

observa abundante hemorragia intra-craneana entre la dura madre y la aracnoides, el cerebro se encuentra reblandecido con hemorragia subaracnoidea en ambos hemisferios y hemorragia cerebelosa, la base del cráneo con trazo de fractura en piso anterior a nivel de la apófisis cristagalli.

CUELLO.- Presenta fractura de la primera vértebra cervical y de la apófisis odontoides con sección de medula espinal.

TÓRAX.-Presenta fracturas de la segunda y tercer costillas del hemitórax izquierdo. Los pulmones se encuentran antracóticos, pálidos al corte, fluye escasa sangre oscura, observándose laceración de vasos del mediastino y presencia de sangre libre en esta cavidad en una cantidad aproximada de un litro; el corazón en diástole sin alteraciones macroscópicas. En hemitórax izquierdo se observa estómago y asas intestinales por ruptura del diafragma izquierdo.

ABDOMEN.- Las heridas cortantes descritas al exterior, comprobamos que no penetran a cavidad, solamente lesionan tejidos blandos superficiales. Hígado se encuentra pálido con múltiples laceraciones en cara posterior del lóbulo izquierdo, el tracto gastrointestinal distendido, equimótico, el estómago se encuentra con contenido alimenticio en forma de papilla de color blanquecino con olor alcohol, se observa coágulos y sangre libre en una cantidad de 900 mls; bazo presenta ruptura, riñones y páncreas se encuentra ligeramente congestionados.

CONCLUSIÓN. La causa de la muerte de "N" "N" reconocido como EUTIMIO HERNÁNDEZ VELASCO, fue: TRAUMATISMO PROFUNDO DE CRÁNEO TORAX Y ABDOMEN CON SECCION MEDULAR, FRACTURAS ESTALLAMIENTO VISCERAL (HIGADO Y BAZO), HEMORRAGIA DE LOS MISMOS, CONSECUTIVO A LAS LESIONES QUE SUFRIÓ.

PROCURADURIA  
GENERAL DE LA  
REPUBLICA  
SECRETARIA DE JUSTICIA  
FEDERATIVA

PROCURADURIA GENERAL  
DE LA REPUBLICA  
SECRETARIA DE JUSTICIA  
FEDERATIVA  
UNIDAD ESPECIALIZADA  
EN INVESTIGACION  
COPIC

PROCURADURIA GENERAL  
DE LA REPUBLICA  
SECRETARIA DE JUSTICIA  
FEDERATIVA  
UNIDAD ESPECIALIZADA  
EN INVESTIGACION  
COPIC



PROCURADURIA GENERAL  
DE LA REPUBLICA  
SECRETARIA DE JUSTICIA  
FEDERATIVA  
UNIDAD ESPECIALIZADA  
EN INVESTIGACION  
COPIC  
PROCURADURIA  
PREVENCIÓN DEL DELITO  
COMUN  
FISCALIA ESPECIALIZADA  
PERSONAS-0

000576

SHZ

260



RECOR  
CHOS HOSPITAL

IA DE DERECHOS HUMANOS  
DELITO Y SERVICIOS A LA  
COMUNIDAD.

ALIZADA DE BÚSQUEDA DE  
S DESAPARECIDAS

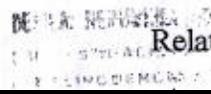
C.M.L.F. No. 1191.

ASUNTO: AUTOPSIA.

Oaxaca de Juárez Oax., a 6 de mayo de 2007.



CIUDADANO.  
AGENTE DEL MINISTERIO PUBLICO.  
SEGUNDO TURNO ADSCRITO AL HOSPITAL CIVIL  
CIUDAD.



Relativo a su oficio No. 308, Av. Prev. 562 (H.C) 2007.

[Redacted]

llevado

a cabo a las 15.00, horas del 6 de mayo de 2007.

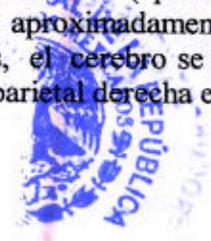


IDENTIFICACIÓN.- Cadáver del sexo masculino, raza mestiza, complexión delgado, de 63 a 64 años de edad, de 1.48 metros de estatura por 48 kilogramos de peso aproximado, cabello semicrecido entrecano, liso con alopecia frontoparietal, frente amplia, cejas semipobladas, ojos de color café claro, nariz recta con base mediana, con bigotes rasurados y barba crecida, boca chica con labios medianos, mentón oval. Sin señas particulares.

EXAMEN EXTERNO.- Con todos los signos de muerte real y los de haber fallecido hace 5 horas aproximadamente, presenta herida de 7 centímetros en etapa de cicatrización en región temporo-parietal derecha, costras hemáticas en etapa de descamación en cara anterior de ambas piernas, hematoma de color verdoso en cara anterior tercio medio del brazo izquierdo, dos equimosis de color violáceo en cara anterior del tercio superior del antebrazo derecho y huellas de venopuntura por tratamiento intra-hospitalario.

