

IVMI

A stethoscope is positioned over the letter 'V' and a microscope is positioned to the right of the letter 'I'.

**Guía de Servicios del Instituto Vasco
de Medicina Legal**

**Auzitegiko Medikuntzako
Euskal Erakundearen Zerbitzu Gida**

AMFE

A gavel is positioned over the letter 'M' and a molecular model is positioned to the right of the letter 'E'.

**Auzitegi - Medikuntzako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Medicina Legal**



Indice



1. Presentación	2
2.- Servicios de Patología Forense	4
2.1.- Diligencia de Inspección Ocular y Levantamiento.....	5
2.2.- Servicio de Patología Forense.....	6
3.-Servicios de Clínica Médico Forense	8
3.1.- Reconocimientos y peritaciones durante las guardias.....	9
3.2.- Reconocimientos generales.....	14
3.3.- Otras peritaciones.....	19
3.4.- Peritaciones no contempladas en esta guía...23	
4.- Servicio de Laboratorio Forense Central	24
4.1. Subdirecciones del IVML.....	25
4.2. Servicio de Laboratorio Forense Central.....	26
5.- Organigrama y direcciones	29

Aurkibidea

1.- Aurkezpena	2
2.- Patologia forentseko zerbitzuak	4
2.1.- Begi-ikuskapena eta gorpuak altxatzea.....	5
2.2.- Patologia Forentseko Zerbitzua.....	6
3.- Auzitegi-klinikako zerbitzuak	8
3.1.- Guardiako azterketak eta peritazioak.....	9
3.2.- Azterketa orokorrak.....	14
3.3.- Bestelako peritazio batzuk.....	19
3.4.- Gida honetan jasota ez dauden peritazioak..23	
4.- Auzitegiko Laborategi Zentraleko Zerbitzua	24
4.1. AMEEren zuzendariordeak.....	25
4.2. Auzitegiko Laborategi Zentraleko Zerbitzua..26	
5.- Organigrama eta helbideak	29





A benduaren Ieko 328/1998 Dekretuaren bidez, Auzitegi Medikuntzako Euskal Erakundea (AMEE) sortu zen, Justizia Sailari atxikitako organo tekniko gisa, EAEko jurisdikzio-organoko guztiei zerbitzuak emateko.

Arau horretan bertan adierazi zenez, Erakunde horren sorrera esperientzia aitzindaria izan zen Estatu mailan, besteak beste aldaketa sakona ekarri zuelako zerbitzu mediko forentseen funtzionamenduari eta egiturari; izan ere, ordura arte erakunde Anatomiko Forentseetan eta Auzitegi-Kliniketan kokatzen zen zerbitzu hori.

Hiru urte baino gehiago igaro dira AMEE lanean hasi zenetik, eta beharrezkotzat jo dugu AMEEk epaitegiei, auzitegiei eta Fiskaltzari eman diezazkiokeen zerbitzu guztiak azaltzea, gogoratzea eta katalogatzea. Horrekin, erakundearen jardura erraztu nahi dugu, aipatutako organoen beharren eta zerbitzuaren eskaintzen arteko koordinazioan eta elkar ulertzean lagundu nahi dugu, eta, azken finean, ahalik eta zerbitzu publikorik hoberena eskaintzera zuzendutako jarduna normalizatu nahi dugu.

Aurkezten ari garen gida honetan, hiru urte hauetan izandako esperientziak biltzen dira, eta baita lege-aldaketen ondorioz egindako egokitzapenak ere. Azken finean, organo judizialen eta Fiskaltzaren eskariei ahalik eta modu eraginkorrenean erantzuteko bide ematen duen tresna baliagarria izan nahi du gida honek. AMEEren eskaintzak eta epaitegien eta Fiskaltzaren beharrak bat etor daitezela ahalbidetuko duten komunikazio-bide arinagoen bidez, testu-eredu batzuk proposatzen ditugu, eskatutakoaren ulermenean eta eskaeren kudeaketan laguntzeko. Edozein modutan, aurkezten ari garen dokumentu hau malgutasunez erabiltzekoa da, eta zabalik dago etorkizuneko aldaketetara; lortu nahi duena EAEko jurisdikzio-organoko guztiekiko harreman onak eta iraunkorrak indartzea da.

Joseba Azkarraga Rodero
Justizia, Lan eta Gizarte Segurantzaren Sailburua

E l Decreto 328/1998, de 1 de diciembre, establece la creación del Instituto Vasco de Medicina Legal como un órgano técnico adscrito al Departamento de Justicia, para prestar servicio a todos los Órganos jurisdiccionales de la Comunidad Autónoma del País Vasco.

En ese mismo texto ya se indicaba que la creación de este Instituto constituía una experiencia pionera a nivel del Estado por cuanto que, entre otras cuestiones, representaba una profunda modificación de la estructura y funcionamiento de los servicios médico forenses, hasta ese momento incardinados en los Institutos Anatómico-Forenses y Clínicas Médico-Forenses.

Tras más de tres años de actividad, hemos constatado la necesidad de explicar, recordar y catalogar todos los servicios que el IVML puede prestar a Juzgados, Tribunales y Fiscalía, con el ánimo de facilitar la actividad, de favorecer el entendimiento y coordinación entre las necesidades de aquéllos y las ofertas del servicio y, en definitiva, normalizar las actuaciones encaminadas a ofrecer el mejor servicio público posible.

Esta guía que ahora se presenta reúne las experiencias acumuladas durante este periodo, así como las adaptaciones surgidas al hilo de las modificaciones legislativas introducidas. En última instancia esta guía pretende ser un instrumento útil que nos permita la más eficaz respuesta a las demandas de Órganos Judiciales y Fiscalía. Mediante unos canales de comunicación más ágiles que permitan una correspondencia entre las ofertas del IVML y las necesidades de Juzgados y Fiscalía, se proponen modelos de texto que favorezcan la comprensión de lo solicitado y la gestión de las peticiones. No es sino un documento con expectativas de flexibilidad, abierto a futuros cambios, pero que pretende reforzar la permanente y satisfactoria relación que percibimos con todos los órganos jurisdiccionales de esta Comunidad.

Joseba Azkarraga Rodero
Consejero de Justicia, Empleo y Seguridad Social



S PF

Servicios de Patología Forense Patología forentseko zerbitzuak

P FS



Patología forentseko zerbitzuek honako eginkizun hauek dituzte, dagokien mugapean (zuzendariordeztan):

a) Indarkeriazko heriotzaren edo kriminala dela susmarazten duen heriotzaren ikerketa mediko legala, agintaritza judizialak agindutakoa denean.

b) Gorpuak eta giza gorpuzkinak identifikatzea.

Eginkizun horiek honako jarduera hauetan gauzatzen dira:

2.1. Begi-ikuskapena eta gorpuak altxatzea

PKLko 778. art.ko 6. paragrafoa ezartzearen ondorioz, EAEko Auzitegi Nagusiko Gobernu Salaren Batzordeak erabaki bat eman zuen 2004ko apirilaren 22an; erabaki horren bidez, honako jardun hauek agindu zituen:

- Epailleak auzitegi-medikuari gorpuak altxatzeko egintzarako eskuordetza berariazkoa eta idatzizkoa ematea; salbuespeneko kasu batzuetan, hitzez eman ahal izango dio eskuordetza, baina, ondoren, idatziz jaso beharko da.
- Auzitegiko medikuek zantzu biologikoen gaineko eskumena izatea gertakariak izandako lekuan (zantzu biologikoak jasotzea, zaintzea eta gordetzea), eta ebentualki, zantzuok euskarri fisikoetan edo aztametan (labanetan, etab.) daudenean.
- Auzitegiko medikuak jaso den guztia dokumentu batean biltzea; atzemandako zantzuak zehaztuko ditu

A los Servicios de Patología Forense les corresponde, en su demarcación respectiva (Subdirección), las siguientes funciones:

a) La investigación médico legal en todos los casos de muerte violenta o sospechosa de criminalidad, cuando sea ordenada por la autoridad judicial.

b) La identificación de cadáveres y restos humanos.

