

- A nivel de la mano derecha se observa una fractura-estallido del tercer metacarpiano-falange, así como un cuerpo extraño radiodenso ("emplaste" ?), de 3,7 x 2,9cm que ocupa una zona de pérdida de substancia de la cara palmar de la mano.

Extremidad superior izquierda:

Clavicula, normal.

Fractura estallido de la cabeza humeral izquierda asociada a fractura diafisaria impactada del cuello humeral (fisiopatológicamente requiere una caída sobre el brazo izquierdo que empotre la diáfisis en la cabeza humeral fracturada). En esta región escapular se observan cuerpos extraños de tipologías diferenciadas:

1. Fragmento metálico de 13x10mm, en la región subescapular
2. Fragmento metálico de 14 x 8mm, a nivel del borde dorso-medial inferior de la escápula, rodeado de material radiodenso con aspecto de "emplaste" (?) que rellena el espacio costo-escapular (46x15mm) i superficial (29x19mm)
3. Cuerpos extraños radiodensos del mismo aspecto de "emplaste" en espacios supra-espinoso (50x27mm), subescapular (28x14mm) y de la cabeza humeral multifracturada (29x19mm).

Extremidades inferiores:

No se observan fracturas ni luxaciones.

Cuerpo extraño metálico de 14x8mm a nivel del espacio tibio-peroneo derecho.

DECLARACIÓN COMPLEMENTARIA:

Este informe ha sido redactado aplicando criterios de diagnóstico por imagen de radiólogos sin formación específica forense. La interpretación final que extrapolamos de los hallazgos radiológicos antes descritos, es que nos encontramos ante el cuerpo momificado de un varón que sufrió una herida grave por arma de fuego en el hombro izquierdo y la mano derecha, con restos de metralla en la región escapular izquierda así como material de relleno en las zonas heridas, que no sabemos si corresponden a emplastes de contención de hemorragia o rellenos cosméticos de la fase de embalsamamiento del cadáver. El herido, con posterioridad al estallido de la cabeza humeral izquierda, tuvo que sufrir una caída sobre esta extremidad, que empotró la diáfisis en la cabeza humeral fracturada. Los trayectos vasculares cercanos pudieron sufrir una laceración traumática (arterias axilar y humeral), produciéndose en cualquier caso un intenso sangrado con muy probable shock hemorrágico y por dolor. No encontramos signos radiológicos de aplastamiento de la laringe. El objeto metálico de la pierna derecha, probablemente corresponde a una herida de bala antigua.

Dr. José Angel Abreu De Con

Médico Especialista en Radiodiagnóstico.

Director del Servicio de Diagnóstico por Imagen, Hospital Univ. Sant Joan de Reus.

Profesor Asociado de Radiología de la Universidad Rovira i Virgili.

