

Saltillo, Coahuila a 13 de abril de 2022

LIC. GARDENIA ESMERALDA SALINAS MARQUEZ  
PRIMERA VISITADORA REGIONAL  
P R E S E N T E. -



En atención al oficio número PVR-620-2022, de fecha 12 de los corrientes, dentro del expediente CDHEC/1/2022/12/Q, signado por usted, donde solicita los resultados de la necropsia del [REDACTED] informo a usted que la causa de muerte Fue Hemorragia Subaracnoidea por Aneurisma Cerebral Roto, lo anterior en atención al dictamen de necropsia [REDACTED] [REDACTED], en fecha 10 de abril del año en curso, de igual manera remito a usted, copia simple de la Necropsia Medico Lega en comentario.

No omito señalar que es necesario que se envíe a esta [REDACTED] un dispositivo electrónico para realizar la carga de las fotos correspondientes.

Sin otro particular por el momento quedo de Usted.

EN SALTILLO COAHUILA 10 DE ABRIL DEL 2022  
ASUNTO: SE RINDE DICTAMEN DE NECROPSIA  
NUM.EXP. [REDACTED]

[REDACTED]

PRESENTE.

Por medio del presente, el que suscribe, [REDACTED]  
[REDACTED] legalmente autorizado para ejercer mediante la cédula profesional [REDACTED] En atención a su  
CARPETA De Investigación: [REDACTED] En que solicita la realización de  
Necropsia de ley al cadáver de [REDACTED] DE 60 AÑOS de sexo Masculino.  
Quien se encuentra en la plancha del laboratorio del [REDACTED] de Coahuila.

**DICTAMEN DE NECROPSIA MEDICO LEGAL**  
**HORA DE PRACTICA DE LA NECROPSIA, 21: 36 HRS,**

**FUNDAMENTO.** La medicina forense, es la parte de la medicina que se encarga de los problemas medico quirúrgicos y las ciencias jurídicas, sociales, especialmente el derecho penal. Los medico forenses, realizan su función a solicitud de las autoridades judiciales, y ministeriales.

**MÉTODO.** El presente dictamen de necropsia se realiza mediante la utilización del Método Científico, tomando en cuenta la observación y los siguientes puntos: 1.- Método Inductivo, en su modalidad completo, 2.- Método Deductivo, en sus modalidades directas e indirectas. Además de Técnicas para la apertura del cadáver. Toma de fotografías durante las diligencias y toma de muestras, las que sean necesarias.

**FICHA DE IDENTIFICACION:** Cadáver del sexo masculino, de 60 años, estatura de 172 centímetros perímetro Tórax. 124 centímetros, Perímetro Abdominal 114 centímetros. Perímetro cefálico 57 Con piel de color morena, complexión robusta, cabello corto liso, bien implantado, entrecano, frente amplia, cejas medianas negras, pestañas medianas, lisas, ojos café, nariz chata, boca mediana, labios delgados, mentón oval, pabellones auriculares medianos y bien implantados, dentadura en regular estado de conservación, barba y bigote rasurado entrecano.

**SIGNOS DE MUERTE REAL.** Cadáver presenta rigidez leve, en miembros superiores e inferiores, frialdad cadavérica, presenta opacificación de corneas, livideces observables en región de espalda, que desaparecen a la digito presión, no hay datos de putrefacción, por lo que su muerte se establece dentro de las primeras 12 horas al inicio de la autopsia.

**SEÑAS PARTICULARES, ALTERACIONES CONGENITAS, ANORMALIAS EXTERNAS.**

– Ninguna

**DESCRIPCIÓN DE LA ROPA. –**

- 1.- Presenta bata de color blanca desechable.
- 2.- Presenta pañal desechable.
- 3.- Presenta una pulsera blanca de plástico, en muñeca izquierda con el nombre de [REDACTED]
- 4.- Presenta cinta adhesiva a nivel de muñeca derecha sin presencia de lesión al retirarla

**TATUAJES.**

- 1.- No presenta.

