



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS  
INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2021010111001000869**



**Regional: BOGOTÁ Seccional: BOGOTÁ  
U. Básica: SEDE CENTRAL**

**Nombre Definitivo: CARLOS JULIO AVENDAÑO ANGEL**

**Nombre al CNI CARLOS JULIO AVENDAÑO ANGEL**

**Tipo de CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de 79055950**

**Edad 50 años Sexo: MASCULINO**

**Procedenci BOGOTÁ D.C., BOGOTÁ D.C**

**Fecha de ingreso: 18/03/2021 Hor 08:41**

**Noticia Criminal: 110016000028202100743**

**Autorida UNIDAD MARFIL**

**Fecha muerte: 17/03/2021 22:25 Fecha 18/03/2021 Hor 14:00**

**Prosecto ROCIO PAOLA PRIETO**

**Auxiliar de JHON FREDY LOPERA SANCHEZ**

**INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA**

**Datos del acta de inspección:**

- Resumen de hechos: Se recibe acta de inspección del cadáver con Código Único del Caso No. 110016000028202100743 de la Fiscalía General de la Nación, Unidad marfil fiscal 417 local mercurio 3-3; 5 folios, en donde se consigna que se trata de un cuerpo de sexo masculino de 50 años fallecido en la Clínica Eusalud donde había ingresado con lesiones de tipo traumático. Informe investigador de campo -FPJ- 11 -; 3 folios. Historia clínica de la ESE María Auxiliadora - Mosquera donde se consigna que se trata de paciente masculino con antecedente de hipertensión y diabetes quien ingresa por trauma con montacarga mientras realizaba labores, rx de cadera muestra fractura bilateral de cadera que requiere manejo por ortopedia por lo que es remitido; 5 folios. Historia clínica de la Clínica Eusalud, donde se consigna valoración por ortopedia: paciente masculino quien ingresa remitido de mosquera por trauma abdominal y pélvico por aplastamiento con montacarga, paciente en mal estado general presentando dos paros cardiorrespiratorios presenciados. Valoración por cirugía general: paciente en muy malas condiciones con requerimiento de politransfusión por hipotensión presenta tercer paro cardiorrespiratorio con maniobras durante 30 minutos sin respuesta, fallece a las 22:25 horas; 9 folios. La Unidad Mercurio realizó inspección técnica del cadáver y tomó fotografías.

- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: No registra

- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: No registra

**PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA**

En la autopsia se encuentra el cadáver de un hombre adulto de 50 años con politrauma secundario a evento de tránsito. En la autopsia no se reconoce enfermedad cardiovascular crónica.

**1. HALLAZGOS ASOCIADOS A LESIÓN**

- Hemotórax bilateral (800 cc).
- Congestión pulmonar.
- Edema pulmonar
- Fractura del cuarto al décimo arco costal derecho sobre el tercio lateral.
- Fractura del cuarto al doceavo arco costal izquierdo sobre el tercio lateral.
- Fractura de la rama isquiopúbica derecha.
- Diastasis apical de la unión sacroilíaca izquierda.
- Desgarro esplénico.

*Paola Prieto*  
**ROCIO PAOLA PRIETO**

**Médico Forense**

## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2021010111001000869

- i. Hemoperitoneo (1500 cc).
- j. Hematoma de músculos intercostales bilaterales.
- k. Excoriaciones en brazo izquierdo y pierna derecha.

### 2. OTROS HALLAZGOS

- a. Fibroantracosis pulmonar.
- b. Cardiomegalia (449 gr).
- c. Hipertrofia concéntrica del ventrículo izquierdo.
- d. Enfermedad aterosclerótica no complicada.
- e. Vitiligo.
- f. Obesidad.
- g. Hipertensión arterial por registro de historia clínica.
- h. Diabetes Mellitus por registro de historia clínica.

