

su superficie: el líquido cefalorraquídeo de los ventrículos laterales es hemorrágico; hay una faja en el piso medio del lado derecho y una faja del piso anterior, a la derecha de la apófisis crigalli.

TORAX

sin datos de interés traumatológico para este caso. Los pulmones de aspecto macroscópico normal al y al corte; el corazón de tamaño normal con una zona de infarto subepicárdico en la cara lateral del trículo derecho.

ABDOMEN

El hígado es de tamaño normal, ligeramente paleo exterior y al corte; el estómago vacío con su contenido de aspecto normal. Amélon, riñones, páncreas y demás vísceras sin alteraciones macroscópicas.

CONCLUSIÓN: La causa de la muerte de SILVIA HIRAZ BUSTAMANTE fue: CONTUSIÓN DE CRÁNEO CON FRACTURAS, HEMORRAGIA Cerebral, consecutivo a caídas de RECEBID: PERSONA HOSPITALIZADA TRES DÍAS.

of. 536  
AV. P. 585 (H.C) 07  
AM. P. 34 turno

PROCURADURÍA GENERAL  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
PROCURADURÍA  
PREVENCIÓN DEL DELITO  
CON  
FISCALÍA ESPECIAL  
PERSONAS

Dr. Guillermo V  
Dr. Luis Mer  
C. Juan  
C. Martín

PROCURADURÍA GENERAL  
SUBPROCURADURÍA  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
UNIDAD ESPECIAL  
INVESTIGACIÓN  
DEL DELITO DE HOMICIDIO  
RECEBIDO Y TRATADO  
EN LA FISCALÍA DE  
PROCURADURÍA GENERAL  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
DIRECCIÓN  
DE INVESTIGACIÓN  
DEL DELITO DE HOMICIDIO







SECRETARÍA DE  
JUSTICIA  
Y  
FIDEICOMISARÍA  
DE LOS  
DERECHOS HUMANOS

SECRETARÍA DE JUSTICIA Y FIDEICOMISARÍA DE LOS DERECHOS HUMANOS  
COMUNIDAD  
ORGANIZACIÓN DE BÚSCQUEDA DE  
LAS DESAPARECIDAS

272 000588 524

C.M.L.F. No.1276

ASUNTO: AUTOPSIA.

Oaxaca de Juárez Oax., a 17 de mayo de 2007.

CIUDADANO.  
AGENTE DEL MINISTERIO PUBLICO.  
PRIMER TURNO ADSC. A LA CRUZ ROJA.

Relativo a su oficio No. 518, Av. Prev. 608 (C.R) 2007.

REPUBLICA  
AUTOPSIA MEDICO LEGAL de GREGORIO SÁNCHEZ HERNÁNDEZ,  
llevado a cabo a las 11.30 horas del día 17 de mayo de 2007.

IDENTIFICACIÓN.- Cadáver del sexo masculino, raza mestiza, compleción media, de 37 a 38 años de edad aproximadamente, de 1.62 metros de estatura por 70 kilogramos de peso aproximado, cabello negro corto y lacio, frente pequeña, cejas semi pobladas, ojos de color café, nariz mediana con base ancha, boca mediana con labios gruesos, mentón ovalado con barba semicrecida y bigote recortado. Con señas particulares que consiste en dos medias coronas en incisivos centrales .

EXAMEN EXTERNO.- Con todos los signos de muerte real y los de haber fallecido hace 4 horas aproximadamente. Al exterior presenta tres heridas punzo cortantes suturadas: la primera herida ( deguello) de 16 centímetros la cual se encuentra suturada en cara anterior tercio inferior y transversal al eje longitudinal del cuello; la segunda herida de 5 centímetros en cara anterior tercio superior de la región esternal en su línea media, la tercera herida de 8 centímetros en cara anterior del tórax en su línea media herida suturada que inicia a un centímetros del apéndice xifoide y termina en epigastrio; así mismo presenta, herida por contusión de cuatro centímetros en tercio superior de la región frontal derecha; herida quirúrgica de 2.5 centímetros por traqueotomía; amplias equimosis de color violáceo en cara anterior y lateral del cuello, región esternal e infraclavicular; cinco equimosis de color violáceo tres de forma circular por dígito presión en cara anterior y dos equimosis de color violáceo en cara externa y otra en cara interna del tercio medio del brazo derecho; dos equimosis de color violáceo en rodilla izquierda y costra hemática de 0.5 centímetros en rodilla derecha con huellas de venopunciones por tratamiento intra-hospitalario.

EXAMEN INTERNO.- Abiertas que fueron las cavidades:

CRÁNEO. Al diseccionar los tejidos blandos peri craneales encontramos equimosis y hematoma subgaleal por contusión en región frontal derecha, la bóveda craneana no

SECRETARÍA DE JUSTICIA Y FIDEICOMISARÍA DE LOS DERECHOS HUMANOS  
DIRECCIÓN DE BÚSCQUEDA DE PERSONAS DESAPARECIDAS

presenta datos de fracturas, el cerebro presenta en la totalidad del hemisferio derecho hemorragia subaracnoidea, congestionado ingurgitado en sus vasos venosos con edema cerebral, las circunvoluciones están tumefactas y aplanadas, surco y cisuras son angostos, el parénquima cerebral de consistencia gelatinosa, la base del cráneo se encuentra integra, sin datos de traumatismos.

