y fractura en la dentadura superior, fractura de maxilar inferior, fractura en base de cráneo, fractura conminuta extensa en fosa anterior, fractura en lineal, vertical en fosa media y fosa posterior del cráneo que mide 8 cm de longitud.

MENINGES Y ENCÉFALO: Duramadre de aspecto hemorrágico, leptomeninges congestivas. Hay laceración hemorrágica cerebral extensa con fragmentos óseos que compromete los dos hemisferios, con hematoma en base de cráneo. Hay hemorragia sub aracnoidea extensa. Los giros son estrechos y aplanados, Al realizar cortes seriados no se encuentran masas ni otras alteraciones macroscópicas.

COLUMNA VERTEBRAL: Sin lesiones, no se aprecian fracturas ni desarticulaciones.

VIVIANA EMILSE MÁLLAMA CEPEDA
Médico Forense

Fecha de Emisión de Informe: 2024-10-29

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Sin lesiones, superficie lisa sin adherencias, sin colecciones en la cavidad pleural.

LARINGE: Sin lesiones, no se aprecian fracturas en el esqueleto laríngeo, no hay masas ni ulceraciones.

TRÁQUEA: con presencia de espuma sero-sanguinolenta en escasa cantidad en su interior.

BRONQUIOS: con presencia de espuma sero-sanguinolenta en escasa cantidad en su interior.

PULMONES: Sin lesiones, de superficie externa lisa y violácea, en los cortes seriados se aprecia salida de líquido espumoso sero-hemático en poca cantidad, no se aprecian masas ni cavernas, la vasculatura es permeable sin observarse presencia de cilindros hemáticos.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Sin lesiones, de superficie lisa, sin adherencias, líquido pericárdico claro.

CORAZÓN: Sin lesiones, de superficie parda y lisa, al disecar presenta cavidades, septum, paredes ventriculares y válvulas de aspecto usual.

CORONARIAS: Sin lesiones, al realizar cortes transversales no se observan obstrucciones en la luz.

AORTA Y GRANDES VASOS: Sin lesiones, aorta sin presencia de calcificaciones u otras alteraciones en la pared.

VENAS: Sin lesiones

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Sin lesiones

MESENTERIO: Sin lesiones, vasos mesentéricos sin alteraciones macroscópicas.

RETROPERITONEO: Sin lesiones

DIAFRAGMA: Sin lesiones

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Sin lesiones, no hay masas ni ulceraciones.

FARINGE: Sin lesiones, mucosa sin masas ni ulceraciones.

ESÓFAGO: Sin lesiones, mucosa parda, sin masas ni ulceraciones.

ESTÓMAGO: Sin lesiones, superficie externa lisa, cámara gástrica con contenido escaso semilíquido amarillento no identificable, no hay sangrado, masas ni ulceraciones.

HIGADO: Sin lesiones, cápsula lisa y superficie externa parda, en los cortes seriados no se aprecian masas ni colecciones, el parénquima es homogéneo, sistema portal sin alteraciones.

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin lesiones, sin cálculos en su interior, vía biliar permeable.

PÁNCREAS: Sin lesiones, pardo, blando, al corte no hay masas.

INTESTINO DELGADO: Duodeno, yeyuno e íleon con serosa lisa y brillante. Mucosa conserva sus pliegues, sin lesiones.

INTESTINO GRUESO: Colon, ciego, sigmoides y recto de aspecto normal, con paredes de espesor normal y mucosa sin lesiones.

APÉNDICE CECAL: Sin lesiones

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Sin lesiones, la cápsula desprende fácil, superficie externa parda y lisa, al corte hay adecuada diferenciación córtico-medular.

URÉTERES: permeables sin lesiones.

VEJIGA: Sin lesiones, superficie externa lisa, al abrir la mucosa es pardo clara con orina de aspecto normal en moderada cantidad.

VIVIANA EMILSE MÁLLAMA CEPEDA
Médico Forense



INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010176001000946

Fecha de Emisión de Informe: 2024-10-29

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Sin lesiones, próstata de consistencia cauchosa, testículos sin masas ni colecciones.

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: involucionado y reemplazado por grasa tímica.

GANGLIOS: Sin lesiones, de distribución y tamaño usual.

BAZO: Sin lesiones, de superficie lisa, al corte violáceo y homogéneo.

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Sin lesiones, superficie externa lisa, al corte sin nódulos.

HIPÓFISIS: Comprometida por el edema cerebral.

SUPRARRENALES: Sin lesiones, de aspecto pardo, blandas, al corte sin masas, no cavitadas.

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

La extremidad inferior derecha con deformación marcada por fractura cerrada en tercio medio de fémur derecho, ésta extremidad presenta trauma antiguo por lo que se encuentra más delgada que la izquierda y con grupos musculares atróficos.

TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Se da lectura de la información aportada por la autoridad, verificación de rótulos y embalaje del cadáver que se recibe en bolsa plástica de color blanco cuyo NUNC corresponde con el del acta de inspección. Se realiza apertura del embalaje, descripción de prendas, características morfológicas externas y de lesiones con toma de fotografías representativas. Se practica incisión continua bimastoidea en cuero cabelludo con corte coronal sobre la bóveda craneana para exploración del encéfalo. Incisión continua en tronco esterno-púbica para exploración de las cavidades torácica y abdominal in situ, disección de órganos, identificación y descripción de lesiones internas. Se toma muestra de sangre 5 ml en tubo vacutainer tapa gris y se remite a toxicología para análisis de alcoholemia. Se toma muestra de orina 50 mililitros de orina se remiten a central de evidencias con su respectiva cadena de custodia. Se toma registro de necrodactilia para su cotejo en la oficina de identificaciones. Se rotula el cadáver con el número del protocolo con manilla plastificada y se realiza inserción de chip en tibia derecha. Se practica cierre del cuerpo por parte del técnico asignado previa devolución de los órganos a las cavidades corporales. El cadáver queda para la entrega a cargo de los funcionarios respectivos.

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	NECRODACTILIA	Empacado(a) en bolsa de plástico, 1 und. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se genera solicitud para el organismo de inspección de Lofoscopia (CALI) para verificación de identidad en cadáveres.
3	Cadáver	SANGRE	Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 5 mililitros. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envía a toxicología(CALI) para alcoholemia.
4	Cadáver	ORINA	Empacado(a) en frasco plástico, 50 mililitros. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envía a central de evidencias(CALI) para almacenamiento.

Las muestras tomadas y analizadas para el presente informe pericial fueron preservadas adecuadamente para mantener su capacidad demostrativa."

VIVIANA EMILSE MÁLLAMA CEPEDA
Médico Forense

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADAVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Sin Información	-- Se genera solicitud para el organismo de inspección de Lofoscopia dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud búsqueda tarjeta de preparación.



DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- TARJETA DE CADACTILAR.
- NECRODACTILIA, IMPRESIONES DACTILARES.

COPIA DEL INFORME ORIGINAL

pag. 6 - 2024-10-29T08:36:57.572

VIVIANA EMILSE MALLAMA CEPEDA
Médico Forense