



XUNTA DE GALICIA

VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA,
ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA
Dirección Xeral de Xustiza



MEMORIA DAS ACTIVIDADES DO INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL DE GALICIA –Imelga–

ANO 2020

Índice

Introdución

Presentación	3
Distribución territorial e de persoal	4-11

Memoria do Servizo de Clínica forense

Presentación	12
Pericia médica	13-15
Pericia psicolóxica	16
Pericia social	16
Táboas de actividade	17

Memoria do Servizo de Patoloxía forense

Presentación e taboa de actividades 2020	18-20
--	-------

Estudo da morte violenta	21
– Morte homicida	21-22
– Morte suicida	22-26
– Morte accidental	26
– Estudo dos accidentes de tráfico	26-31

Memoria da Unidade de Antropoloxía Forense UAF	32-33
--	-------

Actividade docente, investigación científica e colaboracións	34
--	----

INTRODUCCIÓN

O instituto de Medicina Legal de Galicia, Imelga, concentra a pericia pública oficial médico legal, de psicoloxía e traballo social forense. Está estruturado en sete Subdireccións Territoriais: A Coruña, Ferrol, Lugo, Ourense, Pontevedra, Santiago de Compostela e Vigo. Toda a súa actividade organízase en torno a dous grandes servizos, o Servizo de Patoloxía Forense e o Servizo de Clínica Forense.

O Servizo de Patoloxía forense concentra a actividade relacionada coa investigación xudicial da morte. O seu campo propio de actuación é o da morte violenta e a sospeitosa de criminalidade, pero determinados factores normativos, estruturais e funcionais, fan que, na práctica cotiá, o médico forense interveña en moitos casos de morte natural.

O Servizo de Clínica forense, pola súa banda, abarca todas as outras pericias médicas, psicolóxicas ou de traballo social que son demandadas por Xuíces, Tribunais e Fiscalía. A este Servizo corresponde a pericia que fan as unidades de valoración integral da violencia de xénero e a pericia psicosocial en materia de familia

A pericia médica dentro do ámbito da Clínica médico forense, divídese principalmente en dúas áreas, unha de valoración principalmente física e outra de valoración principalmente psiquiátrica. Se ben en cada área poden presentarse cuestións de toda índole, no primeiro grupo destacan as pericias sobre valoración de lesións, da capacidade psicofísica e o estado de saúde, en relación con diversas situacións (capacidade laboral, dependencia, excarceracións, capacidade para realizar traballos en servizo da comunidade ou de cumpriren outro tipo de penas, etc.); no campo da Psiquiatría forense a valoración en relación coa imputabilidade, a capacidade de obra, ó dano psíquico das vítimas de delitos, as diversas pericias en torno ós trastornos por dependencia e os internamentos psiquiátricos ou residenciais, concentran a maior parte do traballo.

Pola súa banda, a pericia no campo da psicoloxía e do traballo social forense, concéntrase principalmente nos asuntos de familia. Nesta materia psicólogos e traballadores sociais actúan de forma conxunta como equipos psicosociais. Tamén se integran, xunto cun médico forense experto, nas unidades de valoración integral de violencia de xénero. Os psicólogos forenses, teñen pericias específicas, que realizan de xeito independente, como a credibilidade da testemuña en menores vítimas de abuso sexual, ou a valoración do dano psicolóxico. As pericias exclusivas de traballo social son menos frecuentes, seguramente por descoñecemento do que estes profesionais poden aportar á investigación xudicial, pero si que existe pericia de traballo social exclusiva.

Ademais dos peritos, o Imelga o integran persoal funcionario dos corpos xerais e persoal auxiliar de autopsias. Os primeiros, como responsables da tramitación e xestión de todos os actos ligados a realización das probas periciais e, os segundos, como persoal técnico colaborador do médico forense, no campo da Patoloxía forense. Ambos soportes fundamentais para o funcionamento do Imelga

O ámbito de actuación do Imelga é a Comunidade Autónoma de Galicia. Conta con 64 médicos forenses, 17 psicólogos, 17 traballadores sociais, 21 funcionarios dos corpos xerais e 15 auxiliares de autopsia.

Distribución territorial e persoal do Imelga

Os seguintes cadros van a amosar as características territoriais e de poboación, así como a dotación de persoal das distintas Subdireccións do Imelga. No primeiro cadro amósanse os partidos xudiciais e municipios que integran os partidos xudiciais que corresponden a cada Subdirección e, a continuación os datos de superficie e poboación do territorio e o número de efectivos.

SUBDIRECCIÓN DE A CORUÑA	
Partidos Xudiciais	Municipios
4	39
A Coruña	A Coruña
	Arteixo
	Cambre
	Carral
	Cerceda
	Culleredo
	Oleiros
Betanzos	Abegondo
	Aranga
	Bergondo
	Betanzos
	Coirós
	Curtis
	Irixoa
	Miño
	Monfero
	Oza-Cesuras
	Paderne
	Pontedeume
	Sada
	Sobrado
	Vilarmador
	Vilasantar
Carballo	A Laracha
	Cabana de Bergantiños
	Carballo
	Coristanco
	Laxe
	Malpica de Bergantiños
	Ponteceso
Corcubión	Camariñas
	Cee
	Corcubión
	Dumbría
	Fisterra
	Muxía
	Vimianzo
	Zas
Poboación (Cifras oficiais da poboación a 1 de xaneiro 2018 IGE)	561.519 habitantes
Superficie	3.034,90 km²

Persoal: 12 médicos forenses, 3 psicólogos, 3 traballadores sociais, 4 funcionarios dos corpos xerais (3 tramitadores e un auxilio xudicial) e 3 auxiliares de autopsia. Ratio de 1mf/46793hab

SUBDIRECCIÓN DE FERROL		
Partidos Xudiciais	2	Municipios
Ferrol		A Capela
		As Pontes de García Rodríguez
		As Somozas
		Ares
		Cabanas
		Fene
		Ferrol
		Mugardos
		Narón
		Neda
		San Sadurniño
		Valdoviño
Ortigueira		Cariño
		Cedeira
		Cerdido
		Mañón
		Moeche
		Ortigueira
Poboación (Cifras oficiais da poboación a 1 de xaneiro 2018 IGE)		180.612 habitantes
Superficie		1.354,90 km ²

Persoal: 5 médicos forenses, 2 psicólogos, 2 traballadores sociais, 2 funcionarios dos corpos xerais (1tramitador e 1 auxilio), 2 auxiliares de autopsia.Ratio 1mf/36122hab

SUBDIRECCIÓN DE LUGO		
Partidos Xudiciais	9	Municipios
A Fonsagrada		A Fonsagrada
		Baleira
		Navia de Suarna
		Negueira de Muñiz
		Ribeira de Piquín
Becerreá		As Nogais
		Baralla
		Becerreá
		Cervantes
		Pedrafita do Cebreiro
		Triacastela
Chantada		Antas de Ulla
		Carballedo
		Chantada
		Monterroso
		Palas de Rei
		Portomarín
		Taboada
Lugo		Castro de Rei
		Castroverde
		Friol
		Guntín
		Lugo
		Meira

	O Corgo
	Outeiro de Rei
	Pol
	Rábade
Mondoñedo	A Pastoriza
	A Pontenova
	Abadín
	Alfoz
	Barreiros
	Lourenzá
	Mondoñedo
	O Valadouro
	Ribadeo
	Riotorto
	Trabada
Monforte de Lemos	A Pobra do Brollón
	Bóveda
	Folgoso do Courel
	Monforte de Lemos
	Pantón
	O Saviñao
	Quiroga
	Ribas de Sil
	Sober
Sarria	Láncara
	O Incio
	O Páramo
	Paradela
	Samos
	Sarria
Vilalba	Begonte
	Cospeito
	Guitiriz
	Muras
	Vilalba
	Xermade
Viveiro	Burela
	Cervo
	Foz
	O Vicedo
	Ouro
	Viveiro
	Xove
Poboación (Cifras oficiais da poboación a 1 de xaneiro 2018 IGE)	331.327 habitantes
Superficie	9.858Km²

Persoal: 8 médicos forenses, 2 psicólogos, 2 traballadores sociais, 2 funcionarios dos corpos xerais (1 tramitador e 1 auxilio xudicial), 2 auxiliares de autopsia. Ratio 1mf/41415hab

