



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**CAUSAS DE MUERTE ENCONTRADAS A LOS CADÁVERES
NECROPSIADOS EN LA DIVISIÓN MÉDICO LEGAL DE
CHICLAYO ENTRE ENERO A DICIEMBRE DEL 2015**

PRESENTADA POR

RICARDO ENRIQUE GILES SAAVEDRA

ASESORES

JUAN FRANCISCO GILES SAAVEDRA

VÍCTOR ALBERTO SOTO CÁCERES

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

CHICLAYO – PERÚ

2018



**Reconocimiento - Compartir igual
CC BY-SA**

El autor permite a otros re-mezclar, modificar y desarrollar sobre esta obra incluso para propósitos comerciales, siempre que se reconozca la autoría y licencien las nuevas obras bajo idénticos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**CAUSAS DE MUERTE ENCONTRADAS A LOS CADÁVERES
NECROPSIADOS EN LA DIVISIÓN MÉDICO LEGAL DE
CHICLAYO ENTRE ENERO A DICIEMBRE DEL 2015**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**

**PRESENTADA POR
RICARDO ENRIQUE GILES SAAVEDRA**

**ASESORES
Dr. JUAN FRANCISCO GILES SAAVEDRA
Dr. VÍCTOR SOTO CÁCERES**

CHICLAYO, PERÚ

2018

DEDICATORIA

A mis queridos padres **DR. JUAN HUMBERTO GILES AÑÍ** y **DRA. MARTHA VIOLETA SAAVEDRA ROMERO** por brindarme su amor y apoyo incondicional en este largo camino, motivándome a ser cada día mejor y guiar mis pasos en mi sueño de convertirme en médico, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí, es un privilegio ser su hijo, son los mejores padres.

A mis hermanos **OFELIA, KIKE, JUAN, FABIÁN** y **GIANNINA** por su ayuda y comprensión, pero sobre todo porque son para mí un ejemplo de superación.

Con mucho cariño para **ADA VARGAS** y **MARCELO VILLANUEVA**, pero sobre todo para **XIMENA VILLANUEVA**, por sus consejos, motivación y su apoyo incondicional, ustedes son parte importante de mi familia, siempre los tengo presentes en mi mente y en mi corazón.

Ricardo

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme culminar esta hermosa etapa de formación académica y darme la fortaleza para enfrentar cada obstáculo que se presentó en mi camino.

Al **DR. JUAN GILES SAAVEDRA**, asesor Temático y al **DR. VÍCTOR SOTO CÁCERES**, asesor Metodológico, amigo y colaborador de la presente investigación, por su visión crítica y rigor metodológico que ayudan a formar como persona e investigador.

Al personal de la **DIVISIÓN MÉDICO LEGAL III DE CHICLAYO** por su apoyo y colaboración durante la fase de recolección de datos.

A todos los maestros de la facultad de medicina humana, que han formado parte de mi vida profesional mediante sus conocimientos, consejos y motivación.

Muchas gracias y que Dios los bendiga

Ricardo

ÍNDICE

	Páginas
PORTADA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE	
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODO	3
III. RESULTADOS	4
IV. DISCUSIÓN	8
V. CONCLUSIONES	10
VI. RECOMENDACIONES	11
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	12
VIII. ANEXOS	16

RESUMEN

Objetivo: Identificar las causas de muerte ocurridas en Chiclayo durante el año 2015.

Material y Método: Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo no experimental - observacional, desde enero hasta diciembre del año 2015, de 355 informes de necropsia. Se analizaron las variables causas de muerte, edad, sexo, lugar de ocurrencia del hecho, agente y forma de muerte.

Resultados: La causa final de muerte con mayor frecuencia encontrada fue debida a shock hipovolémico con 56 defunciones correspondiendo el 15,8%, el rango de edad predominante estuvo entre los 20 y 40 años con 128 fallecimientos que representaron el 36,0% y en lo que respecta a la procedencia, en la provincia de Chiclayo se registraron 269 casos que representan un 75,8%, Con respecto a la forma de muerte, existe un predominio de la forma accidental con 125 casos que representan el 35,3% y en lo que respecta a sexo, existe un predominio de varones sobre las mujeres siendo de 273 casos que representan el 76,9% del total de fallecidos en el año 2015.

