



Instituto de Medicina Legal
"Dr. Roberto Masferrer"
Corte Suprema de Justicia
San Salvador, El Salvador, C.A.
Tel. Fax. 2529-8658

A-15-1235



San Salvador, 01 de Julio de 2015



Oficio N° Pat.15- 1509
Fiscalía General de la República
Unidad Especializada Antipandillas
Lic. Ramón Ulises Arce
PRESENTE.

En cumplimiento del artículo 189, 226 y 236 del Código Procesal Penal respetuosamente emito el dictamen de autopsia siguiente: **Autopsia N° A-** Dos Mil Quince -Mil Doscientos Treinta y Cinco. **AUTORIDAD QUE ORDENA LA AUTOPSIA:** Fiscalía General de la República. Unidad Especializada Antipandillas. **Nombre del que autoriza:** Licenciado Ramón Ulises Arce. **LUGAR DE LA ESCENA:** Predio baldío, costado nor-poniente de Calle Principal, Caserío San Felipe, Cantón Las Isletas, San Pedro Masahuat, La Paz. **NOMBRE DE LA VÍCTIMA:** Oscar Mejía Cisneros. **EDAD:** Cuarenta y Ocho años. **SEXO:** Masculino. **FECHA Y HORA DEL PRONUNCIAMIENTO DE LA MUERTE:** Uno de Julio de dos mil quince. A las seis horas con veinte minutos. **FECHA Y HORA DE LA AUTOPSIA:** Uno de Julio de dos mil quince. A las doce horas. **NOMBRE DEL MÉDICO FORENSE RESPONSABLE:** Doctora Karhen Aczanova Escobar Reyes. **Fotografías en sala de autopsia:** Si. **Radiografías:** Si. De cráneo, tórax, abdomen, pelvis, piernas, brazo derecho y antebrazo derecho. **Lectura:** En la radiografía de tórax se observa dos densidades metálicas que corresponden a proyectiles. **CARACTERÍSTICAS EXTERNAS INDIVIDUALES:** Desarrollo óseo y muscular: Bueno. Estado nutricional: Bueno. Talla: Un metro setenta centímetros. Cabello: Negro. Ojos: Café. Cejas: Pobladas. Orejas: Medianas. Lóbulos: Adheridos. Nariz: Mediana. Labios: Medianos. Constitución física: Eutrófico. Color de piel: Trigueño. Observación de señas particulares NO traumáticas incluyendo tatuajes decorativos y su distribución anatómica: No se observan. Señales traumáticas antiguas y su distribución anatómica: No se observan. Deformidades físicas: No. **DESCRIPCIÓN DE LAS ROPAS:** (Manchas, perforaciones, rupturas, talla,

Doctora Karhen Aczanova Escobar Reyes

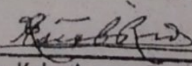
Dra. Karhen Aczanova Escobar Reyes
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 9656

