

# **INFORME PERICIAL CLÍNICA FORENSE**

**CARMEN MEDINA**



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**UNIDAD BÁSICA PEREIRA**

DIRECCIÓN: Avenida Las Américas No. 98-25. PEREIRA, RISARALDA  
 TELEFONO: 57 6063136200 ext 2627-2633

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**Número único de informe: UBPPE-DSRI-00978-2023**

CIUDAD Y FECHA: PEREIRA. 10 de marzo de 2023  
 OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2023-03-07. Ref: Noticia criminal 277876001098202200094 -  
 AUTORIDAD SOLICITANTE: SILVIO ROMANA ROMANA  
 UBIC-TADO  
 POLICIA NACIONAL  
 AUTORIDAD DESTINATARIA: SILVIO ROMANA ROMANA  
 UBIC-TADO  
 POLICIA NACIONAL  
 Calle 16 carrera 7 Barrio Popular  
 TADÓ, CHOCÓ  
**NOMBRE EXAMINADO:** CARMEN MEDINA  
**IDENTIFICACIÓN:** CC 29091814  
**EDAD REFERIDA:** 82 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.

Examinada hoy viernes 10 de marzo de 2023 a las 08:05 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 del 07/03/2023 conducta punible lesiones culposas. NUNC 277876001098202200094 . Despacho UBIC TADO .

**RELATO DE LOS HECHOS:**

La examinada refiere que el 17 de junio del 2022 no recuerda la hora " ...venía en un carro al pie del conductor... se chocó el carro con la tractomula."

**ATENCIÓN EN SALUD:**

Fue atendido en varios. Aporta copia de historia clínica número 29091814, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente:

• 28/6/2022 COMFAMILIAR "...MC: "EL VIERNES 17 'TIMMOS UN ACCIDENTE Y HA TENIDO MUCHO DOLOR" EA: PACIENTE DE 81 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE LITIA, QUIEN RECONSULTA EN COMPAÑIA DE SU HUA, POR CUADRO, CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN DOLOR EN TORAX ANTERIOR ASOCIADO A SENSACION

**HERNÁN VILLÁ MEJÍA**  
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE****Número único de informe: UBERPE-DSRI-00978-2023**

DE DISNEA, TOS HUMEDA, SIN EXPECTORACION, "CREEMOS QUE SE LASTIMO CON EL CINTIJRON", LE, FORMULAN DEXAMETASONA, NAPROXENO y, TRAMADOI, SIN MEJORIA, SEEVIENIA RX DE TORAX OEL J8J06I2022: En las proyecciones obtenidas .no hay masas o consoCidadones. Imagen nodular de atta radioJ)acididad visua~ando ptoyeo:i6n posteroanterior en la base del hemitÓfax derecho mide 16 mm. no se logra caracterizar en fa proyección lateral. Banda aWectasia pjana subsegmentaria basaf derecha Recesos oostofrénicos y cardiofrénicos libres. la silueta cardlaca con Seve aumento de tama~o. Hilio pumanar sin Sesiones. la triquea es amplia. Estrudu~ óseas normales. AP, HTA EN AMNEJO'CON MICARDIS 80112. 5MG CADA OIA ,NIEGA ALERGIA" • -PACIENTE AFEBRIL, 'ANICTERICO, CONJUNTIVAS ROSADAS MtJCOSAS HUMEDAS , HIÓRATADA CABEZA Y CUELLO: SIN INGURGITACION YUGUIAR, NO ADENOPATIAS, ORI: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTJVAS A LA LUZ, TORAX: DOUIO SUPERFICIAL.: Da TORA>< ANTERIOR y DORSO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO, VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS ABDOMEN: BLANCO, DEPRESIBIE DOLOR A LA pAIPACIÓN EN MESOGHASTGRI0 y EN ,FLAtICOM,DEREHGO HEMATOMA y EQUIOPSIS , PERISTAITISMO:+, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERrTONEAL, NO PALPO MASAS NI MEGALIAS" MURPHY: NEIIATIVO, MC BURNEY: NO DOLOROSO. EXTREMIDADES: SIN EDEMAS. CON LLENADO CAPIIAR MENOR A 2 SEGUNDOS, SIN IIMITACION FUNCIONAL. SNC ORIENTADO EN 3 E~FERAS, SIN DEFICrTNI FOCALIZACION, RO~ ++/++++ - PACIETNE CON. eUADROD ESCRITO,AGICA y - DOLROEPRERSISTENTE , ALMOMENOT HEMODINAMCISAMTNE ESTBQLE SE RODENA MANEJO ANLAEGSICO ,ss RX DE TORA>< DE CONOTRL REVALORAR ACCIDENTE DE TRANSITO - - IMPRESION DIAGNOSTICA AMBULATOiia URGENCIAS ACCIDENTE DE TRANSITO S202 - CONTUSION DEL TORAX

