

# III Congrés Advocacia d'Ofici

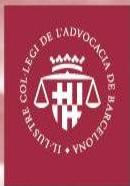
18/19 MARÇ 2021

on-line ▶

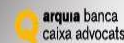
El valor  
social de  
l'Advocacia  
d'Ofici

**Séptima Mesa: La tarea de los  
médicos forenses, en particular:  
Drogadicción, incapacidades .**

#AdvocaciadOfici



Patrocinadors:



**III Congrés  
Advocacia  
d'Ofici**

**18/19 MARÇ 2021**

**on-line ▶**

**El valor social de  
l'Advocacia d'Ofici**



**#AdvocaciadOfici**

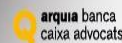
# INTERVENCIÓN MEDICO FORENSE .

## ASISTENCIA AL DETENIDO – ESTUDIOS TOXICOLOGICOS .

INTERVENCIÓN EN LOS JUZGADOS DE PRIMERA  
INSTANCIA (MODIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD) .



Patrocinadors:





# III Congrés Advocacia d'Ofici

18/19 MARÇ 2021

on-line ▶

PRUEBA PERICIAL

## El valor social de l'Advocacia d'Ofici

#AdvocaciadOfici



Patrocinadors:



## INTERVENCIÓN MEDICO FORENSE .

**OBJETIVO PRINCIPAL** : Proporcionar la información necesaria para la Autoridad Judicial y a las partes .

Evaluación científica de las anomalías , alteraciones o trastornos psíquicos

Relación con la cuestión legal (solicitarlo específicamente) : Determinar que grado presenta en el trastorno por uso de sustancias .

Grado de dicha adicción.

Valorar la influencia sobre la imputabilidad .

No finalidad terapéutica .

Patrocinadores:



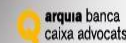




## CONSUMIDOR DE DROGAS

- FASE DE DETENCIÓN .
- FASE DE INSTRUCCIÓN .
- FASE DE CONDENA .

Patrocinadors:



# INFORME MEDICO FORENSE

## FASE DETENCIÓN

OD:

- ☐ S. Abstinencia
- ☐ Intoxicación
- ☐ Otros

☐ ¿Es necesario tto?  
Fármaco y dosis

☐ ¿Es necesario traslado a  
centro hospitalario?  
Causa

Existencia:

- ☐ Hª clínica en centro de drogodependientes
- ☐ Indicar tto actual y anterior
- ☐ Si es posible recopilar datos de situación personal, laboral o social

# INFORME MEDICO FORENSE

## FASE DETENCIÓN

OD:

- ☐ S. Abstinencia
- ☐ Intoxicación
- ☐ Otros

☐ ¿Es necesario tto?  
Fármaco y dosis

☐ ¿Es necesario traslado a  
centro hospitalario?  
Causa

Existencia:

- ☐ Hª clínica en centro de drogodependientes
- ☐ Indicar tto actual y anterior
- ☐ Si es posible recopilar datos de situación personal, laboral o social

## FASE INSTRUCCIÓN

Estudio y valoración de la **situación del consumidor** en el momento en que se solicita este **nuevo informe**

☐ Variación de la situación del sujeto respecto

- ☐ al momento de la detención
- ☐ o al momento en que supuestamente ocurrieron los hechos de autos

☐ Tb es posible que se solicite la valoración:

- ☐ Psiquiátrica de un probable trastorno
- ☐ Posibles medidas terapéuticas
- ☐ Causalidad entre el consumo de drogas y la imputabilidad en una acción delictiva

# INFORME MEDICO FORENSE

## FASE DETENCIÓN

OD:

- ☐ S. Abstinencia
- ☐ Intoxicación
- ☐ Otros

☐ ¿Es necesario tto?  
Fármaco y dosis

☐ ¿Es necesario traslado a  
centro hospitalario?  
Causa

Existencia:

- ☐ Hª clínica en centro de drogodependientes
- ☐ Indicar tto actual y anterior
- ☐ Si es posible recopilar datos de situación personal, laboral o social

## FASE INSTRUCCIÓN

Estudio y valoración de la **situación** del **consumidor** en el momento en que se solicita este **nuevo informe**

☐ Variación de la situación del sujeto respecto

- ☐ al momento de la detención
- ☐ o al momento en que supuestamente ocurrieron los hechos de autos

☐ Tb es posible que se solicite la valoración:

