

## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2019010176520000340

### DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatómica	Descripción
HERIDA QUIRURGICA	CUELLO	herida quirúrgica de traqueostomía de 1x1 cm.
CICATRIZ	CARA ANTERIOR DEL MUSLO IZQUIERDO	heridas hipercromicas puntiformes en cara externa del muslo izquierdo.

PIEL Y FANERAS: Piel blanca, Escara sacra de fondo necrótico purulento con exposición de hueso, alopecia, uñas cortas, cianosis distal.

CUERO CABELLUDO: cabello bien implantado, cano, corto, Ssn lesiones, sin trauma.

CARA: contorno cara ovalado. color piel cara blanco. particularidad cara congestiva, color ojos café. tamaño ojos grandes. particularidad de ojos enoftalmos . particularidad nariz recta. particularidad boca boca pequeña - labios delgados. capilaridad barba despoblada. estilo barba ninguno. longitud barba corta. particularidad barba cano. capilaridad bigote despoblado. longitud bigote corto. particularidad bigote cano. particularidad orejas ninguna.

CUELLO: Presencia de herida quirúrgica, abierta permeables, son secreciones purulenta, por traqueostomía, sin trauma.

TORAX: torax prominente, simétrico, Sin lesiones, sin trauma, sin enfisema, sin crepitación osea.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo

AXILAS: Sin lesiones, sin trauma, con vello axilar.

ABDOMEN: globoso, distendido, blando, cicatriz quirúrgica de 2 cms en mesogastrio, por gastrostomía, sin trauma.

ESPALDA Y GLUTEOS: Escara sacra bordes irregulares de fondo necrótico y purulento con exposición de hueso que mide 8x8.5 cm.

Glúteos normales.

GENITAL EXTERIOR: Sin lesiones, masculino, sin hernias, sin trauma, sin tumores.

ANO: Sin lesiones, sin trauma.

EXTREMIDADES SUPERIORES: rígidas, atroficas, con mano izquierda en garra. Cianosis distal.

EXTREMIDADES INFERIORES: rígidas, atroficas, cicatriz puntiforme de muslo izquierdo, cianosis distal.

### EXAMEN INTERIOR

#### CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Sin lesiones, Sin trauma, sin hemorragia.

CRÁNEO: Sin lesión, sin trauma, sin fractura de la calota ni de la base del cráneo.

MENINGES Y ENCÉFALO: Sin lesiones, sin trauma, de morfología normal, ligero aplanamiento de circunvoluciones cerebrales, encéfalo congestivo, mesencéfalo, tallo cerebral y cerebelo sin alteraciones, sin tumores, sin hematomas intraparenquimatoso, sin tumores. sin aneurismas. Peso del encéfalo: 1190 gramos.

COLUMNA VERTEBRAL: Fractura consolidada de la quinta y sexta vertebra cerviocal. No se evidencia lisis ni listesis de cuerpos vertebrales. Columna, dorsal, lumbar y sacrococcigea sin deformidades, sin trauma.

#### SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Sin lesiones, sin trauma, sin adherencias, sin colecciones liquidas.

LARINGE: Sin lesiones, sin trauma, permeable, sin cuerpos extraños.

TRÁQUEA: herida quirúrgica de traqueostomía, abierto, permeable, con secreción serosanguinolenta, sin presencia de cuerpos extraños en la luz.

BRONQUIOS: Sin lesiones, sin traumas, permeables, mucosa congestiva, sin secreciones, sin tumores, sin cuerpos extraños.