SUBDIRECCIÓN DE OURENSE			
Partidos Xudiciais		9	Municipios
			99
A Pobra de Trives			A Pobra de Trives
			A Teixeira
			Castro Caldelas



	Chandrea de Queixa
	Larouco
	Manzaneda
	Montederramo
	O Bolo
	San Xoán de Río
	Viana do Bolo
	Vilariño de Conso
Bande	Bande
	Calvos de Randín
	Entrimo
	Lobeira
	Lobios
	Muiños
	Padrenda
	Verea
Celanova	A Bola
	A Merca
	Cartelle
	Celanova
	Gomesende
	Quintela de Leirado
	Ramirás
O Barco de Valdeorras	A Rúa
	A Veiga
	Barco de Valdeorras
	Carballeda de Valdeorras
	Petín
	Rubiá
	Vilamartín de Valdeorras
O Carballiño	Beariz
	Boborás
	Maside
	O Carballiño
	O Irixo
	Piñor
	Punxín
	San Amaro
	San Cristovo de Cea
Ourense	A Peroxa
	Allariz
	Amoeiro
	Baños de Molgas
	Barbadás
	Coles
	Esgos
	Maceda
	Nogueira de Ramunín
	O Pereiro de Aguiar
	Ourense
	Paderne
	Paradas de Sil
	San Cibrao das Viñas
	Taboadela
	Toén
	Vilamarín
	Xunqueira de Ambía
	Xunqueira de Espadanedo

Ribadavia	A Arnoia
	Avión
	Beade
	Carballada de Avia
	Castrelo de Miño
	Cenlle
	Cortegada
	Leiro
	Melón
	Pontedeua
	Ribadavia
Verín	A Gudiña
	A Mezquita
	Castrelo do Val
	Cualedro
	Laza
	Monterrei
	Oímbra
	Riós
	Verín
	Vilardevós
Xinzo de Limia	Baltar
	Porqueira
	Os Blancos
	Rairiz de Veiga
	Sandiás
	Sarreaus
	Trasmiras
	Vilar de Barrio
	Vilar de Santos
	Xinzo de Limia
Poboación (Cifras oficiais da poboación a 1 de xaneiro 2018 IGE)	309.293 habitantes
Superficie	7.273 Km²

Persoal: 8 médicos forenses, 2 psicólogos, 2 traballadores sociais, 2 funcionarios dos corpos xerais (1 tramitador e 1 auxilio xudicial), 2 auxiliares de autopsia. Ratio 1mf/38661

SUBDIRECCIÓN PONTEVEDRA		
Partidos Xudiciais	6	Municipios 28
Caldas		Barro
		Caldas
		Campolameiro
		Cuntis
		Moraña
		Pontecesures
		Portas
		Valga
Cambados		Cambados
		Meaño
		Meis

	O Grove
	Ribadumia
	Sanxenxo
Cangas	Cangas
	Moaña
	Vilaboa
Marín	Bueu
	Marín
Pontevedra	A Lama
	Cotobade
	Poio
	Pontecaldelas
	Pontevedra
Vilagarcía de Arousa	A Illa de Arousa
	Catoira
	Vilagarcía de Arousa
	Vilanova de Arousa
Poboación (Cifras oficiais da poboación a 1 de xaneiro 2018 IGE)	387.199 habitantes
Superficie	1.298,61 km²

Persoal: 8 médicos forenses, 2 psicólogo, 2 traballadores sociais, 3 funcionarios dos corpos xerais (2 tramitadores e 1 auxilio xudicial), 2 auxiliares de autopsia. Ratio1mf/48339hab

SUBDIRECCIÓN DE SANTIAGO DE COMPOSTELA	
Partidos Xudiciais	10
Municipios	46
A Estrada	A Estrada
	Cerdedo
	Forcarei
Arzúa	Arzúa
	Boimorto
	Melide
	O Pino
	Santiso
	Toques
	Touro
Lalín	Agolada
	Dozón
	Lalín
	Rodeiro
	Silleda
	Vila de Cruces
Muros	Carnota
	Mazaricos
	Muros
	Outes
Negreira	A Baña

	Brión
	Negreira
	Santa Comba
Noia	Lousame
	Noia
	Porto do Son
Ordes	Frades
	Mesía
	Ordes
	Oroso
	Tordoia
	Trazo
	Val do Dubra
Padrón	Dodro
	Padrón
	Rianxo
	Rois
Ribeira	A Pobra
	Boiro
	Ribeira
Santiago de Compostela	Ames
	Boqueixón
	Santiago
	Teo
	Vedra
Poboación (Cifras oficiais da poboación a 1 de xaneiro 2018 IGE)	444.559 habitantes
Superficie	4857,06 Km²

Persoal: 11 médicos forense (1 dedicado as tarefas de dirección), 3 psicólogos, 3 traballadores sociais, 3 funcionarios dos corpos xerais 2 tramitadores (un actuando como secretario do Instituto) 1 auxilio, 2 auxiliares de autopsia. Ratio 1mf/44455hb

SUBDIRECCIÓN DE VIGO	
Partidos xudiciais	5
Municipios	25
O Porriño	Mos
	O Porriño
	Salceda de Caselas
Ponteareas	A Cañiza
	Arbo
	As Neves
	Covelo
	Crecente
	Mondariz
	Mondariz-Balneario
	Ponteareas
	Salvaterra do Miño
Redondela	Fornelos de Montes

	Pazos de Borbén
	Redondela
	Soutomaior
Tui	A Guarda
	O Rosal
	Oia
	Tomiño
	Tui
Vigo	Baiona
	Gondomar
	Nigrán
	Vigo
Poboación (Cifras oficiais da poboación a 1 de xaneiro 2018 IGE)	526.577 habitantes
Superficie	1.588,17 km²

Persoal: 12 médicos forenses, 3 psicólogos, 3 traballadores sociais, 3 funcionarios dos corpos xerais (2 tramitadores e 1 auxilio), 2 auxiliares de autopsia. Ratio 1mf/43881hab

MEMORIA DO SERVIZO DE CLÍNICA FORENSE 2020

Se hai algo que salientar da actividade neste pasado ano, isto foron os cambio drásticos obrigados pola pandemia e a adaptación as ordes de confinamento primeiro, é despois ás de limitación dos contactos sociais e mantemento da distancia de seguridade interpersonal.

En prol da defensa da saúde colectiva e da individual, ditáronse unha serie de normas de actuación que permiten manter a actividade pericial sen poñer en risco a saúde tanto dos particulares como dos traballadores

No ámbito da Clínica forense, isto traducíuse na implantación xeral da actividade telemática. Nos primeiros momentos só se fixo traballo de xeito telemático, con presenza dos médicos forenses nas gardas, e finalizado o confinamento, pasouse á implantación dun sistema mixto de traballo a distancia e presencial, que permite facer grupos burbulla de traballadores e manter a distancia interpersonal entre eles. As avaliacións presenciais quedaron limitadas as valoracións nas que a presencialidade resultaba imprescindible para a realización da proba pericial solicitada. Este sistema de traballo que permite realizar informes á vista da documentación clínica si no es imprescindible a consulta presencial amparase no *artigo 19 da Ley 3/2020 de 18 de setembro*.

O longo do ano 2020 solicitáronse en total 25.884 pericias o Imelga tanto de clínica como de patoloxía. No ámbito da clínica forense as solicitudes foron 24.026 o que supón o 92,82% da demanda pericial global. De estas demandas 23.065 proceden do ámbito xudicial e polo tanto van dirixidas a médicos forenses, psicólogos e traballadores sociais, ós que se lles asignan distintas avaliacións en función do seu campo competencial, coñecementos específicos e experiencia. E 961 corresponde a demanda extraxudicial de pericia particular.

A pericia que realizan os profesionais pode ser específica dunha materia, ou intervir varios profesionais, se o caso así o precisa ou ben se así é solicitado polos Xuíces e Fiscais.

A pericia multidisciplinar dáse principalmente en materia de familia e na valoración da violencia de xénero. Ó servizo de clínica pertencen as unidades de valoración integral de violencia de xénero, formadas por un médico, un psicólogo e un traballador social expertos na materia. Existe unha unidade de valoración integral por Subdirección.