- ☐ Psiquiátrica de un probable trastorno
- ☐ Posibles medidas terapéuticas

☐ Causalidad entre el consumo de drogas y la imputabilidad en una acción delictiva

## FASE CONDENA

- ☐ Valorar el estado del drogodependiente
- ☐ Pronóstico

☐ Posibilidades terapéuticas

☐ Información sobre posibles centros de tratamiento



## ESTUDIO CABELLOS .

- Las muestras de cabellos reflejan la perspectiva histórica del consumo .
- Correspondencia entre el tiempo de consumo y las fases de crecimiento del cabello .
- Pelo corporal (pubis / axilas ) : No hay correspondencia temporal , las fases de crecimiento del pelo son diferentes .



# III Congrés Advocacia d'Ofici

18/19 MARÇ 2021

on-line ▶

## EJEMPLOS ESTUDIO TOXICOLOGICO CABELLOS .

### MUESTRAS RECIBIDAS

*En fecha 15 de abril de 2019*

B19-02503 01: Mechón de cabello rizado, de color negro y de una longitud total aproximada de 11 cm.

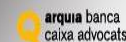
B19-02503-02: Contenedor de orina

La fecha de toma de la muestra, según oficio de solicitud de análisis, fue el día 5 de abril de 2019.

### ANÁLISIS SOLICITADO

Análisis químico-toxicológico (cannabis, cocaína, heroína).

#AdvocaciadOfici





# III Congrés Advocacia d'Ofici

18/19 MARÇ 2021

on-line ▶

En la muestra de cabello analizado se detecta la presencia de cocaína, benzoilecgonina (BE), lidocaína, levamisol, cocaetileno, morfina, 6-monoacetilmorfina (6-MAM), codeína y cannabinoides:  $\Delta$ 9-tetrahidrocannabinol (THC) y cannabinal (CBN).

Segmento (cm) Sentido de más proximal a más distal del cuero cabelludo	Peso (mg)	Cocaína (ng/mg)	BE	Lidocaína (ng/mg)	Cocaetileno
Entero	23	64	+	5,9	+

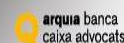
Segmento (cm) Sentido de más proximal a más distal del cuero cabelludo	Peso (mg)	Levamisol	Morfina (ng/mg)	6-MAM (ng/mg)	Codeína (ng/mg)
Entero	23	+	11	17	1,6

Segmento (cm) Sentido de más proximal a más distal del cuero cabelludo	Peso (mg)	THC	CBN	CBD
Entero	26	+	+	-

#Advocacia



Patrocinadors:





# III Congrés Advocacia d'Ofici

18/19 MARÇ 2021

## RESULTADOS:

En la muestra de orina analizada se detecta la presencia de cocaína, éster metílico de la ecgonina, benzoilecgonina, anhidroecgonina metil éster, morfina, metadona, 1,5-dimetil-3,3-difenil-2-etiliden-pirrolidina (EDDP), dextrometorfano, dextroorfano y 11-nor-9-carboxy-delta-9-tetrahydrocannabinol (THCCOOH). Por otro lado, no se detecta la presencia de alcohol etílico en esta muestra. (Límite de detección 0,02 g/l).

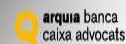
En la muestra de cabello analizado se detecta la presencia de cocaína, benzoilecgonina (BE), lidocaína, levamisol, cocaetileno, morfina, 6-monoacetilmorfina (6-MAM), codeína y cannabinoides:  $\Delta$ 9-tetrahydrocannabinol (THC) y cannabinol (CBN).

Segmento (cm) Sentido de más proximal a más distal del cuero cabelludo	Peso (mg)	Cocaína (ng/mg)	BE	Lidocaína (ng/mg)	Cocaetileno
Entero	23	64	+	5,9	+

#AdvocaciadOfici



patrocinadors:





# III Congrés Advocacia d'Ofici

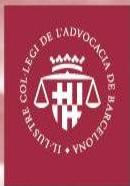
18/19 MARÇ 2021

on-line ▶

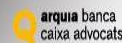
## CONSIDERACIONES Y CRITERIOS A TENER EN CUENTA EN LA INTERPRETACIÓN Y VALORACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LOS ANÁLISIS DE DROGAS DE ABUSO EN CABELLO

