

**Revista Española de Medicina Legal**  
**Aspectos médico-legales de la pandemia por COVID-19**  
--Borrador del manuscrito--

<b>Número del manuscrito:</b>	
<b>Tipo de artículo:</b>	Editorial
<b>Autor correspondiente:</b>	Eneko Barberia Institut de Medicina Legal de Catalunya Barcelona, SPAIN
<b>Primer autor:</b>	Eneko Barbería
<b>Orden de autores:</b>	Eneko Barbería
	Amadeo Pujol-Robinat
	Josep Arimany-Manso

Estimada Journal Manager de Revista Española de Medicina:

Por la presente remitimos la editorial del monográfico sobre “Aspectos médico-legales de la pandemia por COVID-19”.

Todos los autores hemos participado en su redacción y hemos aprobado la versión final. Igualmente no se declaran conflicto de intereses.

# Ética de la publicación

1. ¿Su trabajo ha comportado experimentación en animales?:

**No**

2. ¿En su trabajo intervienen pacientes o sujetos humanos?:

**No**

3. ¿Su trabajo incluye un ensayo clínico?:

**No**

4. ¿Todos los datos mostrados en las figuras y tablas incluidas en el manuscrito se recogen en el apartado de resultados y las conclusiones?:

**Sí**

## **EDITORIAL**

### **Aspectos médico-legales de la pandemia por COVID-19**

### **Medico-legal issues of COVID-19 pandemic**

Autores: Eneko Barbería\*, Amadeo Pujol-Robinat, Josep Arimany-Manso.

Editores de Revista Española de Medicina Legal.

\*Autor para correspondencia: [enekobarberia@gmail.com](mailto:enekobarberia@gmail.com)

Número de palabras: 2103.

Número de figuras y/o tablas: --.

Número de referencias bibliográficas: 35.

Conflicto de intereses: No se declaran por parte de los autores.

1  
2  
3  
4 El descubrimiento del nuevo coronavirus tiene su origen en el mercado mayorista de  
5 Huanan donde se vendían mariscos, pescado y animales vivos, situado en la ciudad china  
6 de Wuhan, provincia de Hubei. El primer caso notificado fue el de un trabajador del  
7 mercado, que ingresó en un hospital el 26 de diciembre de 2019 con neumonía grave e  
8 insuficiencia respiratoria. El 31 de diciembre la oficina regional en China de la  
9 Organización Mundial de la Salud (OMS), fue informada de varios casos de neumonía de  
10 origen desconocido en la ciudad de Wuhan(1). El 12 de enero de 2020 China compartió  
11 la secuencia genética de un nuevo coronavirus. Se denominó SARS-CoV-2 y la  
12 enfermedad que produce recibió el nombre de *Coronavirus Disease 2019* (Covid-19). El  
13 primer informe de la OMS, de 20 de enero, confirmó 282 casos, la mayoría en la  
14 provincia de Hubei, con 6 fallecidos y expansión internacional con los primeros casos en  
15 Tailandia, Japón y Corea del Sur (2). Al cierre de este editorial (20 de mayo de 2020), el  
16 último informe de la OMS sobre la situación de COVID-19 recoge 4.731.458 casos en el  
17 mundo, con 316.169 fallecidos(3) .

18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32 En España, hasta el 19 de mayo se habían notificado 232.037 casos confirmados de  
33 COVID-19 por PCR y 27.778 fallecidos (4). Es el tercer país europeo con mayor número  
34 de casos y el cuarto en número de fallecidos con una tasa de letalidad estimada del 12%  
35 de los casos confirmados (inferior a la de Francia, Bélgica, Reino Unido, Italia, Países  
36 Bajos y Suecia). A nivel mundial es el quinto país en número de casos y de fallecidos. En  
37 España destaca el elevado número de profesionales sanitarios contagiados (39.349). Son  
38 un 22,3% de los casos de COVID-19 declarados a RENAVE (Red Nacional de Vigilancia  
39 Epidemiológica) con claro predominio femenino (76%) (5).

