

DEL FALLECIDO(A)

1. Nombre del fallecido(a):
Nombre(s): ANGEL MANUEL
Apellido paterno: CARMONA
Apellido materno: PALOMO
2. CURP: NO ESPECIFICADO 3. SEXO: 1 - HOMBRE 4. NACIONALIDAD: 1 - MEXICANA
5. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?: 8 - NO APLICA 6. PESO: 4 (Kgs.) 300 (Gms.)
7. TALLA: 0 (Mts.) 58 (Cms.) 8. FECHA DE NACIMIENTO: 21/12/2015 9. CLAVE DE EDAD: 2 Edad cumplida: 2 - MESES
9.1 Folio del Cert. de Nac.: 888888888 10. ESTADO CONYUGAL: 8 - NO APLICA
11. RESIDENCIA HABITUAL:
11.1 Calle y número: ESTANO 370
11.5 Entidad: 24 - SAN LUIS POTOSI 11.4 Municipio: 028 - SAN LUIS POTOSI
11.3 Localidad: 0001 - SAN LUIS POTOSI 11.2 Colonia: MORALES
12. ESCOLARIDAD: 01 - NINGUNA
13. OCUPACIÓN HABITUAL: 88 - NO APLICA 13.1 Trabajaba: 8 - NO APLICA
14. AFILIACIÓN 1: 99 - SE IGNORA 14.1 Número de afiliación: NO APLICA
14.2 Afiliación 2: 00 - N.E.

Necropsia

DE LA DEFUNCIÓN

15. SITIO DE OCURRENCIA: 12 - OTRO LUGAR
15.2 CLUES: 9997 - NO APLICA
15.1 Unidad médica: NO APLICA
16. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN:
16.1 Calle y número: TRASLADO AL HOSPITAL
16.5 Entidad: 24 - SAN LUIS POTOSI 16.4 Municipio 028 - SAN LUIS POTOSI
16.3 Localidad: 0001 - SAN LUIS POTOSI 16.2 Colonia: NO ESPECIFICADO
16.6 Jurisdicción: 01 - SAN LUIS POTOSI 17. FECHA DE DEFUNCIÓN: 28/02/2016 17.1 Hora: 10:00
18. TUVO ATENCIÓN MÉDICA: 2 - NO 19. SE LE REALIZÓ NECROPSIA: 1 - SI

Descripción	Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte	Causa
a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	9 999 - SE IGNORA	J960
b) NEUMONIA DE FOCOS MULTIPLES	9 999 - SE IGNORA	J180
c)	-	-
d)	-	-
II 1)	-	-
II 1)	-	-

21. CAUSA BÁSICA: J180 - BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA
Caso rectificado: 0 Bandera de vigilancia epidemiológica: NO Bandera de muerte materna: NO
22. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS:
22.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: 8 - NO APLICA
22.2 Complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio: 8 - NO APLICA
22.3 Complicaron el embarazo, parto o puerperio: 8 - NO APLICA

MUERTE ACCIDENTALES O VIOLENTAS

23. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE:
23.1 Fue un presunto: 9 - SE IGNORA 23.2 Ocurrió en el desempeño de su trabajo: 9 - SE IGNORA
23.3 Sitio donde ocurrió la lesión: 99 - N.E.
23.4 ¿Qué parentesco tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a): 88 - NO APLICA
23.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número: 0000119/2016
23.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión:
MUERTE SUBITA
23.7 Sólo en caso de accidente, domicilio dónde ocurrió la lesión:
23.7.1 Calle y número: NO APLICA
23.7.5 Entidad: 88 - NO APLICA 23.7.4 Municipio: 888 - NO APLICA
23.7.3 Localidad: 8888 - NO APLICA 23.7.2 Colonia: NO APLICA

DEL INFORMANTE

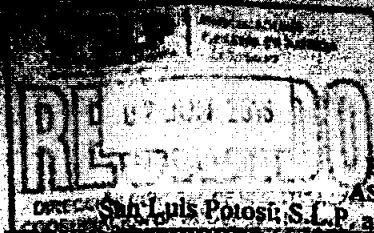
24. NOMBRE:
Nombre(s): SANDRA
Apellido paterno: PALOMO
Apellido materno: GARCIA
25. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A): 04 - MADRE O PADRE

DEL CERTIFICANTE:

26. CERTIFICADA POR: 3 - OTRO MEDICO
27. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO (Número de cédula profesional): 1487464
28. NOMBRE:
Nombre(s): RAUL
Apellido paterno: RANGEL
Apellido materno: FLORES
29. TELÉFONO: 7994145
30. DOMICILIO: REPUBLICA DE POLONIA 350
31. ¿ESTÁ FIRMADO EL CERTIFICADO?: 1 - SI 32. FECHA DE CERTIFICACIÓN: 28/02/2016