A realización da pericia obriga na maior parte dos casos ó recoñecemento ou consulta dos suxeitos a valorar, en unha ou varias citas sucesivas, realización de probas complementarias, valoración de documental existente no procedemento e investigación bibliográfica. En moitas ocasións se fan desprazamentos a centros hospitalarios, domicilios e outras institucións, para a avaliación das persoas residentes, daquelas que teñen imposibilidade de desprazamento ou cando se queren investigar factores do entorno de especial interese para o caso. Estas actividades ocupan a xornada

habitual dos peritos médicos, psicólogos e traballadores sociais. A elas hai que sumar o tempo necesario para a elaboración do informe e a asistencia a xuízo.

A intervención dos médicos forenses segue a ser a principal no ámbito da Clínica forense. Son estes profesionais os mais demandados polos órganos xudiciais e Fiscalía e os únicos que están dispoñibles para actuacións urxentes as vinte catro horas ó día, todos os días do ano, a través do servizo de garda.

Interpretación dos datos en Clínica forense

Á hora de interpretaren as cifras que se presentan é importante coñecer que o número de procedementos xudiciais abertos nos que se solicita un informe pericial ó Imelga, non é, polo xeral, equivalente ou igual o número de pericias, xa que logo pode solicitarse mais dunha pericia por procedemento, como no caso das pelexas, no que no mesmo procedemento pódese solicitar a avaliación de varios lesionados. Incluso pode tratarse de pericias de diversa natureza referidas o mesmo suxeito (p.ex: valoración de lesións e dano psicolóxico nunha vítima dunha agresión). Tamén é habitual que se pidan pericias de distinta natureza, sobre distintos suxeitos nun mesmo procedemento (seguindo o exemplo anterior, as pericias sobre a vítima podería sumarse a avaliación da imputabilidade do autor dos feitos). A pesares de que na memoria do 2019 no constan de xeito integrado os datos das denominadas pericias particulares que explícanse con posterioridade, nesta memoria preséntase incluídos na actividade de clínica.

No caso da valoración en materia de familia, a non correlación entre número de procedementos e número de persoas valoradas dáse en todos os casos, xa que logo a intervención pericial, que nesta materia fan os psicólogos e os traballadores sociais, supón a avaliación de, po lo menos, os suxeitos principais da estrutura familiar: pais, nais e fillos, ós que se pode sumar outras persoas convivintes no seo da familia, ou persoas que sen residir no mesmo domicilio teñan un papel importante na dinámica familiar, como poden ser os avós.

Finalmente salientar que os datos extraírense do sistema informático SIMELGA en evolución e actualización neste momento.

PERICIA MÉDICA MEDICO FORENSE

A actividade dos médicos forenses, dentro do ámbito da Clínica, divídese en dúas áreas principais, unha de valoración física ou psicofísica, e outra de valoración esencialmente psiquiátrica. Na medida que o permite a asistencia os órganos xudiciais, os médicos forenses traballan dun xeito preferentemente especializado, en unha ou outra destas áreas. A demanda médico forense foi a mas numerosa cun total de 20.515 solicitudes o que supón un 85,38% da demanda total. Destas solicitudes 19555 foron demandas xudiciais e 961 demandas de pericia particular

VALORACIÓN FÍSICA/PSICOFÍSICA

Nesta área, destacan pola súa importancia numérica, dous tipos de pericia: o estudo médico legal das lesións e a determinación da capacidade psicofísica. A demanda global destas pericias foi de 8.519 o que supón un 41,52% das solicitudes os médicos forenses. Destas solicitudes proceden do ámbito xudicial 7.558 solicitudes (88,71%) e 961 (11,29%)son pericias a petición de particulares

O estudo médico legal das lesións pode ter por obxecto a avaliación dos danos persoais sufridos con ocasión de unha conduta con repercusión penal. O mais frecuente era que esta pericia se presentase nos supostos de accidente de tráfico, pero a *Lei Orgánica 1/2015 de reforma do Código Penal* tivo importantes consecuencias nas pericias de tráfico, xa que logo a despenalización das lesións derivadas de imprudencias leves deixou fora do ámbito penal numerosas condutas e, con isto, a vía penal que tiñan os prexudicados nestes accidentes para o acceso ó médico forense e o seu informe pericial.

Neste momento, a valoración de lesións faise principalmente nos casos de agresións, ordinarias ou de violencia de xénero. O estudo médico legal das lesións non mortais no ámbito penal pode ter por obxecto aclarar moitos factores de grande interese para a Xustiza como son a valoración da necesidade de tratamento e o tipo do mesmo, identificación do tipo de arma ou armas empregadas, número de agresores, condicións de especial vulnerabilidade da vítima, xeito de producirse a agresión, etc.

A determinación do estado psicofísico e unha pericia solicitada sobre todo dentro da xurisdición social, en relación coa capacidade laboral, pero tamén na xurisdición penal, como por exemplo na capacidade de cumprir unha determinada pena ou de ser obxecto de algunha medida extraordinaria por mor da enfermidade, como as excarceracións por razóns humanitarias. A demanda foi de 590 o que representa un 2,87% das solicitudes de pericias xudiciais.

Dentro da valoración física de clínica forense inclúense un tipo de pericias externas o ámbito xudicial, as pericias que se fan a instancias de particulares en caso de accidentes de tráfico. Trala modificación do Código Penal e a introdución por parte de la LOPJ da posibilidade de realizar pericias a particulares en algúns casos concretos, a *Lei 35/2015 de 22 de setembro, de reforma do sistema para a valoración dos danos e prexuízos causados ás persoas en accidentes de circulación*, introduzo este tipo de pericias a instancia de particulares para as vítimas dos accidentes de tráfico, que poden recorrer os Institutos de Medicina Legal para facer unha pericia, cando non están de acordo coa oferta de indemnización por os danos persoais sufridos. No ano 2020 solicitáronse 961 pericias a particulares coa seguinte distribución

CORUÑA	FERROL	LUGO	ORENSE	PONTEVEDRA	SANTIAGO	VIGO
68	64	136	62	191	122	318

Como se reflicte no cadro, Vigo concentra a maior demanda (1/3 do total) seguindo a tendencia de maior demanda de pericias por tráfico

VALORACIÓN NO CAMPO DA PSIQUIATRÍA FORENSE

No apartado da psiquiatría forense os Xuíces e Fiscais poden solicitar calquera valoración propia desta materia médica, As pericias mais demandadas son as seguintes:

- As pericias en relación coa capacidade de culpabilidade, que se realizan no marco de moitos procedementos penais, nos que se solicita a valoración e detección de estados mentais patolóxicos que puidesen influír na capacidade de comprender e obrar do acusado, ó momento da comisión do acto delituoso.
- As pericias en relación coa capacidade civil de actuar libremente no autogoberno persoal e na administración dos bens, que se realizan nos procesos de incapacidade.
- A pericia na supervisión xudicial dos internamentos psiquiátricos involuntarios
- A Valoración do dano psíquico. Esta pericia pode ser de carácter exclusivamente médico ou facerse en colaboración con outros peritos, como os psicólogos e os traballadores sociais.

E preciso salientar o incremento deste tipo de valoracións que supera por primeira vez a solicitude del lesiones , cun total de 10.200 pericias solicitadas o que supón un 49,71% da demanda total

PERICIA MÉDICA EN VIOLENCIA DE XÉNERO

Nesta materia, a intervención do médico forense pode producirse de forma illada, como valoración das lesións físicas ou psicofísicas. Esta valoración prodúcese principalmente de xeito urxente, trala denuncia da muller. Outro tipo de valoración é a que realizan as unidades de valoración integral de violencia de xénero, integradas por un médico forense un psicólogo e un traballador social. Estas valoracións se realizan de xeito programado, ben por solicitude directa do Xulgado instructor, ben por proposta do médico forense trala valoración inicial de urxencia.

OUTRAS PERICIAS MÉDICAS

Por último, ó Servizo de Clínica forense se remiten todas as cuestión dentro das competencias da medicina que se poidan formular dende os Xulgados, Tribunais e Fiscalías que non se centren na investigación da morte, campo específico da Patoloxía forense.

Estas pericias recóllense no apartado outros, xunto con outras pericias habituais, que non teñen encaixe específico na valoración física/psicofísica nin na psiquiatría forense como son: a valoración da adecuación dos actos médicos a “lex artis”, a valoración en relación con denuncias de agresión sexual e a determinación da idade en suxeitos indocumentados.