40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49 La sola lectura de los dos párrafos anteriores pone de manifiesto el vértigo que hemos  
50 vivido ante la rápida expansión internacional del virus, con España como uno de los  
51 principales países afectados. Con una desigual afectación territorial, España, como otros  
52 países, ha precisado de situaciones de confinamiento social nunca vistas en la historia  
53 reciente. El sistema sanitario ha sufrido un enorme impacto debido a la gran presión  
54 asistencial por pacientes afectos de COVID-19 y por el desconocimiento inicial de la  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65

1 patología, que ha obligado a la adopción de medidas extraordinarias para evitar su  
2 colapso. En estos momentos se ha doblado la curva de la pandemia, pero estamos  
3 inmersos en una crisis sanitaria que ha desencadenado una crisis social y económica,  
4 con un enorme impacto en la población, que puede derivar a una grave crisis  
5 humanitaria mundial.  
6  
7  
8  
9

10 El equipo editorial de Revista Española de Medicina Legal (REML), en consonancia con  
11 la situación nacional e internacional sobre COVID-19, con la ingente producción  
12 científica en revistas biomédicas nacionales e internacionales y con el objetivo de  
13 ofrecer a sus lectores un compendio de lo más relevante adaptado a nuestro ámbito de  
14 conocimiento, decidió a primeros de abril dedicar el presente número de forma  
15 monográfica a los aspectos médico-legales de la pandemia por COVID-19. No es el  
16 primer monográfico que publica REML, ya que antes se habían dedicado a temas como  
17 la violencia de género(6) , el suicidio (7), el nuevo baremo de accidentes de circulación  
18 de 2015(8), la muerte súbita cardíaca(9) o la psiquiatría forense(10). Dada la  
19 excepcionalidad de la situación y la importancia de disponer cuanto antes de los  
20 contenidos se decidió revisar los manuscritos por parte del equipo editorial, sin revisión  
21 externa. Queremos agradecer sinceramente a los autores su generosidad por colaborar  
22 en este monográfico y esperamos que sea de interés y de utilidad para los lectores de  
23 REML.  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38

39 También se decidió que el monográfico abordara problemas médico-legales y no sólo  
40 cuestiones estrictamente médico-forenses. Por este motivo, el presente monográfico  
41 cuenta con un amplio abanico de temas. Bañón et al. (11) analizan las autopsias en casos  
42 de COVID-19 en un artículo que constituye una auténtica puesta al día sobre lo publicado  
43 hasta la fecha. González-Fernández et al abordan la gestión de los cadáveres en tiempos  
44 de pandemia(12). La región más golpeada en España ha sido la Comunidad de Madrid.  
45 Donat et al. describen la respuesta específica del Instituto de Medicina Legal y Ciencias  
46 Forenses de la Comunidad de Madrid, que había entrado en funcionamiento justo antes  
47 de la pandemia (13).  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56

57 La certificación de la defunción en la pandemia por COVID-19 ha sido uno de los temas  
58 centrales, tanto por las recomendaciones de la OMS como por la nota elaborada por el  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65

1 Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos de España(14). El análisis de la  
2 mortalidad es una de las piedras angulares de la epidemiología, y ha de ser explotado  
3 como guía que permita tomar decisiones y medidas más efectivas para controlar la  
4 actual pandemia por COVID-19 (15). La calidad de la información que consta en el  
5 Certificado Médico de Defunción (CMD) es crucial en este aspecto y, como en el caso de  
6 España, el documento debe adaptarse a las recomendaciones de la OMS (16). Teijeira  
7 et al. describen los aspectos médico-legales, deontológicos y prácticos de la certificación  
8 de la muerte y se refieren específicamente a la certificación de la muerte en esta  
9 pandemia (17,18). Abordan una de las cuestiones pendientes en nuestro país: la  
10 remisión telemática de los CMD a las Oficinas de los Registros Civiles (ORC), que  
11 permitiría agilizar la transmisión la información sobre las causas de muerte, aspecto  
12 especialmente relevante en tiempos de epidemias. Fernández et al realizan una  
13 excelente revisión sobre los aspectos microbiológicos de la COVID-19. Particularmente  
14 novedoso resulta el apartado específico sobre la detección post mortem del SARS-CoV-  
15 2 y su aplicabilidad(18).

