

# Secretaría de Salud

ÓRICO 4256

Acta de defunción

Impresión de la información contenida en el Certificado de Defunción FOLIO: 160615129

FOLIO DE CONTROL: J10001298

## 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.: 88888888

10. ESTADO CONYUGAL: 8 - NO APLICA

11. RESIDENCIA HABITUAL:

11.1 Calle y número: ESTANQ 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

14. AFILIACIÓN 1: 99 - SE IGNORA

14.2 Afiliación 2: 00 - N.E.

13.1 Trabajaba: 8 - NO APLICA

14.1 Número de afiliación: NO APLICA

## 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

20. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN:

Descripción

I a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

I b) NEUMONIA DE FOCOS MULTIPLES

I c) -

I d) -

II 1) -

II 1) -

21. CAUSA BÁSICA: J180 - BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte

9 999 - SE IGNORA

Causa

J1960

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

Bandera de muerte materna: NO

## MUERTES 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

23.7.4 Municipio: 888 - NO APLICA

23.7.5 Entidad: 88 - 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

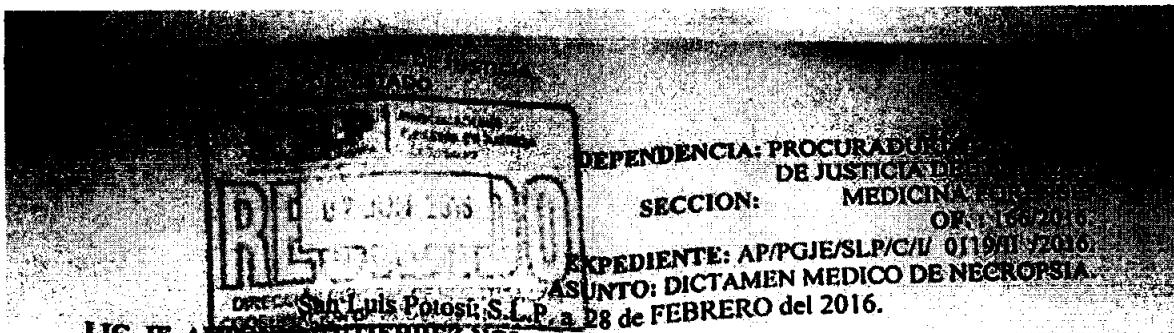
34. LUGAR Y FECHA DEL REGISTRO:

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 DE JALISCO  
SECCIÓN: MEDICINA LEGAL  
EXPEDIENTE: AP/PGJE/SLP/G/IV 01190177010  
ASUNTO: DICTAMEN MÉDICO DE NECROPSIA  
FECHA: 28 de FEBRERO del 2016.

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

**PRESENTES:**

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 llevaba 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.

**SIGLOS CADAVÉRICOS:** Rígidez 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. Secretión semiliquida, 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, integros; 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 integral; 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 integras, de aspecto pálido, generalizado. El recto sigmoides sin lesiones. Vejiga 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 MULTIPLES.

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