



Instituto de Medicina Legal
"Dr. Roberto Masferrer"
Depto. de Patología Forense
Corte Suprema de Justicia
San Salvador, El Salvador, C.A.
Tel Fnx. 25 29 86 00 Ext. 3911

San Salvador, 01 de julio de 2015.
Autopsia A-15-1236.

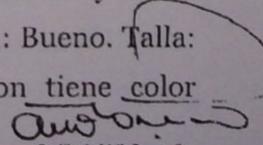


Oficio N°: Pat 15-1417



Lic. Ramón Ulises Arce
Fiscalía General de la República
Unidad Antipandillas-Homicidios
Oficina Fiscal de San Salvador
PRESENTE

En cumplimiento a los artículos 189, 226, y 236 del Código Procesal Penal, se remite el dictamen de autopsia siguiente: Autopsia Médico Legal Completa número: **A-15-1236**, realizada a las trece horas y cero minutos del día uno de julio de dos mil quince, a solicitud de Lic. Ramón Ulises Arce, Fiscal adscrito a la Fiscalía General de la República, Unidad Antipandillas-Homicidios, Oficina Fiscal de San Salvador, en el Cadáver del sexo Femenino, identificado con el nombre: **SAIDRA DEL TRÁNSITO HERNÁNDEZ DE MEJÍA**, quien era de treinta y nueve años de edad, el cual fue localizado en la calle principal de caserío San Felipe, cantón Las isletas, San Pedro Masahuat, La Paz, a las seis horas y cero minutos del día uno de julio de dos mil quince. Nombre del Médico Forense responsable de la Autopsia: Dr. Alfredo Adolfo Romero Díaz. Nombre del auxiliar de autopsias: Sr. Eduardo Barahona. Fotografías: Sí, a colores. Radiografías: Sí. Se observan densidades metálicas que corresponde a esquirlas o proyectiles disparados por arma de fuego, localizadas en el tórax y brazo izquierdo. **Características externas individuales:** Sexo: Femenino. Edad: treinta y nueve años. Adulto. Desarrollo óseo y muscular: Bueno. Estado nutricional: Bueno. Talla: Uno punto cincuenta y cinco metros. Cabello: Negro, largo, con tiene color


Dr. Alfredo Adolfo Romero Díaz
Especialista en Medicina Forense

amarillo, mechones. Ojos: Café. Cejas: Depiladas. Pestañas presentes. Orejas medianas. Lóbulos adheridos. Nariz mediana. Labios medianos. Constitución física: Obesa. Color de piel: Blanca. Mamas: Tamaño mediano. Estado de dentadura: Regular. Incompleto. El cadáver no presenta señas particulares traumáticas y no traumáticas. Descripción de los genitales externos: Femeninos. Vello púbico color negro, distribución ginecoide. Ano: con pérdida de la anatomía por lesión traumática, paso de proyectil disparado por arma de fuego.

Descripción de las ropas: Blusa manga larga, color negro, con botones al frente, borde de cuello y bosa, en región anterior izquierda, con líneas en color rojo y negro. Blusa manga larga, color morado. Brasier, fondo color negro, con estampado en color rosado, en forma de flores. Blúmer tipo pantaletas o bóxer, color morado. Blúmer color negro. Pantalón color rosado (fucsia).

Signos cadavéricos: Rigidez cadavérica: Ausente. Presenta flacidez generalizada. Livideces cadavéricas: Fijas. Distribución y características: Ventrals, color rojo vinoso. Antropofagia: No. Alteraciones oculares postmortem: Atonicidad del globo ocular: No. Córneas: Opacas. Pupilas dilatadas.

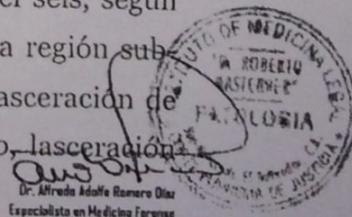
Evidencia de trauma reciente: Distribución anatomotopográfica: La descripción de las lesiones se hace basado en la posición anatómica normal. Presenta las lesiones producidas por proyectiles disparados por arma de fuego, que a continuación se describen.