16 El impacto en el sector sanitario en España ha sido tremendo. Por este motivo, dos  
17 artículos se aproximan específicamente a esta repercusión. Martin-Fumadó et al. lo  
18 hacen desde una perspectiva bioética y deontológica respecto a las difíciles decisiones  
19 clínicas que se han tenido que adoptar, en un contexto de desbordamiento del sistema  
20 sanitario y racionamiento de recursos, sobre todo al inicio de la crisis en el ámbito  
21 hospitalario (19). Martí-Amengual et al., en un contexto en el que el 65% de los  
22 profesionales sanitarios contagiados presentaban como antecedente epidemiológico de  
23 riesgo el contacto con personas con infección respiratoria, y el 69% el contacto estrecho  
24 con casos de COVID-19 probable o confirmado(5), defienden la consideración legal de  
25 este contagio como Enfermedad Profesional con las consiguientes repercusiones en  
26 incapacidades, secuelas y muerte (20).

27 Lorente-Acosta aborda la problemática del incremento de la violencia de género  
28 relacionado con el confinamiento, describe cómo éste potencia sus elementos y llama  
29 la atención sobre el aumento del riesgo tras el confinamiento (21). Otros temas médico-  
30 legales de interés que no han podido ser tratados serían los internamientos  
31 involuntarios por razones de salud pública en enfermos de COVID-19 (regulados por la  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65

1  
2 Ley 3/1986 y tramitados por un Juzgado Contencioso-Administrativo según el artículo  
3 8.6 de la Ley 29/1998) (22) (23), así como la problemática de la asistencia médico-  
4 psicológica a los detenidos con enfermedad mental durante la pandemia(24).  
5  
6

7 Por su vinculación con la actividad médico-forense, no podemos dejar de referirnos a  
8 dos temas que han sido centrales durante esta crisis: la realización de autopsias y los  
9 datos de mortalidad. El 5 de marzo se publicó el documento técnico del Ministerio de  
10 Sanidad "*Procedimiento para el manejo de cadáveres de casos de COVID-19*" con  
11 posteriores modificaciones (25). Aunque referido a las autopsias clínicas, este  
12 documento marcó la tendencia al recomendar la no realización de autopsias en casos  
13 COVID-19 positivos, por lo que la actuación generalizada en nuestro país ha sido la de  
14 evitar la realización de exámenes internos. El Consejo Médico Forense, siendo las  
15 autopsias forenses una de las actuaciones de los servicios esenciales de la  
16 Administración de Justicia, también recomendó reducir al mínimo imprescindible la  
17 manipulación y el transporte de los cadáveres sometidos a investigación judicial, aunque  
18 recomendaba que los Institutos de Medicina Legal y Ciencias Forenses (IMLCF)  
19 establecieran sus propios protocolos (26). Todo ello, en una crisis donde ha disminuido  
20 el número de autopsias médico-legales, sobre todo las debidas a causas accidentales,  
21 como se describe en Madrid (13). También en Milán (Italia) se ha observado un descenso  
22 del 70% de las autopsias médico-legales durante la crisis(27).  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37

38 Esta recomendación de no realizar autopsias ha suscitado cierta polémica. La Sociedad  
39 Española de Anatomía Patológica publicó una nota de prensa el 21 de abril en la que  
40 explicaba los argumentos de la recomendación inicial y flexibilizaba esta recomendación  
41 (28), dado además el importante papel que la autopsia puede tener en el conocimiento  
42 de muchos de los aspectos de la enfermedad (29). En Italia esta cuestión también ha  
43 sido debatida (30).  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52

53 El tema de la mortalidad también ha sido muy controvertido. Teijeira et al. se refieren a  
54 él en su último apartado (17). El envío de la información demográfica de las inscripciones  
55 en las ORC ha sufrido retrasos, siendo unas de las instituciones afectadas el Centro  
56 Nacional de Epidemiología (CNE) del Instituto de Salud Carlos III. El CNE mantiene el  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65

