INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA POPAYAN
DIRECCIÓN: Calle 2N No 10 A 44 Barrio Modelo. POPAYÁN, CAUCA
TELEFONO: 57 6028320186 - 6028320194 Telefonía IP 6014069944 Ext 3200-3201-3202

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBPOP-DSCC-00063-2023

CIUDAD Y FECHA:	POPAYÁN. 10 de enero de 2023
OFICIO PETITORIO:	No. SIN NUMERO - 2023-01-03. Ref: Noticia criminal 190016000601202310006 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	GESTION DE ALERTAS Y CLASIFICACION TEMPRANA DE DENUNCIAS FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	GESTION DE ALERTAS Y CLASIFICACION TEMPRANA DE DENUNCIAS FISCALIA GENERAL DE LA NACION CARRERA 17 NRO 10-47 POPAYÁN, CAUCA
NOMBRE EXAMINADO:	**MANUEL JESUS MORALES PAJA**
IDENTIFICACIÓN:	CC 4770370
EDAD REFERIDA:	71 años
ASUNTO:	Lesiones // Evento de transporte

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.
Examinado hoy martes 10 de enero de 2023 a las 08:02 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
INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO DE FISCALIA. Se examina previo lavado de manos, con todos los elementos de protección y bioseguridad para evitar contagio de Sars - Cov 2 .
RELATO DE LOS HECHOS:
El examinado refiere que " Eso fue el día 11/08/2022 más o menos a las 3:30 a 4:30 de la tarde, íbamos viajando en un bus como pasajero a 6o0 metros de la Y a Totoró, yo iba solo, el chofer iba hablando por celular, yo le grite " frene" y no alcanzo a frenar y se fue contra un camión que iba delante, me doblo el pie izquierdo y quede atascado, llegó la ambulancia y me llevaron a la clínica santa Gracia".
ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica santa Gracia. Aporta copia de historia clínica número 4770370, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente:
Historia clínica de la clínica Santa gracia con fecha de ingreso el 13 de agosto de 2022 a las 8:31a.m -El examinado aporta 14 folios de historia clínica las cuales quedan en archivo de esta institución- -Motivo de consulta: dolor del pie. -Enfermedad actual: paciente masculino de 71 años quien presentó el 11 De agosto del 2022 accidente de tránsito en carro, traído por urgencias, valorado, refiere dolor en tobillo izquierdo, planta del pie, inflamado, dolor en mi hemicadera derecha, al examen físico tobillo inflamado, dolor a la digitopresión, dolor en hemi cadera derecha (antecedente de prótesis) se solicita radiografía de cadera derecha, ecografía

Viviana Suescún

VIVIANA PAOLA SUESCUN TIGREROS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO
Powered by CamScanner

articular de pie izquierdo, y control con resultados. -Médico General: Humberto José Charry Paredes.
**Ecografía articular de tobillo izquierdo: conclusión: esguince bimaleolar del tobillo grado II, rasgaduras grado I proximal y grado II medial del tendón de Aquiles, hemartrosis, se remite urgencias.
**Radiografía de tórax: impresión: opacidades intersticiales bilaterales, prominencia ventricular izquierda, alambres esternales, actitud escoliótica dorsal media derecha.
**Radiografía de cadera comparativa: relaciones articulares conservadas, cambios degenerativos a nivel de las articulaciones sacroilíacas, artroplastia de cadera derecha en posición satisfactoria, presencia de osteofitos superoexterno en el acetábulo derecho, no evidencia de fractura
**Radiografía de pierna izquierda: estudio dentro de límites normales.
**Radiografía de tobillo y rotación interna izquierda: no hay alteraciones osteoarticulares de tipo traumático degenerativo, edema de tejidos blandos a nivel del cuello del pie.
**Tomografía axial de cráneo simple: estudio negativo para lesiones intracraneales de origen traumático agudo demostrable por este método, hematoma subgaleal frontal derecho que alcanza 3 mm de espesor y que no asocia a lesiones subyacentes, cambios involutivos a nivel del parénquima cerebral probablemente asociados a la edad, calcificaciones ateromatosas en las arterias carótidas internas y arterias vertebrales.
***Epicrisis de la clínica Santa gracia con fecha del 17 de agosto de 2022 a las 10:51 horas** - Motivo de consulta: me sigue doliendo la pierna, ahora el pecho y la cadera. -Enfermedad actual: paciente ingresa por sus propios medios con marcha antálgica en compañía de familiar, víctima de accidente de tránsito el 11 de agosto del 2022 con trauma en pie izquierdo, muñeca derecha donde tomaron radiografías dentro de límites normales y dieron egreso, ahora reconsulta urgencias por dolor en tobillo y pierna izquierda con edema, dolor, limitación, trauma en tórax, dolor en región esternal que inicio posterior a trauma en accidente, trauma en cadera derecha con dolor local, edema, limitación parcial posterior accidente, no refiere otros síntomas, porta ecografía articular de tobillo izquierdo del 17 de agosto de 2022 con hallazgos del esguince bimaleolar de tobillo grado II, rasgaduras proximal grado I y grado II medial del tendón de Aquiles, hemartrosis y remiten a urgencias. -Al examen físico en cadera derecha leve edema, dolor, limitación, en pierna izquierda edema, dolor, limitación, en todo izquierdo edema, dolor, limitación, resto de extremidades eutróficas; paciente manifiesta que durante el día del accidente ha presentado constantes dolor de cabeza hemicránea lado derecho, con sensación de parestesias intermitentes, no focalización, sin alteración de fuerza ni sensibilidad pero con dolor moderado, episodio único al momento, por lo que se indica toma de imágenes diagnósticas, si éste está normal, se considera el egreso, se solicita rádiografía de cadera y se valora conjunto con ortopedia quien indica material adecuadamente posicionado, radiografía de tórax sin alteraciones, radiografía de tobillo y piernas sin lesiones óseas ni articulares. (ortopedia) indica que no cursa el momento con patología clínica quirúrgica, hallazgo se deben a contusión moderada de partes blandas, ante los hallazgos se concede egreso con recomendaciones y signos de alarma.
**Diagnóstico: otros traumatismos superficiales del pie del tobillo, dolor en el pecho no especificado, contusión de cadera. -Médico General: Eliana Margarita Delgado Ortiz-
Historia clínica de la clínica Santa gracia con fecha del 17 de diciembre de 2022 a las 9:56. A.m -Motivo de consulta: control. -Enfermedad actual: paciente de 71 años con antecedente de trauma de pie el 13 de agosto de 2022, se ordenó resonancia de pie: tendinopatía aquilea severa con desgarro intersticial asociado, edema de la médula ósea del hueso navicular, edema de tejidos blandos, refiere persiste dolor de pie izquierdo. -Al examen físico pies simétricos, dolor a la palpación en región de talón izquierdo, leve edema en pie izquierdo -Diagnóstico:

Viviana Suescún

VIVIANA PAOLA SUESCUN TIGREROS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Powered by CamScanner

traumatismo del tendón de Aquiles. Plan: infiltración en pie izquierdo, continuar usando vóz ortopédica tipo Walker, se solicita junta médica para tomar conducta seguir, se indican relajante musculares analgesia y tiamina, incapacidad médica de 30 días, valoración y manejo por medicina del trabajo (ortopedia) traumatología: Francisco Javier Pérez Guerra
Historia clínica epicrisis de la clínica Santa gracia. Con fecha del 21 de diciembre de 2022 - Motivo de consulta: programado para infiltración del tendón de Aquiles izquierdo, se realiza procedimiento con dolor controlado en sitio de punción, sin sangrado activo, bien tolerado, con indicación de egreso con cita de control Con (ortopedia) por consulta externa en 30 días, fórmula médica y signos de alarma para consultar, se da orden de terapia física 15 sesiones y fortalecimiento de tendón de Aquiles izquierdo -Traumatólogo y ortopedista: Roberto Fontalvo Escalante.- .

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere. Sociales: Vive en casa famliar, en el momento convive con un hijo, cuentan con servicios públicos básicos, en el momento desempleado, de profesion docente. Familiares: No refiere. Patológicos: Hipertensión arterial, . Quirúrgicos: -Cirugia de corazon abierto con colocacion de 1 stend 2016 -Reemplazo de cadera derecha 2014. Traumáticos: -Esguince bimaleolar de tobillo izquierdo grado II -Rasgadura grado I proximal y grado II media del tendón de aquiles -Hemartrosis . Hospitalarios: Hospitalizado por 3 dias en hechos investigados. Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: Niega consumo de alcohol, niega tabaco ni sustancias psicoactivas.

REVISIÓN POR SISTEMAS

" Me duele 8/10 al moverme, se me hincha el pie"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 63 kg. Talla: 164 cm.
SIGNOS VITALES: Presión arterial: 122/80 mmHg. Frecuencia cardiaca: 80 lpm. Frecuencia respiratoria: 14 rpm. Temperatura:36,3°C.
Aspecto general: Examinado hoy a 4 meses y 30 días después de ocurridos los hechos SE ENCUENTRA: Hombre adulto mayor de 71 años de edad, con adecuada presentación, contextura media en buen estado general, ingresa apoyado en 2 muletas con marcha antálgica por dolor en pie izquierdo.
Descripción de hallazgos
- Examen mental: Hombre lúcido, orientado, en tiempo, lugar y persona, actitud motora normal, colaborador, lenguaje normal, pensamiento lógico, coherente, memoria global conservada, juicio y raciocinio conservado.
- Neurológico: Reflejos osteotendinosos normales. Marcha Sin déficit motor ni sensitivo normal.
- Organos de los sentidos: Ojos: sin lesiones, pupilas isocóricas foto reactivas. Nariz: Tabique centrado sin lesiones. Oídos: Normales sin lesiones. Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Cara, cabeza, cuello: Cuero cabelludo sin lesiones, Cara: Sin lesiones traumáticas. Cuello: Sin lesiones
- Cavidad oral: Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- ORL: Mucosas rosadas, húmedas, faringe normal, amígdalas normales. Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Tórax: Simétrico, normo expansivo. Pulmones murmullo vesicular presente, no ruidos sobreagregados. Corazón rítmico sin soplos audibles, con: Cicatriz quirúrgica, ostensible, lineal, que inicia desde la región esternal y se extiende hasta el mesogastrio que mide 24 × 3, 5 cm, en región esternal, 3 cicatrices horizontales, elevadas, hipertróficas, que miden 2,5 x 0,6 , 2 x 0,4 y 2 x 0,4 cm respectivamente , adyacente presenta 2 cicatrices hipocrómicas con áreas hipercrómicas que mide, 2 × 1 cm respectivamente no relacionada con los hechos. Sin otras lesiones ni traumas en el momento de la valoración