### 3. AUSENCIA DE OTRAS LESIONES POR TRAUMA DIFERENTES A LAS DESCRITAS.

### 4. SIGNOS DE ATENCIÓN MÉDICA RECIENTE.

## ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

Se trata de un hombre adulto de 50 años cuya muerte es explicada por choque hipovolémico secundario a hemotórax bilateral, hemoperitoneo, fractura de pelvis politrauma, generada en evento de tránsito, además se encuentra desgarró esplénico y hematoma retroperitoneal, condiciones médicas que por su gravedad desencadenan el fallecimiento. Debido al tiempo transcurrido entre el ingreso hospitalario y el deceso y por las intervenciones recibidas no se considera oportuna la realización de estudios toxicológicos. El informe de laboratorio de toxicología forense No DRB-L-LTOF-0002548-2021 reporta EMP sangre líquida: No se detectó etanol, Informado por Luis Andres Barragan Acero.

Causa básica de muerte: Politrauma generado en evento de tránsito.

Diagnóstico médico-legal de la manera de muerte: Violenta - Evento de tránsito.

## EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Embalado en bolsa plástica blanca rotulada NUC 110016000028202100743 Fecha: 17 - 02 - 2021 , se encuentra sobre mesa de autopsias el cadáver de un hombre adulto de 50 años de edad, de complexión obesa, desnudo, con manos no embaladas, con signos de atención médica dados por TOT # 8 a 24 cm, cuello ortopedico, catéter subclavio izquierdo, catéter venoso en dorso de mano derecha, catéter femoral derecho y pliegue de codo izquierdo, cinco porta-electrodos blancos adheridos al torax anterior, sonda vesical a cystoflo con orina amarilla clara; en muñeca derecha manilla hospitalaria de color blanco en la que se lee Hospital Maria Auxiliadora. Nombre: Carlos Julio Apellidos: Avendaño Ángel Documento: 79055950 Fecha de nacimiento: 29/03/70 .

## DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
BLUSA	TELA	VERDE	NO TIENE	NO TIENE	Bata hospitalaria, no puesta.

## DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
NINGUNO	NO TRAE ACCESORIOS	SIN INFORMACIÓN

**Paola Prieto**  
ROCIO PAOLA PRIETO  
Médico Forense

## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2021010111001000869

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Explorados a las 14:20 horas, se encuentra frío al tacto (no hay termómetro digital no disponible); flacidez en la mandíbula y en los miembros superiores e inferiores, livideces roja-violáceas posteriores que no desaparecen a la digitopresión.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 177 cm. Peso: 115.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura obesa.



### DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatomica	Descripción
MANCHAS	REGIÓN FRONTAL	En cara, abdomen, miembros superiores e inferiores múltiples lesiones tipo máculas hipopigmentadas de bordes irregulares que miden entre 4 y 20 cm de longitud.

PIEL Y FANERAS: Tez trigueña; pelo castaño oscuro lacio corto (4 cm), cejas arqueadas separadas y pobladas; pestañas rectas y cortas. Las uñas de las manos son cortas y limpias. Las uñas de los pies son cortas y limpias.

CUERO CABELLUDO: De morfología usual, sin alteraciones.

CARA: Ovalada, sin bigote, ni barba.

OJOS: Medianos; iris café; pupilas de 0.5 mm de diámetro; conjuntivas pálidas.

NARIZ: Grande, achatada; fosas nasales permeables.

OÍDOS: Pabellones auriculares normoimplantados, medianos, con los lóbulos adheridos no perforados.

BOCA: Grande, labios gruesos; comisura horizontal; dentadura natural completa en regular estado.

CUELLO: Corto y simétrico.

TORAX: Normoconfigurado.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Tetillas planas de aspecto usual. Sin lesiones u otras alteraciones macroscópicas evidentes.

AXILAS: Vello presente largo. Sin lesiones u otras alteraciones macroscópicas evidentes.

ABDOMEN: Globoso, simétrico. Excoriación en flanco derecho que mide 4 x 2 cm.

ESPALDA Y GLUTEOS: DORSO: De morfología usual. Excoriación en región lumbar izquierda sobre el tercio inferior que mide 6 x 3 cm.

GLÚTEOS: Simétricos.

GENITAL EXTERIOR: Masculinos, de aspecto usual para la edad. Sin lesiones u otras alteraciones macroscópicas evidentes.