Dichas funciones se desarrollan en las siguientes actividades:

2.1. Diligencia de inspección ocular y levantamiento

La introducción del apartado 6º en el artº 778 de la LEC motivó un acuerdo de Comisión de Sala de Gobierno del TSJ del País Vasco, de 22 de abril de 2004, que ordena las siguientes actuaciones:

- Delegación expresa y escrita del Juez en el Médico Forense para el acto del levantamiento del cadáver, sin perjuicio de delegaciones verbales objeto de documentación posterior en casos excepcionales.
- Competencia del Médico Forense sobre los indicios biológicos en el lugar de los hechos (recogida, custodia y conservación) y eventualmente en cuanto estén incorporados a soportes físicos o vestigios (cuchillos, etc).
- Emisión por el Médico Forense de un documento comprensivo de todo cuanto haya sido objeto de





bertan. Gorpu-altxatzeari buruzko txostenaz eta autopsia-agiriaz bestelakoa izango da dokumentu hori. Jarduketetan jasoko da, auzitegiko medikuak ahal duen bezain laster, eta betiere autopsiaren azken agiria baino lehen.

- Epailleak ikerketaren zuzendaritza bere gain hartzen ez duenean, auzitegi-medikuak poliziarekin lankidetzan aritu beharko du; behar duen informazioa eman beharko dio polizia-iriztari –baldin eta auzitegi-medikuaren eskumenekoa bada–, polizia-ikerketaren zereginak atzera ez daitezten. Auzitegi-mediku bakoitzak egoki irizten dion moduan emango du lankidetzatza, baina sekula ere ezingo du ukatu.
- Aurreko aginduak ezingo dira ulertu instrukzioko epaileari legez emandako arauen gaineratik; ez dute instrukzio-epailearen erabakimena ukitzen.

Zuzendariordetza bakoitzean, 24 ordutan guardian dauden auzitegi-medikuen lantaldeek gauzatzen dute ikuskaritza teknikoko edo gorpu-altxaketako eginbidea.

2.2. Patologia Forentseko Zerbitzua

Gorpua Patologia Forentseko Zerbitzuan sartzen denean, autopsia egiteko agindu judicialaren ostean, honako zeregin hauek ditu zerbitzuak:

- Ikerketa erradiologikoak egitea, kasuko inguruabarren arabera.
- Autopsia egitea, normalizatutako protokoloaren arabera.
- Atariko ikerketa toxikologikoa egitea.
- Laginak hartzea, ikerketa osagarri hauetarako: ikerketa histopatologikoak, kimiko-toxikologikoak,

recogida, documento en el que consten los distintos indicios incautados, y distinto al documento de informe de levantamiento y de la autopsia. Dicho documento deberá ser incorporado a las actuaciones tan pronto como le sea posible al Médico Forense, y siempre con anterioridad al documento final de la autopsia.

- Para todos aquellos supuestos en los que el Juez no asuma la dirección de la investigación, el Médico Forense deberá colaborar con la Policía facilitando la información que ésta precise y que sea relativa a la competencia del Médico Forense, con la finalidad primordial de no dilatar las tareas propias de investigación policial. Dicha colaboración podrá prestarse en la forma en que se considera conveniente por el correspondiente Médico Forense, pero sin olvidar que no puede en modo alguno negarse;
- Ninguna de las anteriores conclusiones puede entenderse en perjuicio de las normas legalmente atribuidas al Juez de Instrucción, toda vez que siempre queda a salvo la decisión de éste.

La diligencia de inspección técnica o levantamiento se desarrolla en cada Subdirección a través de los respectivos equipos de médicos forenses en funciones de guardia, en turnos de 24 horas.

2.2. Servicio de Patología Forense

Una vez que se produce el ingreso del cadáver en el Servicio de Patología Forense, tras la orden judicial de práctica de la autopsia, la actividad de los Servicios se concreta en:

- Estudios radiológicos, según las circunstancias del caso.

biologikoak, kriminalistikoak eta kasuko inguruabarren arabera beharrezkoak diren gainerakoak.

- Autopsiaren atariko txostena egitea; txosten horretan jasoko dira guardiako auzitegi-medikuak burututako ikuskaritza teknikoaren edo gorpu-altxaketaren emaitzak eta atariko ikerketa toxikologikoa.
- Txosten histopatologikoak egitea.
- Autopsiaren behin betiko txostena egitea; besteak beste, ikerketa osagarrien emaitzak jasoko dira txosten horretan.

Arau orokor modura, eta instrukzioko epaitegiak aurkako agindu berariazkorik eman ezean, espazio-arrazoiak direla-eta lagin histologikoak eta jariakinenak suntsitu egingo dira, sei hilabetean gordeta egon eta gero. Aitzitik, prozesatutako blokeak eta laginetatik ateratako prestakin histologikoak denbora mugagabebean edukiko dira.

Dagokion zuzendariordetzako Patologia Forentseko zerbitzuburuari zuzenduko zaizkio heriotzaren ikerketa mediko legalei buruzko peritazio-agindu guztiak edo identifikaziokoak (ikus helbideak eranskinean).



- Práctica de la autopsia, según protocolo normalizado.
- Estudio toxicológico preliminar.
- Toma de muestras para estudios complementarios histopatológicos, químico-toxicológicos, biológicos, criminalísticos y cuantos sean necesarios, según las circunstancias del caso.
- Emisión del informe preliminar de la autopsia, que incluye, en su caso, los resultados de la diligencia de inspección técnica o levantamiento desarrollada por el médico forense en funciones de guardia y el estudio toxicológico preliminar.
- Emisión de los informes histopatológicos.
- Emisión del informe definitivo de la autopsia, que incluye los resultados de los estudios complementarios practicados.

Como norma general, y salvo que exista una orden expresa del Juzgado Instructor en sentido opuesto, las muestras histológicas y de fluidos, serán destruidas tras un periodo de almacenamiento de seis meses, por razones de espacio. Por el contrario, los bloques procesados y las preparaciones histológicas obtenidas de las muestras se mantendrán por tiempo indefinido.

Todas las órdenes de peritación relativas a la investigación médico-legal de un fallecimiento o de identificación deberán ser dirigidas al correspondiente Jefe de Servicio de Patología Forense de la respectiva Subdirección (ver direcciones en anexo).





Kasu hauetan, honelakoa izan beharko luke peritazio-aginduak:

Biktimaren kasuan: "Idazki hau zuzentzen dizut auzitegiko medikuak azter dezan. Biktimak genero indarkeriarekin lotutako lesio fisikorik ote duen jakin nahi da, eta/edo bere egoera mentala zein den jakin nahi da, genero-indarkeriarekin lotutako nahasmen edo gaixotasun mentalen bat ote duen ikusteko".

Erasotzailearen kasuan: "Idazki hau zuzentzen dizut auzitegiko medikuak azter dezan. Erasotzailearen egoera mentala zein den jakin nahi da, genero-indarkeriaren ustezko egoera bati begira garrantzitsuak izan daitezkeen elementu mediko legalik atera ote daitezkeen ikusteko.

b) Sexu-erasoak: EAEn sinatutako erakunde arteko jardunaren protokoloetan sartuta dauden azterketa-sistemak ezarri dira.

Eremu zehatz honetan izandako esperientzia kontuan hartuta, nahitaezkoa da egoera behar bezala kudeatzea; horretarako, jarduera hauek burutu behar dira, bata bestearen atzean:

- Lehenengo, Mediku Zerbitzuak egitatearen berri eman behar dio esku hartzen duen polizia-kidegoari.
- Polizia-kidegoak –berria berez jakinda edo osasun-zentro batek aditzera emanda– guardian dagoen instrukzio-epaileari ezagutarazi behar dio egitatea.
- Instrukzioko epaileak, instrukzioko eginbideen baruan, auzitegi-medikuak esku hartzeko agindu behar du, idatziz edo hitzez; hitzezko agindua salbuespenekoa izaten da, eta ondoren idatziz jaso beharrekoa.
- Ezarritako protokoloaren arabera, auzitegi-medikuak –guardian dagoenak– egitatearen gaineko ikerketa

valoración que puede incluir o no, según criterio médico, reconocimientos posteriores según los casos. Emisión de informe.