Conclusiones: Se concluye que en el año 2015 la causa de muerte con mayor incidencia fue aquella producida por shock hipovolémico, seguido por contusión y edema encefálico. Además la forma predominante de muerte fue la accidental, también se evidenció que el agente mecánico fue el mayor agente causal de los fallecimientos ocurridos en el año.

Palabras clave: causa de muerte, cadáver, medicina legal (Fuente: DeCS – BIREME).

ABSTRACT

Objective: To identify the causes of death that occurred in Chiclayo during the year 2015.

Material and method: A retrospective non - experimental - observational, descriptive study, from January to December of 2015, of 355 necropsy reports was performed. We analyzed the variables causes of death, age, sex, place of occurrence of the event, agent and form of death.

Results: The final cause of death was found to be due to hypovolemic shock with 56 deaths corresponding to 15.8%; the predominant age range was between 20 and 40 years, with 128 deaths representing 36.0% and In the province of Chiclayo, there were 269 cases representing 75.8%. With respect to the form of death, there is a predominance of the accidental form with 125 cases that represent 35.3% And in terms of sex, there is a predominance of males over women, with 273 cases representing 76.9% of the total deaths in the year 2015.

Conclusions: It is concluded that in 2015 the cause of death with higher incidence was that caused by hypovolemic shock, followed by bruising and encephalic edema. In addition the predominant form of death was accidental, it was also evidenced that the mechanical agent was the major causal agent of the deaths occurred in the year.

Key words: cause of death, corpse, forensic medicine (Source: DeCS – BIREME).

I. INTRODUCCIÓN

Las causas de defunción que se deben registrar en el certificado médico son todas aquellas enfermedades, estados morbosos o lesiones que causaron la muerte o que contribuyeron a ella, y las circunstancias del accidente o de la violencia que produjeron dichas lesiones. (1) Específicamente la muerte violenta es aquella que ocurre como consecuencia de la acción de un agente externo y que responde a una etiología médico legal (homicida, suicida o accidental). (2)

Analizando esta problemática desde el punto de vista mundial, observamos el informe del año 2012, emitido por la Organización Mundial de la Salud (OMS)(3), en el cual se enumeran las 10 principales causas de muerte, las cuales son: Cardiopatía isquémica, accidentes cerebrovasculares, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, infecciones vías respiratorias inferiores, cáncer de tráquea, bronquios y pulmón, VIH/SIDA, enfermedades diarreicas, diabetes mellitus, accidentes de tráfico y cardiopatía hipertensiva. (4) A nivel nacional las principales causas de muerte según el informe estadístico de la base nacional de defunciones publicado por el Ministerio de Salud (MINSA), se deben a tumores (neoplasias) malignos en primer lugar, seguido de influenza (gripe) en segundo lugar, neumonía - otras enfermedades bacterianas en tercer lugar, otras causas externas de traumatismos accidentales en el cuarto lugar y otras formas de enfermedad del corazón en el quinto lugar.(5) En la provincia de Chiclayo las principales causas de muerte destacan un primer grupo de tres (03) causas como son Neoplasias (Tumores), enfermedades del sistema circulatorio y enfermedades del sistema respiratorio; donde el afectado es generalmente el adulto y adulto mayor (6). En un segundo grupo de causas de muerte se encuentran seis (06) causas: Enfermedades infecciosas y parasitarias, del