- La velocidad de crecimiento del cabello es, por término medio, de 1 cm/mes <sup>(1)</sup>.
- El periodo de estudio depende de la longitud del cabello analizado y los segmentos generados, siendo la longitud un factor limitante en el periodo de tiempo estudiado.
- No es posible establecer una correlación entre las dosis consumidas de drogas de abuso con las concentraciones detectadas en los análisis realizados <sup>(2)</sup>.
- Los resultados obtenidos no permiten valorar el grado de afectación, física o psíquica, de la persona en un momento concreto.
- Los valores obtenidos en nuestros análisis no permiten, por si mismos, determinar el grado de adicción a las drogas de abuso detectadas.
- Los resultados obtenidos del estudio en los distintos intervalos de tiempo se interpretan como la media de los consumos en cada periodo de tiempo.

#AdvocaciadOfici



Patrocinadors:



# INFORME DEL SERVICIO DE QUÍMICA Y DROGAS

## MUESTRAS RECIBIDAS EN EL SERVICIO

*En fecha 25 de noviembre del 2020*

B20-06846-01: Mechón de vello púbico negro, rizado y con una longitud aproximada de 1 cm. La fecha de toma de las muestras, según oficio de solicitud de análisis, fue el día 19 de noviembre de 2020.

## ANÁLISIS SOLICITADOS

Análisis de drogas de abuso y psicofármacos en vello púbico.

## MUESTRAS ANALIZADAS

El análisis se ha llevado a cabo en el mechón de vello púbico B20-06846-01.

## ANÁLISIS REALIZADOS Y TÉCNICAS UTILIZADAS

Investigación de consumo de psicofármacos y drogas de abuso en vello púbico (opiáceos, metadona, drogas de síntesis, ketamina, cocaína y cannabinoides) mediante:





## RESULTADOS

En la muestra de cabellos analizada se detecta la presencia de cocaína, cocaetileno (CE), dextrometorfano, diazepam,  $\Delta^9$ -tetrahidrocannabinol (THC) y cannabinol (CBN).

<i>Fragmentos capilares</i> <i>Sentido de más proximal a más distal del cuero cabelludo</i>	<i>Peso</i> <i>(mg)</i>	<i>Cocaína</i> <i>(ng/mg)</i>	<i>CE</i>	<i>Dextrometorfano</i> <i>(ng/mg)</i>	<i>Diazepam</i>
<i>Entero</i>	13	35	+	5	+

<i>Fragmentos</i> <i>Sentido de más proximal a más distal del</i> <i>cuero cabelludo</i>	<i>Peso</i> <i>(mg)</i>	<i>CBD</i>	<i>THC</i>	<i>CBN</i>
<i>Entero</i>	13	-	+	+