PULMONES: sin lesiones, sin trauma, lisos, brillante, violáceos, sin bulas enfisematosa, a la palpacion crepitantes, al corte con salida de liquido seropurulento.

peso pulmón derecho: 803 gr, y peso pulmón izquierdo: 623 gr

## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2019010176520000340

### SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Sin lesiones, sin adherencias, sin trauma, sin tumores, sin colecciones.  
CORAZÓN: Cardiomegalia por dilataciones de cavidades cardíacas. sin lesiones, sin trauma. palidez de miocardio  
espesor interventricular: 1.25 pared libre del ventrículo izquierdo: 3cm diametro de la cavidad del ventrículo izquierdo: 4 cm  
auricula derecha: 2 cm valvulas funcionales, sin vegetaciones  
peso del corazón: 397 gr.  
CORONARIAS: Permeables, sin placas de ateroma, de recorrido usual, venas cardíacas permeables.  
AORTA Y GRANDES VASOS: Elongación de aorta ascendente, sin mal formaciones, sin émbolos, fluidez sanguínea.  
VENAS: Permeables, sin dilataciones, sin trombos, Sin lesiones, fluidez sanguínea.



### CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: sin adherencias, sin colecciones liquidas. Sin lesiones  
MESENTERIO: Sin lesiones, sin tumores, sin hemorragia, sin trauma.  
RETROPERITONEO: Sin lesiones, sin tumores, sin hemorragia, sin trauma.  
DIAFRAGMA: Sin lesiones, sin trauma, sin hernias.

### SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Sin lesiones, sin traumas, sin tumores.  
FARINGE: Permeable, sin trauma, sin lesiones, sin cuerpos extraños.  
ESÓFAGO: Sin lesiones. permeable, sin trauma, sin tumores.  
ESTÓMAGO: Sin lesiones, sin contenido gástrico, sin trauma, sin tumores.  
distensión de asas intestinales.  
HIGADO: liso, brillante, color marrón, bordes regulares, de consistencia dura, hepatomegalia, sin lesiones, sin traumas, sin tumores. al corte congestiva de aspecto micronodular, peso: 1782 gr  
VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: permeable, Sin lesiones, sin trauma, sin tumores, sin calculos en su interior.  
PÁNCREAS: Sin lesiones, sin trauma, sin tumores, rosado pálido, peso: 97gr  
INTESTINO DELGADO: distension de asas intestinales, sin tumores, permeable.  
INTESTINO GRUESO: permeable, sin lesiones, sin trauma, con asas distendidas, sin tumores, liso, amarillo, brillante.  
APÉNDICE CECAL: Sin lesiones, sin trauma, sin edema

### APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Congestivos, atrofia en corteza renal, quiste renal izquierdo. Peso en conjunto: 230 gr  
URÉTERES: Sin lesiones, permeables, sin trauma.  
VEJIGA: Sin lesiones, sin trauma, vacía.  
PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Sin lesiones, sin trauma, sin tumores, sin hernias.

### APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Ausente  
GANGLIOS: Sin lesiones, sin adenomegalia, sin tumores  
BAZO: Esplenomegalia, congestivo. Sin lesiones, sin tumores. Peso: 213 gramos.

### SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Sin lesiones, sin nodulos, sin tumores.  
HIPÓFISIS: Sin lesiones, sin tumores.  
SUPRARRENALES: Sin lesiones, sin trauma, sin tumores.

### SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

mano izquierda en garra, atrofia muscular en extremidades superiores e inferiores, artrosis de rodillas.

# INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2019010176520000340

NO SE EVIDENCIA DE TRAUMAS EN EXTREMIDADES.

## ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

Se trata de adulto mayor, según Historia Clínica se movilizaba en una bicicleta, atropellado en vía pública de Pradera por una camioneta hace 2 años recibiendo Trauma Raquimedular a nivel Cervical con lesión medular completa. Manejo conservador, postrado en cama, quien fallece en casa el día 11/agosto/ 2019, sin más datos.

Se practicó necropsia medicolegal completa encontrando el cuerpo, embalado, rotulado, sellado, vestido, desnutrido, con atrofia en miembros inferiores y superiores, escara en región sacra sobreinfectada. Al examen interno se evidencia edema pulmonar con salida de líquido serosanguinolento, cardiomegalia, hepatomegalia, esplenomegalia, distensión de asas intestinales, atrofia renal con presencia de quiste en riñón izquierdo, fallece por sepsis de origen pulmonar y cutáneo como complicación de trauma raquimedular cervical contundente en accidente de tránsito.