sistema genitourinario, causas externas de mortalidad, enfermedades endocrinas de nutrición y metabólicas, así como ciertas infecciones del periodo peri natal. El afectado generalmente neonato o infante menor de 14 años (7). Con respecto al análisis y el estudio de las causas de muerte, podemos resaltar la investigación realizada por el Dr. Rodríguez M. (Cuba 2012), en su estudio de tipo descriptivo retrospectivo: "Caracterización de las muertes violentas ocurridas en Cienfuegos en el año 2012". Obtuvo como resultado que las muertes violentas acaecieron fundamentalmente en hombres (76,3 %) y el grupo de edades más afectado el de mayores de 60 años. La etiología médico legal más frecuente fue la accidental (8). El ahorcamiento y los accidentes del tránsito en sus diferentes modalidades, fueron las causas básicas de muerte violenta más frecuentes (9). Las definiciones operativas de las principales variables del estudio son: Causa Final: condición que produjo directamente la muerte (10). Causa intermedia: complicación que se produjo a consecuencia de la causa básica. Causa básica: proceso fisiopatológico que inició la secuencia de eventos que condujeron a la muerte (11). Forma de muerte: accidental, homicida, natural, suicida, no identificada y por determinar. Agente causal es atribuido a: enfermedad, infeccioso, mecánico, químico (12), natural, térmico, eléctrico, no identificado y aun en investigación. El objetivo de este estudio es identificar las causas de muerte encontrada en los protocolos de necropsia (13), así como determinar según sexo, grupo etario y lugar de fallecimiento, las diferentes formas y agentes causales de muerte. (14)

II. MATERIALES Y MÉTODOS

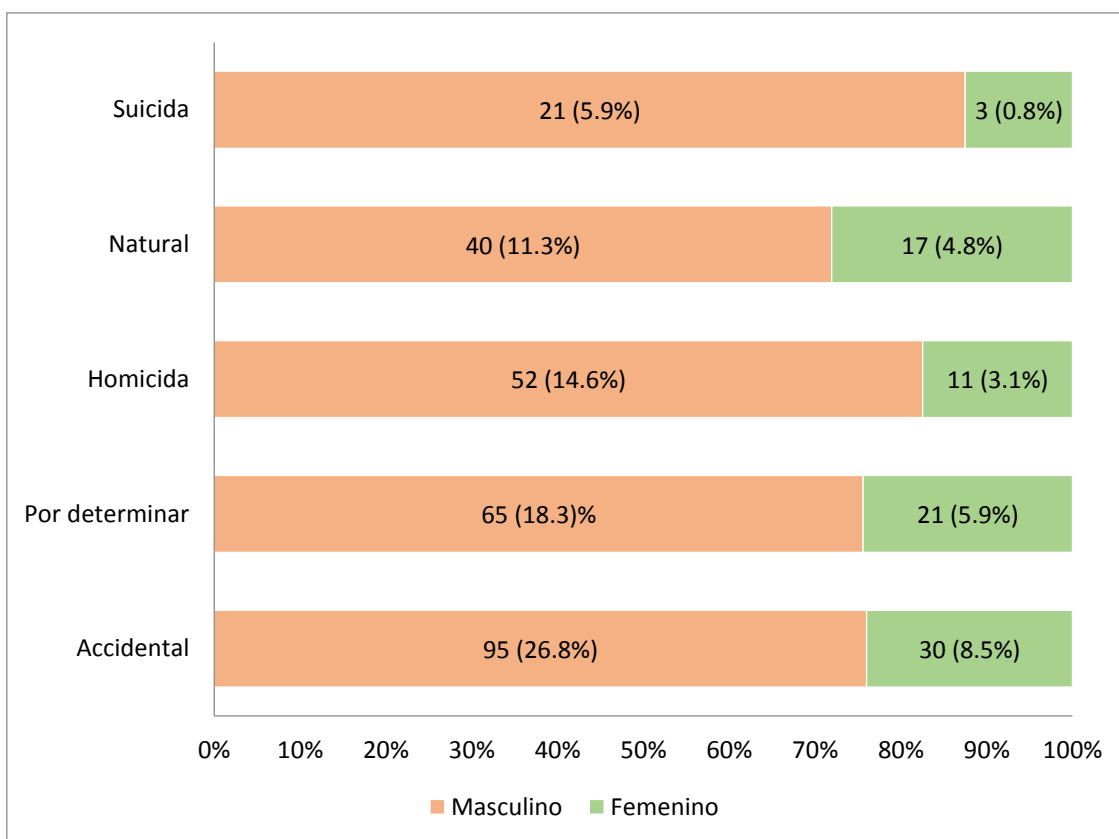
Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo no experimental - observacional, en la división médico legal III de la ciudad de Chiclayo, de las muertes ocurridas en la provincia, desde el enero hasta diciembre de 2015. De los 418 informes de necropsia emitidos en el periodo antes mencionado, se incluyeron los 355 informes correspondientes a una muerte violenta, de etiología médico legal suicida, accidental u homicida. Se excluyeron de la investigación los informes que correspondían a partes y/o restos humanos aislados.