Página 1

color, marca y estado de limpieza): Pantalón corto, cuadriculado con líneas negras, "marca Hawk"; calzoncillo gris. No porta otras prendas ni objetos de valor. **ESTADO DE PUTREFACCION:** No. **Antropofagia:** No. **Rigidez cadavérica:** Presente. **Distribución anatómica:** Generalizada. **Livideces cadavéricas:** Fijas. **Distribución y características:** Ventrales y dorsales, color rojo vinosas. **Alteraciones oculares post mortem:** **Atonicidad del globo ocular:** Sí. **Córneas:** Opacas. **Pupilas dilatadas.** **Descripción de los genitales externos:** Vello púbico de distribución androide, color negro, pene limpio con prepucio retráctil. Testículos presentes y descendidos. **Ano:** anular, pliegues radiados y limpios. Sin cicatrices. **EVIDENCIA EXTERNA DE TRAUMA RECIENTE:** La descripción de las lesiones se realiza en base a la posición anatómica normal. Presenta veintinueve orificios producidos por proyectiles disparados con arma de fuego, de estos trece son orificios de entrada y diecisiete son orificios de salida. Los orificios de entrada miden cero punto cinco centímetros de diámetro, forma circular, bordes invertidos, con anillo contuso erosivo, sin tatuaje de pólvora ni ahumamiento. Los orificios de salida son de forma irregular y bordes evertidos. Todos estos se distribuyen de la siguiente manera: Orificio de entrada en la región occipital izquierda (OE1), con orificio de salida en el ojo izquierdo (OS1). La trayectoria intracorpórea del proyectil es de atrás hacia adelante, de abajo hacia arriba. Dos orificios de entrada en la región occipital izquierda (O2, OE3), con dos orificios de salida, uno en la región frontal derecha (OS2), que forma una herida de cinco centímetros de longitud por un centímetro de ancho, con compromiso del hueso frontal y un orificio de salida en la región fronto temporal derecha (OS3). La trayectoria intracorpórea de los proyectiles es de atrás hacia adelante, de izquierda a derecha, de abajo hacia arriba. Orificio de entrada en la región temporal izquierda (OE4), con anillo contuso erosivo simétrico, con orificio de salida de un centímetro de diámetro en la región temporal derecha (OS4). La trayectoria intracorpórea del proyectil es de izquierda a derecha. Orificio de entrada en la concha de la oreja izquierda (OE5), con anillo contuso erosivo, con orificio de salida de uno punto cinco centímetros de diámetro en la región occipital derecha (OS5). La trayectoria intracorpórea del proyectil es de izquierda a derecha. Orificio de entrada en el flanco derecho del abdomen (OE6), con orificio de salida de uno punto cinco centímetros de diámetro en el hipocondrio derecho del abdomen (OS6). La trayectoria intracorpórea del proyectil es de derecha a izquierda, de abajo

Doctora Karhen Aczanova Escobar Reyes

Página 2


 Dra. Karhen Aczanova Escobar Reyes
 DOCTORA EN MEDICINA
 J.V.P.M. No. 9656

A-15-1235

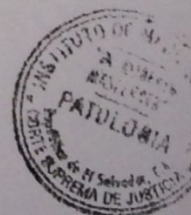


levemente hacia arriba. Orificio de entrada en la región escapular izquierda (OE7), sin orificio de salida. Se recupera un proyectil en el tejido celular subcutáneo de la región pectoral izquierda (P7). La trayectoria intracorpórea del proyectil es de atrás hacia adelante, de izquierda a derecha. Orificio de entrada en el borde medial de la escapula derecha (OE8), con orificio de salida en la región supra escapular izquierda (OS8). La trayectoria intracorpórea del proyectil es de derecha a izquierda, de abajo hacia arriba. Un orificio de entrada en la región infra escapular derecha (OE9), lateral a la línea media posterior del cuerpo, sin orificio de salida, se recupera un proyectil y un encamisado de proyectil en la región axilar derecha (P9). La trayectoria intracorpórea del proyectil es de atrás hacia adelante, de abajo hacia arriba. Un orificio de entrada en la pared posterior de la axila derecha (OE10), un orificio de entrada en la región infra escapular derecha (OE11), a cinco centímetros de la línea media posterior del cuerpo, con dos orificios de salida en la axila derecha (OS10, OS11). La trayectoria intracorpórea de los proyectiles es de atrás hacia adelante, de abajo hacia arriba. Orificio de entrada en la cara anterior del tercio proximal de la pierna derecha (OE12), con orificio de salida de un centímetro de diámetro en la cara posterior del tercio proximal de la pierna derecha (OS12). Orificio de entrada en la cara anterior del tercio medio de la pierna izquierda (OE13), con orificio de salida de un centímetro de diámetro en la cara posterior del tercio proximal de la pierna izquierda (OS13). Orificio de salida en la región occipital derecha (OS7), de un centímetro de diámetro; orificio de salida por detrás de la oreja derecha (OS9), de un centímetro de diámetro, orificio de salida de cero punto cinco centímetros de diámetro en el pómulo izquierdo (OS14). Dos orificios de salida de un centímetro de diámetro en la axila derecha (OS15, OS16) y uno en la pared lateral derecha del tórax (OS17), línea axilar media, producidas por esquirlas. Herida forma irregular en el hélix de la oreja derecha, de uno punto cinco centímetros de longitud. Herida forma irregular en el tercio inferior del lado derecho de la espalda, de un centímetro de diámetro, que compromete piel. Herida tangencial superficial de uno punto cinco centímetros de longitud por un centímetro de ancho, en el tercio inferior derecho de la espalda. En la cara anterior del tercio medio del antebrazo derecho, hay una herida producida por proyectil disparado con arma de fuego, de seis centímetros de longitud por dos centímetros de ancho. En la cara posterior del tercio medio del brazo derecho, hay una herida producida