En estos casos, la orden de peritación debería consistir en:

Víctima: "Dirijo a Ud. el presente a fin de que se proceda al reconocimiento médico forense de para determinar la existencia de lesiones físicas y/o estado mental respecto de la presencia o no de algún trastorno o enfermedad mental que pudiera estar relacionada con una supuesta situación de violencia de género".

Agresor: "Dirijo a Ud. el presente a fin de que proceda al reconocimiento médico forense de para determinar cuantos elementos médico-legales de su estado mental fueran relevantes respecto de una supuesta situación de violencia de género".

b) Agresiones sexuales: con sistemas de reconocimiento integrados en los protocolos de actuación interinstitucionales firmados en la Comunidad Autónoma.

La experiencia recogida en este campo específico obliga a considerar absolutamente imprescindible una adecuada gestión de la situación, que llevaría a la siguiente cadena de activación:

- El primer Servicio Médico comunica el hecho al Cuerpo Policial interviniente.
- El Cuerpo Policial, conocida la noticia por sí mismo o por comunicación de un centro sanitario, da cuenta del hecho al Juez de Instrucción en funciones de guardia.
- El Juez de Instrucción ordena la intervención médico forense, por escrito o verbalmente, en los casos excepcionales, con posterior documentación escrita,

mediko forentsea egin behar du; dagokion azterketa egin behar du, bidezkoa izanez gero laginak hartu, eta, beharrezkoa bada, zaintzaren katea abian jarri behar du.

c) Judizio Azkarrak: judizio azkarren instrukzioan, auzitegi-medikuen txostenek izan beharreko zehaztasun teknikoak kanpo geratzen dira:

- Toxikomanien balioespena.
- Tratu txarren balioespena –ohiko genero-indarkeria da–.

Gainerako kasuetan, aipatutako kasu horien estaldura eta laguntza aurreikusitako zuzendariorde bakoitzak.

d) Azterketa psikiatrikoak: azterketa psikiatrikoen helburua da subjektuaren borondate-gaitasuna eta errealitatea ezagutzeko gaitasuna mugatzen edo ezeztatzen duten gaixotasunak eta nahaste mentalak balioestea. Premiazko bestelako kasu batzuetan, subjektuak tratamenduren bat behar izanez gero, osasun-zentro batean sartu beharko ote litzatekeen ere balioesten da.

Lehenengo kasuan –ohikoenean–, honela adierazi beharko lirateke peritazio-aginduak:

“... aztertzea, errealitatea ezagutzeko eta askatasunez jarduteko gaitasuna mugatzen edo ezeztatzen dion gaixotasunik edo nahaste mentalik ote duen zehazteko.”

Bigarren kasuan, berriz, peritazio-aginduaren hitzak hauek izan beharko lirateke:

“... aztertzea, gaixotasunik edo nahaste mentalik ote duen zehazteko, eta ikuspuntu mediko forentsetik erabakitzeko ea gaixotasun edo nahaste mental horren ondorioz osasun-zentro espezializaturen batera eraman behar ote den pertsona hori –gaixotasun edo nahaste hori polikiago balioets dezaten bertan–, eta zentro horretan sartu behar ote den, behar duen tratamendua hartzeko.”

en el ámbito de unas diligencias de instrucción.

- El Médico Forense en funciones de guardia, conforma al protocolo establecido, procede a la investigación médico forense del hecho, con el correspondiente reconocimiento, eventual toma de muestras y activación de la cadena de custodia, si es preciso.

c) Juicios Rápidos: para la correspondiente instrucción de los juicios rápidos, la inevitable precisión técnica que se exige de los informes médico forenses excluye:

- La valoración de toxicomanías.
- La valoración del maltrato –violencia de género habitual.

En los demás supuestos, cada Subdirección ha articulado la cobertura y asistencia a estos supuestos.

d) Reconocimientos psiquiátricos: los denominados reconocimientos psiquiátricos están encaminados a valorar la presencia de enfermedades o trastornos mentales que anulen o limiten la capacidad de voluntad del sujeto y de conocimiento de la realidad; en otros supuestos de urgencia, se valora la necesidad de ingreso en centro sanitario para recibir tratamiento adecuado.

Para el primer y más frecuente supuesto, las órdenes de peritación se deberían expresar en estos términos:

“ a fin de reconocer a ... con objeto de determinar la eventual existencia de una enfermedad o trastorno mental que limite o anule su capacidad de conocer la realidad y de conducirse según su libre voluntad.”

Para los supuestos contemplados en segundo lugar, los términos de la peritación deberían ser:

e) Adingabeak: adingabeei dagokienez, jardun-protokolo bat dago, AMEEren jarduerak Fiskaltzarekin eta Osakidetzarekin koordinatzeko, eta hainbat kasu sartzen dira bertan. Guardiako jardueren eremu nagusian:

- Adingabea, bere identifikazioa gorabehera, zigor-erloko prozesu baten mende egoten da, eta haren adina zehaztea oso garrantzitsua izaten da, jurisdikzio horretan neurriak hartzeko orduan.

a) Prozedurak uzten duenean, lehen zehaztutako prozedura bera bideratuko da, baldin eta 5/2000 Legeko 17. art. an adingabeak atxilotzeko ezarritako epeak betetzen badira.

b) Prozedura hori ezinezkoa denean, honakoa izango da bideratu beharrekoa:

- Adingabeen Fiskaltzak edo Instrukzioko Epategiak adingabearen adina zehazteko/balioesteko eskatuko dio auzitegi-medikuari.
- Adingabeen Fiskaltzak edo instrukzioko epategiak ofizioa bidaliko dio Osakidetzako erreferentziako ospitaleko Larrialdietako Zerbitzuari, ezkerreko karporen erradiografia eskatzeko.



“a fin de reconocer a... con objeto de determinar la eventual existencia de una enfermedad o trastorno mental que suponga la indicación médico forense de traslado a centro sanitario especializado para más detenida valoración y eventual ingreso y tratamiento”.

e) Menores de edad: en relación con los/las menores de edad, existe un protocolo de actuación que coordina las actividades del IVML con la Fiscalía y Osakidetza, que contempla varios supuestos, en el ámbito principal de las actividades de guardia:

- El/La menor de edad, al margen de su identificación, está sometido a un proceso penal y la determinación de edad es cuestión prioritaria para la adopción de medidas en ese orden jurisdiccional.

a) En aquellos casos en los que el procedimiento lo permita, se seguirá el mismo procedimiento señalado anteriormente, siempre que se respeten los plazos establecidos para la detención de menores en el artículo 17 de la Ley 5/2000.

b) Cuando no fuere posible, el procedimiento será el siguiente:

- Petición de la Fiscalía de Menores o del Juzgado de Instrucción dirigida al Médico Forense de guardia para la valoración-determinación de la edad.
- Oficio de la Fiscalía de Menores o Juzgado instructor dirigido al Servicio de Urgencias del Hospital de Osakidetza de referencia, en el que se solicitará una radiografía del carpo izquierdo.

b) Azterketa bereziak: auzitegi-medikuaren esku-hartzea behar duten azterketa guztiak dira, agendaren arabera egindako zitazioak alde batera utzita. Prozedura honetan hurrengoak sartzen dira:

- Azterketa psikiatrikoak.
- Ohiko genero-indarkeriaren azterketak.
- Toxikomanien balioespena.
- Adingabeen adina zehaztea.

Zalantza-kasu guztietan edo gida honetan jasota ez dauden kasuetan aholkatzen da jarraitu beharreko prozedura zein den zuzenean galdetzea dagokion zerbitzuburuari edo zuzendariordeari.

Auzitegiko Medikuntzako Euskal Erakundea eta Lantalde Psikosozial Judizialak –azken horiek ere Justizia Sailaren mende daude– lankidetzan aritzeko jardun-protokoloa egin zenetik, azterketa horiek izapidetzeko hurrengo eredua jarraitu behar da:

b.1) Ikerketa psikiatrikoak

Azterketa psikiatrikoen helburua da subjektuaren borondate-gaitasuna, errealitatea ezagutzeko gaitasuna, eta bere burua eta ondasunak gobernatzeko gaitasuna mugatzen edo ezeztatzen duten gaixotasunak eta nahaste mentalak balioestea.