Para la recolección de la información se elaboró una ficha de recolección de datos, tomando como fuente el informe de necropsia y los datos que ahí se emiten. La búsqueda de información se orientó a las variables: edad, sexo, procedencia, causa básica de la defunción, causa intermedia y causa final, así como la forma y el agente causal de la muerte (15). La información obtenida se procesó en una base de datos utilizando el programa Microsoft Excel 2010 y posteriormente el sistema estadístico SPSS v19.0. No hay método de reclutamiento ya que se tomaran en consideración todos los informes de necropsia, en este caso no es necesaria la creación de un consentimiento informado para los familiares de los fallecidos, además la información obtenida quedará en estricta confidencialidad. Los resultados se expresan en números absolutos y porcentajes, además se presentan en tablas usando el formato CIE-10 (se utilizó la lista de tabulación 1 para mortalidad) (16), para su mejor comprensión.

III. RESULTADOS

Las causas de muerte encontradas con mayor frecuencia corresponden a hechos o sucesos violentos con un alto índice de la forma accidental y homicida, asimismo se evidencia el predominio del sexo masculino sobre el femenino en todas las formas y encontramos un número significativo de informes que aún están por determinar. (Gráfico N° 1).

Gráfico N° 1. Forma de muerte según sexo, encontrados en los informes de necropsia de la división médico legal de Chiclayo durante el 2015



Fuente: Protocolos de necropsia emitidos por la división médico legal III – Chiclayo 2015

La forma de muerte más frecuente como se puede observar fue la accidental, además, el grupo de edad predominante de fallecimientos se encuentra entre el rango de 20 a 40 años con 128 fallecimientos (36,0%) (Tabla N°1) y la principal causa de muerte encontrada fue debida a Accidentes de transporte, caídas y agresiones (Tabla N° 2).

Tabla N° 1. Causas de muerte según grupo etario, encontrados en los informes de necropsia de la división médico legal de Chiclayo durante el 2015.

Causas de muerte	Grupo Etario (años)							
	0 – 20		20 – 40		40 – 60		>60	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Accidentes de transporte, caídas y agresiones	6	14,0	99	77,3	75	72,1	36	45,0
Enfermedades del sistema circulatorio	8	18,6	8	6,3	11	10,6	12	15,0
Enfermedades del sistema nervioso	4	9,3	2	1,6	3	2,9	14	17,5
No precisa	4	9,3	8	6,3	6	5,8	5	6,3
Enfermedades del sistema respiratorio	8	18,6	3	2,3	4	3,8	6	7,5
Exposición al humo, fuego y llamas	7	16,3	8	6,3	3	2,9	3	3,8
Septicemia	3	7,0	0	0,0	0	0,0	2	2,5
Imprecisable por avanzada descomposición	0	0,0	0	0,0	2	1,9	2	2,5
Embarazo terminado en aborto	3	7,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Total	43	100	128	100	104	100	80	100

Fuente: Protocolos de necropsia emitidos por la división médico legal III – Chiclayo 2015

Tabla N° 2. Causas de muerte de los cadáveres necropsiados en la división médico legal durante el 2015 (formato CIE – 10).

Causas de muerte	Fallecidos (n)	Porcentaje (%)
Accidentes de transporte, caídas y agresiones	216	60,8
Enfermedades del sistema circulatorio	39	11,0
Enfermedades del sistema nervioso	23	6,5
No precisa	23	6,5
Enfermedades del sistema respiratorio	21	5,9
Exposición al humo, fuego y llamas	21	5,9
Septicemia	5	1,4
Imprecisable por avanzada descomposición	4	1,1
Embarazo terminado en aborto	3	0,8
Total	355	100

Fuente: Protocolos de necropsia emitidos por la división médico legal III – Chiclayo 2015

Las víctimas según el agente causal fueron mayoritariamente de sexo masculino en todas las formas y agentes causales con 273 casos. Además se evidencia

un alto índice de informes que aún están en proceso de investigación. (Tabla N° 3).