CUELLO.- Al disecar los tejidos observamos que la primera herida descrita al exterior presenta suturas e infiltración hemática en los sitios de la lesión y confirmamos que el arma punzocortante seccionó: piel, tejido celular subcutáneo, músculos esternocleidomastoideo y vasos (venas yugulares y arteria carótida y nervio neumogástrico del lado derecho. El corte (degüello) que siguió el arma punzocortante en esta persona (occiso), fue en cara anterior del cuello de derecha izquierda, de arriba abajo y de atrás hacia delante.

TÓRAX.- Al disecar los tejidos presentan pequeños coágulos hemáticos e infiltración hemática en tejido muscular en los sitios de la lesión. Abierta esta cavidad confirmamos que el arma punzo cortante en la segunda lesión no penetra a cavidad solamente lesiona piel y tejido celular subcutáneo; la tercera lesión anteriormente descrita en su trayecto lesiona piel, tejido celular subcutáneo y músculos. Al retirar la pechera esternal se observa coágulos sanguíneos en mediastino y perforación del pericardio fibroso. El corazón presenta equimosis en cara anterior de ambos ventrículos. La tercera herida el trayecto que siguió el arma punzocortante en el interior de esta persona (occiso), fue de abajo hacia arriba, derecha a izquierda, de adelante hacia atrás en un ángulo aproximado de 45 grados.

ABDOMEN.- El hígado con esteatosis, aumentado de tamaño pálido, al corte fluye escasa sangre, las asas intestinales y estómago distendidos, éste último de contenido mucoso de color verdoso, ambos riñones pálidos al igual que el bazo y el resto de las vísceras.

CONCLUSIÓN. La causa de la muerte de GREGORIO SÁNCHEZ HERNÁNDEZ, fue: CONTUSION PROFUNDA DE CRANEO CON HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA Y SHOCK HIPOVOLEMICO POR HEMORRAGIA EXTERNA INTENSA POR SECCIÓN DEL PAQUETE NEUROVASCULAR DEL CUELLO, CAUSADO POR INSTRUMENTO PUNZO-CORTANTE, AMBAS LESIONES QUE JUNTAS O SEPARADAS SON MORTALES, PERSONA POS-OPERADA Y HOSPITALIZADA DOS DIAS.

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



PROCURADURIA GENERAL DE LA FEDERACION  
PREVENCIÓN DE DELITOS  
COMERCIALES  
ESCALA ESPECIALIZADA  
PERSONAS DISCAPACITADAS



279  
 Hosp - 1300 - 425  
 000589

Autopsia Médico Legal de Jorge Alberto Sanguan Vasquez, Merca  
 cabo el 17 de mayo de 2007 a las 22:15 hrs.

**IDENTIFICACION** - Cadáver del sexo masculino, raza mestiza  
 compleción mediana, de 39 años de edad, de L. de estatura por 70 kgs. de peso aproximado,  
 obello negro y lacio, frente grande, cejas pobladas y oscuras de color café oscuro, nariz recta, mediana y ancha, boca grande; labios gruesos, bigote en estos ~~labios gruesos~~ rasurado. Sono signos particulares ~~notables~~. Presenta una prótesis removible que supliza al primer molar superior derecho.

**EXAMEN EXTERNO** - Con todos los signos de muerte y los de haber fallecido hace 2 a 3 horas. Presenta una herida de naturaleza quirúrgica suturada de 17 cms. de longitud en región parietal temporal de lado izquierdo; fiera equívoca biepitelial; ~~practica~~ sus ~~marcaciones~~ demarcaciones son como epidémicas sin cara anterior de ~~la~~ izquierda a nivel de su pliegue así como sus ~~características~~ ~~de~~ ~~ambas~~ ~~piernas~~ ~~son~~ ~~su~~ ~~franco~~ ~~medial~~; se aprecian punturas venosas en ambas piernas superiores.

**EXAMEN INTERNO** - Cráneo - al disecar ampliamos los tejidos blandos epicraneo se observan con ~~cleras~~ ~~infiltraciones~~ ~~hemoticas~~ en región parietal temporal ~~mezclándose~~ ~~característica~~ ~~del~~ ~~parietal~~ ~~izquierdo~~ ~~de~~ ~~8~~ ~~cms.~~ ~~de~~ ~~diámetro~~ ~~y~~ ~~con~~ ~~exposición~~ ~~de~~ ~~masa~~ ~~cefálica~~; se observan un furo de fractura lineal sobre el parietal derecho; al retirar la calota se ~~efecto~~ ~~se~~ ~~encuentra~~ ~~se~~ ~~encuentra~~ ~~congestionado~~ ~~y~~ ~~con~~ ~~abundancia~~

AL DE LA REPUBLICA DE PERU  
 MINISTERIO DE SALUD  
 DIRECCION GENERAL DE MEDICINA LEGAL  
 DERECHOS HUMANOS  
 Y SERVICIOS A LA  
 CIUDADANIA  
 DEPARTAMENTO DE BUSQUEDA DE  
 VECINDADIA



Dep. - 1301 = 000590

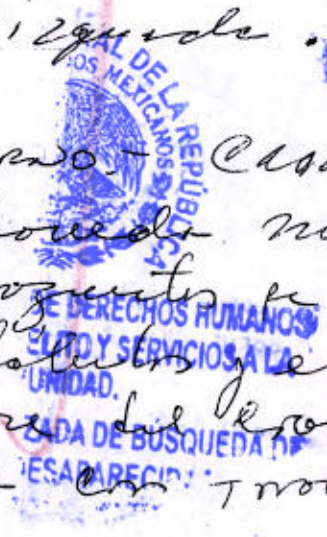


Atopado Médico Legal de Alejandro OLIVERA Rojas, ubicado  
a las 17:00 hrs del 18 de Mayo de 2007.