PERICIA PISCOLÓXICA

A pericia psicoloxía forense noso medio, naceu principalmente ligado ó asesoramento en materia de familia e as Fiscalías de menores, no primeiro caso integrando os como equipos psicosociais de familia, que dende o ano 2006 quedaron integrados no Imelga e, no segundo, formando parte dos equipos técnicos de menores, dependentes das Fiscalías de menores. En total a demanda foi de 1967 solicitudes o que supón un 8,52% da demanda xudicial (23.065)

Pero a psicoloxía forense evolucionou moito nestes últimos anos e progresivamente foise incrementando a súa actividade pericial específica, aínda que a intervención en materia de familia segue a ser a carga de traballo prioritaria cun 59,02% da demanda.

Fora desta materia, a psicoloxía forense ocúpase de cuestións que se refiren á valoración intelectual, cognitiva, de personalidade, credibilidade do testemuño de menores abusados e dano psicolóxico, así coma aquelas outras que, dentro do seu perfil profesional lles sexan solicitadas.

Os Xulgados e as Fiscalías tamén se apoian nos psicólogos para a toma de declaración de menores e incapaces.

Xunto cun médico forense e un traballador social, o psicólogo integra a unidade de valoración integral de violencia de xénero que existe en cada unha das subdireccións do Imelga.

PERICIA SOCIAL

Coma no caso dos psicólogos, a pericia en materia de familia é a mais importante para este grupo de profesionais, cun 77,3% da demanda, sendo polo de agora menos habitual a pericia exclusivamente social. En total a demanda para este grupo profesional foi de 1544 casos o que supón un 6,69% da demanda xudicial(23.065)

Pero os traballadores sociais tamén poden erixirse en expertos para ó apoio as vítimas e aportar a súa perspectiva social en un gran número de pericias, tanto no ámbito penal (casos de imputabilidade, valoración do dano social, repercusión da discapacidade derivada dun feito delituoso, etc.) como no ámbito civil onde o informe social pode aportar datos de moito interese a hora de avaliar a capacidade de obra dun suxeito ou asesorar sobre a súa condicións socio laborais e rede de apoio

Como no caso anterior, tamén forman parte das unidades de valoración integral de violencia de xénero.

**SOLICITUDE DE PERICIA EN CLÍNICA FORENSE ANO 2020**

SUBDIRECCIÓN	A Coruña	Ferrol	Lugo	Ourense	Pontevedra	Santiago	Vigo	Total
Pericia Médico forense	3655	1099	2750	2570	2598	3105	3777	19554
Pericia Psicológica forense	466	134	156	236	205	361	409	1967
Pericia de traballo social forense	379	104	104	185	300	181	291	1544
Total pericia en Clínica Forense								23065

SOLICITUDE DE PERICIA MÉDICO FORENSE ANO 2020

SUBDIRECCIÓN	A Coruña	Ferrol	Lugo	Ourense	Pontevedra	Santiago	Vigo	Total por pericia
Avaliación de lesións	1613	460	1007	787	1116	1148	1427	7558
Avaliacións psiquiátricas	1685	524	1545	1616	1223	1655	1952	10200
Avaliación integral da violencia de xénero	104	0	22	9	62	7	48	252
Capacidade psicofísica e Xulgados do Social	80	30	53	80	47	135	165	590
Determinación da idade	1	0	3	0	1	0	0	5
Avaliacións en agresións sexuais	58	13	47	34	37	52	66	307
Neglixencias médicas	13	3	20	4	7	8	15	70
Outros	87	69	51	37	105	87	97	533
Interconsulta	14	0	2	3	0	13	7	39
Pericia médica por Subdireccións	3655	1099	2750	2570	2598	3105	3777	Total por pericia
Total								19554

SOLICITUDE DE PERICIA DE PSICOLOXÍA FORENSE ANO 2020

SUBDIRECCIÓN	A Coruña	Ferrol	Lugo	Ourense	Pontevedra	Santiago	Vigo	Total por pericia
Avaliación psicológica	86	33	53	48	111	114	58	503
Avaliación psicosocial	273	101	67	173	28	218	301	1161
Avaliación integral da violencia de xénero	104	0	22	9	62	7	48	252
Outros	0	0	2	0	0	0	0	2
Interconsulta	3	0	12	6	4	22	2	49
Pericia psicológica por Subdireccións	466	134	156	236	205	361	409	Total por pericia
Total								1967

SOLICITUDE DE PERICIA DE TRABALLO SOCIAL FORENSE ANO 2020

SUBDIRECCIÓN	A Coruña	Ferrol	Lugo	Ourense	Pontevedra	Santiago	Vigo	Total por pericia
Avaliación social	0	0	0	0	64	4	0	68
Avaliación psicosocial	273	101	67	173	172	166	242	1194
Avaliación integral da violencia de xénero	104	0	22	9	62	7	48	252
Outros	0	0	0	0	0	0	0	0
Interconsulta	2	3	15	3	2	4	1	30
Pericia de traballo social por Subdireccións	379	104	104	185	300	181	291	Total por pericia
Total								1544

MEMORIA DO SERVIZO DE PATOLOXÍA FORENSE

Ó Servizo de Patoloxía forense reúne todas as pericias que teñen por obxecto coñecer a causa e as circunstancias da morte nos casos de morte violenta ou sospeitosa de criminalidade. A participación do médico forense na investigación xudicial da morte tradúcese, na práctica, na realización do levantamento do cadáver e a posterior autopsia, así como na elaboración dos informes ligados a tales actividades. Tamén atende as petición do Rexistro Civil en relación coa supervisión de certificados de defunción.

Como parte da investigación postmortal realízanse todos os estudos complementarios que o médico forense estime oportunos. Estes estudos poden recaer sobre órganos, tecidos ou mostras biolóxicas, pero tamén sobre calquera elemento ou rastro atopado no cadáver. Os laboratorios de referencia para estes estudos complementarios son os de o Instituto Nacional de Toxicoloxía e Ciencias Forenses (INTCF) de Madrid, e tamén se conta coa colaboración do Instituto de Medicina Legal “Luís Concheiro” da Universidade de Santiago de Compostela, sobre todo no que atinxe a probas toxicolóxicas e de xenética forense.

A pandemia tamén afectou ó ámbito da patoloxía forense. Traballouse para manter nun tempo de grave escaseza a equipación de equipos de protección individual (EPIs) de todos os traballadores do servizo. Tamén en prol da protección dos traballadores reguláronse as prácticas necrópsicas, con o acordo dos Xuíces de Instrucción, limitando as autopsias a aquelas nas que o estudo do lugar do falecemento e a exploración do cadáver non fose suficiente para formular unha hipótese razoable sobre a causa da morte. No caso de facer autopsia, esta condicionouse os resultados das probas PCR que se fixeron en todos os cadáveres. Estas probas foron realizadas grazas a colaboración do Servicio Galego de Saúde, especialmente dos laboratorios dos hospitais onde se atopan nosas salas de autopsia.

Ademais da práctica habitual de patoloxía forense, os médicos forense colaboraron co Servicio Galego de Saúde nos primeiros momentos da pandemia. Así, entre os meses de abril e maio atenderon todos os avisos de falecementos domiciliarios naturais en todos os Concellos limítrofes ó da sede de cada unha das Subdireccións do Imelga, o que supuxo a actuación en 367 mortes naturais, que sen esta axuda dos médicos forenses terían que haberse atendido dende os servizos médicos de atención primaria nun total de 42 días. Destas mortes certificamos 19 por COVID/sospeita COVID.

Nesta memoria preséntanse as cifras globais e por Subdireccións do Servizo de Patoloxía forense neste pasado 2020. A continuación amósanse os datos relativos ó suicidios e as mortes por feitos s relacionados coa circulación de vehículos a motor.

ESTUDO DA PERICIA EN PATOLOXÍA FORENSE

A actividade en patoloxía forense deste último ano diminuíu en relación co ano anterior . No caso das mortes violentas a diminución afectou tanto os accidentes, como ós suicidios e homicidios

Na morte natural que supón o 51,21% a patoloxía máis salientable segue a ser a cardiovascular cun 74,75% xa que logo a morte por estas patoloxías preséntase en moitas ocasións en persoas sen sintomatoloxía ou diagnósticos previos, e transcorre de forma rápida, súbita e inesperada, sen tempo a asistencia médica, polo que de xeito habitual estas mortes derívanse a investigación xudicial, aínda que non existan datos de sospeita de criminalidade.