ANO: Sin lesiones u otras alteraciones macroscópicas evidentes.

EXTREMIDADES SUPERIORES: Simétricas. Excoriación:

En cara lateral de brazo izquierdo sobre el tercio medio que mide 5 x 0.5 cm.

EXTREMIDADES INFERIORES: Simétricas. Excoriación:

En cara lateral de pierna derecha sobre el tercio superior que mide 3.5 x 0.3 cm.

### EXAMEN INTERIOR

#### CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: De aspecto morfológico usual.

CRÁNEO: De morfología usual, sin lesiones óseas.

MENINGES Y ENCÉFALO: No se exploró aplicando la resolución 365 de mayo de 2020.

COLUMNA VERTEBRAL: De morfología usual.

#### SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: PLEURAS: Lisas, brillantes y pálidas.

ESPACIOS PLEURALES: De morfología usual, en hemotórax bilateral de 800 cc.

LARINGE: Su morfología es la usual. El hueso hioides y el esqueleto cartilaginoso

*Paola Prieto*  
ROCIO PAOLA PRIETO

Médico Forense

## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2021010111001000869

laríngeo (epiglotis, tiroides, corniculados, cuneiformes, aritenoides y cricoides) no presentan fracturas.

TRÁQUEA: De morfología usual.

BRONQUIOS: De morfología usual.

PULMONES: Son normolobulados. La superficie externa es lisa, brillante y congestiva con pigmento negruzco subpleural bilateral. A los cortes seriados, la superficie es cauchosa carnosa, rojiza y emana líquido espumoso rosado en moderada cantidad. Peso pulmón derecho: 702 gr. Peso pulmón izquierdo: 689 gr.



### SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Es liso, brillante y pardo blanquecino.

CORAZÓN: Peso: 449 gr. De morfología usual, el miocardio al corte es homogéneo, cauchoso, pardo rosado; las válvulas son lisas, brillantes y parduscas, la llegada de las venas cava y pulmonares es la usual. La pared del ventrículo derecho mide 0.9 cm de espesor, La pared del ventrículo izquierdo mide 2.2 cm de espesor.

CORONARIAS: Su curso y distribución son los usuales. A los cortes seriados son elásticas, permeables.

AORTA Y GRANDES VASOS: AORTA: Es elástica; de aspecto usual en el tracto de salida, las porciones torácica y abdominal, con algunas estrías de ateroma.

GRANDES VASOS: De morfología usual.

VENAS: De morfología usual. Sin lesiones u otras alteraciones macroscópicas evidentes.

### CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Es liso y brillante. Con hemoperitoneo de 1500 cc.

MESENTERIO: De morfología usual. Sin lesiones u otras alteraciones macroscópicas evidentes.

RETROPERITONEO: Hematoma retroperitoneal derecho.

DIAFRAGMA: De morfología usual. Sin lesiones u otras alteraciones macroscópicas evidentes.

### SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: De morfología usual, con palidez, sin lesiones macroscópicas visibles.

FARINGE: De morfología usual.

ESÓFAGO: De morfología usual.

ESTÓMAGO: De morfología usual. La serosa es lisa, brillante y pálida. Al corte, en la cámara gástrica hay contenido alimenticio; la mucosa es usual, con los pliegues conservados.

HIGADO: Su morfología es la usual. La cápsula es lisa, brillante y pardusca, el parénquima es de aspecto usual, a los cortes seriados superficie interna homogénea sin lesiones u otras alteraciones. Peso: 1622 gr.

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: La morfología es la usual. La superficie externa es lisa, brillante y amarillenta, sin cálculos en su interior.

PÁNCREAS: De morfología usual. La superficie externa y la de corte es multinodular, pardo claro. Peso: 102 gr.

INTESTINO DELGADO: Su morfología y distribución son los usuales. La serosa es lisa, brillante y levemente pálido.

INTESTINO GRUESO: De morfología usual. La serosa es lisa, brillante.

APÉNDICE CECAL: Presente; de morfología y localización usuales. La serosa es lisa, brillante y pardusca.

### APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Son normoconfigurados; son fácilmente decapsulables. La superficie externa es lisa, brillante y con aspecto congestivo. La superficie de corte es rojiza, con adecuada relación corticomedular. Los cálices y la pelvis renales son permeables. Peso riñón derecho: 114 gr. Peso riñón izquierdo: 109 gr.

URÉTERES: De morfología, calibre y distribución usuales.

VEJIGA: De morfología usual, con orina clara.

*Paola Prieto*

ROCIO PAOLA PRIETO

Médico Forense

## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2021010111001000869

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Su morfología es la usual. Sin lesiones u otras alteraciones macroscópicas evidentes.

### APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Involucionado.

GANGLIOS: Las cadenas perihiliares y peritraqueales se encuentran de morfología usual.



BAZO: Su morfología es la usual. La superficie externa es rugosa, opaca y violácea con múltiples desgarros en la cara posterior. A los cortes seriados, la superficie de corte es friable, violácea. Peso: 125 gr.

### SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: De morfología usual y normolobulado.

HIPÓFISIS: No se exploró aplicando la resolución 365 de mayo de 2020.

SUPRARRENALES: De morfología usual. La superficie externa es negruzca y rugosa, al corte el parénquima es homogéneo.

### SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

De morfología usual. Diastasis apical de la unión sacroilíaca izquierda.

Hematoma de músculos intercostales bilaterales

Fractura:

- Del cuarto al décimo arco costal derecho sobre el tercio lateral.
- Del cuarto al doceavo arco costal izquierdo sobre el tercio lateral.
- De la rama isquiopúbica derecha.

### TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: El presente estudio se realizó en la sala de necropsias ubicada en la sede de Bogotá la cual está; actualmente Colombia se encuentra en emergencia sanitaria por la pandemia COVID-19, con la indicación de mínima manipulación del cadáver para mitigar el riesgo de contagio y propagación del virus de acuerdo a lo emitido en la resolución 365 de mayo de 2020 del instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses y las recomendaciones del Ministerio de Salud; haciendo hincapié en los hallazgos periciales para lograr establecer la causa y manera de muerte. Se registra fotográficamente el estado del embalaje al momento del abordaje de la autopsia. Luego, se procede al desembalaje y nuevamente registro fotográfico del cuerpo. Se continúa con la descripción externa, el examen externo y toma de muestras. Acto seguido, se efectúa examen interno, practicándose incisiones bimastoidea y coronal para la inspección de la tabla ósea craneana y mentopúbica para las cavidades torácica y abdominopélvica. Se examinan las vísceras y se devuelven al cadáver. Se inserta chip No. 978101082455188 en el espacio intraarticular de la rodilla derecha. Se cierra el cuerpo y queda a disposición en la cava para la entrega respectiva y pertinente a la persona autorizada para tal fin.

### MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
4	Cadáver	SANGRE	Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 uno. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envía a toxicología(BOGOTÁ D.C.) para otros.
5	Cadáver	BILIS	Empacado(a) en frasco plástico estándar, 1 uno. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envía a toxicología(BOGOTÁ D.C.) para otros.
6	Cadáver	FEMUR	Empacado(a) en bolsa de plástico, 1 uno. Estado: Embalado, Rotulado y	-- Se envía a central de evidencias

*Paola Prieto*  
ROCIO PAOLA PRIETO  
Médico Forense

**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2021010111001000869**

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
			Sellado	(BOGOTÁ D.C.) para almacenamiento.
7	Cadáver	HUMOR VITREO	Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 uno. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envía a central de evidencias(BOGOTÁ D.C.) para almacenamiento.

**EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD**

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADAVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Sin Información	-- Se envía a fotografía(BOGOTÁ D.C.) para fotografías de filiación.
1	Escena	CADAVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Sin Información	-- Se envía a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para identificación dactiloscópica del cadáver.

**DOCUMENTOS E IMAGENES**

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- TARJETA DE CADACTILAR, PARA COTEJO
- OTROS DOCUMENTOS, AUTORIZACION DEL FISCAL PARA LA ENTREGA DEL CUERPO

Paola Prieto

**ROCIO PAOLA PRIETO**  
Médico Forense