IDENTIFICACIÓN: Cadáver del sexo masculino, raza mestizo, complexión  
mediana, de 1.60 metros de estatura, peso 65 kg de peso aproximado de  
47 años de edad, cabello negro, lacio, frente abultada, cejas  
blondas, ojos de color café, nariz aguilueta, mediana, boca chis-  
mosa, labios resecados, boca succionada en su interior.  
Se observan por el lado derecho 2 tatuajes de color Verde y azul.  
Se observan en forma de corchón en región deltoidea 12,  
13 y 14; el tatuaje representa la cara de un triángulo en  
su interior con un interior de antebrazo izquierdo.

EXAMEN EXTERNO: En todos los puntos de sustento y los de  
los fallos hace 3-4 hrs; presenta: deformidad y  
epitela ósea en cara y cráneo; se aprecia deformidad  
y fractura expuesta de femur en la pierna izquierda; herida  
y contusión de 2 cm en región frontal izquierda; equi-  
morrosis post-mortem en la cara y en miembro izquierdo, se  
observa herida irregular de 3x4 por donde se aprecia la  
tibia de fragmento óseo a nivel de los huesos medios de  
miembro izquierdo con artrosis; contusiones con excoriaciones  
en miembros superiores en región escapular izquierda y dorso  
derecho; también podemos apreciar faldón de morra en  
cara y líquido hemático en la herida del cráneo de la  
región frontal izquierda.

EXAMEN INTERNO: Cadáver = al desconectar los brazos blond  
observa la cavidad multiproquetada por fractura  
y retirados los fragmentos se observa el empuje óseo  
y todos los huesos y el paracostal se aprecia  
elido, la base del cráneo se encuentra igualmente  
multiproquetada con introducción a fueras de la





Coron; se corroboran fracturas en arcos orbitales y maxilares. (superior e inferior).

**ORBITAS:** Se abre esta cavidad encontrando la fulminante astrocóica. Regulares y pálidos, a Corte de su porción inferior en alteraciones; el corozón en alteraciones macroscópicas, pólidos al corte de sus cavidades se encuentran voces no encontramos datos de fracturas en esta cavidad.

**ABDOMEN:** El pígodo con laceración en su parte anterior del lóbulo izquierda, pólidos en su superficie. Corte no puede verse; el lóbulo pólidos; el resto en estado continuo al momento de su salida, excepto la vejiga vacía; el resto a la vez.

**EXTRACRANEO:** Se corroboraba la fractura con un trozo irregular e inportación del fragmento con laceraciones múltiples del pericraneo.

**CONCLUSIÓN:** La causa de la muerte de Stejano es E. Rojas, fue: Traumatismo profundo del cráneo y extracranio inferior izquierda, con múltiples hemorragias internas y externas por laceraciones cerebrales y viscerales, causados en su caída.

Of. 271  
A.V.P. 614 (C.E.) 2007  
A.M.P. 2º tomo C.R.

Dr. Quiñones Aparicio  
Dr. Alj. Peralta S.  
C. Quebrado Tzuc.  
PROCURADURIA DE INVESTIGACIÓN  
UNIDAD ESPECIALIZADA EN PERSONAS DE

275  
527  
000591

CONSEJO MÉDICO LEGAL Y FORENSE

OFICIO No. 1288.

ASUNTO: A U T O P S I A

Oaxaca de Juárez, Oax., a 19 de Mayo de 2007.



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

SECRETARÍA DE DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
COMUNIDAD.  
SECRETARÍA DE BÚSQUEDA DE  
DESAPARECIDAS

CIUDADANO  
AGENTE DEL MINISTERIO PÚBLICO  
SEGUNDO TURNO, CRUZ ROJA.  
C. U. D. A. D.  
Relativo a su oficio 279., Averiguación Previa: 617/ (C. R.) /2007.

**AUTOPSIA MÉDICO LEGAL DE ANTONIO BAUTISTA RAMÍREZ**, llevada a cabo a las 08:36 horas del día 19 de Mayo de 2007.

**IDENTIFICACION:** - Cadáver del sexo masculino, raza mestiza, compleción media; de 30 a 35 años de edad; de 1.70 metros de estatura por 75 kilogramos de peso aproximado; cabello lacio de color negro y corto; frente amplia; cejas semipobladas y lineales; ojos de color café oscuro; nariz mediana y aguileña; boca regular, labios delgados; bigote escaso y barba ligeramente crecida e implantada en mentón, sin señas particulares.