**III Congrés  
Advocacia  
d'Ofici**

**18/19 MARÇ 2021**

**on-line ▶**

# El valor social de l'Advocacia d'Ofici



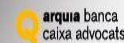
**#AdvocaciadOfici**

# INTERPRETACIÓN .

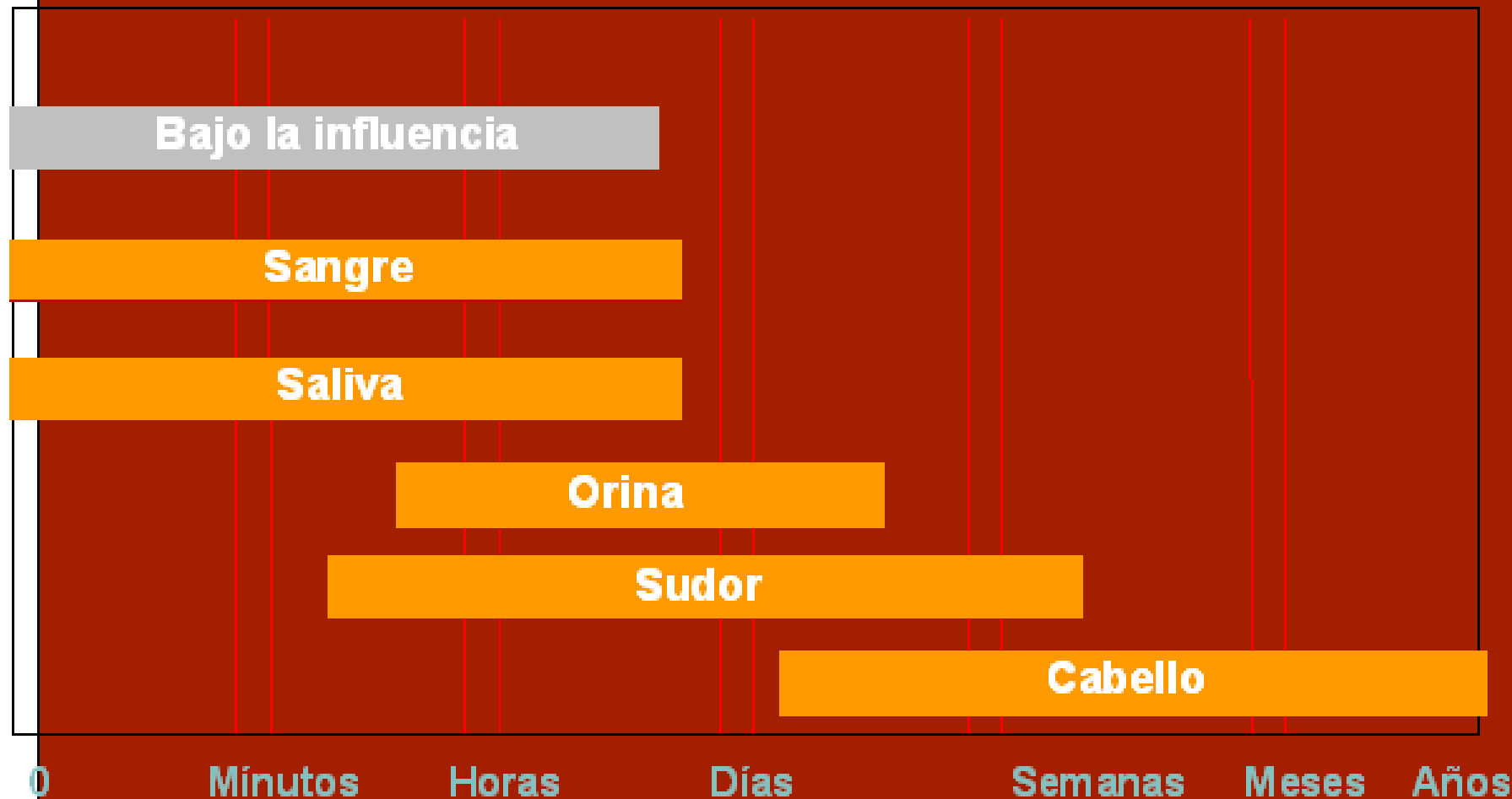
## NOTAS

El ciclo de crecimiento de los pelos corporales de localización distinta al cuero cabelludo es diferente al de estos últimos, a pesar de que la velocidad de crecimiento es similar. Por ello, ante un resultado positivo a una determinada sustancia, no es posible hacer ninguna interpretación sobre el periodo de consumo de la sustancia detectada ya que los consumos pueden haberse realizado sólo durante el mes anterior a la toma de la muestra, durante un año entero, o puede tratarse de un consumo durante un corto periodo de tiempo realizado varios meses antes <sup>(1)</sup>.

Patrocinadores:



## INFORMACIÓN APORTADA – TIPO DE MUESTRA:





FÁRMACO DROGA	TIEMPO DETECCIÓN ORINA
Anfetaminas	Horas -3-4 días
<b>COCAÍNA</b>	<b>8-48 h o más</b>
Opiáceos	1- 3 días
Benzodiacepinas	1-7 días
THC: semanal diario	7-34 días 6-81 días
Barbitúricos: corta Fenobarbital	6-24 h 4 o más días

# Interpretación toxicología complementaria – DSM V

ANÁLISIS SANGRE y/o ORINA **ayuda** a determinar:

Consumo reciente

Saber la sustancia implicada

UN RESULTADO

**POSITIVO:** no indica por si mismo que la persona tenga patrón consumo de la sustancia

**NEGATIVO:** no descarta el diagnóstico

ÚTIL:

- Dg ABSTINENCIA: a sustancia desconocida
- Funcionalismo normal con altas concentraciones de la
- sustancia indica: alta tolerancia •

# Interpretación toxicología complementaria – DSM V

ANÁLISIS SANGRE y/o ORINA **ayuda** a determinar:

Consumo reciente

Saber la sustancia implicada

UN RESULTADO

**POSITIVO:** no indica por si mismo que la persona tenga patrón consumo de la sustancia

**NEGATIVO:** no descarta el diagnóstico

ÚTIL:

- Dg ABSTINENCIA: a sustancia desconocida
- Funcionalismo normal con altas concentraciones de la
- sustancia indica: alta tolerancia •



# DSM – V

## Trastorno por consumo de opiáceos

- A. Un modelo problemático de consumo de opiáceos que provoca un deterioro o malestar clínicamente significativo y que se manifiesta al menos por dos de los hechos siguientes en un plazo de 12 meses:
1. Se consumen opiáceos con frecuencia en cantidades superiores o durante un tiempo más prolongado del previsto.
  2. Existe un deseo persistente o esfuerzos fracasados de abandonar o controlar el consumo de opiáceos.
  3. Se invierte mucho tiempo en las actividades necesarias para conseguir opiáceos, consumirlos o recuperarse de sus efectos.
  4. Ansias o un poderoso deseo o necesidad de consumir opiáceos.
  5. Consumo recurrente de opiáceos que lleva al incumplimiento de los deberes fundamentales en el trabajo, la escuela o el hogar.

# T. CONSUMO OPIACEOS

6. Consumo continuado de opiáceos a pesar de sufrir problemas sociales o interpersonales persistentes o recurrentes, provocados o exacerbados por sus efectos.
7. El consumo de opiáceos provoca el abandono o la reducción de importantes actividades sociales, profesionales o de ocio.
8. Consumo recurrente de opiáceos en situaciones en las que provoca un riesgo físico.
9. Se continúa con el consumo de opiáceos a pesar de saber que se sufre un problema físico o psicológico persistente o recurrente probablemente causado o exacerbado por ellos.
10. Tolerancia, definida por alguno de los siguientes hechos:
  - a. Una necesidad de consumir cantidades cada vez mayores de opiáceos para conseguir la intoxicación o el efecto deseado.
  - b. Un efecto notablemente reducido tras el consumo continuado de la misma cantidad de un opiáceo.



11. Abstinencia, manifestada por alguno de los hechos siguientes:
- a. Presencia del síndrome de abstinencia característico de los opiáceos (véanse los Criterios A y B de la abstinencia de opiáceos, págs. 290–291).
  - b. Se consumen opiáceos (o alguna sustancia similar) para aliviar o evitar los síntomas de abstinencia.

**Especificar si existen criterios de remisión parcial , remisión continuada, en terapia de mantenimiento , por ejemplo con agonistas como la metadona o buprenorfina , si el entorno es un entorno controlado .**

**Indicar en cuanto a la gravedad si existe intoxicación o abstinencia de opiáceos , cualquier otro trastorno mental inducido por ellos .**

**Se especificará si es un trastorno leve ( 2-3 síntomas) , moderado ( 4-5 síntomas ) o grave ( presencia de 6 síntomas o más) .**

# Informe pericial

1- MOTIVO EXPLORACION

2- FUENTES INFORMACIÓN

- Datos objetivos- antecedentes documentados

3- EXPLORACIÓN

- Anamnesis
- Exploración física
- Exploración psicopatológica
- Análisis complementarios



4- CONSIDERACIONES MÉDICO-FORENSES: repercusión en su vida

5- CONCLUSIONES MÉDICO-FORENSES:

- Drogadicción y grado afectación
- Si tiene algún otro trastorno psiquiátrico
- “Imputabilidad” momento hechos

# III Congrés Advocacia d'Ofici

18/19 MARÇ 2021

on-line ▶

## El valor social de l'Advocacia d'Ofici

#AdvocaciadOfici



## Informe pericial-sistemática-1

### • Anamnesis (entrevista por expertos- ASI)

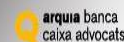
¿Hay que "creerse" lo que cuentan o dicen que han tomado?