Doctora Karhen Aczanova Escobar Reyes

Página 3

Dra. Karhen Aczanova Escobar Reyes
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 0656



por proyectil disparado con arma de fuego, de diez centímetros de longitud por siete centímetros de ancho, que compromete piel, tejido celular subcutáneo, músculos, con fractura expuesta del humero. En la cara anterior del tercio medio del brazo derecho, hay una herida tangencial de cinco centímetros de longitud por un centímetro de ancho.

PROCEDIMIENTOS MEDICOS: No. **DESCRIPCIÓN ANATOMOPATOLÓGICA INTERNA:**

CABEZA: Al replegar el cuero cabelludo se observa infiltrado hemorrágico generalizado. Presenta múltiples fracturas lineales y fragmentarias de la base y de la bóveda del cráneo. Hay laceración de las meninges y destrucción de la masa encefálica. **CARA:** Se observa destrucción del globo ocular izquierdo. Hay fractura del hueso cigomático izquierdo.

CUELLO: **Faringe:** Mucosa rosado pálido, lisa e íntegra. **Esófago:** Mucosa blanquecina grisácea e íntegra. **Laringe:** Mucosa rosado pálido, cuerdas vocales íntegras. **Hueso hioides:** Íntegro. **TORAX:** **Tráquea y bronquios:** Mucosa rosado pálido, luz permeable. **Mediastino:** Sus estructuras guardan relación anatómica normal. **Cavidad Pleural Derecha:** No contiene líquido. **Cavidad Pleural Izquierda:** Contiene cuatrocientos centímetros cúbicos de sangre líquida y coágulos. **Pleura derecha:** **Adherencias:** No. **Pleura izquierda:** **Adherencias:** No. **Pulmón derecho:** De color rosado pálido, tamaño adecuado, superficie lisa, con áreas difusas de antracosis, consistencia esponjosa. Al corte: parénquima uniforme, no emanando líquidos. **Pulmón izquierdo:** Presenta contusión y perforación del lóbulo inferior, que atraviesa todo su espesor. **Corazón:** **Pericardio:** Lacerado. **Cavidad pericárdica:** Contiene ciento cincuenta centímetros cúbicos de sangre líquida. Se observa una herida de un centímetro de diámetro en la cara anterior y posterior del ventrículo derecho del corazón. **ABDOMEN:** Contiene cuatrocientos centímetros cúbicos de sangre líquida. **Diafragma:** Íntegro. **Estómago:** Vacío. **Duodeno:** Material amarillo blanquecino, mucosa rosado pálido, pliegues definidos. **Intestino delgado e intestino grueso:** Se observa laceración de asas intestinales, mesenterio y epiplón. **Hígado:** En el lóbulo derecho del hígado hay una herida de siete centímetros de longitud por dos centímetros de ancho. **Páncreas:** Color amarillo pajizo, consistencia firme, al corte parénquima uniforme. **Peritoneo:** Liso y traslúcido. **Riñón derecho:** Presenta laceración del polo superior. **Pelvis renal:** Libre. **Uréteres:** Únicos y permeables. **Vejiga:** **Contiene:** Quince centímetros cúbicos. Orina clara. **PELVIS:** **Órganos genitales:** **Testículos:** De superficie lisa y brillante,