**EXPLORACION TRAUMATOLOGICA.**

A la exploración del cadáver se le observa

- 1.- Presenta eritema a nivel de línea axilar posterior tercio medio de hemitórax derecho de aproximadamente 4 x 2 cm lineal.
- 2.- Presenta excoriación lineal en región hepática externa derecha de 4 cm en etapa de cáscara.
- 3.- Presenta 4 puntos en región lateral derecha de cuello, por el catéter venoso central
- 4.- Presenta cicatriz a nivel de fosa ilíaca derecha de 6 cm por 1 cm tipo queuloide

[REDACTED]

**Nota**

**EXAMEN DE CAVIDADES.**

**CRANEO.** - Se realiza la disección con una incisión coronal masto-mastoidea, se diseña por planos y se separa los colgajos anterior y posterior del cuero cabelludo, se observa aumento de trama vascular a nivel de región posterior de cuero cabelludo a nivel de regiones temporales y frontales, quedando al descubierto los huesos del cráneo, (calota), sin presencia de fracturas óseas, observando duramadre sin lesiones en región externa de la misma y al retirar duramadre en región interna a nivel de lóbulo occipital, se encuentra hematoma a nivel de duramadre y lóbulo occipital y un vaso sanguíneo adherido a duramadre y lóbulo occipital, se retira duramadre y se observa aumento de los vasos sanguíneos a nivel de ambos hemisferios cerebrales así como formación de red venosa colateral y con hematoma a nivel de polígono de Willis y maceración de bulbo raquídeo y médula espinal y protuberancia, sin presencia de sangrados a nivel de ventrículos ni hematomas o sangrados dentro del parénquima cerebral.

**CUELLO.** - Se realiza inspección del cuello encontrando, piel tejido subcutáneo y músculo sin lesiones, tráquea y laringe sin fracturas se disecciona el hueso hioides que se encuentra sin fracturas.

**TORAX.** - Se realiza la disección mediante una incisión medio sagital, la cual va del hueco supra esternal a sínfisis del pubis, se diseña por planos, piel tejido subcutáneo, y músculos torácicos, al realizar la disección de tejido subcutáneo, músculos torácicos, no se observan fracturas no se encuentran hematomas, pulmones de color pálido sin presencia de lesiones, múltiples puntos negros a nivel de ambos pulmones, corazón sin lesiones. Se toma muestra de sangre

**ABDOMEN.** - Se realiza la disección del abdomen mediante una incisión sagital a nivel de la línea media, teniendo a la vista, la cavidad abdominal en la cual se observan hígado sin lesiones, coloración normal, sin lesiones en bazo, sin hematomas o coágulos o sangrado en abdomen o retroperitoneo, vejiga sin orina, no se toma muestra.

**GENITALES.** - De acuerdo con edad y sexo, y resto sin lesiones.

**CONSIDERACIONES MEDICO LEGALES.**

**CAUSA DE LA MUERTE:** HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POR ANEURISMA CEREBRAL ROTO

**MECANISMO DE LA MUERTE.** persona de sexo masculino quién no presenta lesiones como hematomas heridas fracturas a nivel de cráneo ni del resto del cuerpo y se observa aumento marcado de los vasos que recubren los hemisferios cerebrales así como un vaso adherido y adelgazado al interior de duramadre en región occipital que coincide con coágulos por sangrado y compresión del hemisferio cerebral izquierdo así como coágulos a nivel de polígono de Willis lo que nos indica que presentó un sangrado por aneurisma roto y al no ceder el sangrado se fue incrementando el contenido de sangre dentro del cierre hermético del cerebro con lo cual al no tener una salida esa sangre comprime el cerebro y con ello la funcionalidad del mismo se detiene y al ser en el bulbo raquídeo los centros respiratorios y cardiacos el daño que presenta el cerebro impide que se sigan mandando señales a los diferentes órganos y sistemas con lo cual estos dejan de funcionar como son los pulmones y el corazón y sobreviene la muerte.

**TIPO DE MUERTE.** Indeterminada

**CONCLUSIONES.** - Se establece que la muerte de [REDACTED] DE 60 AÑOS. Fue a consecuencias de HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA POR ANEURISMA CEREBRAL ROTO.