EXAMEN INTERNO.- Abiertas que fueron las cavidades:

CRÁNEO. En los tejidos epicraneales presenta equimosis y hematoma subgaleal en región temporal derecha en estado de resolución rodeada de nata fibro-purulenta, se observa craneotomía (apertura quirúrgica por resección del hueso) de forma circular de 4 centímetros aproximadamente en región temporal derecha, la bóveda craneana sin datos de fracturas, el cerebro se encuentra, pálido, edematoso con hematoma subdural en región occipital y parietal derecha e izquierda, la base del cráneo sin datos de fracturas.



DERECHOS HUMANOS  
ITO Y SERVICIOS A LA  
VIDAD.  
IDA ET  
SAPAF

PROCURADURÍA  
PREVENCIÓN DEL  
CO  
FISCALÍA ESPECIAL  
PERSONAS

TÓRAX.- Los pulmones se encuentran antracósico de color blanco grisáceo a la palpación crepitan con fovea + al corte fluye sangre oscura y espumosa con secreción purulenta con prueba hidrostática positiva; el corazón en diástole con dos zonas de infartos antiguos en cara anterior y posterior del ventrículo derecho, No encontramos datos de traumatismo o lesiones en esta cavidad.

ABDOMEN.- Hígado pálido aumentado de tamaño con nodularidad difusa, el tracto gastro intestinal distendido, el estómago con contenido mucoso y ligeramente hemorrágico, bazo riñones y páncreas se encuentra pálidos. No encontramos datos de traumatismo o lesiones en esta cavidad.

CONCLUSIÓN. La causa de la muerte [REDACTED] fue: CONTUSION PROFUNDA DE CRÁNEO CON HEMATOMA SUBDURAL Y BRONCONEUMONÍA BILATERAL TERMINAL, CONSECUTIVO A LAS LESIONES QUE SUFRIÓ, PERSONA POST-OPERADA Y HOSPITALIZADA DURANTE 13 DIAS.

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO  
UNIDAD ESPECIALIZADA  
INVESTIGACIÓN  
COPIO [REDACTED]

**ATENTAMENTE**  
**SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.**  
**"EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ"**  
**LOS PERITOS MEDICOS LEGISTAS FORENSES DEL ESTADO.**

[REDACTED]

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO  
DIR  
DERECHO

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO  
UNIDAD ESPECIALIZADA

PROCURADURÍA GENERAL DEL ESTADO  
PREVENCIÓN DEL DELITO  
FISCALÍA ESPECIAL  
PERSONAS

000577

513

261



COMISION DE DERECHOS HUMANOS  
DELITO Y SERVICIOS A LA  
UNIDAD.  
IZADA DE BÚSQUEDA DE  
DESAPARECIDAS

C.M.L.F. No.1198

ASUNTO: AUTOPSIA.

Oaxaca de Juárez, Oax., a 8 de mayo de 2007.

CIUDADANO.  
AGENTE DEL MINISTERIO PUBLICO.  
TERCER TURNO ADS. AL HOSPITAL CIVIL.  
CIUDAD.

Relativo a su oficio No. 510, Av. P. 570 (H.C.) 2007.

**AUTOPSIA MEDICO LEGAL:** Recién nacida del sexo femenino, de nombre Mónica López Castañeda, llevada a cabo a las 10:00 horas del día 8 de mayo de 2007.

**IDENTIFICACIÓN:** Se trata de feto del sexo femenino, de edad gestacional de 3 días aproximadamente, con la siguiente somatometria: Talla 48 centímetros de longitud, con diámetro occipito frontal de 33 centímetros, perímetro torácico 32.5 centímetros, perímetro abdominal 29 centímetros, longitud pie derecho 7 centímetros, con un peso de 2 kilos 800 gramos. Presenta anexos (pelos semicrecido de 2 centímetro y uñas que sobrepasan el pulpejo de los dedos), nódulos mamario mayor de 7 mm, cartílago auricular grueso, pabellón rígido, pliegues en palmas de los pies..

**EXAMEN EXTERNO:** Con todos los signos de muerte real y de haber fallecido hace 7 horas aproximadamente; no presenta cordón umbilical. Se observa una herida quirúrgica de dos centímetros en cara anterior externo del tercio inferior del cuello del lado derecho, tres huellas de punciones en región pectoral derecha cuadrante inferior interno, quemadura de primer grado en región esternal y pectoral derecho e izquierdo en sus cuadrantes inferior interno y externo, quemadura de tercer grado de forma circular de 0.8 milímetros en región esternal tercio medio, asimismo se observa congestión cervicofacial y cianosis en orejas y pulpejo de los dedos de ambas manos. Con huellas de venopunciones por tratamiento intrahospitalario.

