

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBPOP-DSCC-01117-2023



atención médica donde se ha documentado contusión ósea tibial, ruptura de ligamentos y recientemente se evidencia en resonancia magnética de enero de 2023 rotura menisco capsular en el cuerno posterior del menisco lateral izquierdo con lesión parcial del LCP con indicación de manejo quirúrgico. Hoy cerca de 1 año de los hechos presenta marcha sin alteraciones pero con restricción dolorosa de arcos de movilidad en rodilla izquierda.

Mecanismo traumático de lesión: Contundente.

Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO CINCUENTA (150) DÍAS. [La lesión meniscal no ha logrado repararse]

SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración posterior a finalizar terapia física postquirúrgica.

Atentamente,

Leidy Obando

LEIDY GIOVANA OBANDO DAZA
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.

16/03/2023 14:43

Caso: UBPOP-DSCC-01041-C-2023

Pag. 4 de 4

INFORME PERICIAL CLÍNICA FORENSE
Número único de informe UBPOP-DSCC-01117-2023

refiere. Quirúrgicos: no refiere. Traumáticos: no refiere. Hospitalarios: no refiere. Psiquiátricos: no refiere. Toxicológicos: consumo de alcohol, no consumo de drogas, no consumo de sustancias psicoactivas.

REVISIÓN POR SISTEMAS

"siento inestabilidad en rodilla izquierda, no puedo subir gradas rápido porque me duele, no puedo arrodillarme"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 78 kg. Talla: 172 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 110/60 mmHg. Frecuencia cardíaca: 70 lpm. Frecuencia respiratoria: 14 rpm. Temperatura: 36°C.

Aspecto general: Examinado hoy aproximadamente 1 año después de ocurridos los hechos SE
ENCUENTRA: Hombre adulto, con adecuada presentación, contextura gruesa en buen estado general, marcha normal

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, no síntomas ansiosos ni depresivos, afecto normal
- Neurológico: Reflejos osteotendinosos normales, marcha sin alteraciones, no claudica, no asistencia de muletas, sin déficit motor ni sensitivo aparente
- Órganos de los sentidos: Ojos: sin lesiones, pupilas isocóricas foto reactivas. Nariz: Tabique centrado, sin lesiones. Oídos: pabellón auricular normo implantado, sin lesiones
- Cara, cabeza, cuello: Cabello sin lesiones ni traumas, Cara: Sin lesiones ni traumas. Cuello: Sin lesiones ni traumas
- Cavidad oral: Apertura bucal normal, no chasquidos, Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- ORL: Mucosas rosadas, húmedas, faringe normal, amígdalas normales, no exudados, Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Tórax: Simétrico, normo expansivo. Pulmones: murmullo vesicular presente, no ruidos sobreagregados. Corazón rítmico, no se auscultan soplos. Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Abdomen: Blando, plano, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, no masas, no megalias, no signos de irritación peritoneal, Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Espalda: sin huellas de trauma reciente
- Axilas: sin huellas de trauma reciente
- Miembros superiores: Extremidades presentes, completas, simétricas, móviles, no edemas, no equimosis, no deformidades, arcos de movilidad conservadas, no limitación funcional; Sin lesiones ni traumas en el momento de la valoración
- Miembros inferiores: Extremidades presentes, completas, simétricas, móviles, no edemas, no equimosis, ligera hipotrofia muscular en muslo izquierdo, limitación dolorosa para flexión completa de rodilla.
- Osteomuscular: fuerza y tono conservado.
- Piel y Faneras: sin huellas de trauma reciente
- Zona Subungueal: sin huellas de trauma reciente

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Masculino adulto en contexto de accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta al ser colisionado por vehículo tipo ambulancia sufriendo contusión den rodilla izquierda, reciba