DEL REGISTRO CIVIL:

33. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO: Núm.: 00005 Libro: 00005 Acta: 00834
34. LUGAR Y FECHA DEL REGISTRO:
34.3 Entidad: 24 - SAN LUIS POTOSI 34.2 Municipio: 028 - SAN LUIS POTOSI
34.1 Localidad: 0001 - SAN LUIS POTOSI 34.4 Fecha de registro: 29/02/2016



DEPENDENCIA: PROCURADURÍA
DE JUSTICIA DEL ESTADO
SECCION: MEDICINA FORENSE
EXPEDIENTE: AP/PGJE/SLP/C/I/ 011901/2016
ASUNTO: DICTAMEN MEDICO DE NECROPSIA
San Luis Potosí, S.L.P. a 28 de FEBRERO del 2016.

LIC. JE. ANTONIO GUTIERREZ NOLASCO,
C. AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO DEL
FUERO COMÚN INVESTIGADOR MESA UNO INVESTIGADORA CENTRAL.
PRESENTE:

Los que suscriben Peritos Médicos Legistas, adscritos a la Dirección General de Servicios Periciales, por disposición de su autoridad, practicamos el estudio de necropsia en el cuerpo de quien en vida llevara el nombre de: **ANGEL MANUEL CARMONA PALOMO**, masculino de **DOS MESES** de edad, siendo las 22:30 horas.

SOMATOMETRÍA: Peso: 4300 grs.; Estatura: 58 cm.; Perímetro cefálico: 37 cm.; Perímetro Torácico: 36 cm.; Perímetro Abdominal: 44 cm.; Pie: 9 cm.; Complexión: regular; constitución : débil.; Tez: Morena; Pelo: castaño oscuro; Frente: mediana; Ojos: Cafés; Cejas: ralas; Nariz: recta ancha; Orejas: grandes; Boca: mediana; Labios: delgados; Mentón: oval; Señas Particulares: Ninguna apreciable.

SIGNOS CADAVERÍCOS: Rigidez generalizada. vencible. Articulación temporomandibular rígida. Livideces no fijas en regiones dorso lumbares, confluentes. Opacidad corneal con ojos cerrados. Enfriamiento generalizado.

LESIONES AL EXTERIOR: A la exploración externa se encontró lo siguiente:

CABEZA: Fontanelas hipotensas. Cianosis labial y lingual. Secreción semilíquida, café por ambas fosas nasales. Sin lesiones traumáticas externas.

CUELLO: Sin lesiones. **TÓRAX:** Simétrico sin lesiones traumáticas en su cara anterior y dorso. **ABDOMEN Y PELVIS:** Sin lesiones traumáticas. **GENITALES:** Sin lesiones traumáticas. **EXTREMIDADES:** Con cianosis ungueal.

A LA APERTURA DE LAS CAVIDADES ENCONTRAMOS:

CRANEANA: A la disección de los tejidos blandos, planos cutáneos y musculares de aspecto normal, íntegros; tabla externa del cráneo sin infiltrados. El encéfalo ligeramente edematoso con congestión generalizada, sin lesiones traumáticas.

CUELLO: A la disección de los tejidos blandos, planos cutáneos y musculares se encuentra sin lesiones.

TORÁCICA: A la disección encontramos parrilla costal íntegra; ambos pulmones con congestión intensa de predominio basal con zonas hemorrágicas y amarillentas subpleurales. al corte con exudado amarillento irregular. Pericardio sin lesiones; órgano cardíaco con lesiones petequiales. El timo congestivo y hemorrágico. La tráquea sin contenido.

ABDOMINAL: A la disección se encuentra Hígado congestivo; Vesícula sin lesiones. Estómago íntegro, sin lesiones, con contenido mucoso escaso. Riñones congestivos sin lesiones. Páncreas íntegro sin lesiones. Asas intestinales íntegras, de aspecto pálido, generalizado. El recto sigmoides sin lesiones. Vélvula íntegra sin lesiones.

EXTREMIDADES: Sin lesiones traumáticas, con cianosis.

Se remiten al laboratorio de química forense de esta procuraduría, muestras biológicas de las siguientes regiones: **Sangre y orina.**

CONCLUSIÓN: Quien en vida llevó el nombre de **ANGEL MANUEL CARMONA PALOMO**, **FALLECIÓ** a consecuencia de:

1. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA
2. NEUMONIA DE FOCOS MÚLTIPLES.

Cronotanatodiagnóstico: En base a los signos cadavéricos abióticos se calcula un Cronotanatodiagnóstico de 12 a 14 horas, hasta la realización de la necropsia.

ATENTAMENTE
LOS MEDICOS LEGISTAS.