NÚMERO DE MORTES INVESTIGADAS AÑO 2020									
Violentas	164	52	124	92	90	189	176	887	
Naturales	226	57	147	97	111	118	175	931	
Total	390	109	271	189	201	307	351	1818	



SUBDIRECCIÓN		A Coruña	Ferrol	Lugo	Ourense	Pontevedra	Santiago	Vigo	Total
Morte violenta									
Etioloxía	Homicidio	3	0	2	3	0	3	4	15
	Suicidio	57	15	43	31	32	63	66	307
	Accidente	104	37	79	58	58	123	106	565
	Total	164	52	124	92	90	189	176	887
Mecanismo	Arma branca	2	0	2	2	3	4	3	16
	Arma de fogo	2	0	4	2	0	3	3	14
	Lesións eléctricas	0	0	0	0	0	2	0	2
	Lesións térmicas	7	0	0	1	0	0	0	8
	Asfixias mecánicas	48	20	37	23	29	57	52	266
	Sobredose	9	1	7	4	12	6	17	56
	Intoxicación	25	7	1	8	6	13	13	73
	Traumatismo	71	24	73	52	40	104	88	452
	Total	164	52	124	92	90	189	176	887
Morte natural									
Idade	Perinatal	0	0	1	0	0	0	1	2
	Infantil	0	1	1	1	1	2	0	6
	Adulto	226	56	145	96	110	116	174	923
	Total	226	57	147	97	111	118	175	931
Causas	Neurolóxica	3	1	1	2	2	5	4	18
	Dixestiva	9	3	12	4	11	8	10	57
	Respiratoria	20	7	9	3	7	14	17	77
	Cardiovascular	172	43	122	73	82	77	127	696
	Endocrino-metabólica	5	0	0	0	1	3	3	12
	Xenitourinaria	1	0	0	0	2	0	3	6
	Outras	9	1	2	7	2	4	3	28
	Indeterminada	7	1	1	2	1	7	8	27
	Pendente	0	1	0	6	3	0	0	10
	Total	226	57	147	97	111	118	175	931

ESTUDO DAS MORTES VIOLENTAS

No pasado 2020 tivemos 887 casos de mortes violentas(48,78% do total) entre etioloxía homicida, suicida e accidental. As cifras son as que se reflicten no seguinte recadro.

Etioloxía Médico Legal	SUBDIRECCIÓN							
	A Coruña	Ferrol	Lugo	Ourense	Pontevedra	Santiago	Vigo	Total
Homicida	3	0	2	3	0	3	4	15
Suicida	57	15	43	31	32	63	66	307
Accidental	104	37	79	58	58	123	106	565
Total morte violenta								887

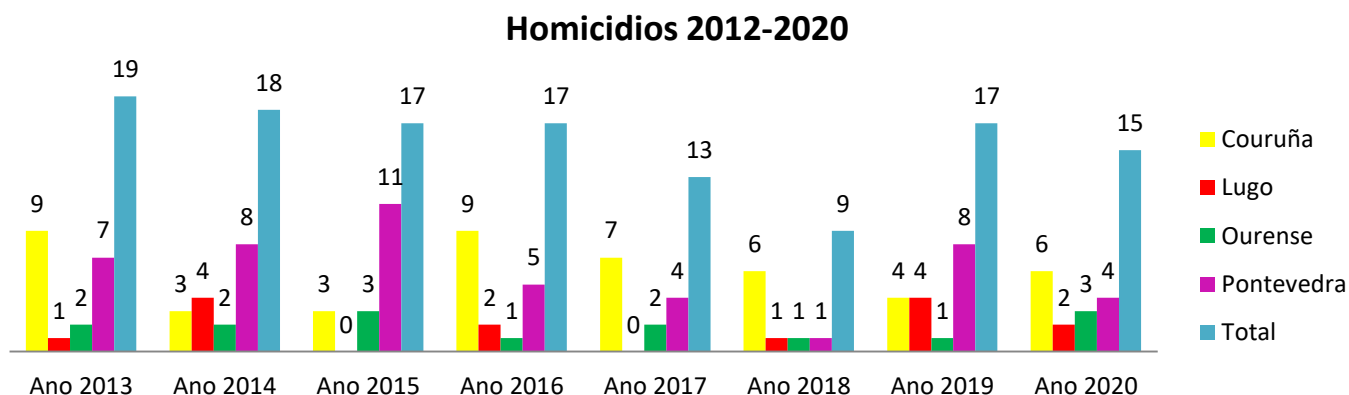
O grupo mais importante de mortes violentas foron as accidentais (63,9%) Nesta etioloxía inclúense as morte por accidentes de tráfico, os accidentes laborais e os fortuítos. Seguen en importancia os suicidios (34,6%), aínda que baixaron un pouco con respecto o ano anterior. Os homicidios reducíronse en 2 pasando de 17 a 15 falecidos por homicidio(1,96%)

CAUSA DE FALECEMENTO NAS MORTES VIOLENTAS

No conxunto das mortes violentas a causa máis frecuente de falecemento foron os traumatismos(50,95%) ben focalizados na cabeza, ben cadros de politraumatismo, ligados a violencias complexas como os accidentes de tráfico, laborais ou precipitación accidentais ou suicidas. Seguen en importancia as asfixias mecánicas (29,98%) Dentro de este grupo as mais frecuentes son os aforcamentos suicidas e os afogamentos, xeralmente de carácter accidental.

MORTE HOMICIDA ANOS 2012-2020

Os datos que preséntanse a continuación son por provincias, non por Subdireccións. A provincia de A Coruña inclúe as Subdireccións de A Coruña, Ferrol e Santiago de Compostela. Lugo e Ourense son Subdireccións de ámbito provincial. A provincia de Pontevedra engloba as Subdireccións de Pontevedra e Vigo.



Das 15 vítimas de homicidio, 3 foron como consecuencia da violencia de xénero, sendo a segunda cifra máis baixa dende o 2013.Mantense o número de 3 nos últimos 3 anos.

O número de homicidios na nosa Comunidade diminuíu con respecto do ano anterior e cambiouse a distribución dos mesmos por provincias. Diminuíron en Lugo que pasan de 4 a 2 e en Pontevedra de 8 a 4, mentres que aumentaron en Ourense de 1 a 3 e en Coruña de 4 a 6 .

Se presentamos os datos por Subdireccións destacar que en Ferrol e Pontevedra non se rexistraron homicidios e que a Subdirección con maior número de homicidios foi Vigo con 4 casos

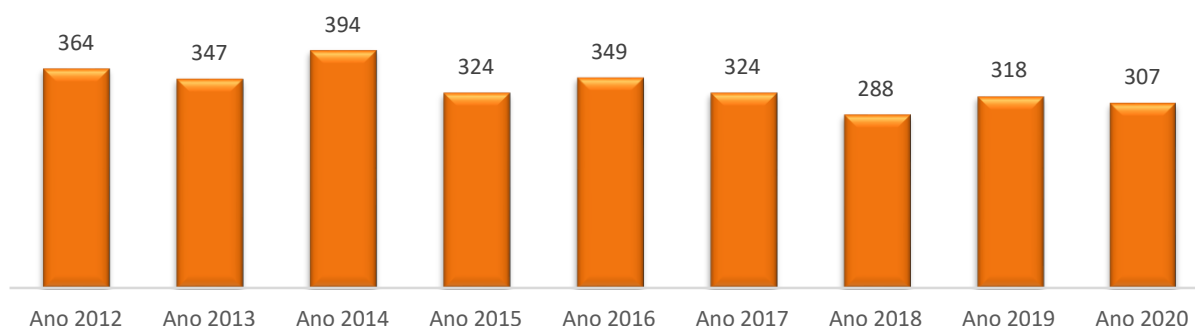
MORTE SUICIDA

O pasado ano 2020 os suicidios baixaron, pero segue a superar os 300 casos. Concretamente contabilizáronse 307 casos (34,9%) Malia todo é a segunda mellor cifra dende o ano 2012.