**EXAMEN INTERNO.** Abiertas que fueron las cavidades.

**CRÁNEO:** Tejidos blandos epicraneales y bóveda craneana sin datos de traumatismo o lesiones. El cerebro con edema cerebral, se encuentra congestionado, tumefacto con cisuras angostas y el parénquima de consistencia gelatinosa.



CIÓN DE  
HUMANOS

DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
UNIDAD  
IZADA DE BÚSQUEDA DE  
DESAPARECIDAS



PROCURADURÍA  
DEFENSA DEL D  
COM  
JEFATURA ESPECIAL  
PERSONAS F

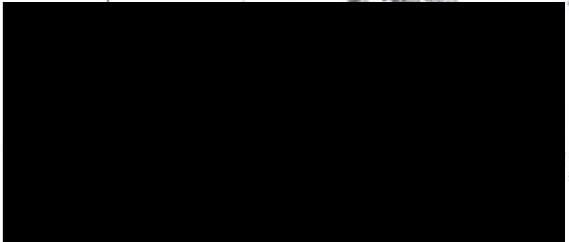
**CUELLO.-** En traquea se observa presencia de liquido espumoso en su interior.

**TÓRAX:** Al diseccionar los tejidos se observan infiltración sanguínea en región supraclavicular derecha, infiltración sanguínea en tejidos del cuarto quinto arco intercostal del hemitórax izquierdo, al abrir esta cavidad presenta liquido color citrino libre en cavidad en una cantidad aproximadamente 400 mililitros, pulmones con edema de coloración vino (rojo oscuro), al corte fluye escasa sangre líquida y espumosa. Observamos presencia de hemopericardio en una cantidad de sangre de 15 mililitros, corazón sin alteraciones macroscópicas. Sin datos de fracturas en esta cavidad.

**ABDOMEN:** El hígado, bazo y riñones de coloración violáceo oscuro en tracto gastrointestinal se encuentra distendido, en estómago se observa presencia de grumos blancos de leche. Sin datos de traumatismo o lesiones

**CONCLUSIÓN:** La causa de la muerte de la Recién nacida de sexo femenino, de nombre Mónica López Castañeda fue: Edema Cerebral y Pulmonar por sobrecarga de líquidos y hemopericardio con bronco-aspiración final.

PROCURADURÍA  
DEFENSA DEL D  
COM  
JEFATURA ESPECIAL  
PERSONAS F



DIR  
RECH

\*Se anexan fotografías.



PROCURADURÍA DE  
DEFENSA DEL DELIN  
COMUN  
JEFATURA ESPECIALIZADA  
PERSONAS DES

514



ECCN...  
LOS HUM...

DE DERECHOS HUMANOS  
PLITO Y SERVICIOS A LA  
UNIDAD.  
ZADA DE BÚSQUEDA DE  
ESAPARECIDAS

C.M.L.F. No. 1213

**ASUNTO: AUTOPSIA.**

Oaxaca de Juárez Oax., a 10 de mayo de 2007.

CIUDADANO.  
AGENTE DEL MINISTERIO PUBLICO.  
TERCER TURNO ADSCRITO AL HOSPITAL CIVIL  
C I U D A D.

Relativo a su oficio No. 514, Av. Prev. 577 (H.C) 2007.

**AUTOPSIA MEDICO LEGAL de PROCESO RAMÍREZ AMBROSIO**, llevado a cabo a las 12:30 horas del 10 de mayo de 2007.

**IDENTIFICACIÓN.-** Cadáver del sexo masculino, raza mestiza, complexión robusta, de 26 a 27 años de edad, de 1.64 metros de estatura por 90 kilogramos de peso aproximado, cabello crecido, negro, liso, frente grande, cejas pobladas, ojos de color café oscuro, nariz recta con base mediana, boca mediana con labios gruesos, mentón oval con bigotes y barba sin rasurar. Con señas particulares que consiste en cicatriz antigua en rodilla derecha.

**EXAMEN EXTERNO.-** Con todos los signos de muerte real y los de haber fallecido hace 6 horas aproximadamente, presenta contusión con equimosis en ángulo interno de ambos ojos, equimosis en labio inferior cuadrante inferior externo, tres escoriaciones en región espondilea, escoriaciones de 0.5 centímetros con costra hemática en segundo y tercer nudillo de la mano izquierda, excoriación de 2 centímetros en rodilla derecha, Se observa escurrimiento sanguíneo en fosas nasales y huellas de venopunciones por tratamiento hospitalario.

**EXAMEN INTERNO.-** Abiertas que fueron las cavidades:

**CRÁNEO.** En los tejidos epicraneales presenta hematoma subgaleal en región occipital y temporal izquierda con tejido fibropurulento en región temporal izquierda, la bóveda craneana sin datos de fracturas al retirarla en cerebro se observa hematoma subdural en región frontal derecha e izquierda, en encefaloo se encuentra reblandecido con hemorragia subaracnoidea en ambos hemisferios y hemorragia cerebelosa e intraventricular, la base del cráneo con trazo de fractura que inicia en región occipital y termina en fosa cerebelosa derecha, y trazo de fractura en piso anterior a nivel de la apófisis cristagalli.

