INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2008010111001000798

Regional: BOGOTA Seccional: BOGOTA

U. Básica: SEDE CENTRAL

Nombre: NN
Tipo de documento: ND
No. de documento: ND
Edad: 30-50 años
Sexo: MASCULINO
Procedencia: PUERTO ASÍS, PUTUMAYO
Fecha de ingreso: 01/03/2008 Hora: 21:20
NUNC (Acta de inspección): 865686107570200860264O1
Autoridad: SIJIN
Fecha muerte: 01/03/2008
Fecha necropsia: 01/03/2008 Hora: 21:30
Prosector: MARIA CRISTINA ROMERO PRIETO
Auxiliar de morgue: ORLANDO ROJAS CORREA

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: El acta no aporta información relacionada con los hechos.
- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: Violenta - homicidio
- Hipotesis de causa aportada por la autoridad:Por determinar

Evidencias aportadas por la autoridad:

No existen evidencias adicionales entregadas por la autoridad

RESUMEN HALLAZGOS

1. LESIONES TRAUMÁTICAS DIRECTAS:
   A. DOS CONJUNTOS DE LESIONES POR ELEMENTO EXPLOSIVO Y PENETRANTE
      LESIONES CRÁNEOENCEFÁLICAS
      a. Laceración encefálica con compromiso de cerebelo y de cerebro
      b. Contusiones cerebrales
      c. Hemorragia subaracnoidea
      d. Laceraciones en vasos y en la duramadre
      e. Fractura conminuta con pérdida de tejido óseo en huesos parietales, occipitales y temporales.
      f. Fracturas de la base del cráneo
      g. Avulsión de cuero cabelludo

      LESIONES TÓRACOABDOMINALES
      a. Laceración transfixiante del lóbulo superior del pulmón izquierdo
      b. Contusión en base pulmonar izquierda
      c. Laceración transfixiante del diafragma en el lado izquierdo, en dos sitios.
      d. Fracturas en décimo y en el tercer arcos costales izquierdos
      e. Laceración transfixiante del estómago
      f. Laceración de tejidos blandos de la pared abdominal

   B. LESIONES SUPERFICIALES EN TEJIDOS BLANDOS DEL TÓRAX SIN REPERCUSIONES VITALES SIGNIFICATIVAS.

C Romero

MARIA CRISTINA ROMERO PRIETO
Médico Forense

2. REPERCUSIONES LOCALES POR LAS LESIONES TRAUMÁTICAS DIRECTAS:
A. COMUNICACIÓN DE LA CAVIDAD CRANEANA Y SU CONTENIDO CON LA ATMÓSFERA (CON SIGNOS DE CONTAMINACIÓN CON MATERIAL VEGETAL)
B. HEMOTÓRAX IZQUIERDO RESIDUAL ESCASO (200 CC)

3. ALTERACIONES SISTÉMICAS DESENCADENADAS POR LAS LESIONES TRAUMÁTICAS DIRECTAS:
A. ESTADO DE ANEMIZACIÓN AGUDA SEVERA:
CUERPO EXANGÜE
PALIDEZ VISCERAL LEVE Y MUCOCUTÁNEA SEVERA

4. TRAUMATISMOS ASOCIADOS PERO NO DESENCADENADOS POR LAS LESIONES DIRECTAS: LESIONES SUPERFICIALES EN TEJIDOS BLANDOS DEL TÓRAX Y MIEMBROS SUPERIORES, SIN REPERCUSIONES VITALES SIGNIFICATIVAS.

5. SIN ALTERACIONES DE ENFERMEDAD NATURAL

OPINIÓN PERICIAL

CAUSA DE MUERTE: LESIONES PRODUCIDAS CON ELEMENTO EXPLOSIVO.
PROBABLE MANERA DE MUERTE: HOMICIDIO

OPINIÓN: Los dos conjuntos de lesiones descritas en este informe, que fueron causadas por elemento explosivo y penetrante, explican la muerte como consecuencia de la pérdida masiva de sangre y por el daño encefálico severo.

EXAMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN DEL CADAVER: Se recibe cuerpo embalado en bolsa plástica de color blanco con cremallera, con el rótulo del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses:798-2008, con estampado de la Policía Nacional de Colombia Policía Judicial, sin otro rótulo; al abrir la bolsa se observa otra de color blanco, con la cremallera abierta y con rótulo adhesivo en el cual se lee: Código Único del Caso 865686107570200680264, Sitio o lugar del hallazgo del Elemento Materia de Prueba o Evidencia Física Descripción Base Militar Santana. Descripción del elemento materia de prueba o evidencia física CNI masculino estatura media tez blanca cabello largo Recolección del Elemento materia de prueba o evidencia física Mauricio Pino 80853368 SIJIN Investigador . Al retirar este embalaje se observa una bolsa plástica de color negro, sellada con cinta, y al abrirla se encuentra el cadáver fresco y completo de un hombre adulto con herida en cabeza y dorso, de apariencia cuidada.

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Son evaluados en la morgue a las 22:15 horas del sábado 1 de marzo de 2008. El cuerpo tiene temperatura ambiental de aproximadamente 16°C, está con tono muscular con flacidez de miembros superiores. mandíbula y cuello y con rigidez parcial en miembros inferiores. Livideces dorsales violáceas que no desaparecen con la presión. Deshidratación de córneas. Esfacelación en hemitórax izquierdo, cara anterior, producto de epidermolisis.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 170 cms. Peso: 65.0-70.0 kgs. Ancestro racial mestizo. Contextura delgada.

MARIA CRISTINA ROMERO PRIETO
Médico Forense

SEÑALES PARTICULARES: Cicatriz en codo izquierdo: café. , Cicatriz en región deltoidea derecha: hipocrómica. , Cicatriz en codo derecho: hipocrómica. , Cicatriz en región pectoral derecha: hipocrómica. , Cicatriz en cara anterior del codo izquierdo: hipocrómica. , Cicatriz en cara dorsal de la mano izquierda: hipocrómica. . Cicatriz en cara posterior del muslo derecho: hipocrómica. , Cicatriz en cara posterior del muslo derecho: hipocrómica. . Cicatriz en cara anterior de la pierna derecha: hipocrómica. , Cicatriz en cara anterior de la rodilla izquierda: y rodilla derecha. , Lunar en región inter escapular izquierda: e interescapular derecha.

PRENDAS: Cuerpo vestido adecuadamente con las siguientes prendas:

- Camiseta de color negro, sin marca, con talla S, húmeda en su faldón posterior.
- Pantalón tipo camuflado, sin marca, ni talla, con botones sin apuntar; en el bolsillo izquierdo a nivel del muslo está bordado de color rojo con la palabra Antonio. Los bolsillos estan vacios. En su parte posterior presenta dos fragmentos de reata verde con hebillas de color negro. Se encuentra con framgentos de raices y tierra.
- Calzoncillos de color verde claro y oscuro, con un fragmento de color negro en el faldón anterior lado izquierdo, sin talla, ni marca.
- Medias de color gris.

No trae pertenencias. Las prendas se embajan para enviarlas al Almacen de la Fiscalia y la camiseta se deja para estudio de balística para determinación eventual de distancia de disparo.

PIEL Y FANERAS: Cabello negro, lacio, de 10 cm en región frontal y parietal y de 3 cm en región temporal y occipital. Barba de 0.7 cm de longitud, de color negro, poblada, en mentón. Bigote de 2.5 cm de longitud, poblado y negro. Uñas de las manos cortas y limpias, sin fracturas, ni trauma. La uña del pulgar derecho sobresale por su gran longitud. Uñas de los pies cortas y limpias.

CUERO CABELLUDO: Ver descripción especial de lesiones.

CARA: Ojos: Párpados: sin lesiones; Iris de color café; pupilas de 4 mm de diámetro. Conjuntivas pálidas No hay lesiones oculares. Nariz: Sin lesiones. Orejas: Huellas de sangrado reciente por conducto auditivo externo izquierdo. Boca: sin lesiones. Dentadura natural incompleta en regular estado. Se practica carta dental para efectos de la eventual identificación del sujeto.

CUELLO: Sin lesiones.

EXTREMIDADES SUPERIORES: Manos sin embalar y con tinta de color negro en los pulpejos.

Miembro superior derecho: Cicatriz hipocrómica de 2 x 1.5 cm en hombro. Excoriación rojiza de 3x 0.2 cm en cara externa de tercio proximal de brazo. Múltiples cicatrices hipocrómicas en un área de 8x7 cm en codo. Cicatriz hipocrómica de 1 x 1.1 cm en cara posterior de tercio medio de antebrazo.