**EXAMEN EXTERNO:** - Con todos los signos de muerte real y los de haber fallecido hace 8 a 10 horas. Presenta 6 heridas de las producidas por proyectil de arma de fuego; la **PRIMERA**, con caracteres de orificio de entrada, de forma oval de 30 milímetros por 11 milímetros y ubicada en región parieto temporal izquierda; la **SEGUNDA**, con caracteres de orificio de entrada, de forma irregular de 16 por 8 milímetros ubicada a la derecha y por debajo de la comisura labial y a 6 centímetros de la línea media anterior, con escara de 10 milímetros de predominio izquierdo; la **TERCERA**, con caracteres de entrada, de forma oval, de 14 por 7.5 milímetros, con escara de 3.5 milímetros de predominio interno, ubicada en cara anterior de cuello y a 2 centímetros a la izquierda de la línea media anterior; la **CUARTA**, con caracteres de orificio de entrada de forma oval de 7 por 10 milímetros, con escara de 6 milímetros de predominio izquierdo, ubicada en cara externa y posterior de tercio medio de brazo izquierdo, la **QUINTA**, orificio con caracteres de salida que se corresponde con el anterior, de forma irregular de 26 por 13 milímetros, localizada en cara interna del mismo brazo a nivel del pliegue axilar, la **SEXTA**, orificio con caracteres de entrada de forma irregular de 25 por 12 milímetros, se ubica sobre línea axilar anterior en el cruce con el segundo arco costal del lado izquierdo, penetrante a cavidad. Además de lo anteriormente descrito presenta, herida en su modalidad de rozón de 10 milímetros de longitud, localizada en región del mentón a nivel del incisivo lateral derecho, por debajo de la comisura labial a 2.6 centímetros de la línea media; excoriación de un centímetro lineal en cara interna y tercio medio de brazo derecho; heridas cortantes múltiples en toda la cara posterior del antebrazo izquierdo, siendo la mayor de 2 por 1.5 centímetros y la menor puntiforme, hay equimosis bipalpebral bilateral, y otra herida irregular de 1 por 1.2 centímetros en cara palmar de dedo pulgar izquierdo.

Dr. Ramón Pardo No. 2  
Col. Centro, Oaxaca, Oax.  
C.P. 68000 / Tel. 5-16-33-42

SECRETARÍA DE DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
COMUNIDAD.  
SECRETARÍA DE BÚSQUEDA DE  
DESAPARECIDAS

**CONUNIDAD**  
GUBERNATURA



CONSEJO MÉDICO LEGAL Y FORENSE

SUBSECRETARÍA DE  
PREVENCIÓN DE

ESCALA ESPECIALIZADA  
PERSONAS DISCAPACITADAS

**EXAMEN INTERNO.- ABIERTAS QUE FUERON LAS CAVIDADES:**

**CRÁNEO** .- Se observó que el agente vulnerante que produjo la herida descrita como la primera al exterior, fue penetrante a esta cavidad y lesionó en su trayecto, piel cabelluda, perfora bóveda formando un orificio de 2.5 centímetros de diámetro de donde se irradian trazos de fracturas hacia hueso frontal y hacia hueso occipital, continúa su trayecto provocando un surco de perforación, laceración y hemorragia cerebral que involucra lóbulos frontal y parietal, para alojarse en el ápice posterior del lóbulo occipital, lugar de donde fue extraído el primer proyectil, siguió una dirección de arriba a abajo, de derecha a izquierda en un ángulo de 10 grados y de adelante a atrás en un ángulo aproximado de 45 grados. El resto del encéfalo se encontró pálido al exterior y al corte; en la base de cráneo se observó que el trazo de fractura se continuó hasta piso posterior. La herida descrita en segundo término al exterior, fue penetrante a músculos de la cara, y siguió una dirección de izquierda a derecha de adelante a atrás en un ángulo de 8 grados y de arriba abajo sensiblemente en un mismo plano, lesionó en su trayecto piel, tejido subcutáneo mandibular y músculo masetero, y se extrajo el segundo proyectil a nivel del ángulo mandibular del lado derecho.

**CUELLO** .- Comprobamos que el proyectil que produjo la herida descrita en tercer término al exterior, fue penetrante, lesionando en su trayecto piel, tejido subcutáneo, músculos de la región, fractura conminuta de clavícula derecha en su tercio medio, continúa su trayecto y se aloja en tejidos blandos de hueco axilar derecho, de donde se extrae el tercer proyectil, siguiendo una dirección de izquierda a derecha, de arriba a abajo en un pequeño ángulo de 5 grados y de adelante a atrás sensiblemente sobre el mismo plano. Además de lo anterior se observó, la tráquea y el esófago con escasos restos hemáticos en su luz y su mucosa pálida.

**TORAX Y EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA:** Se observó que el proyectil vulnerante que produjo la herida descrita como la cuarta en el examen externo, lesionó en su trayecto, piel, músculo deltoides de brazo izquierdo, provoca fractura múltiple en tercio medio de húmero, sale del brazo por el orificio descrito en quinto término, y continúa su trayecto causando la herida descrita como sexta, penetra a cavidad torácica a través del tercer espacio intercostal, perfora lóbulo superior de pulmón izquierdo, perfora pericardio y corazón en cara anterior de ventrículo izquierdo, lacera aorta a nivel de su nacimiento, lacera lóbulo inferior de pulmón derecho, lugar de donde se extrae el cuarto proyectil que se dividió en dos fragmentos (camisa y plomo). Y éste siguió una dirección de izquierda a derecha, de arriba abajo y de adelante a atrás. Además de lo anteriormente descrito se encontró hemotórax en una cantidad aproximada de 2500 mililitros.