• 12/8/2022 CONFAMILIAR ODONTOLOGIA "...K0811 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACODENTE, EXTRACOOO O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL PROGRAMADA .... PAOENTE QUE PRESETNA DOLOR EN EL DIENTE 46, ACUDIENTE REAERE QUE TUVO UN ACODENTE AUTOMOVILISTICO EL 17 DE JUNIO Y QUE DESDE ESO LE MOLESTA PARA MASTICAR PARA COMER, EN EL MOMENTO DE LA VALORAOON SE OBSERVA PERDIDA DE INSEROON y SE PALPA CON EXPLORADOR UNEA HORIZONTAL A NIVEL VESTIBULAR DE LA RAIZ MESIAL Y PRESENTO DOLOR, PRESENTA ADEMAS CALOJLOS SUPRAGINGIVALES SE REMITE PARA VALORAOON y TRATAMIENTO, COMO RESTARAOON SE REALIZARA PROTEIS TOTAL SUPERIOR Y PROTESIS PÁRCIAL ACRIUCA INFERIOR MUCHAS GRAOAS!

• 20/9/2022 NEUROCENTRO "...MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO ATENCION REALIZADA BAJO LINEAMIENTOS y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ASI COMO CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS DE: 1, DOLOR TORACICO POSTRAUMÁTICO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO SIN COLISION EN CALIDAD DE PASAJERA MEJORIA DE DOLOR POSTERIOR A INTERVENCIONISMO ANALGESICO, EXAMEN FISICO ALERTA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PORTADOR DE TAPABOCAS, W 54KG, FC 77 FR 14 PUPILAS 4/8 TENDER POINTS 12/16, EXCURSION PULMONAR ADECUADA, SE EVIDENCIA DISMINUCION DE DOLOR EN AREA DE AFECTACION INFRAMAMARIA IZQUIERDA, EQUIMOSIS AMARILLA EN AREA DE PECTORA IZQUIERDO y EQUIMOSIS VIOLACEA EN AREA INFRAMAMRIA IZQUIERDA, DOLOR A LA PALPACION DE GLANDULA MAMARIA E INSERCIÓN DE PECTORAL IZQUIERDO, DOLOR EN AREA PERITROCANTERICA DERECHA, LIMITACION

**HERNÁN VILLÁ MEJÍA**

PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE



## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: **UBPERPE-DSRI-00978-2023**

DE ARCOS DE MOVILIDAD, PARACLINICOS TOMOGRAFIA DE TORAX SIMPLE 2022/07/20 - Infiltrados intersticiales reticulares difusos de distribución periférico y bibasal - Atelectasias laminares en lóbulo medio - Tractos de fibrosis engrosamiento septal basales bilaterales - Fractura antigua por compresión del cuerpo lateral de T7 un 80% PACIENTE CON PRESENTACION DE DOLOR CRONICO POSTRAUMÁTICO EN QUIEN SE INDICA MANEJO MEDICO INTEGRAL, SOLICITO VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR PATOLOGIA PULMONAR. EXPLICO MANEJO REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, .

### ANTECEDENTES:

Médico legales: negativos. Patológicos: hipertensión arterial - osteoartrosis cadera derecha desde hace 2 años . Quirúrgicos: quemadura hombro . Traumáticos: quemadura hombro izquierdo en la infancia .

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada . Gravidéz: 1

No utiliza métodos anticonceptivos.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

"...me duele el hombro derecho", permanente, tipo urente, sin atenuantes, exacerbado con movimientos, sin concomitantes

### EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresa al consultorio y permanece durante toda la valoración forense acompañada de la hija, se desplaza por sus propios medios, aparente buenas condiciones generales de salud, hidratado, sin signos de dificultad respiratoria, consciente, alerta.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Adecuado porte, actitud colaboradora, orientado en persona, lugar y tiempo, atención normal, pensamiento lógico y coherente, afecto eutímico, juicio conservado, inteligencia promedio considerando no haber sido escolarizada
- Cara, cabeza, cuello: ausencia de dientes superiores reemplazados por prótesis removible. enfermedad periodontal severa inferior, con muela dolorosa derecha in situ
- Tórax: ruidos cardiopulmonares conservados, sin signos de trauma reciente o antiguo
- Espalda: equimosis en un área de 3 por 4 cm dorsal media originada según la hija hace 2 meses
- Miembros superiores: limitación para elevación de brazo derecho, sin relato en historia clínica de lesiones a este nivel
- Osteomuscular: marcha lentificada autónoma asimétrica bipodal

### ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos.

Mecanismo traumático de lesión: Contundente.

Incapacidad médico legal DEFINITIVA VEINTIOCHO (28) DÍAS.

SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de órgano del sistema osteomuscular de carácter transitorio;

Nota: se devuelve a hija historia clínica aportada

Atentamente,

**HERNAN VILLA MEJIA**

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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.