Miembro superior izquierdo: Cicatriz hipocrómica de 3 x 0.8 cm en pliegue de codo. Abrasión de 2 x 0.7 cm en cara interna de pliegue de codo. Escoriaciones rojizas de 0.4 x 0.5 cm y de 0.7 x 0.6 cm en cara externa de tercio proximal de brazo. Abrasiones rojizas puntiformes en un área de 5 x 3 cm en cara externa de tercio medio de brazo. Abrasión pálida de 1.5 x 1.3 cm en cara externa de tercio distal de brazo. Abrasión rojiza de 1 x 0.5 cm

MARIA CRISTINA ROMERO PRIETO
Médico Forense

en cara externa de codo. Abrasión rojiza de 1 x 0.5 cm y de 0.4 x 0.2 cm en cara externa de tercio proximal de antebrazo. Abrasión pálida de 0.2 x 0.2 cm en cara anterior de tercio distal de antebrazo. Abrasión rojiza de 0.2 x 0.3 cm en cara posterointerna de tercio medio de brazo. Cicatriz de color café de 3 x 2 cm en codo. Cicatrices hipocrómicas de 1 x 0.9 cm y de 1.5 x 0.3 cm en dorso de mano.

TORAX: Cicatrices hipocrómicas de 1.4 x 1 cm y de 2 x 1.8 cm en región infraclavicular con línea media clavicular derecha. Hematoma de color violáceo y abrasión en la parte superior de 0.8 x 0.6 cm en el cuadrante superoexterno del pectoral izquierdo. Abrasión rojiza de 0.6 x 1 cm, a 17 cm de la línea media anterior y a 47 cm del vértice localizado en sexto espacio intercostal con línea axilar media izquierda. Lunar en regiones interescapulares, a ambos lados de la línea media.Ver descripción especial de lesiones.

AXILAS: Sin lesiones, con moderada cantidad de vello axilar.

ABDOMEN: Mancha hipocrómica de 2.5 x 1 cm en flanco derecho. Ver descripción especial de lesiones.

ESPALDA Y GLUTEOS: Abrasiones rojizas de 1.7 x 0.8 cm y de 1.2 x 0.5 cm en región toracolumbar izquierda a nivel paravertebral. Múltiples abrasiones rojizas en un área de 25 x 13 cm en región infraescapular y lumbar izquierda. Ver descripción especial de lesiones.

GENITAL EXTERIOR: Masculinos, sin lesiones; se palpan testículos en bolsa escrotal.

ANO: Sin lesiones.

EXTREMIDADES INFERIORES: Miembro inferior derecho: Cicatriz hipocrómica de 3 x 1.4 cm en cara anterior de tercio medio de muslo. Manchas hipocrómicas de 6 x 7 cm en rodilla. Manchas hipocrómicas en un área de 7 x 5 cm en cara anterior de tercio proximal de pierna. Cicatriz hipocrómica de 4 x 1.5 cm en cara anterior de tercio medio de pierna. Cicatriz hipocrómica de 2 x 1 cm en tercio proximal de cara posterior de muslo. Cicatriz 3.5 x 0.5 cm en cara posterior de tercio medio de muslo. Cicatriz hipocrómica de 0.8 x 0.5 cm en cara posterior de tercio distal de pierna.

Miembro inferior izquierdo: Mancha hipocrómica de 1.5 x 1 cm en cara anterior de tercio proximal de muslo. Cicatriz hipocrómica de 1 x 1.5 cm en cara anterior de tercio distal de muslo. Abrasión pálida de 2 x 1 cm en cara externa de tercio proximal de muslo. Cicatriz hipocrómica de 1.5 x 3 cm en rodilla. Múltiples cicatrices hipocrómicas en un área de 4 x 5 cm en cara anterior de tercio proximal de pierna y en rodilla.

GLÁNDULAS MAMARIAS: Masculinas, de adulto, sin lesiones.