DE DERECHOS HUMANOS  
O Y SERVICIOS A LA  
JAD.  
A DE BÚSQUEDA DE  
APARECIDAS

PROCURADURIA  
PREVENCIÓN DEL  
CO  
ASCAIA ESPECIAL  
PERSONAS

TÓRAX.- Los pulmones se encuentran pálidos, al corte fluye escasa sangre oscura; el corazón en diástole con tejido graso. Sin datos de traumatismo o lesiones en esta cavidad.

ABDOMEN.- Hígado se encuentra aumentado de tamaño con esteatosis se observa ruptura de forma circular en lóbulo derecho al corte fluye escasa sangre, el estómago con mucosa hemorrágica y contenido líquido de color oscuro, en esta cavidad se observa sangre libre en una cantidad de 1000 mls; bazo se encuentra pálido con zona de infarto, riñones y páncreas se encuentra ligeramente congestionados..

CONCLUSIÓN. La causa de la muerte de "PROCESO RAMÍREZ AMBROSIO, fue: CONTUSION PROFUNDA DE CRÁNEO Y ABDOMEN CON FRACTURAS, ESTALLAMIENTO VISCERAL (HIGADO ) Y HEMORRAGIA DE LOS MISMOS, CONSECUTIVO A LAS LESIONES QUE SUFRIÓ. PERSONA HOSPITALIZADA DOS DIAS.



UNIDAD ESPECIAL  
INVESTIGACION DE  
ACOPID Y TRAFIC

INVESTIGACION DE  
ORGAN  
UNIDAD ESPECIALIZAD  
TRAFIC ACOP

DII  
DEREC

PROCURADURIA DE  
PREVENCIÓN DEL DE  
COMU  
ALIA ESPECIALIZ  
PERSONAS DE



exceso líquido graso-purulento.

T.P.A.X  
Sin datos de traumatismo; el hemitórax 123  
do con abundante líquido purulento que ocupa  
la mitad de la cavidad y el pulmón es de co-  
ncreta-grasoso de consistencia dura al tacto  
y al corte con múltiples focos purulentos. El  
lo es también pero en forma menos acentuada  
el pericardio de aspecto fibroso; el corazón  
lido y de tamaño normal.

ABDOMEN El hígado aumentado de tamaño  
coloración pálido-amarillento y de consistencia  
sa; el estómago distendido y con  
visión congestionada y de aspecto purulento  
corte de los mismos. El resto de los  
sin ultrasonido de importancia y sin  
de traumatismo.

CONCLUSIÓN: La causa de la muerte de H  
DORO MANUEL SANTIAGO BARCELÓ  
LOGÍAS INFECCIOSAS MÚLTIPLES: DE AMBOS  
POR PROBABLE TUBERCULOSIS, CIRROSIS HEPÁ  
PERICARDITIS Y NEFRITIS BILATERAL.

ESTADOS UNIDOS  
PROCURADURIA GENERAL  
SUBPROCURADURIA  
ESPECIALIZADA  
UNIDAD DE  
INVESTIGACION  
CALLE Y  
DIRECCION DE DERECHO

of. 320  
AV. P. 587 (H.C.) 2007  
M. P. 2º TURNO

ESTADOS UNIDOS  
PROCURADURIA DE  
DEFENSA CIVIL  
Y  
COMUNICACION  
ESPECIALIZADA  
PERSONAS DE

GUARDIA

Gen 1259 516

Autopsia Médico Legal de Luis Gonzalo Martine  
Llevada a cabo a las 21:45 hrs el día 12 de mayo de  
IDENTIFICACION:

Cadáver del sexo masculino, raza mestiza clara, c.  
plexus media, de 23 años de edad, de 1.66 mts.  
estatura por 70 kg de peso aproximado, cabello n.  
lacio, regularmente crecido y poblado; frente med.  
cabellos regularmente poblados; ojos de color café, nos.  
chica, recta y de base ancha; boca y lab.  
mediana; bigote y barba rasurados. Sin  
señales particulares.

EXAMEN PUBLICO EXTERNO

Presenta signos de muerte real y los de haber fa-  
do hace 1 a 2 horas. Presenta los siguientes  
lesiones: Herida por contusión del pabellón de  
del derecho con desprendimiento parcial del ma-  
herida por contusión de la región superior  
del lado izquierdo, de 4 centímetros de longi-  
tud con edema y equimosis de orbeo-  
pados del ojo izquierdo; contusión con edema  
escoriación en región malar del mismo lado  
contusión con equimosis del labio superior; cont.  
con equimosis del mentón inferior en su lado d.  
con heridas superficiales a nivel de la mis-  
respiración por fractura mandibular en su  
derecho; contusión con equimosis rojo-negra  
amplia en todo el hombro derecho incluyendo  
región superior y externa del brazo de ese lado  
con resaca por fractura gleno-humeral; dete-  
mos resaca de las primeras vértebras cervi-  
les y una herida por objeto cortante en la c.  
interna Terco medio del antebrazo izquierdo.

