



DEPARTAMENTO MÉDICO

Área de Medicina Legal

Expediente No.:	CI/CAD/534/2022
Asunto:	CERTIFICADO MÉDICO CLÍNICO
Documento Pericial No.:	ML/568/2023

Cadereyta de Montes, Qro., viernes, 18 de agosto de 2023

C. LICDA. MARIA ELENI MUÑOZ JASSO

ADSCRITO A: FISCALÍA DE ACUSACIÓN CADEREYTA, QRO.

PRESENTE:

Por medio del presente ocurso y con fundamento legal dispuesto en los Artículos 227 al 229, 267, 271 al 275, 368 al 370 del Código Nacional de Procedimientos Penales y 22 fracciones I, II, III y IV de la Ley Orgánica de la Fiscalía General del Estado de Querétaro, vengo a dar correspondencia en tiempo y forma al mandato de intervención pericial emitido mediante el Oficio No. 4869/2023 de fecha 18/08/2023, el cual fue recibido en esta oficina el día viernes, 18 de agosto de 2023 a las 15:00:00 hrs., por el que solicitó de nuestra intervención para llevar a cabo el siguiente:

CERTIFICADO MÉDICO CLÍNICO

Por disposición de Autoridad reconocimos a: DIANA CAMELIA MARTINEZ MORAN

Con objeto de Certificar acerca de: DEFINITIVO DE LESIONES

Lugar de la Certificación: CONSULTORIO SERVICIOS PERICIALES CADEREYTA

I- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA CERTIFICADA

Género: Femenino	Edad (años): 34	Identificación: <<>>
------------------	-----------------	----------------------

Ropa que viste: PLAYERA NEGRA, PANTS NEGRO, TENIS NEGROS

Domicilio: REVOLUCION 236, PATHE, CADEREYTA, QRO.

II- ANTECEDENTES

CERTIFICADO:

Documento pericial por el cual el perito médico legista da certeza y hace constar de forma escrita del estado o hechos concretos de una persona, de conformidad con lo que él mismo ha comprobado.

III- TÉCNICAS EMPLEADAS EN LA REALIZACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN

MÉTODO APLICADO: EXPLORACIÓN CLÍNICA. Este método se utiliza en la práctica médica para valorar a los pacientes y consiste en un interrogatorio, así como la exploración física directa en base a: observación, palpación, percusión y auscultación.

- ☒ **INTERROGATORIO DIRECTO:** se cuestiona a la persona por certificarse con preguntas directas.
- ☐ **INTERROGATORIO INDIRECTO:** esta se practica cuando la persona a certificar no desea cooperar o está incapacitado para hablar por cualquier motivo o causa, por lo que las preguntas se realizan a familiares o conocidos o personal que lo presentan.
- ☒ **OBSERVACIÓN:** por este medio, el certificante con el sentido de la vista realiza una revisión de la persona al exterior.
- ☒ **PALPACIÓN:** por este medio, el certificante utilizando las palmas de las manos realiza con el sentido del tacto una exploración enfocada a los sitios de lesión o a los sitios que la persona certificada refiere como afectados.
- ☐ **PERCUSIÓN:** por este medio, el certificante utilizando los dedos de las manos, con el sentido del tacto, la vista y de la audición, detecta alteraciones en los sonidos emitidos en los diferentes órganos o tejidos.
- ☐ **AUSCULTACIÓN:** por este medio, el certificante utilizando los sentidos de la vista y la audición, apoyándose con el estetoscopio, escucha los sonidos propios de la función de diversos órganos y detecta las alteraciones posibles existentes.

IV- DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA CERTIFICACIÓN

- ☐ **RESULTADOS DE ESTUDIO DE LABORATORIO Y GABINETE:** cuando son presentados por la persona certificada o en su caso se revisan del expediente clínico cuando la persona se encuentra dentro de instituciones hospitalarias públicas o privadas.
 - ☐ **EXPEDIENTE CLÍNICO:** se toman datos de las notas médicas existentes.
 - ☐ **ENTREVISTA DIRECTA CON LOS MÉDICOS TRATANTES Y/O ESPECIALISTAS.**
 - ☐ **EXPEDIENTE DE INVESTIGACIÓN:**
- * EN LOS CERTIFICADOS MÉDICOS GINECOLÓGICO Y/O PROCTOLÓGICO (ÚNICAMENTE), SE ANEXA UNA TERCER HOJA CON EL FORMATO NO. W060-IE-AX-01-02.