O perfil do suicida e do suicidios segue sendo o mesmo. De xeito global pódese dicir que a vítima principal do suicidio son os homes de mediana idade, o mecanismo utilizado ó aforcamento, e o lugar elixido para esta conducta o domicilio ou a súa contorna

Suicidios anos 2012-2020

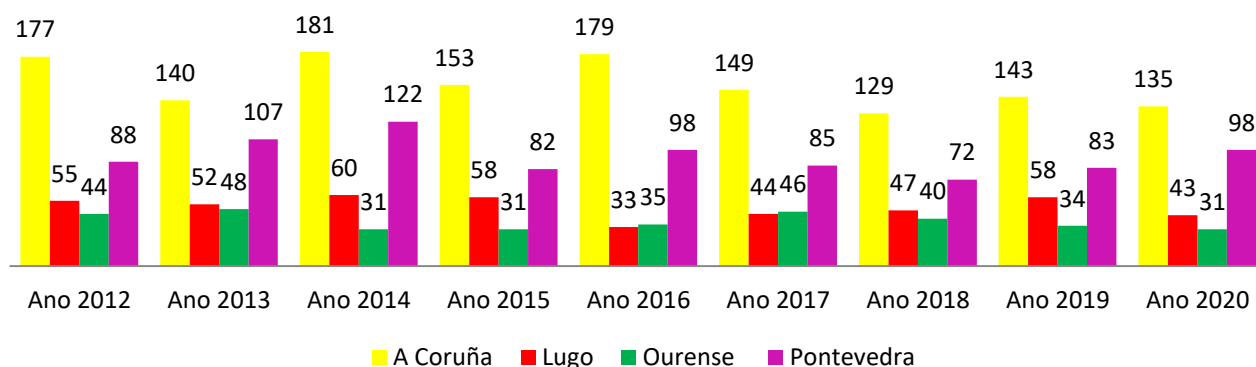
Despois de dous anos en descenso, o suicidio volve crecer el Galicia. Malia todo, é o segundo mellor ano da serie histórica



A pesares dos datos o número suicidios no e pechado xa que a intencionalidade en ocasións e practicamente imposible de establecer e nos encontramos en casos concretos de intoxicacións nos ca fronteira entre suicidio e accidente e pouco nítida

Suicidio-distribución provincial

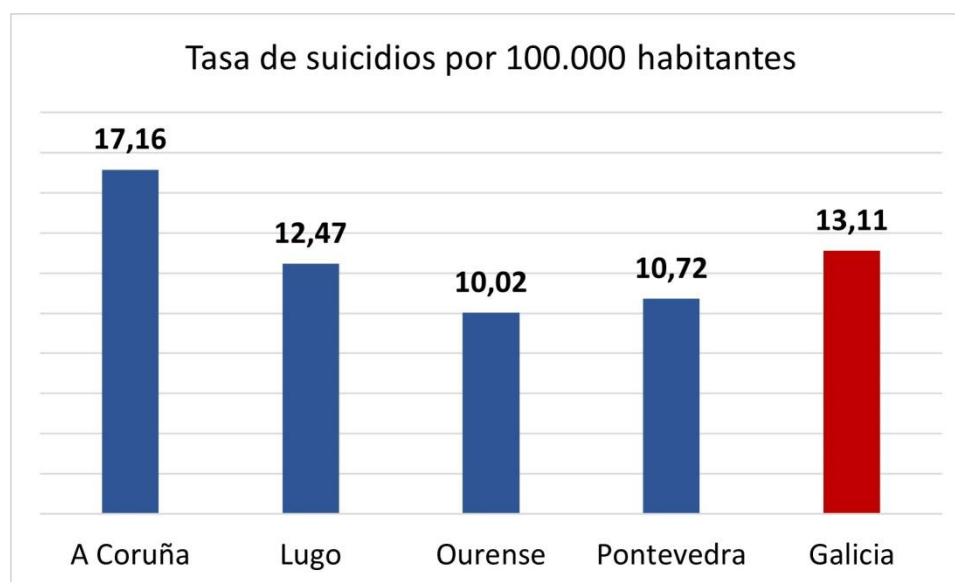
No seguinte gráfico amósase a distribución provincial dos suicidios nestes últimos 8 anos.



Como podemos ver, en termos absolutos a provincia de A Coruña segue a ser a que mais suicidios rexistra, seguida de Pontevedra, Lugo e Ourense.

En todas as provincias reducíronse o número de suicidios, con excepción da de Pontevedra, onde se incrementou a cifra destes.

Se facemos un cálculo da taxa /100.00 hab para valorar a distribución provincial os resultados son os seguintes



Se presentamos os datos por subdireccións as que mais casos presentaron foron Vigo 66 casos e Santiago 63 y a que menos Ferrol con 15.

Como é habitual ano tras ano Galicia supera amplamente as taxas de prevalencia tanto a nivel nacional 7,79%, como europeo 11,93%..

Suicidio Mecanismo segundo o sexo

SUICIDIOS 2020			
MECANISMO			
	MULLERES	HOMES	TOTAL
Aforcadura	39	131	170
Envenenamento	11	16	27
Precipitación	26	33	59
Sumersión	6	15	21
Arma de fogo	0	12	12
Arma branca	1	11	12
Arrolamento tren	0	2	2
Outros	4	0	4
Total	87	220	307

O suicidio segue a ter nos homes a principal vítima 220 homes (71,3%) fronte a 87 mulleres (28,33% mulleres). A diferenza entre homes e mulleres no caso do suicidio non só é no número de vítimas de cada sexo, que é case o triplo para os homes, senón no mecanismo elixido para executalo.

De xeito global o aforcamento é o mecanismo suicida máis frecuente (55,37%) Recorreron a este método máis da metade das vítimas de suicidio. Pero a elección do mecanismo suicida cambia moito, segundo se trate de homes ou mulleres aínda que neste ano o mecanismo mais utilizado polas mulleres foi tamén o aforcamento. No caso dos homes representa o 59,54% e no caso das mulleres o 44,82% fronte o 37,36% no ano 2019.

A precipitación supón o segundo mecanismo en frecuencia para ambos sexos (15%homes e 29,8%mulleres) seguido do envenenamento/ intoxicación fundamentalmente por psicofármacos , analxésicos, drogas de abuso, monóxido de carbono e outros

Non hai casos de arma de fogo ni arrolamento do tren en mulleres e só rexistrouse un caso de arma branca

Distribución do suicidio por idade

Po lo que respecta a idade dos falecidos, non hai diferencias moi salientables entre homes e mulleres. De xeito xeral pódese afirmar que o suicidio non é cosa de novos, se non de adultos na metade da vida, de feito a franxa de idade global na que se rexistran mais suicidio atopase entre 50-54anos, aínda que atopamos casos de suicidio en todas as franxas de idade, sendo un neno de

13 anos a vítimas mais nova , salientando tamén o incremento en homes entre 80-84 anos. A idade na que se concentran mais suicidios nas mulleres e entre os 55-64 anos

A distribución por grupos de idade foi a seguinte

SUICIDIOS 2020			
IDADE			
	MULLERES	HOMES	TOTAL
5-14 años	0	1	1
15-19	1	0	1
20-24	0	5	5
25-29	2	5	7
30-34	3	9	12
35-39	3	9	12
40-44	8	17	25
45-49	5	23	28
50-54	9	31	40
55-59	13	20	33
60-64	13	26	39
65-69	5	15	20
70-74	5	13	18
75-79	5	7	12
80-84	9	24	33
85-89	4	9	13
90-94	2	4	6
>95	0	2	2
No consta			
Total	87	220	307

Distribución do suicidio por meses

En canto a distribución por meses os meses de Xullo, Setembro e Outubro presentaron cifras de suicidio por riba dos 30 casos. Novembro foi o mes con menos casos, cun total de 18.