DESCRIPCIÓN ESPECIAL DE LESIONES

DESCRIPCION DE LAS LESIONES POR EXPLOSIVOS

Cabeza: Herida de bordes irregulares, con material vegetal en su interior y con avulsión de cuero cabelludo, de 11 x 5 cm, localizada en región parietal posterior y occipital a ambos lados de la línea media, a 8 cm del vértice (el borde superior a 5 cm del vértice y el borde inferior 12 cm) y sobre la línea media posterior (el borde derecho a 4.5 cm de la línea media y el borde izquierdo a 7 cm de la línea media). La lesión no tiene residuos macroscópicos de

MARIA CRISTINA ROMERO PRIETO
Médico Forense

disparo. Hay avulsión con marcada pérdida de tejido blando y exposición de los huesos subyacentes en los cuales se aprecia fractura conminuta y pérdida de tejido óseo y exposición a la superficie del contenido encefálico. Además de las fracturas conminutas descritas, hay irradiación de aquellas a diversos huesos del cráneo, incluyendo en bóveda los huesos temporal y parietal izquierdo, y en la base, con compromiso de occipitales hasta hacer contacto con el agujero magno; en el lado izquierdo la línea de fractura es más evidente, con leve desplazamiento y su trayecto, aunque irregular, es más recto que el del lado derecho, en donde la fractura es menos patente y sigue un trayecto en línea recta y luego hace un ángulo de 90° muy cerca del agujero magno. Hay fracturas conminutas en el hueso temporal izquierdo, en su porción basal y extendida a la porción escamosa. En el encéfalo se aprecian laceraciones en las meninges, con desgarros severos y en hemisferio cerebeloso izquierdo, lóbulo occipital, parietal y temporal izquierdos. Por otra parte, el encéfalo pesa 1400 gramos y su conformación es normal. Presenta cambios moderados de lisis postmortem que no impiden documentar que tiene hemorragia subaracnoidea difusa en el hemisferio izquierdo y menos extensa en parte medial del derecho y que en el corte seriado hay presencia de grandes áreas de contusiones en regiones occipitales y parte posterior del temporal izquierdo. En el encéfalo lesionado por el paso directo del artefacto explosivo, se recuperan dos fragmentos de material textil de color negro. La trayectoria, considerada en la posición anatómica es de atrás adelante, pero no es posible determinarla en los planos sagital ni horizontal.

VER DIAGRAMA ANEXO, EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE INFORME

Presenta herida de 1 x 1.3 cm de bordes regulares e invertidos con abrasión periorificiaria de 1.5 x 1.7 cm en la cara posterior del hipocondrio izquierdo sobre la proyección de la línea axilar posterior, localizada a 60 cm del vértice y a 16 cm de la línea media posterior. No hay residuos macroscópicos de disparo. No hay orificio de salida. Se recupera un fragmento metálico, de color gris plomizo, localizado en cuadrante superoexterno de región pectoral izquierda, a 38 cm del vértice y a 13.5 cm de la línea media anterior y rodeado de equimosis. En su trayecto dentro del cuerpo del sujeto, produce las siguientes lesiones: herida en la piel, laceraciones en el tejido celular subcutáneo y en el músculo con formación de hematoma, fractura del décimo arco costal izquierdo, laceración de la pleura parietal y luego atraviesa el diafragma en el lado izquierdo, y penetra a la cavidad peritoneal en donde produce herida transfixiante gástrica a nivel de curvatura mayor, y nuevamente lacera el diafragma en otra localización ligeramente más hacia línea media, y vuelve a penetrar en la cavidad torácica en donde lacera las pleuras parietal y visceral y produce contusión del lóbulo inferior del pulmón izquierdo y herida transfixiante del lóbulo superior del mismo órgano, en el cual se aprecia hemorragia perilesional en el túnel de laceración; el artefacto lacera nuevamente las pleuras y sale de la cavidad pleural; produce fractura del tercer arco costal izquierdo y lacera músculos y se aloja en medio de un hematoma. La trayectoria, considerada en la posición anatómica es de abajo arriba, de atrás adelante y de izquierda a derecha.

VER DIAGRAMA ANEXO, EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE INFORME

MARIA CRISTINA ROMERO PRIETO
Médico Forense

TÉCNICAS DEL EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Lectura del acta de inspección. Toma de fotografías durante toda la necropsia. Revisión del embalaje. Toma de radiografías con embalaje, del cadáver con prendas y sin prendas. Examen externo, toma y de muestras de sangre por punción. Se obtiene escasa cantidad de sangre periférica para un tubo de tapa gris y un tubo de tapa lila. Incisión bimastoidea y coronal del cuero cabelludo para exponer la tabla ósea. Fractura con segueta de los huesos de la bóveda para retirar el encéfalo. Examen del encéfalo. Incisión por la línea media desde la horquilla esternal hasta el pubis. Disección en V de cuello. Disección posterior de tórax, miembro superiores y de miembros inferiores. Extracción de peto esternal. Documentación de lesiones in situ. Toma de muestras: se toma sangre libre en cavidad de hemitórax izquierdo (para otro tubo de tapa gris, en volumen de 6 cc); se toma muestra de orina por expresión manual de la vejiga. Examen macroscópico de los órganos en bloques y por separado con incisiones seriadas y apropiadas para cada caso de acuerdo con su morfología particular y con las lesiones presentes. Las vísceras se dejan en bolsa plástica en el cadáver. Cierre del cuerpo. Durante el procedimiento estuvo presente el doctor Nelson Téllez, Patólogo del Instituto Nacional de Medicina Legal, quien supervisó la práctica de esta necropsia y revisó el informe pericial.