la ~~piel~~ entre a piel y tejido celular subcutáneo con exposición de fibras musculares, la cual mide 12 centímetros de longitud y heridas por objeto con varias en la cara dorsal de los dedos de la mano izquierda y base del dedo pulgar de misma mano; herida por contusión en la anterior de la rodilla izquierda la cual mide 4 centímetros de longitud que entre a piel y tejido celular subcutáneo; contusión con escoriaciones equis en la cara interna, Tercio medio, rior de la pierna derecha, incluyendo el nudo. No tiene mas lesiones al exterior solo de haber recibido atención médica.

EXAMEN INTERNO

CRANEO. Diseccionamos anatómicamente los tejidos craneales y apreciamos infiltraciones de sangre por contusión en la región temporal derecha así como en ~~en~~ la región parietal del lado izquierdo; aunque la boveda no la lesa tienen fracturas, el cerebro es de aspecto gráico en su superficie y algunos coágulos en sus lóbulos parietales a nivel de granulaciones de PACHIONI así como en lóbulos parietales; el líquido cefalorraquídeo de los ventrículos laterales es hemorrágico a través del agujero occipital detectamos fractura de la 1ª y 2ª vértebra cervical.

TOXAX-

Al abrir la cavidad encontramos fractura en polo del estomago a nivel del 2º espacio intercostal con coágulo en la cara interna de la lla externa así como coágulos en toda la superficie del pericordio causados por la contusión a ese nivel; ambos pulmones gros aunque contundidos al igual que

...ción; los castillos integrales

DOMEN -

ADA DE BÚSQUEDA DE  
SAPARECIDAS

esta COVID-19. No encontramos lesiones o  
maternos; el hígado es de tamaño Normal  
ligeramente pálido; el estómago distendido,  
ciao y sin olor especial; ambos riñones,  
páncreas, hígado y demás vísceras sin  
aciones de importancia.

La causa de la muerte de Luis  
MARTINEZ OLEA fue: CONTUSIÓN  
PROFUNDA DE CRÁNEO, CARA, CUELLO Y TÓRAX  
CON FRACTURAS Y HEMORRAGIA INTERNA  
LOS MISMOS, CAUSADOS POR VEHICULO DE MO-  
? PERSONA HOSPITALIZADA. 4 HRS. APROXIMA-

10176

257  
P. 583 (C.R) 2007  
P. 2º TURNO

Dr. GUILLERMO MORALES  
Dr. Luis MENDOZA.  
C. JUAN GARCIA.

AL DE LA  
S MEDICAS  
PUBLICA  
SUCC.  
DERECHOS HUMANOS  
TO Y SERVICIOS A LA  
IDAD  
DA DE BÚSQUEDA DE  
SAPARECIDAS

Dr. R. G. G. G.

Autopsia Médico Legal del Cadáver del sexo  
 masculino, identificado como hijo de EUFEMIA CR  
 LÓPEZ, llevada a cabo a las 22:45 hrs el  
 12 de mayo del año 2007.

### IDENTIFICACION:

Se trata de un feto del Sexo masculino, me  
 cas la siguiente seriatometría: peso de 480  
 mos; de 18 a 19 semanas; talla de 27 cen  
 tos; perímetro cefálico de 18 centímetros; períme  
 tro torácico de 16 centímetros; perímetro abdominal  
 13.5 centímetros; longitud del pie de 3.5 centímetros  
 como serios datos físicos para propies  
 su edad de gestación y sexo.

### EXAMEN EXTERNO

Con signos obvios de muerte real y los de hable  
 muerto hace 16 a 18 horas. Al examen  
 externo No encontramos ninguna les  
 traumática; el cordón umbilical mide  
 16 centímetros y está ligado correctamente;  
 Tiene coloración de otra naturaleza.

### EXAMEN INTERNO

#### CRÁNEO:

Disecamos cuidadosamente los tejidos blandos  
 No encontramos traumatismos, solo congestión  
 en región occipital media; el escáfo  
 negro, al igual que la bóveda y la l

#### TÓRAX

sin datos de traumatismos a los pulm  
 billones colapsados y los carnicaciones

pulmonares son negativos, el corazón  
alteraciones macroscópicas

ABDOMEN sin datos de traumatismo. El hígado  
tamaño normal para su edad gestacional  
igual que el estómago, bazo, otras intest.  
y demás vísceras.

CONCLUSIÓN: La causa de la muerte del  
seño masculino hijo de EUTAFIA CRUZ  
Paz fue: PRAMATUERE. PRODUCTO A  
NACIÓ MUERTO Y POR ABORTO  
PONTANEO.