- Valorar historial de consumo: drogas, cantidad, antigüedad, vías y frecuencia de uso.
- Valorar si hay uso o dependencia (DSM/CIE)
- Problemas médicos, personales, sociales, laborales y criminológicos asociados

¿Es un toxicómano? Limitaciones

- Desconocimiento cantidad droga y pureza
- Policonsumo
- Tolerancia y dependencia
- Metabolismo
- Patología previa

Patrocinadors:





# III Congrés Advocacia d'Ofici

18/19 MARÇ 2021

on-line ▶

## El valor social de l'Advocacia d'Ofici

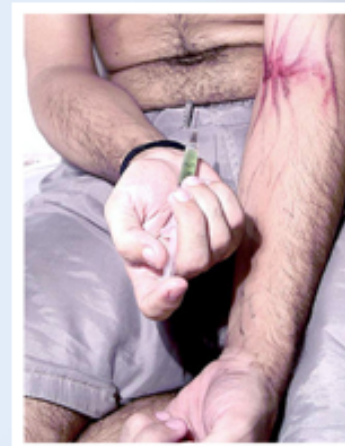
#AdvocaciadOfici



## Informe pericial-sistemática- 2

### • Examen Físico

- Exploración física: estigmas UDVP
- Perforación tabique nasal
- Abscesos o infecciones cutáneas
- Analíticas: hepatopatías
- Infección VHC. Infección VIH. Enfermedades asociadas.



Patrocinadors:



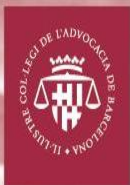
# III Congrés Advocacia d'Ofici

18/19 MARÇ 2021

on-line ▶

## El valor social de l'Advocacia d'Ofici

#AdvocaciadOfici



## Informe pericial- 3

### • Exploración clínica

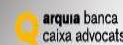
- Si presenta clínica intoxicación o síndrome abstinencia

### • Exploración Psicopatológica

- Anamnesis- exploración
  - Aspecto general, conducta y actitud
  - Contacto con la realidad
  - Atención, orientación y nivel de consciencia
  - Esfera afectivo-instintiva: estado animo, emociones, sentimientos, necesidades y control de impulsos
  - Esfera cognitiva: senso-percepción, memoria, pensamiento (forma y contenido), lenguaje, inteligencia, capacidad de juicio crítico, capacidad volitiva y toma de decisiones.
  - Consciencia del yo y personalidad.
- Urgencias psiquiátrica
- Tratamiento farmacológico
- Tratamiento deshabitación



Patrocinadors:





# New psychoactive substances in Europe

## The market



### Legal highs

Marketed in bright and attractive packaging. Sold openly in head/smart shops and online. Aimed at recreational users.



### Research chemicals

Sold under the guise of being used for scientific research. Aimed at 'psychonauts' who explore the effects of psychoactive substances. Sold openly online.



### Food supplements

Sold under the guise of being food or dietary supplements. Aimed at people wanting to enhance their body and mind. Sold openly in fitness shops and online.



### Designer drugs

Passed off as drugs such as MDMA and heroin. Produced in clandestine labs by organised crime. Sold on illicit drug market by drug dealers.

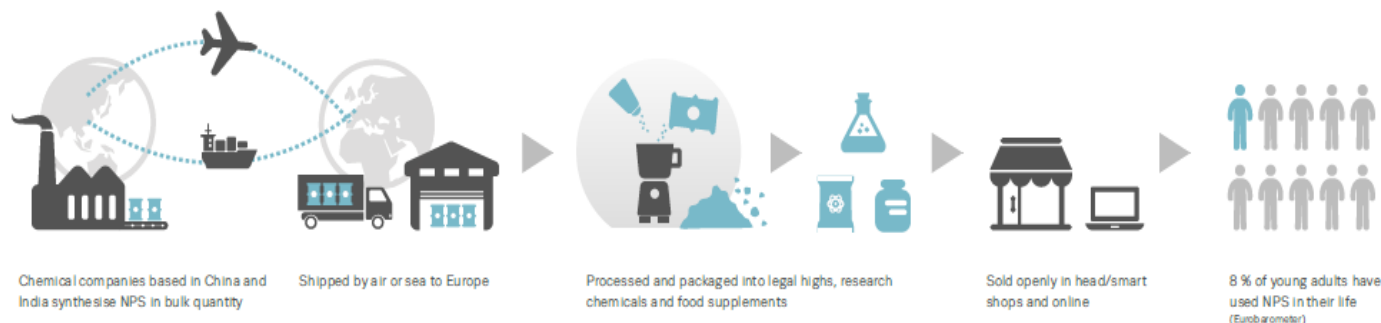


### Medicines

Medicines that are diverted from patients or illegally imported into Europe. Sold on illicit drug market by drug dealers.