Herida Número Uno: Orificio de entrada de proyectil, forma ovalada, orientación horizontal, mide un centímetro de longitud por cero punto cinco centímetros de ancho, bordes invertidos, anillo de abrasión asimétrico, excéntrico, orientado entre el doce y el siete, según carátula del reloj, localizado en el hemitórax posterior izquierdo, en la región supra escapular. El proyectil recorre entre los músculos, sin penetrar en la cavidad torácica y sale del tórax dejando orificio de forma ovalada, bordes evertidos, localizado en la cara posterior de tercio medio de hombro izquierdo. El proyectil realiza recorrido intracorpóreo de derecha hacia izquierda y hacia arriba.

Herida Número Dos: Orificio de entrada de proyectil, forma lineal, orientación horizontal, mide cuatro centímetros de longitud por cero punto cinco centímetros de ancho, bordes invertidos, anillo de abrasión asimétrico, excéntrico, orientado entre el doce y el seis, según carátula del reloj, localizado en el hemitórax posterior derecho, en la región escapular. El proyectil recorre entre los músculos, sin penetrar en la cavidad torácica y sale del tórax dejando orificio de forma irregular, bordes evertidos, localizado en la cara posterior de tercio medio de hombro izquierdo. El proyectil realiza recorrido intracorpóreo de derecha hacia izquierda y hacia arriba.



Herida Número Tres: Orificio de entrada de proyectil, forma circular, mide cero punto cinco centímetros de diámetro, bordes invertidos, anillo de abrasión simétrico, concéntrico, localizado en el hemitórax posterior derecho, entre la región escapular y la línea axilar posterior. El proyectil penetra en la cavidad torácica ocasionando laceración de músculos y pleura, perforación que atraviesa los lóbulos del pulmón derecho, contusión del pericardio, contusión y destrucción de la aorta torácica ascendente, perforación e los lóbulos del pulmón izquierdo, laceración de músculos. Finalmente, el proyectil sale del tórax dejando orificio de forma irregular, bordes evertidos, localizado en la pared interna de la axila izquierda, a nivel de línea axilar anterior. El proyectil impacta nuevamente ocasionando orificio de re-entrada, forma ovalada, mide tres centímetros de longitud por un centímetro de ancho, localizado en la cara interna de tercio proximal de brazo izquierdo, pared externa de la axila. El proyectil ocasiona laceración de músculos. Finalmente, el proyectil, queda alojado entre los músculos a nivel de tercio medio de brazo izquierdo. Se recuperan dos fragmentos de proyectil, uno de metal color amarillo (encamisado) y otro de metal color gris (núcleo). El proyectil realiza recorrido intracorpóreo de derecha hacia izquierda, hacia arriba y hacia adelante. *Herida Número Cuatro:* Orificio de entrada de proyectil, forma circular, mide cero punto cinco centímetros de diámetro, bordes invertidos, anillo de abrasión asimétrico, excéntrico, orientado entre el doce y el seis, según carátula del reloj, localizado en el hemitórax posterior derecho, en la región escapular. El proyectil penetra en la cavidad torácica ocasionando laceración de músculos y pleura, perforaciones en los lóbulos del pulmón derecho, laceración del pericardio, contusión y destrucción de los grandes vasos sanguíneos del corazón, arteria aorta y arteria pulmonar, perforaciones en los lóbulos del pulmón izquierdo, laceración de músculos. Finalmente, el proyectil, sale del tórax dejando orificio de forma circular, bordes evertidos, localizado en la pared lateral izquierda del tórax, a nivel de la cuarta costilla y línea axilar media. El proyectil realiza recorrido intracorpóreo de derecha hacia izquierda, ligeramente hacia arriba y hacia adelante. *Herida Número Cinco:* Orificio de entrada de proyectil, forma circular, mide cero punto cinco centímetros de diámetro, bordes invertidos, anillo de abrasión asimétrico, excéntrico, orientado entre el doce y el seis, según carátula del reloj, localizado en el hemitórax posterior derecho, en la región sub-escapular. El proyectil penetra en la cavidad torácica ocasionando laceración de músculos y pleura, perforaciones en los lóbulos del pulmón derecho, laceración