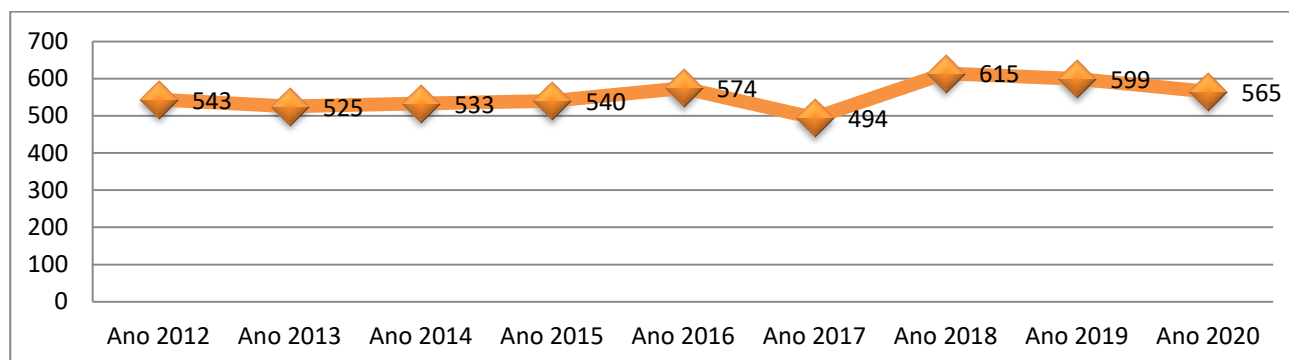
A distribución por mes e sexo nas mulleres e maior en Maio e Xullo e nos homes en Setembro e Agosto

MES			
	MULLERES	HOMES	TOTAL
Xaneiro	5	24	29
Febreiro	4	17	21
Marzo	6	17	23
Abril	6	18	24
Maio	13	13	26
Xuño	8	16	24
Xullo	11	20	31
Agosto	8	21	29
Setembro	6	24	30
Outubro	10	20	30
Novembro	7	11	18
Decembro	3	19	22
Total	87	220	307

MORTE ACCIDENTAL ANOS 2012-2020

As mortes accidentais non se presentan nunha distribución provincial, por canto a morte e a practica de a autopsia pódese producir nunha provincia distinta o sinistro, naqueles casos de morte diferida e tratamento hospitalario, tendo en conta os servizos médicos de referencia para algunhas patoloxías (unidades de queimados, de lesionados medulares, neurocirurxía, etc)

No ano 2020 a morte accidental descendeu con respecto o ano anterior, en parte debido o descenso do número de vítimas en accidentes de tráfico.



Aínda que hai una gran variabilidade nos accidentes mortais, os mais habituais son as caídas fortuítas e os accidentes de tráfico.

MORTE POR ACCIDENTE DE TRÁFICO

Interpretación dos datos

Como en anos anteriores facemos un análise mais pormenorizado dos falecementos accidentais no uso de vehículos a motor. Noso rexistro inclúe as vítimas falecidas en calquera tipo de vía e contabiliza todas aquelas cuxo falecemento garde relación directa coas lesións sufridas ou súas complicacións, independentemente do tempo que transcorra entre o feito accidental e o falecemento. Deste xeito, as nosas cifras poden non coincidir coas que aportan outros organismos e institucións

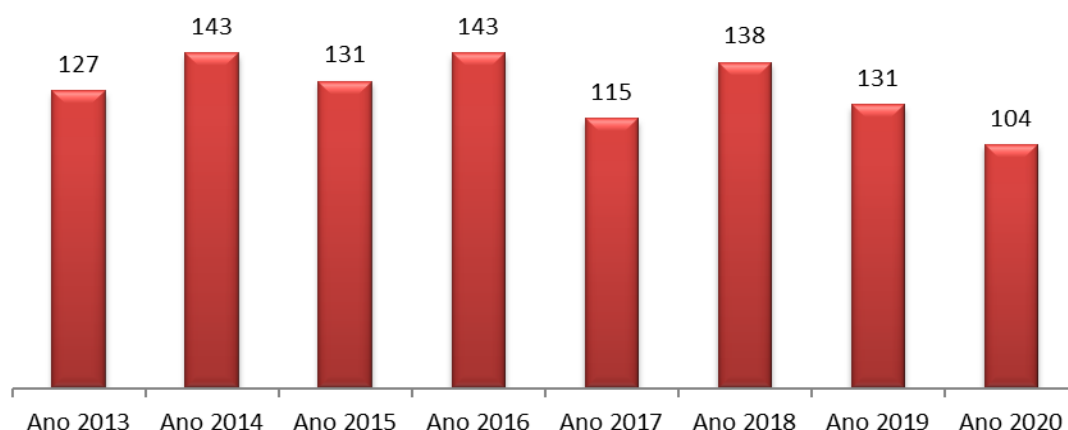
A distribución xeográfica dos accidentes mortais tampouco teñen por que coincidir con outros estudos de sinistralidade, xa que logo, nos accidentes con supervivencia inmediata, a morte do suxeito pódese producir nun territorio distinto ó que sucedeu o sinistro.

Falecidos ano 2020

As vítimas mortais en accidentes de circulación descendeu notablemente en relación con anos anteriores, resultando a cifra mais baixa de mortos desde o ano 2013

No ano 2020 o Imelga rexistrou o estudo de 104 vítimas mortais, o que representa un 18,40% das mortes accidentais, procedentes de 98 accidentes.

Nos seguintes cadros amósanse as vítimas por sexo, idade, mes do ano do e tipo de usuario da vía. Finalmente preséntanse os tipos de accidente e un análise da influencia do alcohol e as drogas na xeración de accidentes mortais.



ACCIDENTES 2020 POR SEXO									
SUBDIRECCIÓN		A Coruña	Ferrol	Lugo	Ourense	Pontevedra	Santiago	Vigo	Total
	Mulleres	5	2	6	6	3	2	4	28
	Homes	13	1	9	9	12	15	17	76
	Total	18	3	15	15	15	17	21	104

IDADE	Muller	Home
	0	0
0 a 4	0	0
5 a 9	0	0
10 a 14	0	1
15 a 19	1	12
20 a 24	0	5
25 a 29	1	7
30 a 34	1	6
35 a 39	4	7
40 a 44	2	5
45 a 49	0	7
50 a 54	1	4
55 a 59	2	4
60 a 64	1	7
65 a 69	2	4
70 a 74	5	2
75 a 79	0	2
80 a 84	4	1
85 a 89	2	3
90 a 99	0	0
100 o más	1	0
No especificada	27	77

As vítimas máis numerosas son os homes (73,07%), mais do dobre das mulleres (26,92%) .

Na distribución por idades a presentación dos accidentes é diferente para homes e mulleres , así concentrábase máis accidentes nos homes de 15 -19 anos e de 35-39 nas mulleres.

A vítima máis nova foi varón na franxa de 10-14 anos e a persoa de máis idade foi muller de 100 ou máis anos

MES DO ANO								
SUBDIRECCIÓN	A Coruña	Ferrol	Lugo	Ourense	Pontevedra	Santiago	Vigo	Total
Xaneiro	2	0	0	1	3	3	1	10
Febreiro	1	1	1	2	0	1	1	7
Marzo	1	1	1	0	2	0	0	5
Abril	1	0	0	0	0	1	0	2
Maio	0	0	3	1	2	0	1	7
Xuño	0	0	4	1	1	0	1	7
Xullo	4	0	0	2	3	1	4	14
Agosto	2	0	0	1	1	1	2	7
Setembro	1	0	1	4	1	3	3	13
Outubro	1	0	3	1	2	2	2	11
Novembro	0	0	1	0	1	3	3	8
Decembro	5	1	1	1	0	2	3	13
	18	3	15	14	16	17	21	104

O mes con mais accidentes foi Xullo (14) seguido de Setembro e Decembro (13). O mes con menos accidentes foi Abril (2) polo estado de alarma.

TIPO DE USUARIO DA VÍA		Muller	Home
Pasaxeiro		10	6
Peón		9	10
Condutor	Turismo ou furgoneta	7	32
	Moto	1	17
	Camión	0	3
	Tractor	0	3
	Outros	0	2
Ciclista		0	4
Total		27	77

O tipo de usuario da vía é distinto segundo o sexo. Deste xeito as mulleres falecen máis como peóns ou pasaxeiras, e os homes coma condutores (47 condutores homes e 8 mulleres). Os accidentes con vehículos son os mais numerosos (47,11%) pero a porcentaxe en termos relativos como cabe esperar e o das motocicletas que supón 17 % dos casos e os atropellos 18% casos.

TIPO DE ACCIDENTE		Muller	Home
		8	10
Atropello	Peón	0	4
	Ciclista	7	27
Colisión entre vehículos		9	29
Saída de vía		1	1
Outros		0	2
Non especificado			

Saída de vía e colisión entre vehículos son os tipos de accidentes mais frecuentes

Estudo da influencia do alcohol e as drogas na xeración de accidentes de tráfico

Especial interese dedicamos a coñecer o consumo de alcohol ou drogas nos condutores, peóns ou outros usuarios da vía, que non sexan ocupantes, e que resulten mortos con ocasión dun accidente de tráfico. Neste estudo a colaboración dos axentes das FCSE que interveñen nos accidentes é fundamental: a finais do ano 2014 púxose en marcha unha colaboración coa a Garda Civil de Tráfico e coas Policía Local con competencias na investigación de accidentes de tráfico, a fin de coñecer no momento de realizaren as autopsias, as circunstancias do falecido en relación co sinistro e tamén a modalidade de accidente acaecido.