Helburu hori betetzeko:

- Dagokion zuzendariordetzako Auzitegi Klinikako zerbitzuburuari zuzendu beharko zaizkio peritazioak.
- Hurrengo zehaztu beharko da peritazioa egiteko arrazoian:

“... aztertzea, errealitatea ezagutzeko eta askatasunez jarduteko gaitasuna mugatzen edo ezeztatzen dion

c) La radiografía del carpo izquierdo podrá ser informada en su caso por el médico especialista en radiología del servicio, sin que dicha valoración deba entenderse en modo alguno como informe pericial sino como mera aproximación médica.

Obtenida la radiografía, el/la menor será acompañado nuevamente a la Fiscalía de Menores o al Juzgado de Guardia y, dentro de los plazos establecidos en el artículo 17 de la Ley 5/2000, anteriormente mencionados, será explorado/a por el Médico Forense, quien deberá evacuar informe pericial sobre la edad del detenido/a a la Fiscalía o al Juzgado de Instrucción.

3.2. Reconocimientos generales

En las Secciones de Medicina General se recibirán todas las peticiones de asistencia de los partidos judiciales de su demarcación respectiva. Para ello, las órdenes de reconocimiento se concretan a través de dos procedimientos:

a) Los reconocimientos ordinarios (lesiones en accidentes, agresiones genéricas, etc.) se cumplimentarán mediante la correspondiente reserva de cita en las agendas disponibles en cada partido judicial.

Se hace necesario llamar la atención sobre la importancia, a efectos de poder informar del modo más útil, de remitir a los correspondientes Servicios de Clínica Médico Forense los antecedentes documentados del caso, como son: partes de accidentes de tráfico, declaraciones, escritos de calificación en su caso, relación de daños materiales, informes médicos, etc.

c) Ezkerreko karpoko erradiografiaren berri zerbitzuko Erradiologiako mediku espezialistak eman ahal izango du, baina balioespen hori mediku-hurbilpen gisa ulertu behar da eta inola ere ez peritu-txosten gisa.

Erradiografia lortutakoan, Adingabeen Fiskaltzara edo guardiako epaitegira eramango dute berriro ere adingabea, auzitegi-medikuak azter dezan, lehen aipatutako 5/2000 Legeko 17. art. an ezarritako epeetan. Auzitegi-medikuak adingabearen adinari buruzko peritu-txostena egin, eta Fiskaltzara edo instrukzioko epaitegira bidali beharko du.

3.2. Azterketa orokorrak

Medikuntza Orokorreko Ataletan hartuko dira barruti judizialen laguntza-eskaera guztiak, mugapearen arabera. Horretarako, bi prozedura bereizten dira azterketa-aginduetan:

a) Azterketa arruntak (istripuetako lesioak, eraso orokorrak, etab.): barruti judizial bakoitzean erabilgarri dauden agendetan ordua erreserbatuta beteko dira.

Azpimarratu behar da garrantzitsua dela, ahalik eta modu baliagarrienean informazioa emateko, Auzitegiko Klinika Zerbitzuetara auziko aurrekariei buruzko agiriak bidaltzea, besteak beste, trafikoko istripuen parteak, deklarazioak, kalifikazio-idazkiak –halakorik balego–, kalte materialen zerrenda, mediku-txostenak, etab.





gaixotasunik edo nahaste mentalik ote duen zehazteko.”

“... aztertzea, pertsona horrek bere burua eta ondasunak gobernatzeko gaitasuna mugatzen edo ezeztatzen dion gaixotasunik edo nahaste mentalik ote duen zehazteko.”

- Fiskalaren eta alderdien kalifikazio-idazkia eta eginbideetako mediku-txosten guztiak aurkeztu behar dira peritazioarekin batera azterketa psikiatrikoa egiteko.

- Azterketa hauek egiteko, AMEEren jardun-protokoloak aplikatuko dira; protokolo horietan, betiere kasuen arabera eta auzitegi-medikuaren irizpide zorrotzaren mende, hurrengoak azter daitezke: azterketa bat edo batzuk egitea, eta Lantalde Psikosozial Judizialen eta Psikiatria Forentseko adituen esku-hartzea.

- Peritazio psikiatriko horiek AMEEk egingo ditu, aztertu beharreko pertsonaren adina kontuan hartu gabe, betiere balioespeneko objektua edo zergatia egokia bada.

b.2) Presakoak ez diren barneratzeak eta ezgaitasunak

Barneratze-eta ezgaitze-prozedurak zuzendariordetza bakoitzean antolatzen dira, probintzia bakoitzeko ezaugarri berezien arabera. Funtsean, espezializatutako lehen auzialdiko epaitegia edukitzea da baldintza.

Kasu horietan, gomendatzen da informazioa zuzenean eskatzea zuzendariordetza bakoitzean.

mental que limite o anule su capacidad de conocer la realidad y de conducirse según su libre voluntad”

“a fin de reconocer a ...con objeto de determinar la eventual existencia de una enfermedad o trastorno mental que limite o anule su capacidad de regirse a sí mismo y de gobernar sus bienes”.

- Toda peritación para proceder a reconocimiento psiquiátrico debería acompañarse del escrito de calificación fiscal y de las partes, así como cuantos informes médicos obren en las diligencias.

- Para la práctica de estos reconocimientos, se aplicarán los protocolos de actuación del IVML que pueden contemplar, según los casos y bajo estricto criterio médico forense, uno o varios reconocimientos, el concurso de los Equipos Psico-sociales Judiciales y de los Expertos en Psiquiatría Forense.

- Estas peritaciones psiquiátricas se llevarán a cabo por el IVML independientemente de la edad de la persona objeto de reconocimiento, siempre que el objeto o motivo de valoración sea el indicado.

b.2) Internamientos no urgentes e incapacidades

Los procedimientos de internamiento e incapacidad se articulan en cada Subdirección conforme a las circunstancias específicas de cada provincia. Esencialmente están condicionados por la existencia o no de un Juzgado de 1ª Instancia especializado.

Se recomienda en estos casos, solicitar la información directamente en cada Subdirección.

b.3) Ohiko genero-indarkeria

Guardian dauden auzitegi-medikuen lantaldeak azaldutako prozedura alde batera utziz, eta, hala denean, osatuz, ohiko genero-indarkeriak honako baldintza hauek bete behar ditu:

- Auzitegi Klinikako zerbitzuburuari zuzendutako peritazio-agindua.

Modu honetara idatziko da:

a) Biktimaren kasuan: “Idazki hau zuzentzen dizut auzitegiko medikuakazter dezan. Biktimak genero-indarkeriarekin lotutako lesio fisikorik ote duen jakin nahi da, eta/edo bere egoera mentala zein den jakin nahi da, genero-indarkeriarekin lotutako nahasmen edo gaixotasun mentalen bat ote duen ikusteko”.

b) Erasotzailearen kasuan: “Idazki hau zuzentzen dizut auzitegiko medikuakazter dezan. Erasotzailearen egoera mentala zein den jakin nahi da, genero indarkeriaren ustezko egoera bati begira garrantzitsuak izan daitezkeen elementu mediko legalik atera ote daitezkeen ikusteko”.

- Hasiera batean, txanda dagokion auzitegi-medikuari esleituko zaio kasua, eta, lehenengo azterketa egin ondoren, txostena egingo du; txostenean honako hauek adierazi behar dira:

- Etorkizuneko azterketak Psikiatria Forentseko adituengana bideratu behar diren ala ez.

- Hala denean, ustezko genero-indarkeria aztertzeko garrantzitsuak diren aurrekariak, diagnostiko-orientazioak eta aurkikuntzak.

b.3) Violencia de género habitual

Al margen, o complementando en su caso, el procedimiento descrito a través del equipo médico-forense en funciones de guardia, la violencia de género habitual determinaría:

- Orden de peritación dirigida el Sr./Sra. Jefe de Servicio de Clínica Médico Forense.