del pericardio, contusión y destrucción de los grandes vasos sanguíneos del corazón, arteria aorta y arteria pulmonar, contusión y destrucción de ambas aurículas del corazón, perforaciones en los lóbulos del pulmón izquierdo, laceración de músculos. Finalmente, el proyectil, queda alojado en los músculos pectorales izquierdos. Se recupera fragmento de proyectil de metal color amarillo (encamisado). El proyectil realiza recorrido intracorpóreo de derecha hacia izquierda, hacia arriba y hacia adelante. *Herida Número Seis*: Orificio de entrada de proyectil, forma circular, mide cero punto cinco centímetros de diámetro, bordes invertidos, anillo de abrasión asimétrico, excéntrico, orientado entre el doce y el seis, según carátula del reloj, localizado en el cuadrante superior, interno, de glúteo derecho. El proyectil recorre entre los músculos de la región lumbar, sin penetrar en la cavidad abdominal y sale del cuerpo dejando orificio de forma ovalada, bordes evertidos, localizado en la pared lateral izquierda del abdomen, por debajo del reborde costal y línea axilar media. El proyectil realiza recorrido intracorpóreo de derecha hacia izquierda y hacia arriba. *Herida Número Siete*: Orificio de entrada de proyectil, forma circular, mide cero punto cinco centímetros de diámetro, bordes invertidos, anillo de abrasión asimétrico, excéntrico, orientado entre el uno y el siete, según carátula del reloj, localizado en el cuadrante superior, interno, de glúteo izquierdo. El proyectil recorre entre los músculos del glúteo, sin penetrar en la cavidad pélvica y sale del cuerpo dejando orificio de forma irregular, extenso, localizado en la pared externa de tercio proximal de muslo izquierdo. El proyectil realiza recorrido intracorpóreo de derecha hacia izquierda y ligeramente hacia arriba. *Herida Número Ocho*: Orificio de entrada de proyectil, forma circular, mide cero punto cinco centímetros de diámetro, bordes invertidos, anillo de abrasión asimétrico, excéntrico, orientado entre el uno y el ocho, según carátula del reloj, localizado en la cara externa de tercio proximal de muslo derecho. El proyectil recorre entre los músculos de glúteo derecho y sale del cuerpo dejando herida extensa, forma irregular en el cuadrante inferior interno de glúteo derecho y cuadrante inferior, interno, de glúteo izquierdo, a nivel del surco interglúteo, con destrucción del ano. El proyectil realiza recorrido intracorpóreo de derecha hacia izquierda, y hacia arriba. **Lesiones quirúrgicas**: No presenta. **Examen corporal interno**: **Descripción anatomopatológica interna**: Apertura de Cavidades Corporales. **Cráneo-facial**: Cuero cabelludo y Aponeurosis epicraneana: Íntegros. Huesos craneanos: Íntegros, superficie regular. Meninges: Íntegras. La duramadre es color blanco grisáceo, brillante, resto de leptomeninges