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Hematoma de 12 x 4 cm en región frontal, parietal y temporal izquierda. Ver descripción de lesiones.
CRÁNEO: Ver descripción de lesiones.
MENINGES Y ENCÉFALO: Ver descripción de lesiones.
COLUMNA VERTEBRAL: Sin lesiones. No se explora la médula.

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Con disposición usual de los órganos. Hemotórax de aproximadamente 200 cc. Sin adherencias pleurales en cavidad torácica. Con epiplón en cavidad torácica izquierda que pasa através del diafragma. Reja costal: Fractura del décimo arco costal izquierdo en el segmento lateral, con hematoma subpleural. Fractura del tercer arco costal izquierdo en el segmento anterior con hematoma. Ver descripción de lesiones.
LARINGE: Sin lesiones.
TRÁQUEA: Sin lesiones.
BRONQUIOS: Sin lesiones.
PULMONES: Peso en conjunto: 700 gramos. Hipocrepitantes. Antracosis moderada. Normolobulados. Ver descripción de lesiones.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Cavidad pericárdica con líquido cetrino de aspecto y cantidad usuales. No hay lesiones.
CORAZÓN: Peso: 310 gr. De forma y consistencia normales. En el corte seriado, sin lesiones de miocardio, endocardio y aparato valvular.
CORONARIAS: Con disposición usual, permeables, sin obstrucciones significativas al flujo.
AORTA Y GRANDES VASOS: Con moderada cantidad de estrías lipoídicas.
VENAS: Sin lesiones.

CAVIDAD ABDOMINAL

MARIA CRISTINA ROMERO PRIETO
Médico Forense

PERITONEO: Cavidad abdominal: con disposición usual de los órganos, sin colecciones. con escasa cantidad de panículo adiposo. Ver descripción especial de lesiones.
MESENTERIO: Sin lesiones
RETROPERITONEO: Sin lesiones
DIAFRAGMA: Con dos laceraciones en hemifiafragma izquierdo. Ver descripción de lesiones.

SISTEMA DIGESTIVO
LENGUA: Sin lesiones
FARINGE: Sin lesiones
ESÓFAGO: Sin lesiones
ESTÓMAGO: Con forma y aspecto usual. La superficie externa con herida transfixiante a nivel curvatura mayor, con abundante cantidad de contenido semisólido de color café, se reconocen arroz y algunos frijoles blancos. Mucosa con los pliegues aplanados (cambios por lisis). Ver descripción de lesiones.
HIGADO: Peso: 1200gr. De tamaño, forma usual. Disminuido de consistencia probablemente por los cambios de lisis. La superficie es lisa. Al corte sin lesiones, parénquima de aspecto ligeramente pálido
VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Vesícula biliar: sin cálculos. No se explora su interior. Vías biliares: permeables.
PÁNCREAS: Al corte con cambios por lisis
INTESTINO DELGADO: Sin lesiones
INTESTINO GRUESO: Sin lesiones. Recto con escasa cantidad de materia fecal.
APÉNDICE CECAL: Presente, sin lesiones.

APARATO GENITO URINARIO
RIÑONES: Peso en conjunto 270 gr. La cápsula desprende facilidad. Externamente la superficie es lisa. Al corte adecuada delimitación cortico-medular. parénquima de aspecto normal. Sistema pielocalicial sin lesiones.
URÉTERES: Sin lesiones.
VEJIGA: Sin lesiones, con abundante cantidad de orina amarillenta clara.
PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Próstata: de aspecto cauchoso, blanquecino, al corte sin lesiones.