Se redactará en los siguientes términos:

a) Víctima: “Dirijo a Ud. el presente a fin de que se proceda al reconocimiento médico forense de, para determinar la existencia de lesiones físicas y/o estado mental respecto de la presencia o no de algún trastorno o enfermedad mental que pudiera estar relacionada con una supuesta situación de violencia de género”.

b) Agresor: “Dirijo a Ud. el presente a fin de que proceda al reconocimiento médico forense de, para determinar cuantos elementos médico-legales de su estado mental fueran relevantes respecto de una supuesta situación de violencia de género”.

- En una primera instancia, se asignará el caso al médico forense que por turno corresponda y, tras este primer reconocimiento, emitirá el correspondiente informe que contendrá, en todo caso:

- Indicación expresa de derivar -o no- futuros reconocimientos a los expertos en Psiquiatría Forense.

- Indicación, en su caso, de aquellos antecedentes, orientaciones diagnósticas y hallazgos que fueran relevantes para el análisis de esa presunta situación de violencia de género.





- Auzitegi-mediku horrek uste badu normaltasun mediku forentsea dagoela, amaitu egingo da esku-hartzea.

- Egokia dela uste bada, Psikiatria Forentseko atalei eta adituei eskatuko zaie azterketak egiteko, eta horiek ikerketa osatuko dute, Lantalde Psikosozial Judizialen jardun-protokoloarekin bat. Auzitegi-mediku arduradunak eguna eta ordua eskatuko ditu dagokion adituak azterketa egin dezan, eta Epaitegiari ezagutzera emango zaizkio, zitazioa egin dezan.

- Fiskalaren eta alderdien kalifikazio-idazkia eta eginbideetako mediku-txosten guztiak aurkeztu behar dira peritazioarekin batera azterketa psikiatrikoa egiteko.

b.4) Adingabeen adina zehaztea

Adingabeak ez du identifikazio-agiririk edo adingabearen adinari buruz zalantzak daude, eta ez du zigor-arloko prozedura batean parte hartzen.

Adina zehazteko hurrengo prozedura erabiliko da:

a) Fiskaltzak adingabea aztertze beharra ezagutaraziko dio AMEEren dagokion zuzendariordetzari; azterketa egiteko eguna eta ordua jarriko ditu zuzendariordetza bakoitzak, Osakidetza ospitaleko orduetara kontuan hartuta, eta, ahal den neurrian, adingabeak eta laguntzaileek ahalik eta desplazamendu gutxien egitea bermatu behar da; ahal den guztietan, adingabeak ospitalera joan behar duen egun berean jarriko dira azterketa egiteko eguna eta ordua.

- En aquellos casos en los que este/a médico entienda que existe una situación de normalidad médico-forense, finalizará la intervención.

- En los supuestos en los que así se estime oportuno, se producirá la derivación de los reconocimientos a las Secciones y Expertos en Psiquiatría Forense, quienes, en aplicación de los protocolos de actuación con los Equipos Psico-sociales Judiciales, completarán el estudio. El médico forense responsable solicitará día y hora para el reconocimiento por el experto que corresponda y se comunicará al Juzgado a los efectos oportunos de citación.

- Toda peritación para proceder a reconocimiento psiquiátrico debería acompañarse del escrito de calificación fiscal y de las partes, así como cuantos informes médicos obren en las diligencias.

b.4) Determinación de edad en menores

El menor de edad es una persona indocumentada o se albergan dudas respecto de su edad, pero no está sometido a un procedimiento penal.

La determinación de la edad se realizaría conforme al siguiente procedimiento:

a) Comunicación de la Fiscalía a la correspondiente Subdirección del IVML de la necesidad de exploración del menor; cada Subdirección, atendiendo a los horarios establecidos por el Hospital de referencia de Osakidetza, señalará día y hora para la exploración, garantizando en la medida de lo posible el mínimo número de desplazamientos posibles para el/la menor y sus acompañantes; siempre que sea posible, se señalará el mismo día en que es conducido/a al centro hospitalario.

b) Fiskaltzak idazkia bidaliko du erreferentziako ospitaleko (Basurtu, Donostia edo Txagorritxuko) Erradiodiagnostiko Zerbitzura, hurrengo azterketa erradio-logikoa egiteko eguna eta ordua jar daitezela eskatzeko:

- ezkerreko karpoa,
- hortz-ortopantomografia.

c) Ezkerreko karpoko erradiografien berri zerbitzuko erradiografiako mediku espezialistak eman ahal izango du, baina balioespen hori mediku-hurbilpen gisa ulertu behar da eta inola ere ez peritu-txosten gisa.

d) Azterketa erradiologikoak egin ondoren, adingabea AMEEren dagokion zuzendariordetzara eramango da, alde zuzenean ezarrita duten ordutegian; ordutegia 09:00etatik 14:00etara izango da hiru zuzendariordetzetan, astelehenetik ostiralera.

e) Auzitegiko medikuaren txostena lehenbailehen egingo da –beharrezkoa den kasuetan, ahoz egingo da denbora aurreratzeko– eta Fiskaltzara soilik zuzenduko da beti.

3.3. Bestelako peritazio batzuk

3.3.1. DNA bidezko identifikazio-ikerketak, izaki bizidunetan

Toxikologiako Institutu Nazionalaren (horixe baita DNAren polimorfismoa ikertzeko erreferentzia-zentroa) gomendioekin bat, bi dira baliozko prozedurak:

- Ahotik hartutako listuarekin torunda lehorrak blaitzea.
- EDTAren kontserbatutako 5 cm³ odol lortzea.

b) Petición de la Fiscalía dirigida al Servicio de Radiodiagnóstico del Hospital de referencia (Basurto-Donostia-Txagorritxu), de día y hora para practicar las exploraciones radiológicas de:

- carpo izquierdo,
- ortopantomografía dental.

c) Las radiografías de carpo izquierdo podrán ser informadas en su caso por el médico especialista en radiología del servicio, sin que dicha valoración deba entenderse en modo alguno como informe pericial sino como mera aproximación médica.

d) Obtenidas las correspondientes exploraciones radiológicas, el/la menor será conducido a la correspondiente Subdirección del IVML, en el horario de consulta preestablecido, que será para las tres Subdirecciones entre las 09:00 y las 14:00, de lunes a viernes.

e) El informe médico forense se evacuará en el menor tiempo posible, incluso se adelantará de manera verbal en los casos en que así sea necesario, dirigido siempre y exclusivamente a la Fiscalía.

3.3. Otras peritaciones

3.3.1. Estudios de identificación mediante DNA en sujetos vivos

Siguiendo las recomendaciones del Instituto Nacional de Toxicología, centro de referencia par el estudio del polimorfismo del DNA, los procedimientos válidos son dos:

- Impregnación de hisopos (torundas) en seco, con saliva de la cavidad oral.
- 5 cm³ de sangre conservada con EDTA.





Laginak hartzeko, ikertuko den pertsonaren inguruabarrak hartu behar dira kontuan:

- Askatasuna kendu zaion pertsona bada, espetxeetako mediku zerbitzuek har ditzakete laginak zuzenean; lortutako laginak AMEEren dagokion zuzendariordetzara bidali behar dituzte polizia judizialaren bidez, ondoren, TINra bidaltzeko.

Azpirarratu behar da garrantzitsua dela zaintzaren katea bermatzea prozedura aruntan bidez, eta laginak azkar entregatzea, hobeto kontserba daitezzen.

- Mugimendu-askatasuna duten pertsonak badira, pertsonaren bizilekutik hurbilen dauden anbulatorioetan edo osasun-zentroetan har daitezke laginak; ondoren, polizia judizialaren bidez bidali behar da lagina, lehen aipatutako prozedura eta zehaztapenak erabiliz.

Kasu horietan, agindua eman duen Epaitegiak dagozkion ofizioak bidali beharko dizkie polizia judizialari, dagokion mediku-zerbitzuko, osasun-zentroko edo anbulatorioko arduradunari eta AMEEren dagokion zuzendariordetzari.