Doctora Karhen Aczanova Escobar Reyes

Karhen Aczanova
 Dra. Karhen Aczanova Escobar Reyes
 DOCTORA EN MEDICINA
 J.V.P.M. No. 9656

Página 4

A-15-1235

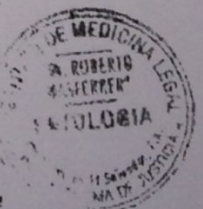


color blanco nacarados, consistencia firme. **Pene, periné y esfínter anal:** Relajado, pliegues definidos. **Sistema endocrino: TIROIDES:** Lóbulos simétricos, superficie lisa y brillante de color marrón pálido, al corte: parénquima uniforme. **GLANDULAS SUPRARRENALES:** De color amarillo oro, buena relación cortico-medular. **SISTEMA LINFOHEMATOPOYETICO: Bazo:** Cápsula lisa, brillante, color gris, al corte: parénquima uniforme color ocre. **Médula ósea:** Conservada. **SISTEMA MOTOR: Huesos y músculos:** Fractura de la clavícula derecha, fractura del tercio medio del humero derecho, fractura de la escapula izquierda y del tercio proximal del humero izquierdo. **ESTUDIO TOXICOLÓGICO:** Se recolecta sangre y orina para investigar presencia de drogas de abuso. **ESTUDIO HISTOPATOLOGICO:** No. **OTROS EXAMENES:** Se recolecta sangre con Edta, para ADN. **LISTA DE DIAGNÓSTICOS ANATOMOPATOLÓGICOS:** Infiltrado hemorrágico generalizado, fractura de la base y de la bóveda del cráneo, laceración de las meninges y destrucción de la masa encefálica, destrucción del globo ocular izquierdo, fractura del hueso cigomático izquierdo, hemotorax izquierdo, contusión y perforación del lóbulo inferior del pulmón izquierdo, laceración del pericardio, hemopericardio, herida del ventrículo derecho del corazón, hemoperitoneo, herida del lóbulo derecho del hígado, laceración del polo superior del riñón derecho, fractura de la clavícula derecha, del humero derecho, de la escapula izquierda y fractura del humero derecho. **CAUSA DE MUERTE:** Heridas de cráneo, tórax y abdomen producidas por proyectiles disparados con arma de fuego. **RESUMEN:** A solicitud de la Fiscalía General de la República. He realizado autopsia médico legal completa; número A - Dos Mil Quince-Mil Doscientos Treinta y Cinco, del uno de Julio de dos mil quince. Reconocido por el fiscal de turno. Lugar de la escena: Predio baldío, costado nor-poniente de Calle Principal, Caserio San Felipe, Canton Las Isletas, San Pedro Masahuat, La paz. Al cadáver del señor Oscar Mejía Cisneros, quien era de cuarenta y seis años. Quien presenta trece orificios de entrada y diecisiete son orificios de salida, recuperando dos proyectiles y un encamisado de proyectil que se entregan a secretaria del Departamento de Patología Forense, por medio de cadena de custodia, para ser enviados a la División Policía Técnica Científica. Evidencia externa de trauma reciente: Lesiones producidas por proyectiles disparados por arma de fuego en cabeza, tórax, abdomen, espalda, extremidad superior derecha y extremidades inferiores. Los hallazgos de lesiones internas

Doctora Karhen Aczanova Escobar Reyes

Dr. Karhen Aczanova Escobar Reyes
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 9656