1 Sistema de Vigilancia de la Mortalidad diaria (MoMo), que identifica, para todas las  
2 causas, las desviaciones de la mortalidad diaria observada con respecto a la esperada  
3 según las series históricas. Obtiene la información del Registro General de Registros  
4 Civiles y Notariados del Ministerio de Justicia, que recibe, a través de la plataforma  
5 *Infoleg*, la información de las ORC informatizadas (3.929 que representan el 93% de la  
6 población española) (31). MoMo estima un incremento de la mortalidad en el período  
7 comprendido del 17 de marzo al 5 de mayo de 2020, con un exceso de 30.604  
8 defunciones (aumento del 55,7%), muy especialmente a partir de la edad de 65 años.  
9 Todas las Comunidades Autónomas (CCAA) presentan exceso de mortalidad, pero con  
10 variabilidad en cuanto al porcentaje de aumento y el período de tiempo. Aunque sus  
11 informes tienen en cuenta el retraso en la notificación, el aumento de defunciones y la  
12 reducción del personal de las ORC debido a la crisis han dificultado la actualización diaria  
13 de esa información. Ante ello, la Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública del  
14 Ministerio de Justicia dictó una instrucción para conocer con el mayor grado de  
15 exactitud posible e inmediatez el número de defunciones y los lugares en que estas se  
16 producen. La instrucción consistía en remitir diariamente una relación con el número de  
17 defunciones que han tenido acceso al Registro, número de licencias de enterramiento  
18 que se han concedido, y el lugar de la defunción, especificando la localidad y el lugar  
19 (hospital, residencia o vivienda habitual)(32).

20 Estas medidas se refieren al número de defunciones, pero no a sus causas. Los CMD se  
21 remiten mensualmente por las ORC a las delegaciones provinciales del Instituto Nacional  
22 de Estadística (INE). Éste a su vez las remite a los Registros de Mortalidad de las CCAA,  
23 que codifican la causa básica de defunción de acuerdo con las normas de la Clasificación  
24 Internacional de Enfermedades en su décima edición (CIE-10). Además de elaborar sus  
25 propios informes de mortalidad, envían esa información al INE que publica anualmente  
26 la Estadística de Defunciones según la Causa de la Muerte. Sin embargo, en una crisis  
27 epidémica es necesario establecer un sistema específico de vigilancia de la mortalidad  
28 que permita conocer las causas de todas las defunciones de forma casi inmediata. Esto  
29 no se ha realizado de forma generalizada en nuestro país y es una función en la que los  
30 médicos forenses y los IMLCF podrían jugar un gran papel. Una buena iniciativa es la  
31 tarea realizada en la Comunidad Autónoma de Castilla y León (CYL) donde,

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65

aprovechando la función de los médicos forenses de supervisar los CMD, se informa diariamente a la Dirección General de Salud Pública de la Junta de CYL de todos los fallecimientos (edad, sexo, causas y lugar de defunción). Conviene recordar que, en el ámbito de las defunciones con intervención judicial, los IMLCF ya están actualmente colaborando satisfactoriamente con el INE en la mejora de la calidad de las causas de defunción mediante una plataforma web (33), dado el impacto beneficioso que supone esa colaboración (34). La participación de los médicos forenses y los IMLCF en circuitos específicos de vigilancia de la mortalidad en una segunda oleada del virus en otoño de 2020 o ante nuevas crisis sanitarias, sería una opción muy interesante de colaboración con Sanidad, que pondría en valor la proyección social y sanitaria de la medicina forense(35).

En conclusión, esperamos que este monográfico sobre COVID-19, editado por la Revista Española de Medicina Legal, sea de interés tanto para los médicos forenses y los médicos especialistas en medicina legal, como también para la comunidad científica y médica en general, dado que los artículos redactados son de gran interés en la actualidad.