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO
TIMO: Inconspicuo (normal para la edad)
GANGLIOS: Sin lesiones
BAZO: Peso: 80 gr. De tamaño, forma usual. Superficie lisa y violácea. Al corte parénquima normal. Tiene consistencia disminuida por cambios secundarios a la lisis

SISTEMA ENDOCRINO
TIROIDES: De aspecto lobulado, al corte sin lesiones.
HIPÓFISIS: Sin lesiones
SUPRARRENALES: Al corte con cambios por lisis.

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR
SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR: Se realiza disección posterior miembros superiores y miembros inferiores sin hallar lesiones, ni hematomas. Se realiza disección posterior de tórax y se evidencia hematoma en región toracolumbar izquierda. Hematoma y enfisema en región pectoral izquierda. En la disección de cuello, sin lesiones. Ver descripción especial

MARIA CRISTINA ROMERO PRIETO
Médico Forense

de lesiones.

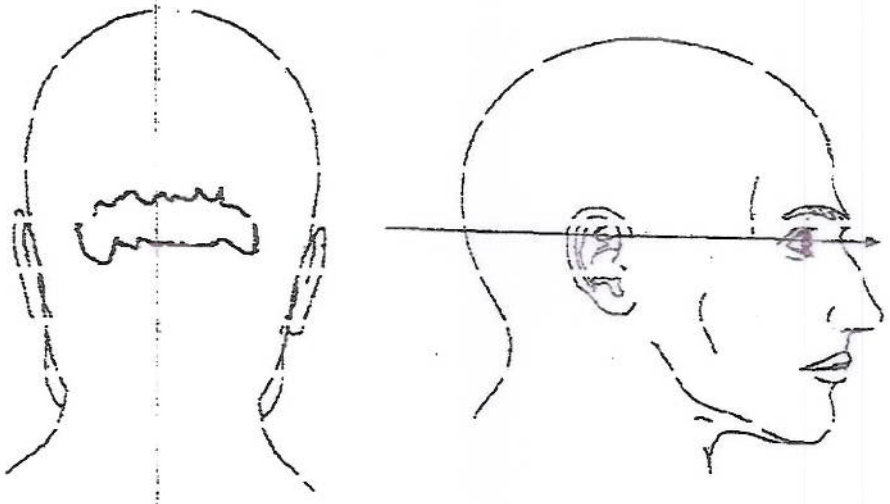
MUESTRAS TOMADAS

- Sangre, empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 tubo. Estado: Embalado y Rotulado. Se envia a toxicología para alcoholemia.
- Sangre, empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 tubo. Estado: Embalado y Rotulado. Se envia a central de evidencias para almacenamiento.
- Sangre, empacado(a) en tubo vacutainer tapa lila, 1 tubo. Estado: Embalado y Rotulado. Se envia a central de evidencias para almacenamiento.
- Orina, empacado(a) en frasco plástico estándar, 1 frasco. Estado: Embalado y Rotulado. Se envia a toxicología para análisis canabinoides.
- Musculo, empacado(a) en frasco plástico, 1 frasco. Estado: Embalado y Rotulado. Se envia a central de evidencias para almacenamiento.
- Camiseta, empacado(a) en bolsa plástica papel, 1 uno. Estado: Embalado y Rotulado. Se envia a balistica para análisis de prendas.
- Conjunto de prendas, empacado(a) en bolsa plástica papel, 3 tres. Estado: Embalado y Rotulado. Se envia a balística para análisis de prendas.
- Frag de otros objetos metalicos, empacado(a) en bolsa de plástico, 1 uno. Estado: Embalado y Rotulado. Se envia a balística para estudio de cotejos.
- Parte osea, empacado(a) en bolsa de plástico, 1 uno. Estado: Embalado y Rotulado. Se envia a grupo de antropologia para otros.
- Parte osea, empacado(a) en bolsa de plástico, 1 uno. Estado: Embalado y Rotulado. Se envia a grupo de antropologia para otros.
- Parte osea, empacado(a) en bolsa de plástico, 1 uno. Estado: Embalado y Rotulado. Se envia a grupo de antropologia para otros.
- Parte osea, empacado(a) en bolsa de plástico, 1 uno. Estado: Embalado y Rotulado. Se envia a grupo de antropologia para otros.
- Fragmento de tela, empacado(a) en bolsa plástica papel, 2 dos. Estado: Embalado y Rotulado. Se envia a central evidencias fiscalia para almacenamiento.
- Fotografia de filiacion, empacado(a) en sin empaque, 1 unidad(es). Estado: NA.