V- RESULTADOS

TENIENDO A LA VISTA A LA PERSONA A CERTIFICAR Y COPIA DEL CERTIFICADO PREVIO DE LESIONES ML/332/2022 DE FECHA 3-6-2022 REALIZADO POR DRA KARINA OCHOA MARTÍNEZ CEDULA PROFESIONAL 9824985 SE DESPRENDE DE IMPORTANCIA LO SIGUIENTE:
FUERON LESIONES QUE POR SU NATURALEZA NO PUSIERON EN PELIGRO LA VIDA
2.- TARDARON MAS DE QUINCE DÍAS EN SANAR
3.- AMERITARON VALORACIÓN MÉDICA CON LAS SIGUIENTES DOCUMENTALES:
NOTA MÉDICA DE FECHA 18-8-2023 FIRMADO LFT JULIO CESAR MORENO CEDULA PROFESIONAL 9407055,
SOLICITUD DE IMAGEN RADIODIAGNÓSTICO FIRMADO MARCO ANTONIO ZEPEDA FLORES CEDULA PROFESIONAL 6673516 DIAGNOSTICO FRACTURA MULTIFRAGMENTADA DE FÉMUR DISTAL IZQUIERDO. AP, LATERAL Y OBLICUA DISTAL IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDA.
NOTA DE FECHA 12-8-2022 A LAS 10:41 HRS DIAGNOSTICO PO DE FRACTURA DE FÉMUR IZQUIERDO DE 4 MESES RETARDO EN LA CONSOLIDACIÓN, LIMITACIÓN FUNCIONAL DE RODILLA POR INMOVILIDAD. FLEXIÓN DE RODILLA DE 15° EXTENSIÓN COMPLETA, EDEMA.
NOTA DE FECHA 12-10-2022 DIAGNOSTICO FRACTURA MULTIFRAGMENTADA DE FÉMUR IZQUIERDO, RODILLA IZQUIERDA CON RIGIDEZ FLEXIÓN DE 40°, EXTENSIÓN COMPLETA. FIRMADA DR MARCO ANTONIO ZEPEDA FLORES CEDULA PROFESIONAL 6673516
NOTA DE FECHA 9-12-2022 CLAUDICACIÓN DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO, FLEXION A 30 GRADOS NO DATOS DE CHASQUIDO, NI ESTABILIDAD. FIRMADO DR MARCO ANTONIO ZEPEDA FLORES CEDULA PROFESIONAL 6673516
NOTA MÉDICA DE FECHA 1-2-2023 FLEXION DE 60° EXTENSIÓN COMPLETA, RAYOS X CON DATOS DE CONSOLIDACIÓN. CONTINUAR MANEJO FISIATRICO PARA RODILLA IZQUIERDA. FIRMADA DR MARCO ANTONIO ZEPEDA FLORES CEDULA PROFESIONAL 6673516
NOTA MÉDICA DE FECHA 12-5-2023 RAYOSX CON FRACTURA CONSOLIDADA RODILLA IZQUIERDA CON RIGIDEZ FLEXION DE 40° EXTENSIÓN COMPLETA. FIRMADA DR MARCO ANTONIO ZEPEDA FLORES CEDULA PROFESIONAL 6673516
SOLICITUD DE ESTUDIO RADIODIAGNÓSTICO DE FECHA 12-5-2023 FIRMADA DR MARCO ANTONIO ZEPEDA FLORES CEDULA PROFESIONAL 6673516 AY Y LATERAL DE FEMUR DISTAL IZQUIERDA.
NOTA DE CONTRARREFERENCIA DE FECHA 12-8-2022 ALTA DEL SERVICIO 5-7-2023 DIAGNOSTICO SECUELAS DE FRACTURA DE FÉMUR PO NO RECIENTE. PACIENTE RESERVADO PARA SUBIR Y BAJAR ESCALONES Y MARCHA PROLONGADA. PLAN: REHABILITACIÓN. FLEXIÓN DE LAS RODILLA IZQUIERDA EN LA FASE DE ACELERACIÓN, LOGRA VARIANTES. CON ADECUADA MÍNIMA INFLAMACIÓN RODILLA IZQUIERDA, CON DOLOR EN REGIÓN DE RÓTULA INFERIOR, LOS ARCOS DE FLEXIÓN DE 15 EXTENSIÓN COMPLETA, FIRMADA DRA ANGELICA CADENA GARCIA CEDULA PROFESIONAL 99353871
NOTA MÉDICA DE FECHA 5-7-2023 MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN IMSS DIAGNOSTICO SECUELAS DE FRACTURA FÉMUR IZQUIERDO NO RECIENTE FIRMADA DRA CADENA MATRICULA 99353871
NOTA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA DE FECHA 19-5-2023 FIRMADA DR. JOSE CARLOS MUÑOZ RODRÍGUEZ CEDULA PROFESIONAL 9241497
NOTA DE INGRESO 15-4-2022 EGRESO 22-4-2022 FIRMADO DR. MARCO ANTONIO ZEPEDA FLORES CEDULA PROFESIONAL 99224495 DIAGNOSTICO DE INGRESO FRACTURA FÉMUR DISTAL IZQUIERDO CERRADA, EGRESO FRACTURA FÉMUR DISTAL IZQUIERDO.
4.- QUE ACTUALMENTE PRESENTA SECUELAS:
A) FLEXION LIMITADA A 40° CON ANQUILOSIOS, USO DE BASTON PARA APOYO DE LA MARCHA
B) CICATRIZ LINEAL HIPOCRÓMICA EN REGION FRONTAL Y ARCO CIGOMÁTICO DERCHO, EN DORSO NASAL DE UN CENTIMETRO, EN MUÑECA IZQUIERDA, EN MUSLO IZQUIERDA CARA LATERAL DE VEINTIUN CENTIMETROS
PIERNA IZQUIERDA DE SIETE Y CICATRIZ EN RODILLA IZQUIERDA DE TRES CENTIMETROS.