Se toma muestra de pulmón para análisis histopatológico.

Paciente visto por el SERVICIO DE CLINICA FORENSE

UNIDAD BÁSICA CALI GRCOPPF-DRSOCCDTE-15210-2017 01/11/2017 Primer

UNIDAD BÁSICA CALI GRCOPPF-DRSOCCDTE-10922-2017 09/08/2017 Primer

Se realizó identificación del cadáver: El cadáver fue identificado mediante cotejo dactiloscópico positivo como Rodrigo Valencia Solarte con cc. 6.400.091

Disposición final del cuerpo: Entregado a familia.

CONCLUSIÓN:

CAUSA DE MUERTE: TRAUMA RAQUIMEDULAR CERVICAL CONTUNDENTE POR ACCIDENTE DE TRANSITO.

MANERA DE MUERTE: VIOLENTA, DESDE EL PUNTO DE VISTA MEDICO LEGAL

ACCIDENTE DE TRANSITO.

## EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Al interior de una bolsa plástica sellada y rotulada, se observa el cuerpo de un hombre adulto mayor en posición decúbito dorsal, vestido, traqueostomía y secuelas de trauma raquimedular cervical.

### DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
BUSO	ALGODÓN	ROJO	L	PATPRIMO	BUSO ROJO CON BOLSILLO IZQUIERDO.
PANTALONETA	ALGODÓN	AZUL	XL	PATPRIMO	ND
PAÑAL	IMPERMEABLE	BLANCO	ND	ND	ND

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: fría, opacidad corneal, viudeces dorsales violáceas fijas, rigidez generalizada difícil de romper.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 171 cm. Peso: 62.0-65.0 kg. Ancestro racial blanco. Contextura delgada.

### DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatómica	Descripción
CICATRIZ	EPIGASTRIO	Cicatriz hiperpigmentada de 1.5x1 cm de gastrostomía.