## From synthesis to consumer





# III Congrés Advocacia d'Ofici

18/19 MARÇ 2021

on-line ▶

## azarius

### Píldoras After Party

Afrodisíacos

Loto Azul

Para Medir Bien

capsules

balanzas

Kits De Test De Drogas

Incienso

Kanna - *Sceletium Tortuosum*

Kratom - *Mitragyna Speciosa*

### Nootrópicos. L-Tirosina (Cerebro)

Semillas & Hierbas Psicodélicas

Semillas & Hierbas Relajantes

Salvia Divinorum

Ofertas En Smartshop

Suplementos

Estimulantes Y Energizantes

Paquetes Con Descuento

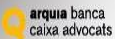
Hierbas Para Vaporizar

Marcas De Smartshop

### smartshop

nuestra tienda azarius tiene de todo, desde extractos de hierbas nat hasta semillas que alteran la mente, hierbas, trufas y cactus. compra semillas de kratom, kanna, salvia y isa, afrodisíacos, psicodélicos y más información ■

#AdvocadiOfici





# kratom

el kratom se utiliza como estimulante, sedante y sustituto del opio. estimula el cuerpo y aumenta la actividad. los efectos son estimulantes y eufóricos en dosis más bajas, más calmantes y analgésicos en dosis más altas.

## NUEVAS DROGAS PSICOACTIVAS



### • SUSTANCIAS BASADAS EN PLANTAS

- **SALVIA DIVINORUM** (alucinógeno)
- **KHAT** (efecto narcótico)
- **KRATON** (estimulante bajas dosis y somnolencia grandes dosis)



- Mezcla de hierbas
- Incienso aromático
- Efectos cannabis
- No datos sobre farmacología toxicología o seguridad

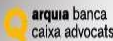
### • CANNABINOIDES SINTÉTICOS

- **SPICE** compuestos "CP" o "JWH"

#AdvocaciadOfici



Patrocinadors:



**III Congrés  
Advocacia  
d'Ofici**

**18/19 MARÇ 2021**

**on-line ▶**

**El valor social de  
l'Advocacia d'Ofici**



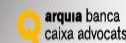
**#AdvocaciadOfici**

# INTERVENCIÓN MEDICO FORENSE .

ASISTENCIA AL DETENIDO – ESTUDIOS TOXICOLOGICOS .

**INTERVENCIÓN EN LOS JUZGADOS DE PRIMERA  
INSTANCIA (MODIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD)**

Patrocinadors:





## INTERVENCIÓN MEDICO FORENSE .

- Facilitar informes médicos actualizados en fecha más cercana a la exploración médico-forense .
- Patologías psiquiátricas que cursan con crisis p.e.Trastornos afectivos (bipolares ), Psicosis Esquizofrenicas .
- Deterioros cognitivos por Demencias vasculares o Enf.de Alzheimer / Demencias por cuerpos de Lewy .

Patrocinadors:



# III Congrés Advocacia d'Ofici

18/19 MARÇ 2021

on-line ▶

## ESCALA DE DETERIORO GLOBAL (GDS-FAST)

Estadio	Fase clínica	Características FAST	Comentarios
GDS 1. Ausencia de déficit cognitivo	Normal MEC: 30-35	Ausencia de déficit funcionales objetivos o subjetivos.	No hay deterioro cognitivo subjetivo ni objetivo
GDS 2. Déficit cognitivo muy leve	Normal para su edad. Olvido MEC: 25-30	Déficit funcional subjetivo	Quejas de pérdida de memoria en ubicación de objetos, nombres de personas, citas, etc. No se objetiva déficit en el examen clínico ni en su medio laboral o situaciones sociales. Hay pleno conocimiento y valoración de la sintomatología.
GDS 3. Déficit cognitivo leve	Deterioro límite MEC: 20-27	Déficit en tareas ocupacionales y sociales complejas y que generalmente lo observan familiares y amigos	Primeros defectos claros. Manifestación en una o más de estas áreas: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Haberse perdido en un lugar no familiar</li> <li>• Evidencia de rendimiento laboral pobre</li> <li>• Dificultad para recordar palabras y nombres</li> <li>• tras la lectura retiene escaso material</li> <li>• olvida la ubicación, pierde o coloca erróneamente objetos de valor</li> <li>• escasa capacidad para recordar a personas nuevas que ha conocido</li> </ul> El déficit de concentración es evidente para el clínico en una entrevista exhaustiva. La negación como mecanismo de defensa, o el desconocimiento de los defectos, empieza a manifestarse. Los síntomas se acompañan de ansiedad leve moderada