MARIA CRISTINA ROMERO PRIETO
Médico Forense

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Dirección Regional Bogotá - Grupo de Patología Forense
Anexo gráfico al informe Pericial de Necropsia Médico Legal
Número: 2008-00798
Noticia Única Criminal: 855686107570-2008-0264-01

CONJUNTO DE LESIONES MARCADO EN EL TEXTO CON EL NÚMERO 1



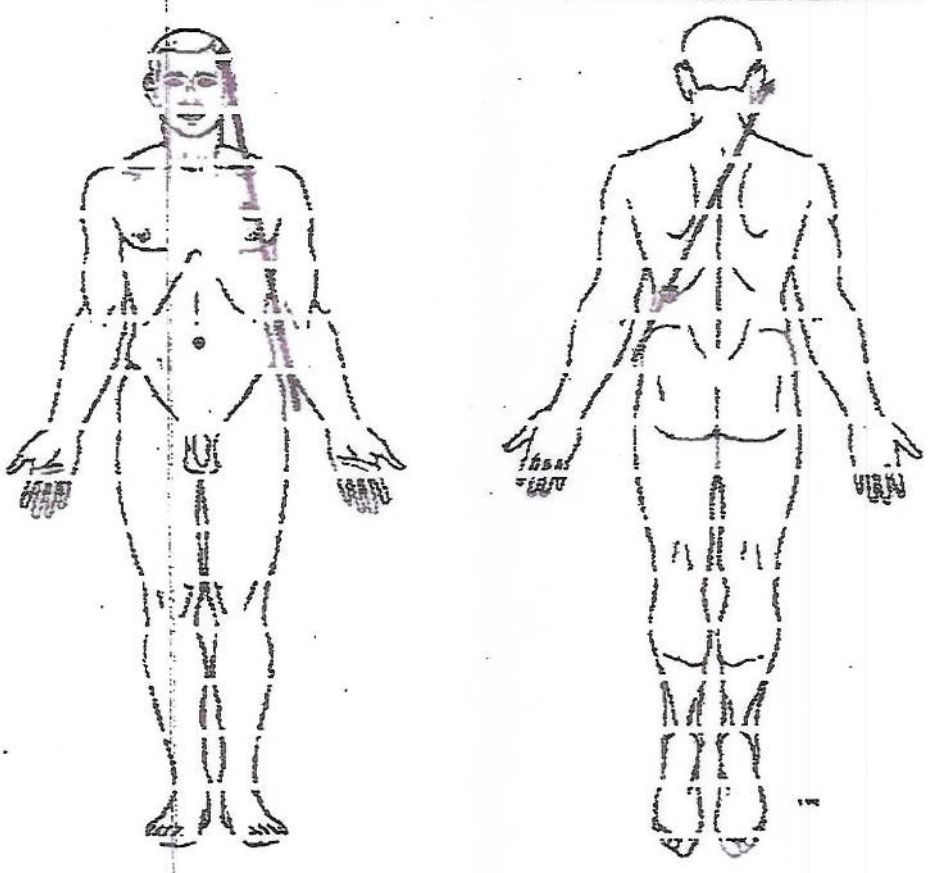
Se aprecia la lesión descrita en el texto con el número 1. La flecha señala la trayectoria anatómica del artefacto metálico en el plano coronal. No significa que hubiera penetrado hasta donde está señalado la cabeza de la flecha.

DOCTORA MARIA CRISTINA ROMERO PRIETO
Médica Especialista en Medicina Forense

Calidad, Ciencia y Competencia
Correspondencia a la Calle 7ª A No. 12-61 - Teléfono 405-8977 ó 406-9944 – Extensión 1321
Bogotá Colombia
www.medicinalegal.gov.co

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
Dirección Regional Bogotá - Grupo de Patología Forense
Anexo gráfico al Informe Pericial de Necropsia Médico Legal
Número: 2008-00788
Noticia Única Criminal: 865686107570-2008-0264-01

CONJUNTO DE LESIONES MARCADO EN EL TEXTO CON EL NÚMERO 2



En la vista frontal, a la izquierda, se aprecia el sitio en donde se recuperó un fragmento metálico (círculo) y en la vista posterior, a la derecha, se localiza el sitio aproximado de entrada de dicho fragmento, en la cara posterior del hipocondrio izquierdo. Las flechas señalan la trayectoria aproximada del artefacto metálico.

DOCTORA MARÍA CRISTINA ROMERO PRIETO
Médica Especialista en Medicina Forense