



DEPENDENCIA: SERVICIOS PERICIALES  
DEPARTAMENTO: MEDICINA FORENSE

ASUNTO: DICTAMEN DE NECROPSIA

MUNICIPIO DE RÍO VERDE, S. L. P., A 26 DE AGOSTO DEL 2016

C. AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO ADSCRITO A LA UNIDAD DE ATENCIÓN TEMPRANA  
CON SEDE EN RAYÓN, S. L. P.

P R E S E N T E

El que suscribe, perito médico oficial, legalmente autorizado para ejercer su profesión, siendo las **09:00 horas**, por disposición del C. Agte. Del Min. Púb., practicamos el estudio de necropsia en el cuerpo de quien en vida llevara el nombre: **EDGAR DE LA CRUZ GONZALEZ**, sexo masculino, de 06 meses de edad.

**SOMATOMETRÍA:** estatura de 59 cm, Perímetro torácico de 42 cm, perímetro abdominal de 34 cm, complejión delgada, constitución débil, Tez morena blanca, Pelo negro, frente mediana, ceja poblada, ojos café claro, nariz mediana, boca mediana, labios regulares, mentón oval, orejas pequeñas, adoncia total. Señas particulares: Ninguna.

**SIGNS CADAVÉRICOS:** presenta opacidad corneal bilateral con los ojos entreabiertos, temperatura inferior a la mano que explora, rigidez de la articulación temporomandibular, abatible, flacidez de las extremidades, livideces confluentes, fijas, en las regiones dorsales del cuerpo.

**LESIONES AL EXTERIOR:** no presenta lesiones externas corporales traumáticas recientes.

**HALLAZGOS:** ojos hundidos, eritema en región genital y anal.

**A LA APERTURA DE LAS CAVIDADES ENCONTRAMOS LO SIGUIENTE:**

**CRANEA:** Al corte de los tejidos blandos sin lesiones externas corporales traumáticas.

**CUELLO:** al corte de tejidos blandos y cartilaginosos sin lesiones.

**TORAX:** al corte los tejidos blandos planos cutáneos y musculares íntegros sin lesiones, al retirar petocostoesternal se encuentra integridad de parrilla costal, así como de cavidades pleurales, esternón y cuerpos vertebrales. Pulmones de aspecto pálidos, subcrepitantes, al corte sin alteraciones. Pericardio y corazón sin alteraciones, las cámaras con escasa cantidad de sangre líquida y organizada, diafragma sin alteraciones.

**ABDOMEN:** al corte de los tejidos blandos sin alteraciones y sin evidencia de lesiones traumáticas. A la apertura epiplón sin alteraciones. Estómago pálido de consistencia blanda, sin alteraciones. Hígado de consistencia firme, al corte sin alteraciones macroscópicas. Bazo sin alteraciones, asas intestinales pálidas sin alteraciones, vejiga sin presencia de orina. Riñones de consistencia firme, fácilmente descapsulables, de aspecto multilobulado, al corte sin alteraciones macroscópicas.

**EXTREMIDADES:** anatómicamente funcionales.



En base a lo anterior se llega a la siguiente:

**CONCLUSION**

QUIEN EN VIDA LLEVARA EL NOMBRE DE: EDGAR DE LA CRUZ GONZLAEZ, FALLECIO A CONSECUENCIA DE: CHOQUE HIPOVOLEMICO SECUNDARIO A DESHIDRATACION SEVERA PRODUCIDA POR GASTROENTERITIS AGUDA. CRONOTANATO DIAGNOSTICO PROBABLE DE 22 HORAS PREVIAS AL MOMENTO DEL INICIO DEL PROTOCOLO DE NECROPSIA.



ATENTAMENTE  
DR. EDUARDO ORTIZ BALBUENA.  
CEDULA PROFESIONAL 1792425

DIRECCION DE SERVICIOS PERICIALES, CRIMINALISTAS Y MEDICINA FORENSE  
SERVICIO MEDICO LEGAL

c.c.p. Archivo.



**SECRETARÍA DE SALUD**  
**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**  
ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

FOLIO

160622426

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)

EDGAR DE LIL CRUZ GONZALEZ

Nombre(s)

Apellido paterno

Apellido materno

2. CURP

CLUGEL160207HISPRNDA09 Se ignora 099

3. SEXO

Hombre 01

Mujer 02

Se ignora 09

4. NACIONALIDAD

Mexicana 01

Otra 02

Se ignora 09

5. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

6. PESO

Kilogramos

Gramos

7. TALLA

Metros

Centímetros

8. FECHA DE NACIMIENTO

Día

Mes

Año

9. EDAD

CUMPLIDA

Para menores de una hora Minutos Para menores de un día Horas Para menores de un mes Días Para menores de un año Meses Para personas de un año o más Años cumplidos Se ignora 09

9.1 Para menores de un año escriba el número de folio del Certificado de Nacimiento:

10. ESTADO CONYUGAL

En unión libre 04 Separado(a) 06 Divorciado(a) 03

Viudo(a) 02

Soltero(a) 01

Casado(a) 05

Se ignora 09

11. RESIDENCIA HABITUAL

Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido(a)

DOMICILIO CONOCIDO

11.2 Colonia

LA MANTANILLA

TAMASUPO

11.3 Localidad

SHANQUI POTOSI

11.4 Municipio o delegación

11.5 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)

12. ESCOLARIDAD

Ninguna 01

Primaria incompleta 02

Secundaria incompleta 04

Bachillerato o preparatoria incompleta 011

Profesional 07

Se ignora 099

Preescolar 012

Primaria completa 03

Secundaria completa 05

Bachillerato o preparatoria completa 06

Posgrado 010

13. OCUPACIÓN HABITUAL

NINGUNA

Se ignora 099

14. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

Ninguna 01

ISSSTE 03

SEDENA 05

Seguro Popular 07

Otra 08

IMSS 02

PEMEX 04

SEMAR 06

IMSS Oportunidades 010

Se ignora 099

14.1 Número de seguridad social o afiliación

2410793741-6

15. SITIO DE OCURRENCIA DE LA DEFUNCIÓN

Secretaría de Salud 01

IMSS 03

PEMEX 05

SEMAR 07

Unidad médica privada 09

IMSS Oportunidades 02

ISSSTE 04

SEDENA 06

Otra unidad pública 08

15.1 Nombre de la unidad médica

Vía pública 010

Otro lugar 012

Hogar 011

Se ignora 099

16. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

CAMIUO DE LA MANTANILLA

A VIELENTE GUERRERO

RANCHU NUEV

16.1 Calle y número

TAMASUPO

16.2 Colonia

16.3 Localidad

SAN LUIS POTOSI

16.4 Municipio o delegación

16.5 Entidad federativa

17. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN

12 30 9 16 01 11 11:40

Día

Mes

Año

Horas

Minutos

18. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

SI 01

No 02

Se ignora 09

19. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?