PROCURADURIA GENERAL  
DEFENSORIA DE LOS DERECHOS  
DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA

PROCURADURIA GENERAL  
DEFENSORIA DE LOS DERECHOS  
DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA

PROCURADURIA GENERAL  
DEFENSORIA DE LOS DERECHOS  
DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA  
UNIDAD ESPECIALIZADA  
INVESTIGACION DE DELITOS  
ACCIÓN PENAL

PROCURADURIA GENERAL  
DEFENSORIA DE LOS DERECHOS  
DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA  
UNIDAD ESPECIALIZADA  
INVESTIGACION DE DELITOS  
ACCIÓN PENAL

PROCURADURIA GENERAL  
DEFENSORIA DE LOS DERECHOS  
DE LA NIÑEZ Y LA ADOLESCENCIA  
DIRECCIÓN DE DERECHOS

of. 254  
AV. P. 582 (C.R) 07  
AM. P. 2º turno

COMUNIDAD DE LOS ESTADOS UNIDOS  
PROCURADURIA DE DEFENSA  
DIRECCIÓN DEL DELITO  
COMUNIDAD  
ESPECIALIZADA  
PERSONAS DESA

Dr. Guillermo V.  
Dr. Luis Men  
C. Juan Yer

V

Quito

1260

2007 000533

519

Autopsia Médico Legal de MARCIANO GALVÁN O  
VARA, llevada a cabo a las 23:30hrs el día 12 de  
mayo del año 2007.

**IDENTIFICACION**

Padrón del sexo masculino, raza mestiza, color  
Pielus delgado, de 68 años de edad, de 1.527  
de estatura por 58 Kg de peso aproximado, cabel  
negro, lacio, entrecano y raseado; frente an  
le, or escasas, ojos de color café, nariz mediana  
y de base regular; boca mediana, lab  
delgados; bigote y barba raseados. Sin  
señales particulares.

**EXAMEN EXTERNO**

Presenta signos de muerte real y los de ha  
fallecido hace hace 2 horas aproximadamente.  
Presenta cinco cicatrices heridas parcialmente  
trazadas o en proceso de cicatrización; una de ellas  
la mayor, mide 18 centímetros de longitud, de  
• herida quirúrgica, suturada, en forma de media  
luz en la región temporal parietal del lado  
derecho, la 2ª en la región temporal izquierda,  
10 centímetros de longitud; la tercera por debajo  
de ésta, mide 2 centímetros de longitud,  
la cuarta por debajo de la anterior que atr  
za el pabellón auricular respectivo es decir, e  
de la región preauricular a la región retroaur  
lar y mide 7 centímetros de longitud y la  
quinta mide 6.5 centímetros de longitud y  
seada en el cuello izquierdo de la nuca.  
la. Todos estos heridas herida cicatrizadas  
completo, pero mas breves al ey  
solo datos de haber sido tratados en  
al forense cuarenta por instrumento corto-c

RECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
DE BÚSCUEDA DE  
ARECIBO

en hospital  
A X H A 1 9 1 3 1 1 2 7 9 6 1 3 0  
CRÁNEO -

Al diseccionar los tejidos blandos de nuestros i  
litrosios compuestos ~~pericraniales~~ en la re  
gion temporal izquierda y en la derecha hay  
una hinchazón que irradia del meso temporal  
de 6 x 4 centímetros de extensión, al retirar la  
bolsa vemos el cerebro hemisférico ~~del~~ con  
los sinquistos sobre su superficie así como en  
su cara inferior y a nivel de ambos taberos  
porab, hay un trayecto de fractura a nivel de la  
region temporal izquierda.

TOXAX  
sin datos de otros traumatismos para el presente  
caso; varios pedunculos pábelos contraxicos y al  
de los mismos hueso, Sagra y ~~especial~~ y vesicula  
cristalinos poco papulobitos, el ~~caso~~ ~~de~~ ~~temperatura~~  
normal y pábelo.

ABDOMEN  
al ingreso de ~~temperatura~~ normal y pábelo al ~~examen~~  
al corte, el estómago con ~~exceso~~ ~~contenido~~ ~~duro~~  
verdoso, sin olor especial. El resto de los ~~órganos~~  
sin alteraciones de importancia.

CONCLUSIÓN: La cura de la ~~lesión~~ de HARE  
GALVAN OLIVARA fue ~~de~~ ~~complicaciones~~ ~~BRAT~~  
ABUDA POSTRAUMÁTICA ~~SE~~ ~~OCURRIER~~ A LAS MES  
RECI BIDAS EN EL CRÁNEO ~~PERSONA~~ ~~POST-O~~  
DA Y HOSPITALIZADA ~~7~~ ~~DÍAS~~

el. 228  
AV. P. 591 (H.C) 2007  
M. P. 20 TORNO

PROCURADURIA  
PREVENCIÓN DE

PROCURADURIA GEN  
SUBPROCURADURIA  
ESPECIALIZADA

PROCURADURIA GEN  
SUBPROCURADURIA  
INVESTIGACIÓN E  
ORGANIZACIÓN  
ESPECIALIZADA

PROCURADURIA DE  
PREVENCIÓN DEL DELITO  
COMUN  
ESPECIALIZADA  
PERSONAS DES

Dr. Guillermo Mo  
Dr. Luis Mex  
C. Juan Yo

GUARDIA

000584

520

*Gen*

1261

Autopsia Médico Legal de KARINA ANTONIO MATÍAS, llevada a cabo a las 14:00 hrs el día 13 de mayo del año 2007.