Neste estudo inclúense peóns e condutores, excluindo aqueles casos de morte diferida e/ou con tratamento previo o falecemento, xa que logo estas circunstancias invalidan os resultados do análise.

HALLAZGOS TOXICOLÓXICOS					
Alcohol	Alcohol + drogas de abuso	Alcohol + psicofármacos	Drogas de abuso	Psicofármacos + drogas de abuso	TOTAL
17	3	1	6	0	27

Os 27 positivos representan un 25,96% dos falecidos en accidente de tráfico

Consumo de alcohol e drogas- Presentación por sexos

O consumo de alcohol e drogas nos usuarios da vía non pasaxeiros é distinto segundo se trate de mulleres ou de homes.

Das 17 mulleres peóns ou condutoras descartáronse 4 para o estudo por morte diferida ou con tratamento previo. Das 13 incluídas no estudo sómente deron positivo 3, 2 delas para o alcohol e unha para drogas o que supón un 23%.

Dos 71 homes peóns, ciclistas ou condutores, descartáronse 3 por morte diferida. Noutros 5 casos non se fixeron estudos toxicolóxicos, restando para o estudo 63 casos, dos cales resultaron positivos para alcohol ou drogas e súas combinacións 30 casos o que supón un 47,6%.

Toxicoloxía: alcohol, drogas de abuso, psicofármacos e combinacións destas sustancias en condutores de todo tipo de vehículos, ciclistas ou peóns falecidos. Distribución por sexos					
	Alcohol	Alcohol + drogas de abuso	Alcohol + psicofármacos	Drogas de abuso	Psicofármacos + drogas de abuso
Homes	20	4	1	5	0
Mulleres	2	0	0	1	0

Consumo de alcohol-Presentación por idade

A idade dos positivos para alcohol, só ou combinado con drogas, reflíctese na seguinte táboa

EDAD positivos alcohol													
<18	18-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84
0	4	3	5	2	4	2	3	3	1	5	0	0	0

RESULTADOS CUANTITATIVOS DA ANALÍTICA DE ALCOHOL EN SANGUE

En tres casos, a cantidade de alcohol en sangue foi inferior a taxa permitida para os condutores en xeral (0,5 gr/l en sangue o 0,25 mgr/l en aire espirado)

Entre o límite legal e os 2 gramos de alcohol por litro de sangue, houbo 10 positivos.

Nos 12 casos restantes, superábanse os 2 gr/l. De acordo coa literatura médico legal, estas cifras se corresponden con una intoxicación etílica sintomática, independentemente da tolerancia dos suxeitos. Pero, ademais, en 3 dos casos superábanse os 3 gr/l o que indica una intoxicación moi grave.

		Límite de alcohol permitido							
Alcohol en	< 0,5	0.5-1	1-1.5	1.5-2	2-2.5	2.5-3	3-3.5	3.5-4	>4

sangre gr/l	3	4	1	5	6	3	2	1	0
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---

MEMORIA DA UNIDADE DE ANTROPOLOXÍA FORENSE

ACTIVIDADE PERICIAL

No ano 2020 a actividade pericial descendeu ós 17 casos . Na TABOA 1 podemos ver a variación no número de casos dende o 2009

TABLA 1: Número de casos estudiados por la UAF entre los años 2009 a 2020.

AÑO	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Nº CASOS	22	14	35	39	52	43	39	23	19	23	12	17

ASISTENCIA CONGRESOS:

Na 12ª Reunión Científica en liña da Asociación Española de Antropología e Odontología Forenses (Universidade de Granada, Novembro 2020) coordinamos a creación dun Grupo de Traballo sobre identificación de migrantes que puxemos en marcha neste ano 2021.

ACTIVIDAD DOCENTE:

Profesor do módulo de Laboratorio de Antropología Forense no Master Memoria Social e Dereitos Humanos da UNED/UNED na súa edición 2020.

Colaborador do Master da Avogacía (Facultade de Dereito de Ourense, Universidade de Vigo) e do Grao da mesma facultade.

Colaborador do Instituto de Criminología da Universidade de Santiago de Compostela. Relatorio en xaneiro de 2020 sobre Antropología Forense

ACTIVIDADE DE INVESTIGACIÓN:

- 1) PROXECTO ESQUELETIZACION MINIMA: En xuño de 2020 publicamos a segunda edición do libro Atlas de Antropología Forense. Correlacións desde a Patología Forense.
- 2) PROXECTO ESQUELETIZACION FETAL: No ano 2020 recibimos 1 caso máis e continuamos co procesamento dos todos os casos acumulados.



- 3) ESTUDOS CON GEORRADAR: Seguimos traballando coa empresa Condor- Georradar no estudo dos diversos obxectos enterrados para seguir monitorando o sinal de GPR no campo de experimentación que temos.

- 4) PROXECTO SEEKING BONES: En colaboración con dous expertos cinologicos de Cruz Vermella e Bombeiros adestramos dous cans para a procura de cadáveres en fases iniciais da descomposición. Neste ano só tivemos actividade de coordinación en liña, debido á pandemia.

- 5) COLABORACION COA UNIVERSIDADE DO PAIS VASCO: Colaboramos coa UPV e a Sociedade de Ciencias Aranzadi no estudo de terras e tecidos conservados.

ACTIVIDADE DOCENTE, INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA E COLABORACIÓNS

Ademais da actividade pericial, e das actividades propias de Antropoloxía Forense presentadas anteriormente, o Imelga colabora na docencia, realiza investigación científica e colabora con outras entidades e organismos, proporcionando datos de gran interese sociolóxico.

Así, participa na formación práctica de estudantes universitarios da USC, da UNED, da UNIR (Universidade Internacional de la Rioja), e neste ano recibimos peticións de colaboración por parte da Universidade de Vigo e da Universidade Oberta de Catalunya, en varios grados como medicina, psicoloxía, traballo social e criminalística. Dende hai moitos anos colaboramos cos ciclos de formación profesional de Anatomía Patolóxica tendo convenios con centros de formación profesional de todas as provincias galegas.

Temos, ademais, varias solicitudes de médicos residentes de distintas especialidades, interesados en realizar una rotación en el Imelga. Seguimos avanzando nun deseño de colaboración que non só permita recibir médicos de outras especialidades que, durante súa formación, queiran facer unha rotación con nos, se non que pretendemos dar os pasos necesarios para acreditarnos na formación dos futuros especialistas en Medicina Legal y Forense, polo que temos que chegar a un acordo de colaboración formativa con un hospital do Servizo Galego de Saúde.

Os médicos forenses están implicados na investigación e na produción científica, ben liderando determinados proxectos, ben colaborando con outros profesionais, proporcionando os datos necesarios para que estes leven a cabo súas investigacións. As colaboracións abarcan moitos aspectos da práctica cotiá, tanto en Clínica como en Patoloxía forense.

Finalmente, o Imelga colabora con outras entidades e organismos proporcionando datos de gran interese estatístico e sociolóxico, con importantes repercusións no desenvolvemento de programas de prevención sanitaria e de condutas de risco. O Imelga colabora activamente coa DXT e Garda Civil, no estudo dos accidentes de tráfico, e coa Subdirección Xeral de programas de fomento de estilos de vida saudables e a Subdirección Xeral de información sobre saúde e epidemioloxía, da Consellería de Sanidade, proporcionando información sobre causas de morte en xeral, e circunstancias da mesma nos casos de reacción adversa a drogas de abuso.

No pasado 2018 iniciáronse contactos coa Consellería de Sanidade para colaborar no programa de prevención do suicidio en Galicia proporcionando datos pormenorizados dos falecementos en Galicia por esta causa. Neste 2020 intensificáronse os contactos e o Imelga forma parte do Consello Interdepartamental de coordinación para a prevención e a atención das condutas suicidas

Toda esta colaboración que vimos presentando desde fai anos, veuse afectada pola pandemia de xeito que no ano 2020 e no que levamos de 2021, non houbo alumnos de prácticas presencias, para manter a limitación das interaccións persoais e traballar en grupos reducidos burbulla.