Dr. Ramón Pardo No. 2  
Col. Centro, Oaxaca, Oax.  
C.P. 68000 / Tel. 5-16-33-42

SECRETARÍA DE  
PREVENCIÓN DEL DELITO

ESCALA ESPECIALIZADA  
PERSONAS DISCAPACITADAS



528

270

000592

CONSEJO MÉDICO LEGAL Y FORENSE



ABDOMEN .- El hígado se encuentra pálido al exterior y al corte; el bazo y ambos riñones pálidos, el estomago ligeramente distendido conteniendo escasos restos alimenticios de color amarillo claro y sin olor específico. No hay datos de contusiones en esta cavidad.

**CONCLUSION.- LA CAUSA DE LA MUERTE DE ANTONIO BAUTISTA RAMÍREZ, FUE HERIDAS PENETRANTES DE CRÁNEO Y TÓRAX, CAUSADAS POR PROYECTILES DE ARMA DE FUEGO, CON FRACTURAS, HEMORRAGIA INTERNA Y EXTERNA POR LACERACIONES VASCULARES Y VISCERALES.**



DE LA REPUBLICA  
INVESTIGACION  
LINGÜEN  
ZADA  
DE AR  
ION DE  
MUNDO  
PUS  
ADA EN  
DE DELINCUENCIA  
IZADA  
DA EN INVESTIGACION  
Y TRAFICO DE

**NOTA:** Se anexan 4 proyectiles de arma de fuego recuperados durante la Autopsia, con las siguientes características:

- El PRIMERO, de plomo y **deformado** con un peso de 7 gramos.
- El SEGUNDO, encamisado, completo, con un peso de 10 gramos Y 15.5 milímetros de longitud y 9 milímetros de diámetro. .
- El TERCERO, encamisado y **deformado** de 9 gramos de peso y 20 milímetros de longitud.
- El CUARTO, **deformado** y dividido en dos fragmentos que corresponden al plomo y la camisa, juntos tienen un peso de 9 gramos, y, separados la camisa con un peso de dos gramos y el plomo con un peso de 7 gramos.

OFICIO: 279  
AV. PREVIA: 617/(C.R.) 2007  
M. PÚB.: SEGUNDO TURNO CRUZ ROJA

DRA. DUNIMINH APARICIO SORIANO  
DR. LUIS MENDOZA CANSECO.  
DR. LUIS ALFREDO NEYRA SKIDMORE  
C. EMETERIO TEJADA SANCHEZ



DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
COMUNIDAD.  
COMISIÓN NACIONAL DE BÚSQUEDA DE  
PERSONAS DESAPARECIDAS

Dr. Ramón Pardo No. 2  
Col. Centro, Oaxaca, Oax.  
C.P. 68000 / Tel. 5-16-33-42



D  
DRA

Deer 1348

000593

Topia Médico Legal de Julio PEREA CRUZ, llevada a cabo  
as 10:15 hrs el día 21 de Mayo del año 2007.

UTILIFICACION

El sexo masculino, raza mestiza, complejión media  
11 años de edad, de 1.69 mts. de estatura por 72 Kg.  
Cabello negro, lacio, cresado y abundante  
de amplia, ojos oscuros, ojos de color café, nariz media,  
recta y de base regular; ligate y barba escasos  
remesecidos; boca y labios medianos. Sin sen-  
tadores.

EXAMEN EXTERNO

Todos los signos de muerte real y los de haber fallecido  
el 12 a 14 horas presenta los siguientes heridas por con-  
tusión y una en la región intercostal de 5.5 centímetros de  
extensión no penetrada; otra en la cara de la cya 12-  
14 centímetros de longitud; otra en el pectoral  
derecho de 3 centímetros de longitud; otra de  
12 centímetros de longitud de 2.5 centímetros de longitud; contu-  
siones con escoriaciones no recientes, cubiertas de costra  
mática en la cara dorsal de la mano izquierda, en  
el codo de este lado; en la cara interna de la rodilla  
de la derecha, en la cara externa de la rodilla izque-  
rda, en la cadera iliaca izquierda. No tiene  
ningunas lesiones al exterior, solo datos de haber recu-  
do atenuado médica

EXAMEN INTERNO

EXAMEN  
Al desecar los tejidos blandos periorbitarios, se hacen  
notas infiltraciones sanguíneas por contusiones en la reg-  
ión parieto-parietal del lado derecho en  
caso una herida de la región parieto-parietal de  
lado derecho más acentuada en el piso de

rior de este lado; el cerebro está edematoso, con  
de hemorragia subaracnoidea generalizada, sobre todo  
en los lóbulos parietales y en la región interhemisférica.  
El líquido cefalorraquídeo de ambos ventrículos  
de aspecto hemorrágico.

TORAX -  
Sin datos de interés traumático. Para este  
cuello y pulmones ligeramente pálidos  
de aspecto normal al corte de su periferia;  
Corazón macroscópicamente normal.

ABDOMEN -  
Sin datos de traumatismo; el hígado  
y pálido con escasa sangre al corte, el estómago  
distendido y vacío, sin alteraciones  
significativas, Páncreas, bazo y  
alteraciones macroscópicas.