## BIBLIOGRAFIA

1. Instituto de Salud Carlos III. INFORME DEL GRUPO DE ANALISIS CIENTÍFICO DE CORONAVIRUS DEL ISCIII (GACC-ISCIII) [Internet]. 2020 Apr [cited 2020 May 17]. Available from: [https://www.conprueba.es/sites/default/files/noticias/2020-04/ORIGEN%20DEL%20SARS-COV-2\\_3.pdf](https://www.conprueba.es/sites/default/files/noticias/2020-04/ORIGEN%20DEL%20SARS-COV-2_3.pdf)
2. World Health Organization. Novel Coronavirus (2019-nCoV) SITUATION REPORT - 1 21 JANUARY 2020 [Internet]. 2020 Jan [cited 2020 May 17]. Available from: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200121-sitrep-1-2019-ncov.pdf?sfvrsn=20a99c10\\_4](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200121-sitrep-1-2019-ncov.pdf?sfvrsn=20a99c10_4)
3. World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) Situation Report-120 [Internet]. [cited 2020 May 20]. Available from: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200519-covid-19-sitrep-120.pdf?sfvrsn=515cabfb\\_2](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200519-covid-19-sitrep-120.pdf?sfvrsn=515cabfb_2)
4. Centro de Coordinación de, Alertas y Emergencias, Sanitarias M de Sanidad. Actualización nº 110. Enfermedad por el coronavirus (COVID-19). 19.05.2020 (datos consolidados a las 00:00 horas del 19.05.2020) SITUACIÓN EN ESPAÑA [Internet]. [cited 2020 May 20]. Available from: [https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Actualizacion\\_110\\_COVID-19.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Actualizacion_110_COVID-19.pdf)
5. Equipo COVID-19. RENAVE. CNE. CNM (ISCIII). Informe sobre la situación de COVID-19 en personal sanitario en España a 14 de mayo de 2020. [Internet]. 2020 May [cited 2020 May 17]. Available from: <https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/Documents/INFORMES/Informes%20COVID-19/COVID-19%20en%20Espa%C3%B1a.%20Situaci%C3%B3n%20en%20Sanitarios%20a%2014%20de%20mayo%20de%202020.pdf>
6. Lorente Acosta M. Medicina legal y forense y violencia de género. Vol. 36, Revista Espanola de Medicina Legal. Ediciones Doyma, S.L.; 2010. p. 91–2.
7. López-Ibor JJ. Suicide: Clinical and medico-legal issues. Revista Espanola de Medicina Legal. 2012 Oct 1;38(4):129–30.
8. Conde Díez RG. Reform of the scale of traffic accidents and its impact on the legal medicine. Revista Espanola de Medicina Legal. 2015 Oct 1;41(4):133–4.
9. Barbería E, Azeli Y, Bardají A. Muerte súbita cardíaca: una aproximación multidisciplinar. Revista Espanola de Medicina Legal. 2018 Jan 1;44(1):13–21.
10. Taylor PJ. Advancing community safety through forensic mental health research. Revista Espanola de Medicina Legal. 2019 Apr 1;45(2):45–7.
11. Bañon Gonzalez R, Carnicero Caceres S, Paz Suarez-Mier M, Diaz FJ. AUTOPSIAS EN CASOS SOSPECHOSOS DE SARS-CoV-2. Revista Española de Medicina Legal [Internet]. 2020 May 11 [cited 2020 May 17]; Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0377473220300213>