traslúcidas. No se observa hematomas ni hemorragias. Masa encefálica: Íntegra. Hemisferios cerebrales simétricos, circunvoluciones cerebrales aplanadas, surcos cerebrales estrechos lo que, macroscópicamente, se traduce como edema cerebral. Líquido cefalorraquídeo claro. Cerebelo edematoso. **Cara:** Globos oculares íntegros. Conjuntivas oculares blancas. Mucosa labial y bucal: Íntegra, lisa, pálida, frenillo labial íntegro. Lengua: Íntegra, superficie vellosa, limpia. **Cuello:** Faringe, Laringe y Tráquea: Mucosa íntegra, pálida. Esófago: Íntegro, mucosa color blanco grisáceo, no se observa várices. Hueso hioides: Íntegro. **Tórax:** laceración de músculos, Tráquea y Bronquios: Íntegros, mucosa pálida; no se observan cuerpos extraños. Mediastino: con destrucción de los órganos y extenso hematoma. Cavidades pleurales: derecha, contiene trescientos centímetros cúbicos de sangre líquida, color oscuro. Izquierda, contiene seiscientos centímetros cúbicos de sangre líquida, color oscuro. Pleuras sin adherencias, laceradas. Pulmones: contundidos y con perforaciones que atraviesan los lóbulos de ambos pulmones, produciendo pérdida de la anatomía pulmonar. Corazón: Pericardio lacerado, destruido. Epicardio y Endocardio: con destrucción de ambas aurículas del corazón. Cámaras Cardíacas: Vacías de sangre. Miocardio: consistencia firme, color marrón pálido, uniforme. Se encuentra contusión y destrucción de los grandes vasos sanguíneos del corazón, arteria aorta y arteria pulmonar. **Abdomen:** Cavidad abdominal: Órganos intraperitóneales y retroperitoneales guardando su relación anatómica normal, líquido peritoneal color citrino, no hay adherencias peritoneales. Diafragma: Íntegro, liso, flexible, color marrón rojizo. Estómago: Conteniendo doscientos cincuenta centímetros cúbicos de restos alimentarios, pastosos. Mucosa sana. Duodeno: Íntegro, pliegues definidos, conteniendo material similar al encontrado en el estómago. Intestino, Delgado y Grueso: Íntegros, pliegues definidos, conteniendo material fecal, líquidos y semilíquidos. Hígado: Íntegro, color café rojizo, bordes regulares y lisos; cápsula delgada, lisa y transparente; superficie subcapsular lisa; consistencia firme; patrón lobular conservado. Vesícula biliar y Vías biliares: Íntegras, permeables, bilis líquida, amarillo verdoso. Bazo: cápsula color grisáceo, lisa; consistencia blanda; al corte el parénquima es color violáceo rojizo, aspecto granular. Páncreas: Aspecto hemorrágico; color amarillo pajizo; consistencia firme. Riñones: Íntegros, pálidos; cápsulas lisas y brillantes, fácilmente decapsulables; superficie subcapsulares lisas; al corte se observa buena definición de corteza y médula. Pelvis renal: Permeable. Uréteres: Íntegros Vejiga contiene treinta centímetros cúbicos de orina clara. **Pelvis:** Órganos genitales:



Adolfo
 Dr. Alfredo Adolfo Romero Díaz
 Especialista en Medicina Forense

Útero, Ovarios y Trompas: íntegros, sin lesiones traumáticas. Vagina: Íntegra, pliegues definidos; libre. Vulva: Íntegra; labios mayores y menores intactos. Periné con desgarró. Esfínter anal destruido. **Estudio toxicológico:** Se recolectan muestras de sangre y orina para estudios posteriores, por el Laboratorio de Toxicología Forense. **Estudio Histopatológico:** No. **Otros Exámenes:** Se recolecta muestra de sangre para estudios posteriores, por el Laboratorio de Genética Forense. **Causa de muerte: HERIDAS DE TÓRAX PRODUCIDAS POR PROYECTILES DISPARADOS POR ARMA DE FUEGO.-**
RESUMEN. A solicitud de Lic. Ramón Ulises Arce, Fiscal adscrito a la Fiscalía General de la República, Unidad Antipandillas-Homicidios, Oficina Fiscal de San Salvador, he practicado autopsia Médico Legal completa, número **A-15-1236**, al cadáver del sexo Femenino, identificado con el nombre, de San Salvador, en el Cadáver del sexo Femenino, identificado con el nombre: **SAIDRA DEL TRÁNSITO HERNÁNDEZ DE MEJÍA**, quien era de treinta y nueve años de edad; El cual fue reconocido en la calle principal de caserío San Felipe, cantón Las isletas, San Pedro Masahuat, La Paz. El examen corporal, externo e interno, reveló: las lesiones producidas por proyectiles disparados por arma de fuego que impactaron en el tórax ocasionando laceración de músculos y pleura, contusión y perforaciones en los lóbulos de ambos pulmones, contusión y laceración del pericardio, contusión y destrucción de los grandes vasos sanguíneos del corazón arteria pulmonar y arteria aorta, contusión y destrucción de ambas aurículas del corazón. Lesiones en órganos vitales que en conjunto le provocan la muerte. Se recuperan tres fragmentos de proyectiles disparados por arma de fuego, los cuales se entregan al archivo de patología Forense. Se anexa una hoja con copia de fotografías, tomadas durante el proceso de autopsia, al presente dictamen. / / /
Lo que informo para los efectos legales consiguientes

Dr. Alfredo Adolfo Romero Díaz
Médico Forense
J.V.P.M. N° 4018

Dr. Alfredo Adolfo Romero Díaz
DOCTOR EN MEDICINA
J. V. P. M. N.º 4018