VI- CLASIFICACIÓN MÉDICO LEGAL

DE CONFORMIDAD CON LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO (aplica sólo en Definitivo de Lesiones):

LAS SECUELAS SE ENCUENTRA ESTIPULADA EN LA LEY FEDERAL DEL TRABAJO ART 514 TABLA 2 DE ANEXOS

LA SECUELA A) EN LA FRACCION 164, DONDE SE REFIERE CON ANQUILOSIS CON LIMITACION De la rodilla en posición de flexión (desfavorable) de 135° a 30 °, disminucion del 40 a 65 %; LA SECUELA B EN LA FRACCION 407 DONDE SE REFIERE Las deformaciones puramente estéticas, según su carácter, serán indemnizadas a juicio de la junta de Conciliación y Arbitraje que corresponda, sólo en caso que en alguna forma disminuyan la capacidad de trabajo de la persona lesionada, teniendo en cuenta la profesión a la que se dedica. * *

La persona certificada ¿requiere hospitalización? NO APLICA

La persona certificada ¿requiere de estudios de laboratorio y/o gabinete o valoración por especialidad? NO APLICA

Lo que hago de su conocimiento para los fines y efectos legales procedentes.

Cadereyta de Montes, Qro, siendo las 15:30:00 hrs. del viernes, 18 de agosto de 2023.

DR. MARYALI FAJARDO CHAVEZ PERITA PROFESIONISTA MEDICA
D.G.P. NO. 5135991

NOTA IMPORTANTE: Las omisiones e inconsistencias del presente documento pericial oficial deben ser reportados de inmediato por la autoridad que lo solicitó al momento de su recepción.