CONCLUSIÓN: La causa de la muerte de Julio Pérez  
Cruz fue: contusión profunda de cráneo con fractura  
y hemorragia interna del mismo, consecuentes  
los lesiones que recibió persona golpeada  
hacia cuatro días.

of. Rodenti  
A.U.P. 619 (H.C) 07  
M.P. 1º turno



Dr. Guillermo N  
Dr. Luis Mex  
C. Juan  
C. Martha

530

000594

C.M.L.F. No. 1234

ASUNTO: AUTOPSIA.

Oaxaca de Juárez Oax., a 21 de mayo de 2007.

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

Relativo a su oficio No. 495, Av. Prev. 630 (H.C) 2007.

AUTOPSIA MEDICO LEGAL de JAVIER MARTÍNEZ HERNANDEZ, llevado a cabo a las 11.00 horas del 21 de mayo de 2007.

IDENTIFICACIÓN.- Cadáver del sexo masculino, raza mestiza, compleción regular de 40 a 41 años de edad, de 1.67 metros de estatura por 75 kilogramos de peso aproximado, cabello crecido, negro, liso en región temporal izquierda y rasurado en región occipito-temporal derecha, frente mediana, cejas semipobladas, ojos de color café oscuro, nariz recta con base mediana, boca y labios gruesos, mentón oval con bigotes y barba sin rasurar. Con señas particulares que consiste en dos cicatrices antiguas de naturaleza quirúrgica en rodilla derecha y múltiples cicatrices en rodilla izquierda.

EXAMEN EXTERNO.- Con todos los signos de muerte real y los de haber fallecido hace 5 horas aproximadamente, presenta herida por contusión de 2 centímetros suturada en región supraciliar izquierda, equimosis y edema bipalpebral derecho e izquierdo así mismo se observa coloración amarilla y quemosis (edema conjuntival), dos heridas quirúrgica la primera de 12 centímetros en región occipital derecha, la segunda de 3 centímetros en cara lateral del hemitórax izquierdo en cuarta espacio intercostal en donde se observa una sonda blanda, edema ++ en miembros pélvicos y huellas de venopunciones por tratamiento hospitalario.

EXAMEN INTERNO.- Abiertas que fueron las cavidades:

CRÁNEO. En los tejidos epicraneales presenta hematoma subgaleal y presencia de coagulos sanguíneos en región occipital, temporal derecha e izquierda; creaneotomía (zona de resección ósea) de forma circular aproximadamente de 2 centímetros en región occipital derecha; la bóveda sin datos de fracturas, al abrir esta cavidad se observa cerebro edematoso, pálido con abundante hemorragia epidural (entre la dura madre y hueso)

DERECHOS HUMANOS  
Y SERVICIOS A LA  
COMUNIDAD.  
COMISIÓN DE BÚSQUEDA DE  
PERSONAS DESAPARECIDAS

*[Handwritten signature]*



CIÓN DE  
HUMANO.

PROCURADURIA  
GENERAL DE LA  
UNION

SUBPROCURADURIA  
PREVENCIÓN DE  
DELITOS  
JSCALIA ESPECIAL  
PERSONAS

y coágulos sanguíneos. En los polos de la región frontal, hemorragia subaracnoidea en el hemisferio izquierdo; la base del cráneo con fracturas piso medio derecho y piso anterior.

TÓRAX.- Se observa abundante cantidad de pus en cavidad pleural del hemitórax izquierdo, los pulmones se encuentran congestionados de coloración violáceo y grisáceo, a la palpación crepitan y al corte fluye sangre oscura, espumosa y purulenta; el corazón aumentado de tamaño (cardiomegalia), en diástole con abundante tejido graso y con zonas de infartos antiguos. Sin datos de traumatismo o lesiones en esta cavidad.

ABDOMEN.- Hígado se encuentra aumentado de tamaño de coloración amarilla (esteatosis), al corte fluye escasa sangre, el estómago con mucosa ligeramente hemorrágica y contenido mucoso, bazo, riñones y páncreas se encuentra ligeramente congestionados. Sin datos de traumatismos o lesiones en esta cavidad.

CONCLUSIÓN. La causa de la muerte de JAVIER MARTÍNEZ HERNANDEZ fue: NEUMONIA HIPOSTÁTICA, SECUNDARIO A CONTUSIÓN PROFUNDA DE CRÁNEO CON FRACTURA DE BASE Y HEMORRAGIA INTERNA DEL MISMO, PERSONA POST-OPERADA Y HOSPITALIZADA 10 DÍAS.

D  
DERT  
PROCURADURIA GEN.  
SUBPROCURADURIA  
Dr. Gerardo A. Ramos García.  
Dr. Luis Mendoza Canseco.  
C. Martín

PROCURADURIA GEN.  
SUBPROCURADURIA  
PREVENCIÓN DE  
DELITOS

PROCURADURIA  
PREVENCIÓN DEL  
DELITO  
JSCALIA ESPECIAL  
PERSONAS

c  
f



Case 1347

279

531

000595

Cuadernia Médico Legal de AUGO ALBERTO RAMÍREZ H  
DEZ; llevada a cabo a las 18:30 hrs el día 22 de mayo de

IDENTIFICACION

Cadáver del Sexo masculino, raza mestiza, complexión m  
21 años de edad, de 1.62mts. de estatura por 70 Kg de  
aproximado, cabello negro, lacio, regularmente crecido y  
frente amplia, cejas semipobladas, ojos de color café, na  
diaca, recta y de base ondulada; boca grande, labia  
ros, ligote y barba lampiños. Como señal particu  
re 5 tatuajes de color verde; el primero en la regi  
de la derecha con la figura de una "águila"; el 2º po  
de ésta con la figura de un "adorno entrelazado"  
3º en la región pedonal izquierda con el nombre "  
CAR" el 4º en la región deltoides y brazo izq  
con la figura de un "rostro de Jesucristo" y el 5º  
la cara posterior del hombro derecho con la figu  
"muerte".