12. González-Fernández J, Ibáñez-Bernáldez M, Amador Martínez-Tejedor J, Alama-Carrizo S, Sánchez-Ugena F. Gestión de los cadáveres durante la pandemia por COVID-19 en España. *Revista Española de Medicina Legal* [Internet]. 2020 May 11 [cited 2020 May 17]; Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0377473220300201>
13. Laporta ED, Tena EA, Olmedo CB. Afectación De La Pandemia Por Covid-19 En Los Servicios Médico Forenses De Madrid (España). *Revista Española de Medicina Legal* [Internet]. 2020 May 11 [cited 2020 May 17]; Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0377473220300225>
14. Consejo General de Colegios Oficiales de Médicos. Comunicado del CGCOM sobre las Certificaciones de Defunción en general y en los casos con Covid-19 [Internet]. 2020 [cited 2020 May 20]. Available from: [https://www.cgcom.es/sites/default/files/u183/n.p.\\_certificaciones\\_de\\_defuncion.28032020.pdf](https://www.cgcom.es/sites/default/files/u183/n.p._certificaciones_de_defuncion.28032020.pdf)
15. Rao C. Medical certification of cause of death for COVID-19. *Bulletin of the World Health Organization*. 2020 May 1;98(5):298-298A.
16. Arimany-Manso J, Barbería-Marcain E, Rodríguez-Sendin JJ. El nuevo certificado médico de defunción. Vol. 35, *Revista Espanola de Medicina Legal*. Ediciones Doyma, S.L.; 2009. p. 36.
17. Teijeira-Alvarez R, León-Sanz MP, Herranz SC, Floristán Y, Salazar-Lozano MI, Moreno-Iribas MC. La certificación de la defunción de casos de covid-19 en españa. *Revista Española de Medicina Legal* [Internet]. 2020 May 14 [cited 2020 May 17]; Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0377473220300262>
18. Fernández-Rodríguez A, Casas I, Culebras E, Morilla E, Cohen MC, Alberola J. "COVID-19 y estudios microbiológicos post mortem." *Revista Española de Medicina Legal* [Internet]. 2020 May 15 [cited 2020 May 17]; Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0377473220300304>
19. Martín-Fumadó C, Gómez-Durán EL, Morlans-Molina M. Consideraciones éticas y médico-legales sobre la limitación de recursos y decisiones clínicas en la pandemia del COVID-19. *Revista Española de Medicina Legal* [Internet]. 2020 May 14 [cited 2020 May 17]; Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0377473220300249>
20. Martí-Amengual G, Sanz-Gallen P, Arimany-Manso J. VALORACIÓN MEDICO-LEGAL DE LA INFECCIÓN POR COVID-19 EN EL ÁMBITO LABORAL. *Revista Española de Medicina Legal*. 2020;
21. Lorente Acosta M. Violencia de género en tiempos de pandemia y confinamiento. *Revista Española de Medicina Legal* [Internet]. 2020 May 14 [cited 2020 May 17]; Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0377473220300250>
22. Ley Orgánica 3/1986, de 14 de abril, de Medidas Especiales en Materia de Salud Pública. *Boletín Oficial del Estado*, 29 de abril de 1986, núm. 102, p. 15.207.
23. Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contencioso-Administrativa. *Boletín Oficial del Estado*, 14 de julio de 1998, núm. 167, p. 23.516-23.551.