Página 5

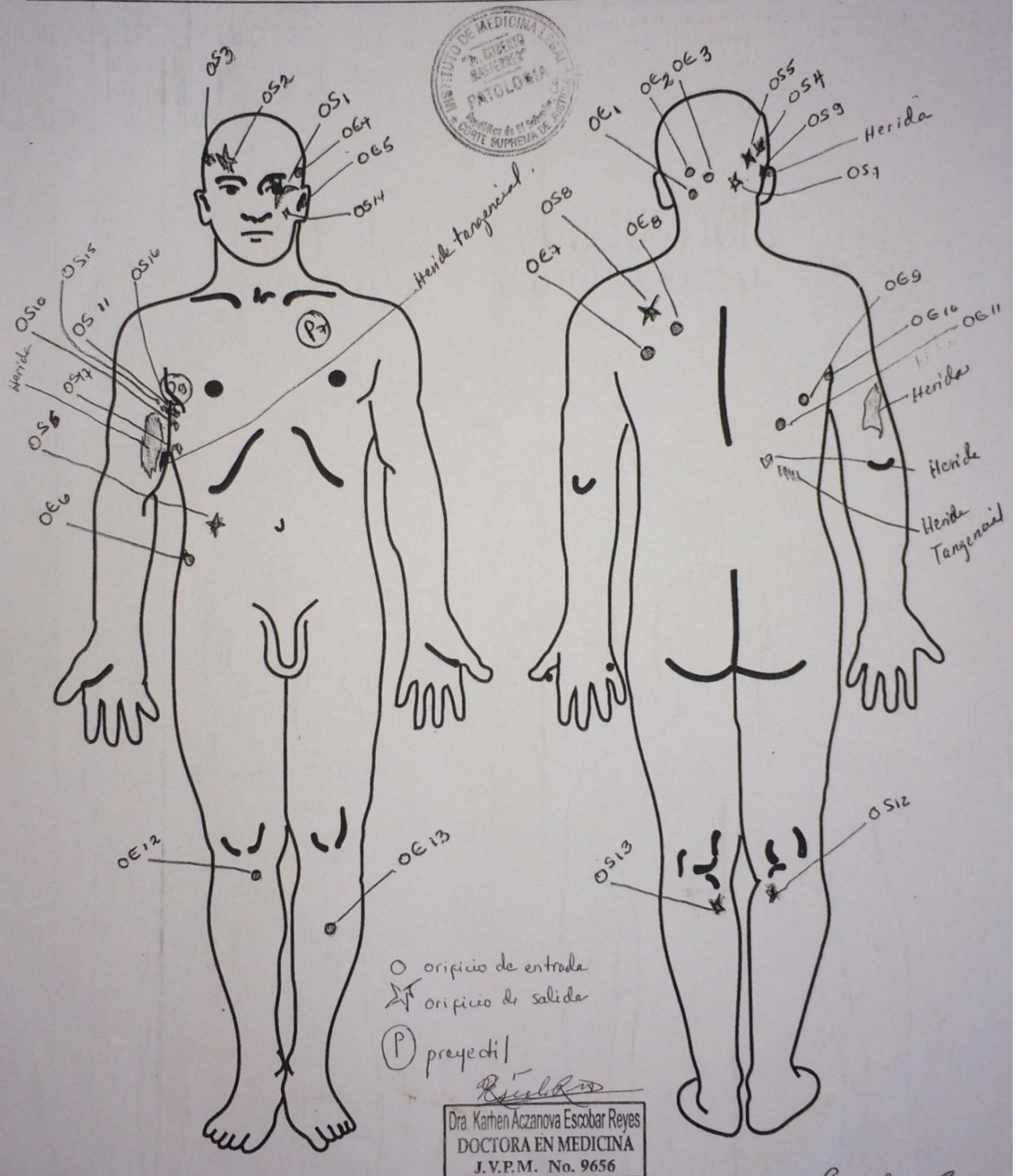


Dra. Karhen Aczanova Escobar Reyes
Doctora en Medicina J.V.P.M 9656
Instituto de Medicina Legal "Dr. Roberto Masferrer"
Corte Suprema de Justicia



Nombre: *Oscar Mejía Cisneros*

Sexo: *masculino*



Dra. Karhen Aczanova Escobar Reyes
DOCTORA EN MEDICINA
J.V.P.M. No. 9656

A-15-1235

1 julio 2015 Dra. Karhen Aczanova Escobar Reyes
Fiscalía General de la República, San Salvador, Unidad Especializada Antipandilla