IDENTIFICACION =

Sexo femenino, raza mestiza, Complejion media. Lejos de edad, de 1.56 mts de estatura por 45 Kg de peso. Cabello negro, lacio, crespo y abundante; frente de forma, cejas regularmente pobladas, ojos de color café, nariz mediana, recta y de base regular; boca y labios menores sin señas particulares.

● VENT EXTERNO

Se presenta signo de muerte real y los de haber fallecido hace horas aproximadamente. Al examinarse detenidamente se aprecian pequeñas escoriaciones lineales en la lateral a ambos lados del cuello, con costra hemática de la mismas, en vías de desaparición, marcada un surco blanco a ese nivel y que son en sus oblicuos ascendentes y simétricas y que no observan en la cara posterior del propio cuello.

● Equivocidad oblicua en región submentoniana lado derecho. Venas odonómicas y pequeñas venas que sugieren para probable contusión en la cara del hombro izquierdo; cicatriz de los labios inferiores unguales de ambas mandíbulas; manos rotadas en abducción así como hiperflexión de ambos pies. Escaras incipientes en la región sacra. Adicionalmente de haber sido tratada en un hospital.

EXAMEN INTERNO

● CUELLO:

Tegidos blancos, descoloridos, leucos y base sin datos de traumatismos, el cerebro con datos de congestión y reblandecido todo él.

REPUBLICA DE GUATEMALA  
MINISTERIO DE JUSTICIA  
DIRECCION GENERAL DE INVESTIGACIONES FORENSES  
CALLE DE LA REPUBLICA  
CANTON DE LA CATEDRAL  
GUATEMALA



CORAZÓN -

Al diseccionar esta región solo se encuentran congestión de los planos musculares a nivel del Surco de c-tracción; la Tráquea también está congestionada en su trayecto.

TORAX -

Sin datos de traumatismos; ambos pulmones congestionados con sangre oscura al corte de los mismos; el corazón de aspecto macroscópico normal.

ABDOMEN -

Sin datos de traumatismos; el hígado es de tamaño normal y congestionado; el estómago distendido con exceso líquido; ambos riñones de aspecto macroscópico normal al igual que el resto de las vísceras.

Conclusiones: La causa de la muerte de MARIN TONIO MATÍAS fue: ASFIXIA PARCIAL POR DORA ACCIDENTAL QUE CAUSÓ DAÑO CEREBRAL IRREVERSIBLE. PERSONA HOSPITALIZADA 3 DIAS.

Op. 525  
AV. P. 594 (H.C) 2007  
AM. P. 3er turno



PROCURADURÍA DE  
PREVENCIÓN DEL DELITO  
COMUN  
FALIA ESPECIALIZAD  
PERSONAS DEBA

Dr. Guillermo  
Dr. Luis Mex  
C. Juan

SZ4  
000585



CIÓN  
S HUMA

LA DE DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
CIVILIDAD.

ALFABETA DE DOCUMENTOS  
Y DESAPARECIDOS

C.M.L.F. No. 1234

**ASUNTO: AUTOPSIA.**

Oaxaca de Juárez Oax., a 14 de mayo de 2007.

CIUDADANO.  
AGENTE DEL MINISTERIO PUBLICO.  
TERCER TURNO ADSCRITO AL HOSPITAL CIVIL  
CIUDAD.

Relativo a su oficio No. 535, Av. Prev. 597 (H.C) 2007.

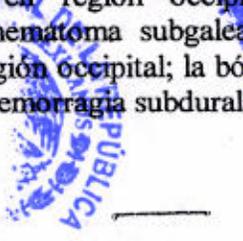
**AUTOPSIA MEDICO LEGAL de EUSEBIO AGUSTÍN GARCIA PACHECO,**  
llevado a cabo a las 2.30 horas del 14 de mayo de 2007.

**IDENTIFICACIÓN.-** Cadáver del sexo masculino, raza mestiza, complexión robusta, de 40 a 41 años de edad, de 1.57 metros de estatura por 80 kilogramos de peso aproximado, cabello crecido, negro, liso, frente mediana, cejas semipobladas, ojos de color café oscuro, nariz recta con base mediana, boca mediana con labios gruesos, mentón oval con bigotes y barba sin rasurar. Con señas particulares que consiste en cicatriz quirúrgica antigua en flanco derecho, cicatriz antigua en rodilla izquierda y cara anterior tercio medio de la pierna derecha.