# III Congrés Advocacia d'Ofici



GDS 4. Déficit cognitivo moderado	Enfermedad de Alzheimer leve MEC: 16-23	Déficits observables en tareas complejas como el control de los aspectos económicos personales o planificación de comidas cuando hay invitados	Defectos manifiestos en: <ul style="list-style-type: none"> <li>• olvido de hechos cotidianos o recientes</li> <li>• déficit en el recuerdo de su historia personal</li> <li>• dificultad de concentración evidente en operaciones de resta de 7 en 7</li> <li>• incapacidad para planificar viajes, finanzas o actividades complejas</li> </ul> Frecuentemente no hay defectos en: <ul style="list-style-type: none"> <li>• orientación en tiempo y persona</li> <li>• reconocimiento de caras y personas familiares</li> <li>• capacidad de viajar a lugares conocidos</li> </ul> Labilidad afectiva Mecanismo de negación domina el cuadro
GDS 5. Déficit cognitivo moderadamente grave	Enfermedad de Alzheimer moderada MEC: 10-19	Decremento de la habilidad en escoger la ropa adecuada en cada estación del año o según las ocasiones	Necesita asistencia en determinadas tareas, no en el aseo ni en la comida sí para elegir su ropa Es incapaz de recordar aspectos importantes de su vida cotidiana (dirección, teléfono, nombres de familiares) Es frecuente cierta desorientación en tiempo o en lugar Dificultad para contar en orden inverso desde 40 de 4 en 4, o desde 20 de 2 en 2 Sabe su nombre y generalmente el de su esposa e hijos
GDS 6. Déficit cognitivo grave	Enfermedad de Alzheimer moderadamente grave MEC: 0-12	Decremento en la habilidad para vestirse, bañarse y lavarse; específicamente, pueden identificarse 5 subestadios siguientes: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) disminución de la habilidad de vestirse solo</li> <li>b) disminución de la habilidad para bañarse solo</li> <li>c) disminución de la habilidad para lavarse y arreglarse solo</li> <li>d) disminución de la continencia urinaria</li> <li>e) disminución de la continencia fecal</li> </ol>	Olvida a veces el nombre de su esposa de quien depende para vivir Retiene algunos datos del pasado Desorientación temporo espacial Dificultad para contar de 10 en 10 en orden inverso o directo Puede necesitar asistencia para actividades de la vida diaria Puede presentar incontinencia Recuerda su nombre y diferencia los familiares de los desconocidos Ritmo diurno frecuentemente alterado Presenta cambios de la personalidad y la afectividad (delirio, síntomas obsesivos, ansiedad, agitación o agresividad y abulia cognoscitiva)



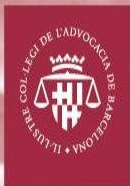
# III Congrés Advocacia d'Ofici

18/19 MARÇ 2021

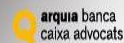
on-line ▶

GDS 7. Déficit cognitivo muy grave	Enfermedad de Alzheimer grave MEC: 0	Pérdida del habla y la capacidad motora Se especifican 6 subestadios: a) capacidad de habla limitada aproximadamente a 6 palabras b) capacidad de habla limitada a una única palabra c) pérdida de la capacidad para caminar solo sin ayuda d) pérdida de la capacidad para sentarse y levantarse sin ayuda e) pérdida de la capacidad para sonreír f) pérdida de la capacidad para mantener la cabeza erguida	Pérdida progresiva de todas las capacidades verbales Incontinencia urinaria Necesidad de asistencia a la higiene personal y alimentación Pérdida de funciones psicomotoras como la deambulación Con frecuencia se observan signos neurológicos
------------------------------------	---	---	--

#AdvocaciadOfici



Patrocinadors:





## INTERVENCIÓN MEDICO FORENSE .

- Ministerio de Justicia :
- Anteproyecto de Ley por la que se reforma la legislación civil y procesal para el apoyo a las personas con discapacidad en el ejercicio de su capacidad jurídica .
- Valorar las competencias específicamente .

Patrocinadors:





**III Congrés  
Advocacia  
d'Ofici**

**18/19 MARÇ 2021**

**on-line ▶**

# El valor social de l'Advocacia d'Ofici

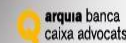


**#AdvocaciadOfici**

# Muchas gracias por su atención .



Patrocinadors:



caixa advocats

