

003147



CRUZ ROJA
MEXICANA

DELEGACIÓN LOCAL
IGUALA
SOCORROS

DEPENDENCIA: COORDINACIÓN LOCAL DE SOCORROS.

NÚMERO DE OFICIO: [REDACTED]

ASUNTO: CONSTANCIA.

IGUALA DE LA INDEPENDENCIA, GUERRERO. 01 DE OCTUBRE DEL 2014.

A QUIEN CORRESPONDA.

EL SUSCRITO [REDACTED]
EXTIENDE LA PRESENTE:

COORDINADOR LOCAL DE SOCORROS,

CONSTANCIA DE ATENCIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL DÍA 26 DE SEPTIEMBRE DEL 2014 A LAS 21:52 HORAS SE RECIBE UNA LLAMADA REPORTANDO UNA PERSONA LESIONADA POR ARMA DE FUEGO EN LA CALLE DE ALVAREZ CASI ESQUINA CON PERIFÉRICO NORTE, DONDE SE ENCUENTRA A UNA PERSONA DEL SEXO MASCULINO CON MEDIA FILIACIÓN TEZ MORENO CLARO, PELO NEGRO, PANTALÓN DE MEZCLILLA, PLAYERA AZUL MARINO Y HUARACHES, INICIANDO SU ATENCIÓN PRE-HOSPITALARIA A LAS 22:02 HORAS. INICIANDO SU TRASLADO AL HOSPITAL GENERAL JORGE SOBERON ACEVEDO A LAS 22:06 HORAS. ENTREGANDO A MÉDICO DE GUARDIA A LAS 22:07 HORAS. CON DIAGNÓSTICO DE HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO EN CRÁNEO.

ESTA INFORMACIÓN ESTÁ ASENTADA EN EL FRAP FOLIO N° [REDACTED]

ATENTAMENTE
"SEAMOS TODOS HERMANOS"



C.C.P. ARCHIVO.

Mariano Herrera N° 13 Col. Centro C.P. 40000 Iguala, Guerrero.

Teléfono: 733-3320015 Fax: 733-3330273

E-mail: socorros12804@hotmail.com

ESTADO Guerrero

DELEGACIÓN Iscala

ASIGNACIÓN Central

FECHA 13-09-14
DÍA MES AÑO

DÍA DE LA SEMANA L

CRONOMETRÍA					
HORA LLAMADA	HORA SALIDA	HORA LLEGADA	HORA TRASLADO	HORA HOSPITAL	HORA BASE

MOTIVO DE LA ATENCIÓN: 1 ENFERMEDAD 2 TRAUMATISMO 3 GINECOOBSTÉTRICO

UBICACIÓN DEL SERVICIO: CALLE DB1

ENTRÉ: y Alvarez

COLONIA/ COMUNIDAD: Juan N. Alvarez

DELEGACIÓN POLÍTICA/ MUNICIPIO: Iscala

LUGAR DE OCURRENCIA: HOGAR ☐ VÍA PÚBLICA ☒ TRABAJO ☐ ESCUELA ☐ RECREACIÓN Y DEPORTE ☐

TRANSPORTE PÚBLICO ☐ OTRA: ☐

NÚMERO DE AMBULANCIA 560 161

OPERADOR: H. Castañeda, Rodríguez

PRESTADORES DEL SERVICIO: Dr. G. González, G. Hernández, E. Hernández, González

HELICÓPTERO MATRÍCULA:

NOMBRE O MEDIA FILIACIÓN: Navachos

SEXO: ☐ MASC. ☐ FEM. EDAD: 2 AÑOS 10 MESES

DOMICILIO: Se desconoce

COLONIA/ COMUNIDAD: Se desconoce

DELEGACIÓN POLÍTICA/ MUNICIPIO: Se desconoce

TELÉFONO: OCUPACIÓN:

DERECHOAHABIENTE A:

COMPañIA DE SEGUROS GASTOS MÉDICOS:

AGENTE CAUSAL

1. ARMA	6. MAQUINARIA	11. ELECTRICIDAD
2. JUGUETE	7. HERRAMIENTA	12. EXPLOSIÓN
3. AUTOMOTOR	8. FUEGO	13. SER HUMANO
4. BICICLETA	9. SUSTANCIA CALIENTE	14. ANIMAL
5. PRODUCTO BIOLÓGICO	10. SUSTANCIA TOXICA	15. OTRO

ESPECIFIQUE: Ataque de Furo

LESIONES CAUSADAS POR: Penetración

ACCIDENTES AUTOMOVILÍSTICOS

COLISIÓN ☐ VOLCADURA ☐

AUTOMOTOR ☐ MOTOCICLETA ☐ BICICLETA ☐ MAQUINARIA ☐

SOBRE LA COLISIÓN

CONTRA OBJETO:

FUO ☐ EN MOVIMIENTO ☐ FRONTAL ☐ IMPACTO: ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐

HUNDIMIENTO: CMS ☐ PARABRISAS: ☐ INTEGRO ☐ VOLANTE: ☐ INTEGRO ☐ BOLSA DE AIRE: ☐ SI ☐ NO ☐

CINTURÓN DE SEGURIDAD: COLOCADO ☐ NO COLOCADO ☐ SI ☐ NO ☐ DENTRO DEL VEHICULO: ☐ NO ☐ EYECTADO ☐

ATROPELLADO ☐

AUTOMOTOR ☐ MOTOCICLETA ☐ BICICLETA ☐ MAQUINARIA ☐

ORIGEN PROBABLE:

1. NEUROLÓGICA	5. DIGESTIVA	9. MÚSCULO ESQUELÉTICO
2. CARDIOVASCULAR	6. UROGENITAL	10. INFECCIOSA
3. RESPIRATORIO	7. GINECO-OBSTÉTRICA	11. ONCOLÓGICO
4. METABÓLICO	8. COGNITIVO EMOCIONAL	12. OTRO

ESPECIFIQUE:

1ª VEZ: SUBSECUENTE:

DATOS DE LA MADRE: GESTA: CESÁREAS: PARA: ABORTOS:

SEMANAS DE GESTACIÓN: FECHA PROBABLE DE PARTO:

MEMBRANAS:

HORA DE INICIO DE CONTRACCIONES: FRECUENCIA: DURACIÓN:

DATOS POST-PARTO: HORA DE NACIMIENTO: LUGAR:

PLACENTA EXPULSADA:

DATOS DEL RECIÉN NACIDO: PRODUCTO: 1 VIVO 2 MUERTO SEXO: 1 MASC 2 FEM

APGAR: 1 2 3 1 MIN. 5 MIN. 10 MIN.

SILVERMANN: 1 2

NIVEL DE CONSCIENCIA:

1. CONSCIENTE
2. RESPUESTA A ESTÍMULO VERBAL
3. RESPUESTA A ESTÍMULO DOLOROSO
4. INCONSCIENTE

VÍA AEREA:

1. PERMEABLE
2. COMPROMETIDA

REFLEJO DE DEGLUCIÓN:

1. AUSENTE
2. PRESENTE

VENTILACIÓN:

1. OBSERVACIÓN
2. AUTOMATISMO REGULAR
3. AUTOMATISMO IRREGULAR
4. VENTILACIÓN RÁPIDA
5. VENTILACIÓN SUPERFICIAL
6. APNEA

1. AUSCULTACIÓN
2. RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES
3. RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS
4. RUIDOS RESPIRATORIOS AUSENTES

1. HEMITORAX
2. DERECHO
3. IZQUIERDO

1. SITIO
2. APICAL
3. BASE

CIRCULACIÓN:

1. PRESENCIA DE PULSOS
2. CAROTÍDEO
3. RADIAL
4. PARO CARDIORESPIRATORIO

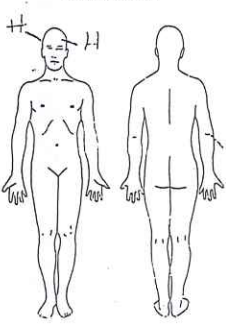
1. CALIDAD
2. RÁPIDO
3. LENTO
4. RÍTMICO
5. ARRÍTMICO

1. PIEL
2. NORMAL
3. PÁLIDA
4. CIANÓTICA

1. CARACTERÍSTICAS
2. CALIENTE
3. FRÍA
4. DIAFORESIS

EXPLORACIÓN FÍSICA

1. DEFORMIDADES (D)
2. CONTUSIONES (CD)
3. ABRASIONES (A)
4. PENETRACIONES (P)
5. MOVIMIENTO PARADÓJICO (MP)
6. CREPITACIÓN (C)
7. HERIDAS (H)
8. FRACTURAS (F)
9. ENFISEMA SUBCUTANEO (ES)
10. QUEMADURAS (Q)
11. LACERACIONES (L)
12. EDEMA (E)
13. ALTERACIÓN DE SENSIBILIDAD (AS)
14. ALTERACIÓN DE MOVILIDAD (AM)
15. DOLOR (DO)



1. PUPILAS
2. D
3. I
4. A
5. B
6. C
7. D
8. E
9. F
10. G
11. H
12. I
13. J
14. K
15. L

SIGNOS VITALES Y MONITOREO

TEMPERATURA	FRECUENCIA	PRESIÓN	SATURACIÓN	PULSOS	RITMO	VENTILACIÓN	NIVEL DE CONSCIENCIA	REFLEJO DE DEGLUCIÓN	TIPO DE LESIONES	TIPO DE AGENTE CAUSAL	TIPO DE ACCIDENTE	
									A	V	D	I
									A	V	D	I
									A	V	D	I

HOJA DE URGENCIAS

FOLIO DEL SP:

REGISTRO DEL PACIENTE

NOMBRE:	Deslucado						
APELLIDO:	PATRNO	MATRNO	NOMBRE(S)				
EDAD: 28	SEXO:	ESTADO CIVIL:					
DOMICILIO:							
CALLE	NO.	COLONIA	POBLACION	ENT. FED.	TELÉFONO		
PERSONA RESPONSABLE Y/O AVISAR A:				PARENTESCO:			
CON DOMICILIO EN: Adueros y periferico							
CALLE	No.	COLONIA	POBLACION	ENT. FED.	TELÉFONO		
INGRESO		FECHA		PROCEDENCIA DE LA REFERENCIA			
POR:	DIA	MES	AÑO	HORA	FOLIO:		
URGENCIA REAL ☐ URGENCIA SENTIDA ☐	26	09	19	22:05			
NOMBRE DEL MEDICO QUE ATIENDE		No. DE CONSULTORIO		NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPCIONISTA			

NOTAS DE URGENCIAS

FECHA Y HORA DE ATENCION

TENSION ARTERIAL

PULSO

RESPIRACION

TEMPERATURA

26/09/2014
22:05

110/70

83 x 1

48 x 1

Paciente varón de aprox. 25 años de edad.
 p. a. la altura alq 21-15kg posterior a lesión
 herida en zona frontal y temporal con entubado
 salida de proyectil de zona de fuego con
 pérdida del estado de alerta, sin respuesta
 neurológica.

Examen físico: respiración digna, pulso arterial: herida
 de proyectil de zona de fuego con crítico de entubado
 y salida a nivel bruto temporal. glosoma 7 puntos
 por hemorragias con midriasis derecha con exoftalmos
 epistaxis controlada, estíder a distancia, campos
 pulmonares con estertores bilaterales mod- referidos
 ruidos cardiacos ritmicos de buena intensidad
 abdomen blando depresible peristaltis presente
 genitales sonde de Foley permeable deus sin
 datos agudos

IDR. F.C.E.

Herida por proyectil de zona de fuego
 craneo

Plan ver indicaciones

Prognosis grave no hay Paralisis

Tomo XXVIII

CNDH

AGENTE DEL M. P. DEL F. C. EN TURNO
DEL DISTRITO JUDICIAL DE HIDALGO
PRESENTE.

El que suscribe Perito Medico Legista [REDACTED] adscrito a la Coordinación Regional de la Zona Norte, dependiente de la Dirección General de Servicios Periciales de la Procuraduría General de Justicia del Estado del Distrito Judicial de Hidalgo con Cédula Profesional 3169998

CERTIFICA

Que en atención al oficio [REDACTED], de fecha 27 de Septiembre del año 2014, en relación a la indagatoria [REDACTED], con esta misma fecha, siendo las 06:00 horas, me constituí en el Hospital General, en Iguala Guerrero, con el fin de examinar a una persona del sexo masculino quien se encuentra en calidad de desconocido, para determinar su integridad física y corporal.

A la inspección se le encontró: inconsciente, sedado, postrado en la cama número 5 del área de urgencias, canalizado en miembro torácico izquierda, con vendaje circular en cráneo, intubado, con ventilación asistida, monitorizado con utilización de sonda nasogástrica, así como sonda vesical tipo Foley, aparentemente íntegro y bien conformado.

terrogatorio, [REDACTED] herido.

A la Exploración Física presenta reflejo pupilar muy disminuido, sin aliento alcohólico.

Se tiene a la vista nota médica de urgencias, de fecha 26 de Septiembre de 2014, de las 22:05, suscrita por el [REDACTED] en donde se lee: "... Herida en región frontal y temporal con entrada y salida de proyectil de arma de fuego, con pérdida del estado de alerta sin respuesta nerviosa... Orificio de entrada a nivel fronto-parietal izquierda y orificio de salida a nivel fronto-parietal derecha con fractura del frontal y parietal.

Por lo anterior se deduce la siguiente lesión:

1.- Herida producida por disparo de arma de fuego, con orificio de entrada en región frontoparietal izquierda y orificio de salida en región frontoparietal derecha, con fractura del hueso frontal y parietal.

CLASIFICACIÓN: Lesión que por su naturaleza tarda más de 15 días en sanar y si pone en peligro la vida (alto riesgo de muerte).

CONSECUENCIAS: Reservadas a evolución.

NOTA: No se retira vendaje craneal por ser contraproducente a la salud del paciente. Se sugiere toma de más estudios de gabinete para descartar o corroborar más lesiones internas y en su caso ampliar este certificado.

CONCLUSIONES: Al momento del examen presenta INTEGRIDAD FISICA Y CORPORAL con las lesiones antes mencionadas.

Se extiende el presente Certificado para los fines legales a que haya lugar.

Iguala, Guerrero., a 27 de Septiembre del 2014.

ATENTAMENTE

EL MEDICO LEGISTA

[REDACTED]