EXAMEN EXTERNO

Tiene signos de muerte real y la de haber fallecido ha  
12 horas aproximadamente. Presenta dos heridas ca  
das por instrumento punzo-cortante; la primera de  
tímetros de longitud, localizada en la cara anterior  
quiere del tórax y, específicamente por debajo y por  
de la tétela respectiva, entre el 4º y 5º espacio  
costal, línea de ciculas media; la segunda en  
cara posterior entre el tórax y el abdomen del  
izquierdo, su cicla mide 2.5 centímetros de long  
No tiene más lesiones al exterior.

EXAMEN INTERNO

CRANEO:

Los tejidos blandos pericraneales, la bóveda y la  
sin datos de traumatismos; al retirar la mus

en el encefalo o cerebro pálido y edematoso. Se  
mas alteraciones macroscópicas.

TORAX  
Al abrir la cavidad torácica que el instrumento  
ultrasonido que produjo las lesiones descritas al exterior  
~~no~~ fueron penetrante a la cavidad, provocando  
primero de ellos, perforación del 5º y 4º arco costal  
tal izquierdo en una dirección sensible medial  
~~hacia~~ de abajo hacia arriba, perforando el pericardio  
y finalmente la cara anterior de la arteria  
descendente en donde zona una herida de 2 centímetros  
de longitud <sup>que</sup> provocó: un hemopericardio  
400 mililitros aproximadamente así como perforación  
del pulmón izquierdo en su lóbulo superior, cara  
posterior del mismo, provocando hemorragia que se  
monto 800 mililitros; el pulmón derecho está  
pálido al igual que el propio corazón.

ABDOMEN.  
Sin datos de interés traumático para este caso; el hígado  
es de tamaño normal y pálido; el estómago con con  
tenido amarillento líquido sin olor especial; vesícula  
y páncreas, bazo y demás visceras sin alteración  
de importancia.

CONCLUSIÓN: La Causa de la muerte de Hugo ALBERTO  
MIRAZ HERNANDEZ fue: HEMORRAGIA INTERNA EN  
VIDA TORÁCICA POR PERFORACIÓN DE VISCERA CARDÍACA  
Y PULMONAR, CAUSADA POR INSTRUMENTO PUNZO-CORTANTE.

of. 357  
A.V.P. 635 (H.C) 07  
A.M.P. 2º TURNO

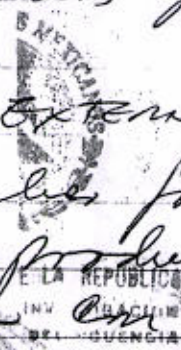
Desp. = 1351 =

00059632

Examen Médico Legal de MARÍA ESTHER ESTUARDO BENDORFFER, Muerta a cabo a las 10:30 horas del día Mayo de 2007.

NOTIFICACION: Individuo del sexo femenino, raza castiza, complejión robusta, de 80 a 81 años de edad, de 1.68 metros de altura, por 80 kg de peso aproximados, cabello negro, lacio, peinado, frente descubierta, ojos oscuros, ojos color café, nariz recta y ancha toda ella, boca redonda y labios gruesos, sin pecas particulares o granitos.

OREJAS EXTERNAS: En todos los cuernos de cada oído se halla fallido sobre 24 a 26 poros; puntas: heridas producidas por proyectil de bala de fuego. Primeras en caracteres de orificio de entrada, en el borde superior de diámetro en el borde izquierdo mango del esternón y cruza en el segundo espacio intercostal, perpendicular a la línea media, la segunda, en caracteres de orificio de salida, correspondiente a la anterior sobre la parte inferior del borde posterior del plomo derecho, terceras en caracteres de orificio de entrada y de salida de diámetro, también en el borde izquierdo del mango del esternón y cruza en el segundo espacio intercostal, perpendicular a la línea media; la cuarta en caracteres de orificio de salida correspondiente a la anterior y sobre la parte inferior del borde posterior del plomo derecho, quinta en caracteres de orificio de entrada de salida de diámetro sobre la palma de la mano izquierda y sexta en caracteres de orificio de salida, correspondiente a la anterior, sobre el dorso de la misma mano izquierda y justo sobre la región tenar. Tiene una impresión sobre el dorso de la nariz, de forma longitudinal por la cara de la dura, de coloración café



breves y que ganaron de la piel, Ademas presento un tatuaje de polvora que abarca parte de la cara y parte del cuello en forma de puntillas.

EXAMEN INTERNO: ~~Examen~~ Sin datos de interés para el presente caso, toda vez que todo procedimiento se encuentra dentro de límites de normalidad transitoria. Encomente hoy palidez de todo el encefalo.

TRAJEX: Con probomon que los puntos localizados al estomago introducidos, penetraron a esta cavidad y abrieron foros al lóbulo superior del pulmon, izquierdo, pericardio, el corazón en su aurícula derecha, y en la diafragma, para seguir por trayecto en la cavidad abdominal, produciendo hemorragia abundante.