Viviana Suescún

VIVIANA PAOLA SUESCUN TIGREROS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Powered by CamScanner

- Senos: No aplica
- Abdomen: Blando, plano, depresible, no doloroso a la palpación superficial o profunda, no masas, no megalias, no signos de irritación peritoneal, Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Genital: Se omite
- Espalda: Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Región glutea: En glúteo derecho presenta cicatriz lineal oblicua plana, ostensible que mide 15, 5 × 0, 6 en su parte más ancha, no relacionada con los hechos, sin otras lesiones ni traumas en el momento de la valoración.
- Axilas: Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Miembros superiores: Extremidades presentes, completas, simétricas, móviles, no edemas, no equimosis, arcos de movilidad conservadas, Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Miembros inferiores: Extremidades presentes, completas, simétricas, móviles, no edemas, no equimosis, arcos de movilidad conservadas, con: -Cicatriz quirúrgica, ostensible, lineal que inicia desde la cara interna tercio medio del muslo izquierdo hasta el maléolo interno que mide 41, 5 x 0,8 cm en su parte más ancha no relacionada con los hechos. Con dolor a la palpacion en tobillo pie izquierdo, no edemas, no deformidades, no limitación funcional. Sin otras lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Osteomuscular: Arcos de movilidad conservados, sin limitación funcional, sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Piel y Faneras: Lo descrito previamente
- Zona Subungueal: Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Anal y Perianal: Se omite

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

El examinado refiere que " Eso fue el día 11/08/2022 más o menos a las 3:30 a 4:30 de la tarde, íbamos viajando en un bus como pasajero a 6o0 metros de la Y a Totoró, yo iba solo, el chofer iba hablando por celular, yo le grite " frene" y no alcanzo a frenar y se fue contra un camión que iba delante, me doblo el pie izquierdo y quede atascado, llegó la ambulancia y me llevaron a la clínica santa Gracia" Se trata de un hombre adulto mayor de 71 años de edad examinado en contexto de lesiones personales, narra hecho ocurrido el día 11/08/2022 mientras se encontraba dentro de un autobús en calidad de pasajero en la vía que conduce a Totoró, relata que el conductor venía hablando por teléfono y el examinado que se encontraba al lado de él le grita que frene y el conductor no alcanza a frenar y colisiona de frente con un camión, posteriormente recibe traumatismo en tobillo izquierdo, fue llevado a la clínica santa Gracia, aporta historia clínica de la atención donde toman imágenes diagnósticas y descartan compromiso óseo, por persistencia de dolor acude de nuevo a valoración médica, envían toma de ecografia de tobillo y documentan esguince bimaleolar del tobillo grado II, rasgaduras grado I proximal y grado II medial del tendón de Aquiles, hemartrosis, fue valorado por ortopedia quien no indico manejo quirúrgico, acude a control con resonancia magnética que reporto tendinopatía aquilea severa con desgarro intersticial asociado, edema de la médula ósea del hueso navicular y envían realización de infiltraciones, con mejoría parcial del dolor, orden para terapias físicas, analgesia y solicitan junta médica para conducta médica posterior hoy a 4 meses y 30 días después de los hechos ingresa en buen estado general, caminando por sus propios apoyado en 2 muletas, con marcha antalgica por dolor en pie izquierdo, alerta, consciente, ubicado en tiempo, lugar y persona, con signos vitales normales, con cicatrices previas ya descritas, a nivel de cadera derecha sin deformidades ni edemas, en pie izquierdo no se evidencia en el momento ni edemas ni deformidades, no equimosis, con dolor leve a la palpación de tobillo, sin otros signos de traumas físicos recientes, que requiere continuar con manejo ya estipulado por su EPS.

Viviana Suescún

VIVIANA PAOLA SUESCUN TIGREROS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

Powered by CamScanner

Al examen físico presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CUARENTA (40) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar...

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Se solicita acudir a un nuevo reconocimiento médico legal en un término de 3 meses para definir incapacidad médico legal o secuelas físicas si las hubiere, debe acudir con historia clínica actualizada de especialidad tratante.

Atentamente,

COPIA DOCUMENTO

Viviana Suescún

VIVIANA PAOLA SUESCUN TIGREROS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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.

Powered by CamScanner