Terminologia hau erabil dezakete medikuek eta auzitegi-medikuek:

- Zentro medikoko arduradunari zuzendutako agirietan:

“Idazki hau zuzentzen dizut jn.ari/and.ari 5 cm³ odol ateratzeko. Odola EDTAekin kontserbatu beharko da, eta, ondoren, jn.arekin/and.arekin batera bertaratu diren-(e)ko polizia judizialeko kideei entregatu beharko zaie lagina –profesional-zk.:-”.

Para llevar a cabo la toma de muestras, se debe atender a las circunstancias de la persona objeto de estudio:

- Si se trata de una persona privada de libertad, la toma de muestras puede realizarse directamente por los Servicios Médicos de los Centros Penitenciarios, que deben remitir a las respectivas Subdirecciones del IVML y a través de la Policía Judicial, las muestras obtenidas para su posterior remisión al INT.

Se insiste en la importancia de garantizar la cadena de custodia mediante los procedimientos ordinarios y en la rápida entrega de las muestras para su mejor conservación.

- Si se trata de personas con libertad de movimientos, la toma de muestras puede llevarse a cabo en los ambulatorios o centros de salud más próximos al domicilio de la persona, remitiendo después las muestras a través de la Policía Judicial, por el procedimiento y con las indicaciones ya señaladas.

En estos supuestos, el Juzgado ordenante deberá emitir los correspondientes oficios dirigidos tanto a la Policía Judicial como al responsable del servicio médico, centro de salud o ambulatorio que corresponda, así como a la respectiva Subdirección del IVML.

En el ámbito médico y médico forense, la terminología que se puede emplear es:

- Al responsable de centro médico

“Dirijo a Ud. el presente a fin de que se proceda a la extracción de 5 cm³ de sangre de D/Dña..., que deberá ser conservada con EDTA y posteriormente entregada a los miembros de la Policial Judicial de, con nº profesional....., que le acompañen,

Epaitegi honi lehenbailehen ezagutarazi beharko zaizkio froga egiteko eguna eta ordua”.

“Idazki hau zuzentzen dizut jn.ari/and.ari ahotik hartutako listuarekin hiru torunda lehor blaitzeko. Ondoren, jn.arekin/and.arekin batera bertaratu diren-(e)ko polizia judizialeko kideei entregatu beharko zaizkie –profesional-zk.:-. Epaitegi honi lehenbailehen ezagutarazi beharko zaizkio froga egiteko eguna eta ordua”.

- Polizia Judizialari zuzendutakoetan:

“Idazki hau zuzentzen dizut-(e)n lortutako-(r)en laginak lehenbailehen eraman ditzazun AMEEren-(e)ko zuzendariordetzara”.

- AMEEren zuzendariordetzari zuzendutakoetan:

“Idazki hau zuzentzen dizut-(r)en laginak izapidetu ditzazun, Toxikologiako Institutu Nazionalean identifikazio-ikerketa egin dadin ADNren polimorfismoa aztertuz. Hori guztia, auziari buruz, dela-eta”.

3.3.2. Adikzioen balioespena

Orokorrean, auzitegi-mediku balioespena egiteko ez da egokiena substantzieko adikzio kronikoak ikertzea; ikerketa horietan ile-laginak hartzen dira. Balioespen orokorra egokiagoa da, eta, bertan, auzitegi-medikuak froga osagarriak egiteko beharra zehaztuko du. Horiek horrela, hurrengo idazkera proposatzen da:

debiendo comunicar a este Juzgado, a la mayor brevedad posible, fecha y hora para su práctica”.

“Dirijo a Ud. el presente a fin de que se proceda a la toma de tres hisopos en seco de saliva de cavidad oral, y posterior entrega a los miembros de la Policial Judicial de, con nº profesional....., que le acompañen, debiendo comunicar a este Juzgado, a la mayor brevedad posible, fecha y hora para su práctica”.

- A la Policía Judicial:

“Dirijo a Ud. el presente a fin de que procedan al traslado de las muestras de....., obtenidas en, hasta la Subdirección del IVML en....., a la mayor brevedad posible”

- A la Subdirección del IVML:

“Dirijo a Ud. el presente a fin de que proceda a la tramitación de las muestras obtenidas de....., para estudio de identificación mediante análisis de polimorfismo de ADN en el Instituto Nacional de Toxicología, en relación a la causa....., por.....”.

3.3.2. Valoración de adicciones

En términos generales, no resulta deseable en relación a una valoración médico forense adecuada, el estudio de adicciones crónicas a sustancias que tienen como único elemento la toma de muestras de cabello. Se entiende más adecuada la valoración global, dentro de la cual el médico forense establecerá la necesidad de pruebas complementarias. En este sentido, se aconseja la siguiente redacción:





“Idazki hau zuzentzen dizut jn./and. azter dezazun, gehiegi kontsumitzen dituen substantziekiko mendekotasunik ote duen balioesteko, mendekotasun horrek errealitatea ezagutzeko eta askatasunez jarduteko gaitasunean eragiten ote dion balioesteko, eta egotzitako egitateekin –.....– lotura izan ote dezakeen balioesteko”.

3.3.3. Zabarkeria medikoak

Zabarkeria medikorik edo medikuaren praktika txarrik egonez gero, testu-eredu baten arabera transkribatu beharko liriteke peritazio-aginduak, esate baterako:

“Idazki hau zuzentzen dizut, jn.ari/and.ari emandako laguntza medikoan praktika txarra egon ote daitekeen zehazteko, onartutako arau medikoaren arabera”.

Beste kasuei emandako garrantzi bera emanez, kalifikazio-idazkiak, eginbideetako agiri medikoak eta interesgarriak diren aurrekariak aurkeztuko dira agindu hauekin batera.

3.3.4. Jardun-protokoloak Lantalde Psikosozial Judizialekin

AMEEek eta LPJk jardun-protokolo bat ezarri dugu osasun mentalari buruzko peritazioetan, eta protokolo horren bidez honako helburu hauek lortu nahi ditugu:

- Organo Judizialen eta Fiskaltzaren demandei erantzun egokia ematea, jasotako aginduen interpretazioa erraztuz.
- Peritu-kalitate handiagoa, lana lantaldean egitearen ondorioz lortuko dena.

“Dirijo a Ud. el presente a fin de que proceda al reconocimiento de D/Dña., con la finalidad de valorar la eventual dependencia a sustancias de abuso, así como la influencia de dicha dependencia en la capacidad de conocer la realidad, comportarse según libre voluntad y su relación con los hechos imputados que consisten en.....”.

3.3.3. Negligencias médicas

En los supuesto de negligencias o mala praxis médica, las órdenes de peritación deberían ser transcritas conforme a un texto modelo, como:

“Dirijo a Ud. el presenta a fin de que se determine la eventual existencia de mala praxis, conforme a la norma médica admitida, en el supuesto de la asistencia médica prestada a D./Dña.”

Con la misma importancia referida para otros supuestos, se acompañarán estas órdenes de los escritos de calificación, documentación médica obrante en las diligencias y cuantos antecedentes sean de interés.

3.3.4. Protocolos de actuación con los Equipos Psicosociales Judiciales

En el ámbito de las peritaciones relacionadas con la salud mental, el IVML y los EPJ hemos establecido un protocolo de actuación mediante el que se pretende:

- Una adecuada respuesta a las demandas de los Órganos Judiciales y Fiscalía, simplificando la interpretación de las órdenes recibidas.
- Una mayor calidad pericial, resultante de la formulación de un trabajo en equipo.

Helburu horiek lortzeko, hurrengo oinarriko prozedura ezarri da bi taldeen parte-hartzea antolatzeko:

Peritazio-aginduak jasotzean, edukiaren arabera emango zaio ikerketa-lana dagokion Zerbitzuari, arduradunaren bidez. Horretarako, irizpide hauek jarraituko dira:

- Subjektuaren borondate-gaitasunean edo subjektuak errealitatea ezagutzeko gaitasunean, eta bere burua eta ondasunak gobernatzeko gaitasunean eragina duten gaixotasun edo nahasmen mentala zehaztera zuzendutako ikerketetan AMEEri dagokio parte hartzea.
- Nortasunaren ezaugarriak edo osaera, analisi sozio-familiarrak eta lekukotzen balioespenak balioestera zuzendutako ikerketetan LPJei dagokie parte hartzea.
- Aztertu beharreko pertsonaren adina kontuan hartu gabe orientatzen eta definitzen dira ikerketa horiek.
- AMEEren eta LSJen arteko edozein bideratze organo eskatzaileari ezagutzera emango zaio.