Tabla N° 3. Agente causal de muerte según sexo, encontrados en los informes de necropsia de la división médico legal de Chiclayo durante el 2015 (formato CIE – 10).

Agente Causal	Masculino		Femenino		Total	
	n	(%)	n	(%)	n	(%)
Mecánico	172	63,0%	44	53,7%	216	60,8%
En investigación	55	20,1%	17	20,7%	72	20,3%
Enfermedades del sistema cardio-circulatorio	20	7,3%	8	9,8%	28	7,9%
Enfermedades del sistema respiratorio	8	2,9%	2	2,4%	10	2,8%
Enfermedades del sistema digestivo	5	1,8%	1	1,2%	6	1,7%
Enfermedades del sistema nervioso central	4	1,5%	2	2,4%	6	1,7%
Infeccioso y parasitario	2	0,7%	3	3,7%	5	1,4%
Enfermedades del embarazo, parto y puerperio	0	0,0%	4	4,9%	4	1,1%
Estado descomposición avanzada	3	1,1%	1	1,2%	4	1,1%
Enfermedades del feto y recién nacido	3	1,1%	0	0,0%	3	0,8%
Enfermedades de la sangre y sistema inmunológico	1	0,4%	0	0,0%	1	0,3%
Total	273	100	82	100	355	100

Fuente: Protocolos de necropsia emitidos por la división médico legal III – Chiclayo 2015

En lo que respecta a la procedencia, en la provincia de Chiclayo se registraron 269 casos que representan un 75,8% del total de informes (Tabla N° 4).

Tabla N° 4. Causas de Muerte según lugar de procedencia, encontrados en los informes de necropsia de la división médico legal de Chiclayo durante el 2015.

Causas de muerte	Chiclayo		Lambayeque		Ferreñafe	
	(n)	(%)	(n)	(%)	(n)	(%)
Accidentes de transporte, caídas y agresiones	185	68,8	28	39,4	3	20,0
Enfermedades del sistema circulatorio	23	8,6	13	18,3	3	20,0
Enfermedades del sistema nervioso	14	5,2	7	9,9	2	13,3
No precisa	18	6,7	3	4,2	2	13,3
Enfermedades del sistema respiratorio	13	4,8	8	11,3	0	0,0
Exposición al humo, fuego y llamas	10	3,7	8	11,3	3	20,0
Septicemia	3	1,1	1	1,4	1	6,7
Imprecisable por avanzada descomposición	2	0,7	2	2,8	0	0,0
Embarazo terminado en aborto	1	0,4	1	1,4	1	6,7
Total	269	100	71	100	15	100

Fuente: Protocolos de necropsia emitidos por la división médico legal III – Chiclayo 2015

IV. DISCUSIÓN

La principal causa de muerte ocurrida en el año 2015 fue debida a Accidentes de transporte, caídas y agresiones, si comparamos con las causas de muerte a nivel global, verificamos que no se encuentra ninguna relación o similitud con ellas ya que a nivel global la principal causa de muerte es debida a cardiopatía isquémica, esta inconsistencia se puede explicar al momento de analizar un hecho o suceso violento (en su mayoría accidental) en la cual las víctimas se desangran, de ahí radica la importancia para el actuar oportuno y la creación de un buen e implementado banco de sangre en cada hospital para disminuir de manera eficaz el alto índice de fallecidos por esta causa en la región.

Existe un predominio de las víctimas del sexo masculino, este resultado en particular se muestra repetitivo en todos los antecedentes tanto a nivel global como nacional, así también lo resalta Rodríguez M. (Cuba 2012) obtuvo como resultado que las muertes violentas acaecieron fundamentalmente en hombres y el grupo de edades más afectado el de mayores de 60 años, esto tiene un fundamento social que explica que el hombre es más vulnerable a la muerte violenta, ya que a pesar de que la mujer cada día aumenta su protagonismo en su rol social, aún el hombre sigue siendo la figura que con más dinamismo, al participar en actividades sociales que pueden aumentar el riesgo de accidentes, suicidio y homicidio.