Leidy Obando

LEIDY GIOVANA OBANDO DAZA

PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

16/03/2023 14:43

Caso: UBPOP-DSCC-01041-C-2023

Pag. 3 de 4

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBPOP-DSCC-01117-2023



la cual fue ahora en enero de este año y ahora en febrero miró los resultados y se dio que cuenta que el ligamento está pegado pero no bien rígido y permite el desplazamiento de la rodilla y tengo un menisco roto y me envió cirugía para arreglar el menisco y arregla el ligamento, eso es a grandes rangos".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Hospital de Rosas, Clínica Palmare. Aporta copia de historia clínica número 1061784737, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: E.S.E Hospital Rosas Cauca fecha de ingreso 06/04/2022: refiere el día 06/04/2022 a las 14+30 horas mientras transitaba como conductor de motocicleta de placas UFV36E en la vía panamericana sentido Popayán Rosas en sector Loma Grande colisiona con otro vehículo sufriendo accidente de tránsito con posterior politraumatismo, mayor compromiso en rodilla izquierda, donde presenta dolor limitante. Al examen físico edema en rodilla izquierda a nivel del margen inferior con dolor a palpación y con maniobras meniscales, se indica manejo analgésico, diagnóstico: contusión rodilla izquierda a descartar lesión meniscal, radiografía de rodilla izquierda descarta lesión ósea y se da egreso con orden de eco de rodilla izquierda ambulatoria. Clínica Palmare 09/04/2022: trauma en rodilla izquierda hace 3 días por accidente de tránsito, en el momento con limitación funcional, no logra arcos de movilidad por dolor, igualmente no puede apoyar por dolor, hay tumefacción, dolor a palpación en interlínea articular medial, bostezo negativos, lachman cajón anterior +/++, con defensa muscular por dolor, mc Murray no valorable, diagnóstico: esguince de rodilla a descartar lesión del ligamento cruzado anterior izquierdo, se indica resonancia magnética de rodilla izquierda de forma priorizada, inmovilización con vendaje algodonoso más brace de rodilla, marcha con muletas sin apoyo, control en 15 días. El 03/25/2022 acude a control con resonancia de rodilla izquierda, en el momento continua pero con menos dolor, marcha sin muletas y ha recuperado arcos de movilidad, rodilla izquierda con arcos de movilidad completos, Lachman cajón anterior negativos, bostezos negativos, cajón posterior +/+++, hipotrofia de cuádriceps, RNM de rodilla izquierda contusión ósea en platillo tibial medial y lateral, lesión mínima del haz posterolateral a nivel de la inserción tibial, el ligamento cruzado posterior se observa con ruptura cerca de la inserción en tibia se observa brecha con hiperintensidad de 2 cm, meniscos sin lesiones, paciente con accidente de tránsito con lesión parcial del LCA que no requiere cirugía y una lesión del LCP que ha logrado adecuada cicatrización y no está causando inestabilidad posterior, considera que se podría dejar manejo expectante, observar evolución, enviar a fortalecimiento muscular con terapia física y según evolución y nuevo examen físico se toma conducta ante la reconstrucción del LCP, se envía terapia física. RNM CIMO 19/01/2023: Menisco externo: el cuerno anterior no presenta ruptura, presenta mínima extrusión y colección líquida perimeniscal laminar que sugiere pequeño desgarró de su cápsula, el cuerno posterior es normal, Menisco interno: normal, Ligamento cruzado anterior, cruzado posterior y colaterales normales, edema en la inserción del cuádriceps que sugiere apófisis en la patela, el tendón patelar, poplíteo y retináculos son normales, foco de contusión ósea, resto normal. Control ortopedia 16/02/2023: antecedente de trauma en rodilla con lesión parcial del ligamento cruzado posterior que se ha dado manejo expectante, en el momento refiere sensación de leve inestabilidad cuando realiza actividad deportiva, examen físico: cajón posterior +/+++, cajón anterior negativo, Mc Murray Lat +, dolor a la palpación en polo inferior de la rótula, RNM: rotura menisco capsular en el cuerno posterior del menisco lateral, lesión parcial del LCP. Se beneficia de sutura meniscal y aumento de tensión del ligamento cruzado posterior, reinsertando con ancla de segunda fila en FOOT PRINT FEMORAL, condroplastia del polo inferior de la rótula, se indica turno quirúrgico.

ANTECEDENTES: Médico legales: niega. Sociales: habita en casa familiar, convive con madre, hermana, esposa e hijo. Ocupación: ingeniero civil. Familiares: no refiere. Patológicos: no

Leidy Obando

LEIDY GIOVANA OBANDO DAZA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA POPAYÁN

DIRECCIÓN: Calle 14 de Mayo Modelo. POPAYÁN, CAUCA
TELEFONO: 57 6028320186 - 6028220104 - Teléfono IP 6014069944 Ext 3200-3201-3202

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBPOP-DSCC-01117-2023

CIUDAD Y FECHA: POPAYÁN. 16 de marzo de 2023
OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2023-03-09. Ref: Noticia criminal 196226008771202200012 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: FISCALIA 001
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA 001
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
antigua cede alcaldía 2P
ROSAS, CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: DANIEL ALEJANDRO MAÑUNGA GAVIRIA
IDENTIFICACIÓN: CC 1061784737
EDAD REFERIDA: 27 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 jueves 16 de marzo de 2023 a las 13:49 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 Fiscalía.

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " el 06/04/2022 como a las 3 de la tarde iba hacía Rosas Cauca a trabajar, estaban arreglando la Panamericana, daban paso a un carril por tiempos, iba por la vereda Loma Grande, yo iba cuando en una curva cerrada salió la ambulancia en contra vía y me accidenté de frente con ellos, me dijeron que me traían para Popayán para hacerme los exámenes acá, yo no quise y esperé Policía de carretera para que hicieran el croquis, llegaron, lo hicieron y me hicieron trasladar al Hospital de Rosas, me hicieron una radiografía que arrojó que no tenía hueso roto pero el dolor de rodilla izquierda era bastante, me enviaron una ecografía ambulatoria, llamé alguien de Popayán me fue a recoger, al otro día la directora de la E.S.E de La Vega me llamó y me hizo atender en Palmares, el 09/04/2022, me miró el traumatólogo Dr. Calvache, revisó la rodilla, me dio la incapacidad, me mandó una resonancia magnética para mirar la rodilla, la cual me tomaron el 29/04/2022, después de todo eso saqué cita con Dr. Calvache y observó que se había roto el ligamento cruzado anterior pero que él mismo se había pegado otra vez, que no me iba operar y me mandó a terapia física para fortalecimiento, hice la terapia y volví con el traumatólogo, me envió otra resonancia magnética,

Leidy Obando

LEIDY GIOVANA OBANDO DAZA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país