Auzitegi-medikuei agindutako peritazioetan, auzitegi-medikuak hala uste badu, LSJei laguntza eskatuko die balioespena osatzeko, eta horien txostena auzitegi-medikuaren txostenean txertatuko du.

3.4. Gida honetan jasota ez dauden peritazioak

Fiskaltzak eta epaitegiek agindutako auzitegi-medikuen peritazioak gida honetan jasota ez daudenean, dagokien zerbitzburuei edo zuzendariordeei kontsulta egitea gomendatzen da, peritazioei ahalik eta bide egokiena emateko.

Para alcanzar estos objetivos, la intervención de ambos se articularía a través del siguiente procedimiento básico:

La recepción de las órdenes de peritación implica la atribución del estudio, según su contenido, al Servicio correspondiente a través de su responsable, atendiendo a los siguientes criterios:

- Los estudios encaminados a determinar la existencia de una enfermedad o trastorno mental, que pueda afectar a la voluntad o al conocimiento de la realidad, así como a la capacidad para regirse a sí mismo y gobernar sus bienes, son ámbito de intervención del IVML.
- Los estudios encaminados a valorar características o conformación de la personalidad, análisis socio-familiares, valoraciones de testimonio, son ámbito de intervención de los EPS.
- Estos estudios se orientan y definen al margen de la edad de la persona a explorar.
- Toda derivación entre el IVML y los EPJ serán informadas al órgano solicitante.

En todas aquellas intervenciones médico forenses para peritaciones ordenadas, cuando el/la médico forense así lo estime, solicitará el concurso del EPJ para complementar la valoración, integrando su informe en el informe médico forense.

3.4. Peritaciones no contempladas en esta guía

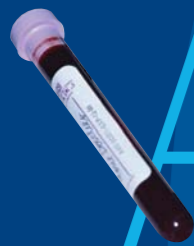
Todas aquellas peritaciones médico forenses ordenadas por los Juzgados y Fiscalía, que no se recojan en esta guía, se recomienda sean consultadas previamente con los/las Jefes de Servicios o Subdirectores respectivos, para darles el mejor cauce posible.



SLEFC



Servicio de Laboratorio Forense Central Auzitegiko Laborategi Zentraleko Zerbitzua



Auzitegiko

Auzitegiko Medikuntzako Euskal Erakundearen zerbitzura dagoen Auzitegiko Laborategiak bere alorreko peritu-analisiak egiten ditu, EAEko organo judizialek eskatutakoak, betiere Toxikologiako Institutu Nazionalak gai honetan dituen eskumenei kalterik egin gabe.

Honako hauek dira Auzitegiko Laborategiaren jarduerak:

4.1. AMEEren zuzendariordetzak

AMEEren zuzendariordetzek entzimoimmunosaiakuntza-teknikak dituzte, pixa-laginetan (izaki bizidunetan) eta odol-laginetan, humore beirakararen laginetan eta pixa-laginetan (hilotzetan) screening toxikologiakoak egiteko.

Teknika horiek presuntziokoak eta emaitzen lehenengo orientazio bat besterik ez dira, eta behin betiko emaitza kuantitatiboak eta kualitatiboak ematen dituzten froga analitikoen mende egongo dira.

24 ordu baino gutxiagotan ematen dituzte emaitzak.



El Laboratorio Forense al Servicio del Instituto Vasco de Medicina Legal, realiza los análisis periciales propios de su disciplina que sean solicitados por los órganos judiciales de la Comunidad Autónoma del País Vasco, sin perjuicio de las competencias que sobre esta materia ostente el Instituto Nacional de Toxicología.

Las actividades del Laboratorio Forense se concretan en:

4.1. Subdirecciones del IVML

Las Subdirecciones del IVML disponen de técnicas de Enzimoimmunoensayo, para realizar despistajes toxicológicos sobre muestras de orina (en sujetos vivos) y de sangre, humor vítreo y orina (en cadáveres).

Estas técnicas son presuntivas y sólo constituyen una primera orientación de resultados, supeditadas a la práctica de pruebas analíticas que permiten resultados cuantitativos y cualitativos definitivos.

Permiten respuestas en plazo inferior a 24 horas.



4.2. Auzitegiko Laborategi Zentraleko Zerbitzua

4.2.1. Histopatologia Atala

Egindako autopsien ikerketa osagarriak ikuskatzen ditu Histopatologia-sailak, eta, Araban patologiako aditurik ez dagoen bitartean, Arabako lagin organikoen ikerketa histopatologikoak ere egiten dituzte. Bi espezialista dituzte anatomia patologikoan:

- Heriotza naturalen ikerketa.
- Ustekabeko heriotzen ikerketa.
- Indarkeriazko heriotzen ikerketa.

4.2.2. Kimika eta Toxikologia Atala

Teknika analitikoak:

- Entzimoimmunosaiakuntza.
- Gas-kromatografia.
- Masa-espektrometria.
- Goi-presioko likidoen kromatografia.
- Espektrofotometria infragorria.
- Karboxihemoglobina zehaztea.

Lagin-motak:

- Organikoak:
 - Odola
 - Pixa
 - Humore beirakara
 - Erraiak
 - Ilea
- Ez-organikoak:
 - Substantzia-hautsa
 - Substantzia likidoak

4.2. Servicio de Laboratorio Forense Central

4.2.1 Sección de Histopatología

El área de Histopatología supervisa todos los estudios complementarios sobre las autopsias practicadas y, en tanto no se materialice la expertización en Alava, realiza sus estudios histopatológicos sobre las muestras orgánicas remitidas. Tiene adscritos dos especialistas en Anatomía Patológica:

- Estudio de muertes naturales.
- Estudio de muertes inesperadas.
- Estudio de muertes violentas.