ABDOMEN: Continuando los trayectos de los dos proyectiles en la cavidad toracica, ~~abrieron~~ ~~foros~~ ~~en~~ ~~la~~ ~~diafragma~~ ~~en~~ ~~su~~ ~~mitad~~ ~~inferior~~, despues de perforar el diafragma ~~en~~ ~~su~~ ~~mitad~~ ~~inferior~~ ~~se~~ ~~dirigieron~~ ~~hacia~~ ~~el~~ ~~abdomen~~ ~~donde~~ ~~perforaron~~ ~~el~~ ~~hígado~~ ~~y~~ ~~prácticamente~~ ~~lo~~ ~~partieron~~ ~~en~~ ~~dos~~ ~~partes~~, para finalmente salir al exterior en la parte inferior del abdomen. Hoy heven ya abundante que calculamos en 3 litros. En trayectos ~~se~~ ~~hicieron~~ ~~los~~ ~~dos~~ ~~proyectiles~~ ~~que~~ ~~son~~ ~~los~~ ~~simétricos~~ ~~y~~ ~~que~~ ~~son~~ ~~así:~~ ~~de~~ ~~arriba~~ ~~a~~ ~~abajo~~, ~~de~~ ~~adelante~~ ~~a~~ ~~detrás~~ ~~en~~ ~~un~~ ~~ángulo~~ ~~aproximado~~ ~~de~~ ~~20°~~, ~~de~~ ~~12~~ ~~guarda~~ ~~a~~ ~~derecha~~ ~~en~~ ~~otro~~ ~~ángulo~~ ~~aproximado~~ ~~de~~ ~~45°~~.

EXTREMIDADES: En la pupila izquierda se comprobó entrada y la salida del proyectil ~~abundante~~ ~~que~~ ~~se~~ ~~dirige~~ ~~hacia~~ ~~el~~ ~~exterior~~.

Continúa pag 60. →

CURATORIA DE LA  
DEFENSA DEL DELITO  
COMUNE  
LA ESPECIALIZADA  
PERSONAS DES



*[Signature]* 1346

632

534

000598

Autopsia Médico Legal de FORTINO Ruiz Reyes, llevada a cabo  
a las 9:30 hrs el día 23 de mayo del año 2007.

IDENTIFICACION -

dárv el Sexo masculino, raza mestiza, Complexión media  
49 años de edad, de 1.64 mts. de estatura por lo  
peso aproximado, cabellos negro, lacio, corto y abundante  
ante aurícula, ojos semipoblados, ojos de color café, nariz  
recta y de base regular; boca mediana, labios  
rojos; ligate y barba escasos y semioceidos  
sin rasgos particulares.

EXAMEN EXTERNO

en todos los signos de muerte real y los de haber fu-  
do hace 7 a 12 horas. Al exterior Tiene edema  
unilateral de ambos párpados del lado izquierdo así como  
unilateral de ambos labios; huellas de escurecimiento se-  
ñales por fosa nasal y conducto auditivo izquierdo  
pequeñas excreciones en la cara dorsal de la mano de-  
recha unilaterales equimosis en la cara interna del brazo  
izquierdo; equimosis en la región interglútea. No tie-  
ne lesiones al exterior, solo datos de haber sido tra-  
ído en un hospital.

EXAMEN INTERNO

CRÁNEO

se como ampliamente los tejidos periorbitales y a fre-  
cuencia amplios hematomas en la región pterio-occipital  
de ambos lados y región occipital inferior, Tomando  
hay una fractura lineal en el hueso occipital, en  
la izquierda de la línea media, la cual se invade  
a la fosa cerebelosa de ese mismo lado; el cere-  
bro está edematoso y una data de hemorragia subarac-  
noidea generalizada así como hemorragia intraventricular  
de ambos lados.

TORAX

En esta cavidad encontramos fractura de todas las costillas del lado izquierdo así como del cuerpo del esternón nivel del 2º espacio intercostal; ambos pulmones por el izquierdo contundido y sangre libre en el lado izquierdo en una cantidad aproximada de medio litro. El corazón es de tamaño normal y pálido.

ABDOMEN

El hígado de tamaño normal y pálido, con una laceración en la cara inferior del lóbulo derecho; el estómago contundido y lleno de líquido café-negruzco y 200 ml. especial; vesícula vesicular, bazo, páncreas y vesícula biliar pálidos; sin otras alteraciones. Hay sangre en esta cavidad en una cantidad aproximada de un litro.

PROCURADURIA GENERAL DEL PODER JUDICIAL ESPECIALIZADA EN DEFENSA DE LA UNIDAD ESPIRITUAL INVESTIGACION

CONCLUSION: La causa de la muerte de FORTINO REYES fue: CONTUSION PROFUNDA DE CRÁNEO Y ABDOMEN CON FRACTURAS Y HEMORRAGIA DE LOS MISMOS, CONSECUENTIVA A LAS LESIONES RECIBIDAS. PERSONA HOSPITALIZADA DE APROX.

of. 574  
AV. P. 641 (H.C) 2007  
M. P. 3º turno

PROCURADURIA GENERAL DEL PODER JUDICIAL ESPECIALIZADA EN DEFENSA DE LAS PERSONAS DES