

legajo 553

Fecha: 30 de Octubre de 2025

N° Solicitud: N°: 381365

Expediente N°: Expediente N°: P-87850/25

**Oficina solicitante: 015906-SECRETARIA ESPECIALIZADA EN
VIOLENCIA INSTITUCIONAL-UF HOMICIDIOS**

Código: NECROPSIA NEN: ENFERMEDAD NATURAL 1° CIRC

Sección: NECROPSIAS Y LESIONES

Perito: BARRERA, MARTIN

Sr. Fiscal:

Cumplo en informar a Ud. el resultado de la necropsia realizada al cadáver de hombre como perteneciente a CARRERAS FUENZALIDA, ERNESTO GABRIEL - DNI N°: 14801520 remitido por 015906-SECRETARIA ESPECIALIZADA EN VIOLENCIA INSTITUCIONAL-UF HOMICIDIOS.

Fecha probable de fallecimiento: 20 de agosto del 2025 a las 12 horas

Recibido en este instituto: 20 de agosto del 2025 a las 16:30 horas

Día y hora de iniciación: 20 de agosto del 2025 a las 19 horas

Tanatología:

Temperatura ambiente: 17 °C

Temperatura rectal: 32 °C

Enfriamiento: incompleto

Rigidez: incompleta en progresión hasta rodilla

Livideces: dorsales, móviles de ubicación dorsal

Fenómenos de putrefacción: no

Otros fenómenos: cianosis servicofacial, no ha salido nada por boca ni fosas nasales

Exámenes externo:

Edad aparente: 65 años

Sexo: masculino

Talla: 1,70 metros

Peso: 95 kg

Raza: blanca

Color de piel: trigueña

Aspecto físico y desarrollo muscular: obesidad, además presenta dermatitis ocreas en ambas piernas

Tatuajes: no

Cicatrices: de 5 cm en región inguinal izquierda

Ojos:

Iris color: marrón

Conjuntivas: congestivas

Córneas: transparentes

Pupilas: intermedias

Cabellos: color canoso

Calvicio: frontal

Barba y bigote: de un centímetro

Ficha odontológica:

Maxilar superior derecho: tiene incisivo central, lateral y canino

Maxilar superior izquierdo: falta incisivo lateral, molar uno y molar dos

Maxilar inferior derecho: falta molar tres

Maxilar inferior izquierdo: falta premolar uno, molar dos y molar tres

Examen traumatológico:

Presenta una herida cortante de un centímetro en la región del parietal derecho

Examen interno:

Cuero cabelludo: ya descrito en el traumatológico

Cráneo: con intimidad de estructuras óseas, meninge y masa encefálica congestiva de dermatosa, sin sangrado macroscópico intracerebral

Mucosa labial y bucal: cianótica

Cuello: piel, músculos, tiroides, tráquea, faringea y esófagos sin lesiones

Tórax: esternón, costillas, vértebra y mediastino sin lesiones

Pleura izquierda y pleura derecha: libres

Pulmón izquierdo y pulmón derecho: congestivo edematoso y al corte fluye sangre espumosa, además el parénquima está antracótico

Pericardio: 10 ML de líquidos citrino

Corazón: cardiomegalia corvovis 660 gramos, pesa el corazón, aurícula y ventrículo derecho dilatados, aurícula y ventrículo izquierdo hipertróficas, coronarias ateromatosas

Abdomen: cavidad peritoneal libre, estómago tamaño aumentado, contenido papillas semi digerida

Hígado: tamaño aumentado, vesícula halitiásica

Intestino delgado, intestino grueso, mesenterio y retroperitoneo: sin lesiones

Estructural pelviana: sin lesiones

Aparato genital externo: masculino, sin lesiones

Se tomaron fotografías de identificación

Se envió material a anatomía patológica de cerebro, corazón y pulmón

Fecha de finalización: 20 de agosto del 2025 a las 20 horas

Consideraciones médico legales:

Cadáver de un hombre de 62 años de edad que falleció en su domicilio laboral, según oficio judicial.

Antecedentes clínicos como diabetes e hipertensión arterial.

El examen externo ya se escribió en el traumatológico.

El examen interno mostró una cardiomegalia corvovis de evolución larga y además pulmones congestivos.

El diagnóstico de laboratorio fue tóxicos volátiles y tóxicos fijos negativos.

El diagnóstico histopatológico fue infarto de miocardio transmural extenso reciente y antiguos ateromatosis coronaria con disminución del 40% de la luz y edema agudo de pulmón.

El cuadro clínico expuesto sugiere que el paciente sufrió un infarto agudo de miocardio debido a la reducción del flujo sanguíneo por arterias coronarias estrechas (ateromatosis), lo que resultó en daño extenso del músculo cardíaco. La incapacidad del corazón para bombear adecuadamente también llevó a la formación de edema agudo de pulmón, complicando aún más su condición y contribuyendo a la causa de muerte.

CAUSA DE MUERTE: INFARTO AGUDO DE MIOCARDICO

POR

CARDIOCORONARIOESCLEROSIS.

.....



BARRERA, MARTIN

Perito Necropsias y Lesiones

Laboratorio de Toxicología: "Las muestras serán descartadas en los tiempos fijados según Resolución N°320/25 del MPF de la provincia de Mendoza salvo orden judicial que exprese lo contrario"

Anatomía Patológica: "Atento a lo dispuesto por resolución N° 320/2025 se notifica que el material formólico quedará en guarda durante un plazo de 30 días hábiles a partir de la fecha de emisión del presente informe. Cumplido dicho plazo se procederá a su descarte, salvo que exista orden judicial expresa de conservación por mayor tiempo emitida mediante acta escrita por la autoridad judicial competente"

Nro. de orden: 19

Firmado digitalmente por: MONICA LORENA BUSTAMANTE - 6995

Fecha: 31/10/2025 11:55:44

/serialNumber=CUIT 30715444921 /C=AR /O=Ministerio Publico Fiscal de Mendoza /OU=Coordinacion General /CN=MPF MZA -
Plataforma de Trabajo Digital