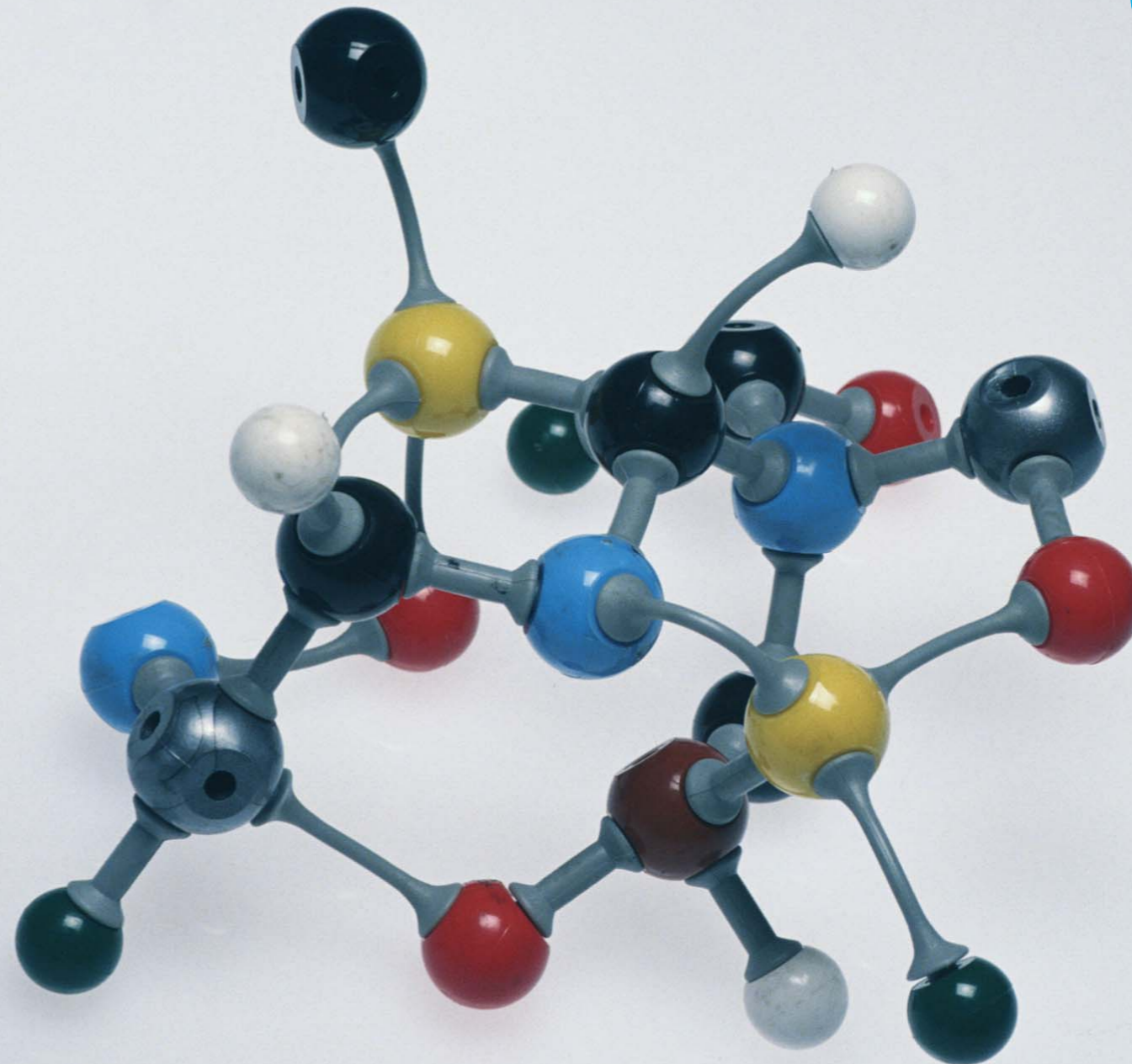
4.2.2. Sección de Química-Toxicología

Técnicas analíticas:

- Enzimoimmunoensayo.
- Cromatografías de gases.
- Espectrometría de masas.
- Cromatografía de líquidos de alta presión.
- Espectrofotometría infrarroja.
- Determinación de carboxihemoglobina.

Tipos de muestras:

- Orgánicas:
 - Sangre
 - Orina
 - Humor vítreo
 - Vísceras
 - Cabello
- No orgánicas:
 - Sustancias en polvo
 - Sustancias líquidas



Ikerketa-motak:

- Intoxikaziozko heriotzen ikerketa.
- Ustekabeko heriotzen ikerketa.
- Indarkeriazko heriotzen ikerketa.
- Bide-segurtasunaren aurkako delituen ikerketa.
- Drogen ikerketa.
- Adikzioa sortzen duten substantzien mendekotasun-ikerketa.

Laborategiko Zerbitzuaren jardura sistema mailakatu batean hasten da, AMEEren dagokion zuzendariordeztako Patologia Forentsearen eta Auzitegi Klinikako Zerbitzuen bidez.

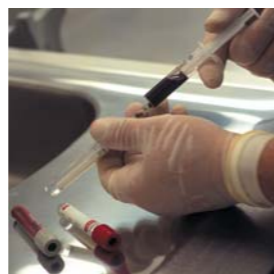
Eskaerak kasu bakoitzean zuzendutako peritazio-aginduen barruan sartzen dira, eta, kasu bakoitzean, beharrezkoak diren analisi osagarrien segida zehazten dute parte hartzen duten auzitegi-medikuek, prozedura arrunt gisa.

Tipos de estudios que se realizan:

- Investigación de muertes por intoxicación.
- Investigación de muertes inesperadas.
- Investigación de muertes violentas.
- Investigación en delitos contra la seguridad vial.
- Investigación de drogas.
- Investigación de dependencias a sustancias de adicción.

La actividad del Servicio de Laboratorio se inicia, en un sistema escalonado, a través de los Servicios de Clínica Médico Forense y Patología Forense de las respectivas Subdirecciones del IVML.

Las peticiones se integran dentro de las propias órdenes de peritación dirigidas en cada supuesto, de manera que los médicos forenses intervinientes establecen la secuencia de análisis complementarios precisos en cada caso, como procedimiento ordinario.



OIVML

Organigrama del Instituto Vasco
de Medicina Legal

Auzitegi Medikuntzako
Euskal Erakundearen organigrama

AMEEEO





ZUZENDARITZA / DIRECCIÓN

Luis Miguel Querejeta Casares

Teresa de Calcuta Plaza z/g -s/n • 20012 Donostia / San Sebastián
Tel.: 943 004 350 • querejeta.lm@aju.ej-gv.es

Auzitegiko Laborategi Zentraleko Zerbitzua / Servicio de Laboratorio Forense Central

Zerbitziburua / Jefe de Servicio: Luis Manuel Lorente Ruigómez

Barroeta Aldamar 10, -1 sotoa / sótano -1 • 48001 Bilbo / Bilbao
Tel.: 944 016 731 • Faxe / Fax: 944 016 985 • lorente.l@aju.ej-gv.es

ARABAKO ZUZENDARIORDETZA / SUBDIRECCIÓN DE ÁLAVA

Zuzendariordea / Subdirector

Javier Lezaun Corres

Gasteiz hiribidea / Avda. Gazteiz, 18 • 01008 Vitoria-Gazteiz
Tel.: 945 004 893 • lezaun.j@aju.ej-gv.es

BIZKAIKO ZUZENDARIORDETZA / SUBDIRECCIÓN DE BIZKAIA

Zuzendariordea / Subdirectora

M^a Angeles Solano Jaurrieta

Buenos Aires, 6 • 48001 Bilbo / Bilbao
Tel.: 944 016 484 • solano.m@aju.ej-gv.es

Auzitegi-klinikako Zerbitzua / Servicio de Clínica Médico Forense

Zerbitziburua / Jefe de Servicio: Guillermo Portero Lazcano

Buenos Aires, 6 • 48001 Bilbo / Bilbao
Tel.: 944 016 484 • Faxe / Fax: 944 016 627 • portero.g@aju.ej-gv.es

Patologia Forentseko Zerbitzua / Servicio de Patología Forense

Zerbitziburua / Jefe de Servicio: Rafael Alcaraz Manzano

Barroeta aldamar, 10 • 48001 Bilbo / Bilbao
Tel.: 944 016 731 • Faxe / Fax: 944 016 985 • alcaraz.r@aju.ej-gv.es



GIPUZKOAKO ZUZENDARIORETZA / SUBDIRECCIÓN DE GIPUZKOA

Zuzendariordea / Subdirector

David del Valle Pérez

Teresa de Calcuta Plaza z/g -s/n • 20012 Donostia / San Sebastián

Tel.: 943 004 351 • delvalle.d@aju.ej-gv.es

Auzitegi- klinikako Zerbitzua / Servicio de Clínica Médico Forense

Zerbitzburua / Jefe de Servicio: David del Valle Pérez

Teresa de Calcuta Plaza z/g -s/n • 20012 Donostia / San Sebastián

Tel.: 943 004 350 • Faxa / Fax: 943 000 708 • delvalle.d@aju.ej-gv.es

Patologia Forentseko Zerbitzua / Servicio de Patología Forense

Zerbitzburua / Jefe de Servicio: Luis Miguel Querejeta Casares

Teresa de Calcuta Plaza z/g -s/n • 20012 Donostia / San Sebastián

Tel.: 943 004 351 • Faxa / Fax: 943 000 708 • querejeta.lm@aju.ej-gv.es



EUSKO JAURLARITZA



GOBIERNO VASCO

JUSTIZIA, LAN ETA GIZARTE
SEGURANTZA SAILA

*Justizia Administrazioarekiko
Harremanetarako Zuzendaritza*

DEPARTAMENTO DE JUSTICIA,
EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

*Dirección de Relaciones con la
Administración de Justicia*



Auzitegi - Medikuntzako Euskal Erakundea
Instituto Vasco de Medicina Legal