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2019010176520000340**



**Regional: SUROCCIDENTE Seccional: VALLE DEL CAUCA**  
**U. Básica: PALMIRA**

**Nombre Definitivo: RODRIGO VALENCIA SOLARTE**

**Nombre al Ingreso: RODRIGO VALENCIA SOLARTE**

**Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA No. de documento: 6400091**

**Edad: 67 años**

**Sexo: MASCULINO**

**Procedencia: PRADERA, VALLE DEL CAUCA**

**Fecha de ingreso: 11/08/2019 Hora: 15:10**

**Noticia Criminal: 765636000183201700147 Acta Numero: No Aplica**

**Autoridad: UNIDAD DE REACCIÓN INMEDITA**

**Fecha muerte: 11/08/2019 09:00 Fecha necropsia: 12/08/2019 Hora 08:30**

**Prosector: HENRY CARLOS HERRERA HARNISCH**

**Auxiliar de morgue: DIEGO SOTO CEDEÑO**

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

**Datos del acta de inspección:**

- Resumen de hechos: ACTA DE INSPECCION TÉCNICA A CADAVER: Pradera Valle. No. 765636000183201700147. CIUDAD Y FECHA: Pradera Valle, 11 de Agosto del 2019 LUGAR DONDE OCURRIERON LOS HECHOS: Pradera Valle, sin datos.  
FECHA PROBABLE DE LOS HECHOS: Sin datos. LUGAR DE LA DILIGENCIA: CALLE 6 No. 3-51 NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA: RODRIGUE VALENCIA SOLARTE CC. 6400091. MASCULINO, 68 AÑOS. RESUMEN DE LOS HECHOS: El día hoy ( 11-08-2019) siendo las 13:30 horas se recibe información por parte de una de las hijas del señor Rodrigo Valencia Solarte, las cuales solicitaron acta de inspección a cadáver ya que es necesario determinar la causa de muerte, toda vez que el padre se encontraba postrado en una cama a consecuencia de un accidente de tránsito que sufrió el 01-marzo-2017, de igual forma todo lo relacionado con este accidente reposa en el despacho de la fiscalía 78 local. Por último se adelantan las diligencias de la fiscalía para dejar a disposición de medicina legal en la ciudad de Palmira valle, se hace entrega de 01 CD MARCA SONY- CD R de 700 MV con número de anillo 3322 con toda la historia clínica del caso. Posición del cadáver: Artificial, orientación de la cabeza sur, orientación de los pies norte, cuerpo decubito abdominal, cabeza conserva su eje, miembro superior derecho en flexión y pronación, miembro superior izquierdo flexión y pronación, miembro inferior derecho extensión y rotación externa, miembro inferior izquierdo extensión y rotación externa. Cadáver vestido. Color de piel blanca, contextura delgada, aspecto cuidado. Tempranos: rigidez parcial, livideces. Detalle de las prendas de vestir: Pañal desechable, pantaloneta azul talla XL marca Patprimo, camiseta de color rojo talla I marca Patprimo. POSIBLE FECHA Y HORA DE MUERTE: 11/08/2019 09.00 hs. SOLICITUD: NECROPSIA, CAUSA DE MUERTE, SERVIDORES DE LA POLICÍA JUDICIAL. FABIO SIERRA FORERO. PONAL.

- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: Accidente de transporte

- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: Contundente

**PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA**

TRAUMA RAQUIMEDULAR CONTUNDENTE  
FRACTURA CONSOLIDADA DE LA QUINTA Y SEXTA VÉRTEBRA CERVICAL  
TRANSECCION MEDULAR. CERVICAL.

OTROS HALLAZGOS: DESNUTRICIÓN, ESCARA SACRA SOBREENFECTADA, EDEMA PULMONAR, BRONCONEUMONIA, HEPATOMEGALIA, CARDIOMEGALIA, ESPLENOMEGALIA, DISTENSION DE ASAS INTESTINALES, ATROFIA EN RIÑONES, QUISTE RENAL IZQUIERDO.

**HENRY CARLOS HERRERA HARNISCH**

**Médico Forense**

## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2019010176520000340

### TÉCNICAS DE EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Se recibe cuerpo embalado, rotulado y sellado, se retira bolsa y se toman fotografías con cámara digital en orden ascendente de filiación, lesiones y señales particulares del cadáver, se toman muestras de tejidos de piel y pulmón, después se realiza incisión Bimastoidea en cuero cabelludo se retira cuero cabelludo, se disecan músculos temporales y pericráneo y se practica craneotomía con segueta manual, se retira la calota y se expone la duramadre y se extrae el encéfalo, se retira la duramadre de la base del cráneo, posteriormente se realiza incisión cervicopúbica sobre la línea media anterior, se incide sobre cartílagos costochondrales, se retira el peto esternal, se extrae el bloque visceral completo desde la lengua hasta el recto. Se realiza incisión con disección cervical posterior por planos

Se revisan los órganos de manera individual.

Finalmente se devuelven los órganos a cavidad toraco-abdominal y se cierran las incisiones.

Se realiza disección por planos de la región cervical posterior evidenciando foco de fractura cervical consolidada en la quinta y sexta vértebras cervicales.

### MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	CEDULA DE CIUDADANIA	, sin embalaje	Sin solicitud
3	Cadáver	BLOQUE HISTOLOGICO	Empacado(a) en frasco plástico, 1 uno. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a histotecnología(CALI) para procesar cortes.

### EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

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

### DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- CÉDULA DE CIUDADANÍA.
- HISTORIA CLÍNICA MÉDICA.
- NECRODACTILIA.
- NECRODACTILIA.
- FOTO FILIACION.
- FOTOGRAFIA PROCEDIMIENTO NECROPSIA.

**HENRY CARLOS HERRERA HARNISCH**  
Médico Forense