**EXAMEN EXTERNO.-** Con todos los signos de muerte real y los de haber fallecido hace 4 horas aproximadamente, presenta herida reciente de 0.5 milímetros en comisura bucal del lado izquierdo y escoriación en mucosa labial superior por sonda nasogastrica, escoriación lineal en etapa de descamación en región deltoidea derecha, tres escoriaciones lineales cubierta de costra hemática en etapa de descamación en cara posterior tercio superior de la pierna derecha, congestión cervicofacial (cara, cuello y tercer superior del tórax) y cianosis en ambas manos y escurrimiento sanguíneo en fosas nasales y huellas de venopunciones por tratamiento hospitalario.

**EXAMEN INTERNO.-** Abiertas que fueron las cavidades:

**CRÁNEO.** En los tejidos epicraneales presenta un quiste en región occipital derecha y hematoma subgaleal en región occipital. Al disecar ampliamente los tejidos epicraneales encontramos un hematoma subgaleal por contusión (equimosis) de forma circular de 8 centímetros en región occipital; la bóveda sin datos de fracturas, al abrir esta cavidad se observa abundante hemorragia subdural (entre la dura madre y la



RECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
CIVILIDAD.  
DE BÚSQUEDA DE  
PERSONAS

PROCURADURIA  
DE LOS ESTADOS UNIDOS

SUBPROCURADURIA  
DE PREVENCIÓN DEL

DEL DELITO DE  
PERSONAS

aracnoide) la cual se encuentra coagulada, hemorragia subaracnoidea en ambos hemisferios en la base del cerebro observamos rupturas de arterias basilar, cerebral posterior y vertebral, el encéfalo de encuentra reblandecido en su totalidad. En la base del cráneo sin datos de fracturas o lesiones.

TÓRAX.- Los pulmones se encuentran congestionados en su cara posterior y en el anterior presenta una coloración grisacea, el pulmón derecho en su lóbulo inferior cara posterior presenta petequias, los pulmones a la palpación crepitantes, fluye sangre oscura y espumosa; el corazón aumentado de tamaño (cardiomegalia), en diástole con abundante tejido graso. Sin datos de traumatismo o lesiones en esta cavidad.

ABDOMEN.- Hígado se encuentra aumentado de tamaño al corte fluye escasa sangre, el estómago con mucosa hemorrágica y contenido líquido de color verde oscuro, bazo, riñones y páncreas se encuentra ligeramente congestionados. Sin datos de traumatismos o lesiones en esta cavidad.

CONCLUSIÓN. La causa de la muerte de EUSEBIO AGUSTÍN GARCÍA PACHECO, fue: HEMORRAGIA INTRACRANEANA POR RUPTURA PATOLÓGICA DE VASOS CEREBRALES EN PERSONA CON CARDIOPATIA CRÓNICA E HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON BRONCOASPIRACION FINAL (PATOLÓGICO). PERSONA HOSPITALIZADA OCHO DIAS.

SUBPROCURADURIA  
DE INVESTIGACIÓN DEL  
DELITO DE  
UNIDAD ESPECIALIZADA  
EN DELITOS DE TERRORISMO

D  
DENE

Dr. Gerardo A. Ramos García.  
Dr. Luis Mendoza Canseco.  
C. Martín.

PROCURADURIA GENERAL  
DE LOS ESTADOS UNIDOS

PROCURADURIA DE  
PREVENCIÓN DEL  
DELITO DE

UNIDAD ESPECIALIZADA  
EN DELITOS DE PERSONAS



Depto 1265

000586

270

Autopsia Médico Legal de SIVUINO RANIERZ BUSTAM.  
Llevada a cabo a los 10:00 hrs el día 14 de mayo del año

IDENTIFICACION

Cadáver del sexo masculino, raza mestiza, Complexión delgada de 39 años de edad, de 1.70 mts. de estatura por de peso aproximado, cabello negro, lacio, abundante y mente recido; frente mediana; ojos semipoblados de color café, nariz mediana, de borde convexo de base regular; boca mediana, labios delgados y ligeros y semierectos; barba rasurada señas particulares.

EXAMEN EXTERNO

Con signos de muerte real y los de haber fallecido 12 horas aproximadamente; presenta una contusión con edema y equimosis de ambos párpados del lado derecho así como de la conjuntiva bulbar. contusión con herida en el codo derecho, de 2 centímetros de longitud; una contusión con edema y equimosis en la región dorsolateral del lado derecho. No tiene más lesiones al exterior, solo de haber recibido atención médica.

EXAMEN INTERNO  
CRANEO.

Disecamos los tejidos pericraniales y vemos una zona de contusión en la región temporal del derecho; al retirar la bóveda hay salida espontánea de coágulos sanguíneos y sobre todo debajo de las meninges, en la superficie de los hemisferios, así como en la cara inferior del mismo y una laceración importante del lóbulo temporal izquierdo con coágulos e