- 1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65
24. Liebrez M, Bhugra D, Buadze A, Schleifer R. Caring for persons in detention suffering with mental illness during the Covid-19 outbreak. *Forensic Science International: Mind and Law*. 2020 Nov 1;1:100013.
  25. Ministerio de Sanidad. Sociedad Española de Anatomía Patológica. Procedimiento para el manejo de cadáveres de casos de COVID-19 [Internet]. 2020 Apr [cited 2020 May 17]. Available from:  
[https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Manejo\\_cadaveres\\_COVID-19.pdf](https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov-China/documentos/Manejo_cadaveres_COVID-19.pdf)
  26. MINISTERIO DE JUSTICIA. CONSEJO MÉDICO FORENSE. COMITÉ CIENTÍFICO-TÉCNICO. RECOMENDACIONES DEL CONSEJO MÉDICO FORENSE CON MOTIVO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19 [Internet]. 2020 Mar [cited 2020 May 17]. Available from:  
<https://ficheros.mjusticia.gob.es/aviso/20200320%20Recomendaciones%20CMF%20COVID19.pdf>
  27. Cattaneo C. Forensic medicine in the time of COVID 19: An Editorial from Milano, Italy. *Forensic Science International*. 2020 Jul;312:110308.
  28. Nota de Prensa en relación a comentarios que se han realizado en medios públicos sobre la realización de autopsias en pacientes COVID 19+ - Actualidad - Sociedad Española de Anatomía Patológica [Internet]. [cited 2020 May 17]. Available from:  
[https://www.seap.es/actualidad/-/asset\\_publisher/cE93/content/nota-de-prensa-en-relacion-a-comentarios-que-se-han-realizado-en-medios-publicos-sobre-la-realizacion-de-autopsias-en-pacientes-covid-19-](https://www.seap.es/actualidad/-/asset_publisher/cE93/content/nota-de-prensa-en-relacion-a-comentarios-que-se-han-realizado-en-medios-publicos-sobre-la-realizacion-de-autopsias-en-pacientes-covid-19-)
  29. Pomara C, Volti GL, Cappello F. COVID-19 Deaths: Are We Sure It Is Pneumonia? Please, Autopsy, Autopsy, Autopsy! *Journal of Clinical Medicine* 2020, Vol 9, Page 1259. 2020 Apr 26;9(5):1259.
  30. Sapino A, Facchetti F, Bonoldi E, Gianatti A, Barbareschi M. The autopsy debate during the COVID-19 emergency: the Italian experience. *Virchows Archiv*. 2020 Apr 29;(PG-1-3):1–3.
  31. Centro Nacional de Epidemiología (ISCIII). Vigilancia de la Mortalidad Diaria. [Internet]. 2020 May [cited 2020 May 17]. Available from:  
[https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Documents/informesMoMo2020/MoMo\\_Situacion%20a%2013%20de%20mayo\\_CNE.pdf](https://www.isciii.es/QueHacemos/Servicios/VigilanciaSaludPublicaRENAVE/EnfermedadesTransmisibles/MoMo/Documents/informesMoMo2020/MoMo_Situacion%20a%2013%20de%20mayo_CNE.pdf)
  32. Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe pública. Ministerio de Justicia. INSTRUCCIÓN DE 4 DE ABRIL DE 2020 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD JURÍDICA Y FE PÚBLICA SOBRE REMISIÓN DE DATOS DE LOS REGISTROS CIVILES MINISTERIO DE JUSTICIA [Internet]. 2020 Apr [cited 2020 May 17]. Available from:  
<https://ficheros.mjusticia.gob.es/aviso/Instrucci%C3%B3n%20de%204%20de%20abril%20de%202020%20de%20la%20Direcci%C3%B3n%20General%20de%20Seguridad%20Jur%C3%ADdica%20y%20Fe%20P%C3%BAblica.pdf>
  33. Consejo Médico Forense. Actividades 2018-2019. [Internet]. Madrid; 2019 [cited 2020 May 17]. Available from:  
<https://www.mjusticia.gob.es/cs/Satellite/Portal/1292429910513?blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content->

- 1
  - 2
  - 3
  - 4
  - 5
  - 6
  - 7
  - 8
  - 9
  - 10
  - 11
  - 12
  - 13
  - 14
  - 15
  - 16
  - 17
  - 18
  - 19
  - 20
  - 21
  - 22
  - 23
  - 24
  - 25
  - 26
  - 27
  - 28
  - 29
  - 30
  - 31
  - 32
  - 33
  - 34
  - 35
  - 36
  - 37
  - 38
  - 39
  - 40
  - 41
  - 42
  - 43
  - 44
  - 45
  - 46
  - 47
  - 48
  - 49
  - 50
  - 51
  - 52
  - 53
  - 54
  - 55
  - 56
  - 57
  - 58
  - 59
  - 60
  - 61
  - 62
  - 63
  - 64
  - 65
34. Barbería E, Xifró A, Arimany-Manso J. Impacto beneficioso de la incorporación de las fuentes forenses a las estadísticas de mortalidad. *Revista Espanola de Medicina Legal*. 2017;43(1):1–4.
35. Barbería E, Xifró A, Suelves JM, Arimany-Manso J. Social and health impact of Institutes of Legal Medicine in Spain: Beyond justice | La proyección social y sanitaria de los Institutos de Medicina Legal en España: más allá de la justicia. *Medicina Clinica*. 2014;142(SUPPL. 2):5–11.