La forma de muerte más frecuente fue la accidental dentro de los cuales se incluye los hechos de tránsito, esta problemática se correlaciona con las estadísticas nacionales e internacionales, así tenemos que la Organización mundial de la salud (OMS), ubica a los accidentes de tráfico en el puesto 9 de las 10 principales causas de muerte; a nivel nacional lo encontramos en el puesto

14 con una variante en el puesto 4 que indican causas externas de traumatismos accidentales; Rodríguez M. (Cuba 2012) también explica que la etiología médico legal más frecuente fue la accidental. Como apreciamos, esta problemática predomina a nivel mundial y se reafirma a nivel local.

Una característica que llama la atención es la cantidad elevada de informes en los cuales tanto en la forma como en el agente causal de muerte están en investigación o en su defecto por determinar. Asimismo dentro de las causas de muerte encontramos a la insuficiencia respiratoria como causa final de muerte, la misma que evidenciamos como una característica inadecuada ya que no se puede tomar como una causa final, en todo caso tomamos esos informes como de mala calidad en el llenado y elaboración de los mismos.

A pesar de las limitaciones producidas a lo largo de la investigación, como encontrar errores en algunos informes o aquellos que se encontraban incompletos o los que aún eran materia de investigación, se puede tomar como base los resultados expuestos en el presente trabajo y utilizar los mismos como una poderosa herramienta diagnóstica de la situación de mortalidad por hechos violentos, la capacidad de acción de una sola institución es insuficiente, por lo que se sugiere una intervención multidisciplinaria de las diversas instituciones que están directa o indirectamente relacionados con la salud de la población y que a través de medidas promocionales y de prevención puedan disminuir los altos índices de mortalidad mostrados en este trabajo.

V. CONCLUSIONES

Las causas de muerte ocurridas en Chiclayo en el 2015 fueron debidas en su mayoría a accidentes de transporte, caídas y agresiones, asimismo la forma accidental fue la predominante en lo que respecta a forma de muerte y el agente mecánico fue el que más ocurrió en lo que respecta al agente causal, así mismo tanto en agentes como en forma de muerte, se evidenció un predominio marcado del sexo masculino. El rango de edad predominante fue de 20 a 40 años y la mayoría de defunciones ocurrieron en la provincia de Chiclayo.

VI. RECOMENDACIONES

- Las conclusiones a las que se llegó en la presente investigación constituyen una poderosa herramienta diagnóstica, la cual es imprescindible para tomar acciones y medidas preventivas que ayuden a disminuir los altos índices de mortalidad.
- Insistir en el mejoramiento y capacitación del personal digitador para el correcto llenado de los informes de necropsia, siguiendo los protocolos establecidos por el Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF).
- Capacitación constante del personal médico legista para disminuir la elevada cantidad de informes que aún se encuentran catalogados como “aún por determinar”.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Borrell C, Martos D. Cómo cumplimentar correctamente un boletín estadístico de defunción. FMC. 2002. [sede web] Lugar de publicación: España; 2002. [acceso 10 de Enero de 2018]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1134207202757563>
2. Rodríguez M., Arteaga I., Vega D., Rodríguez O. Caracterización de las muertes violentas ocurridas en Cienfuegos en el año 2012. [sede web] Lugar de publicación: Cienfuegos – Cuba; 2014. [acceso 10 de Enero de 2018]. Disponible en: scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2014000200003
3. Asamblea Mundial de la Salud (resoluciones WHA20.19 y WHA43.24) de acuerdo con el Artículo N° 23 de la Constitución de la Organización Mundial de la Salud. [acceso 10 de Enero de 2018]. Disponible en: http://files.sld.cu/dne/files/2012/03/vol1_definiciones.pdf
4. Organización mundial de la salud (OMS). Las diez principales causas de muerte ocurridas en el mundo en el 2012. [sede web] Lugar de publicación: Ginebra – Suiza; 2012. [acceso 10 de Enero de 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs310/es/index2.html>
5. Principales causas de mortalidad – MINSA. [sede web]. Lugar de publicación: Lima - Perú, 2015 [acceso 12 de Enero de 2018]. Disponible en:

[http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/Mortalidad/Macros.asp?
00](http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/Mortalidad/Macros.asp?00)

6. Plan de acondicionamiento territorial PAT 2011 -2021 provincia de Chiclayo. [sede web]. Lugar de publicación: Chiclayo - Perú, 2011 [acceso 12 de Enero de 2018]. Disponible en: http://www.munichiclayo.gob.pe/Documentos/e19b8d_PAT%20CAP%20II.pdf

7. Iraheta M. Tesis: Causas de muerte violenta en menores de edad en la ciudad de Guatemala estudio retrospectivo de 2 años de casos de autopsias médico legales en el instituto de ciencias forenses dr. Arturo carrillo del organismo judicial del 1-1-03 al 31-12-04. [sede web]. Lugar de publicación: Guatemala; 2006. [acceso 15 de Enero del 2018] Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/04/04_6468.pdf

8. Vargas M., Rodríguez D. Importancia del estudio histopatológico en la determinación de las causas de defunción de autopsias médico legales cuya manera de muerte se clasificó como natural. [Sede web]. Lugar de publicación: Costa Rica 2014 [acceso 10 de Enero de 2018] Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152015000100003.

9. Instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses división de tanatología forense. Patología forense boletín n° 22 [sede Web]. Lugar de publicación: Bogotá, D.C., febrero de 2005 [acceso 10 de Enero de 2018].

Disponible en: <https://www.dssa.gov.co/index.php/descargas/832-material-cientifico-patologia-forense-i/file>

10. Arimany J, Barbería E, Rodríguez J. El nuevo certificado médico de defunción. *RevEspMed Legal*. [sede Web]. Lugar de publicación: España; 2009 [acceso 15 de Enero del 2018]. <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-medicina-legal-285-articulo-el-nuevo-certificado-medico-defuncion-13136801>

11. Teijeira R, Banon R, Hidalgo A, Pradini I. La autopsia médico-legal. [sede web]. Lugar de publicación: España; 2006 [acceso 15 de Enero del 2018]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1137-66272006000400004&script=sci_arttext&tlng=e

12. Palomo J, Ramos V, De la Cruz E, López A. Diagnóstico del origen y la causa de la muerte después de la autopsia médico-legal (Parte II). [sede web]. Lugar de publicación: Sevilla - España; 2010. [acceso 15 de Enero del 2018] Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-76062011000100003

13. Rivera M. Tesis: Discrepancia entre los hallazgos de la necropsia y los diagnósticos clínicos en expedientes de cadáveres por muerte materna en el Estado de México. [sede Web]. Lugar de publicación: México; 2014. [acceso 15 de Enero de 2018]. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/14837>

14. Vergara C. Los fenómenos cadavéricos que nos ayudan a datar la hora de la muerte en cadáveres recientes y sus posibles modificaciones en relación al entorno y la causa de la muerte. [sede web]. Lugar de publicación: Barcelona - España; 2015. [acceso 15 de Enero del 2018] Disponible en: <http://www.estudiocriminal.eu/wp-content/uploads/2017/02/Medicina-Forense-y-Criminalistica-Casandra-Vergara-Lopez.pdf>

15. Diccionario de la lengua Española. 22ª ed. España: Real academia Española; 2001. Sexo. Grupo etario.

16. Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud (CIE-10). Decima revisión; Suiza: Ginebra; 1995 Volumen 1 p. 130; Volumen 2 p. 1143-1154.

VIII. ANEXOS

ANEXO1

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA NÚMERO: _____

DATOS DEL FALLECIDO:

Se encuentra identificado: SI___ No___

Sexo: Masculino___ Femenino___

Fecha de Necropsia (Día y mes): ____/____

Edad: ____ (identificado)

No identificado: Edad aproximada: ____

Lugar de procedencia: Provincia: _____

Distrito: _____

Causas presuntivas de muerte:

Causa Final: _____

Causa Intermedia: _____

Causa Básica: _____

Forma y agente causal:

Forma de muerte: _____

Agente causal: _____