

ÍNDICE

<i>Prólogo</i> , por CARLOS FERNÁNDEZ SESSAREGO	19
<i>Prefacio</i> : Los derechos de los pacientes desde una bioética de los derechos humanos, por JUAN C. TEALDI	35
<i>Introducción</i>	57

CAPÍTULO I

CONCEPTOS GENERALES QUE FUNDAMENTAN EL ORIGEN Y DESARROLLO DE LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES

1. Introducción	63
2. El liberalismo	65
3. Los derechos humanos	66
3.1. Introducción	66
3.2. Breve caracterización de los derechos humanos .	70
3.3. Profesionales de la salud, derechos humanos y principios morales universales	73
4. Bioética	75
4.1. Bioética y derechos humanos	81
5. Los derechos personalísimos	83
6. La persona humana	85
7. El paciente	90
8. La formulación de los derechos de los pacientes	93
9. Derechos de los pacientes. Esquema	95

CAPÍTULO II

DERECHO A LA VIDA

1. Introducción	99
-----------------------	----

2. Los derechos humanos a la vida y a la salud: norma y realidad	100
3. La fundamentación constitucional del derecho a la vida	
3.1. El derecho a la vida en la Constitución Nacional .	101
3.2. El derecho a la vida en las constituciones provinciales	103
3.3. ¿Desde qué momento existe el derecho a la vida? .	104
4. Derecho a vivir y aborto	107
4.1. Aborto. Concepto. Tipos	107
4.2. El delito de aborto	108
4.3. Participación y penalidades para los profesionales	110
4.4. El aborto terapéutico	111
4.4.1. Los requisitos que debe reunir el aborto terapéutico (art. 86, inc. 1º, C.P.)	111
4.4.2. Requisitos para considerar moralmente válido el aborto	112
4.4.3. Conductas médicas moralmente disvaliosas	112
4.4.4. El dilema ético del médico	112
4.5. Los códigos de ética y el aborto	113
4.5.1. El Código de Ética de la COMRA	113
4.5.2. El Código de Ética de la Asociación Médica Argentina (AMA, 2001)	113
4.5.3. La Declaración de Oslo sobre el Aborto Terapéutico	114
5. Derecho a la vida y anencefalia	115
<i>Anencefalia,</i>	
por PAULA SIVERINO BAVIO	115
6. El sujeto titular del derecho a la vida	140
7. Derecho a la vida y acción de amparo	141
8. La doctrina de la CSJN, el derecho a la vida y los códigos de ética médica	142
9. Derecho a la integridad psicofísica	142
10. Derecho a disponer del propio cuerpo	145
<i>El derecho a disponer del propio cuerpo y la esterilización,</i>	
por PAULA SIVERINO BAVIO	148
1. El problema de la “esterilización”	148

1.2. En qué consiste la anticoncepción quirúrgica ..	154
1.3. Esterilización mediando “indicación terapéutica”	155
1.4. ¿Un tipo especial de consentimiento?	157
1.5. La esterilización como intervención prohibida ..	159
1.6. La esterilización como opción lícita	161
1.7. Paradigmas y tabúes	166
11. Derecho a la disposición del cadáver	168
12. La doctrina y la necesidad de legislar sobre los derechos personalísimos	169

CAPÍTULO III

DERECHO A LA DIGNIDAD

1. Introducción	177
2. Acerca del porqué de la dignidad de la persona	180
3. La praxis médica y el principio de dignidad de la persona	185
4. Conductas que constituyen una afrenta a la dignidad de la persona humana	192
4.1. La tortura	193
4.2. La pena de muerte	210
5. Derecho a la intimidad	213
5.1. Fuentes	213
5.2. Concepto	214
5.3. Fundamento de la intimidad. La autonomía y la dignidad	216
5.4. Contenido y respeto de la intimidad del paciente .	218
5.5. La intimidad y las normas éticas y jurídicas sobre los derechos de los pacientes	221
5.6. La doctrina de la Corte Suprema de Justicia de la Nación	222
5.6.1. Intimidad y análisis médicos no anunciados	222
5.6.2. Intimidad y restricción a la atención sanitaria	223
6. Derecho a la confidencialidad	224
6.1. Introducción	224
7. Secreto médico	227

7.1. Introducción	227
7.2. Concepto. Fundamentos	229
7.3. Principios generales	230
7.4. Las justas causas de justificación para revelar información médica amparada por el secreto médico	234
7.5. Secreto médico y responsabilidad penal	239
7.6. Secreto médico y responsabilidad civil	241
7.7. La obligación de denunciar delitos y el aborto ..	242
7.8. Secreto médico y SIDA	248
7.9. Secreto médico en psiquiatría	249
8. Derecho a no ser discriminado. Derecho a la igualdad	250
8.1. El principio de igualdad	250
8.2. El principio de no discriminación. Fuentes	252
8.3. El deber profesional de no discriminación. Esta obligación en el ámbito institucional	253
9. Derecho a la verdad	256
9.1. Introducción	256
9.2. La verdad como derecho de la sociedad	257
9.3. Concepto	258
9.4. Verdad y honestidad	259
9.5. Los médicos, las normas éticas y la verdad	260
9.6. La verdad y el bien	261
9.7. La verdad en la filosofía	261
9.7.1. El pensamiento socrático	261
9.7.2. La verdad en la filosofía de Kant	262
9.8. El deber ético del médico de informar y el principio de veracidad	264
9.9. Argumentos que justifican la obligación de veracidad	266
9.10. El médico y la verdad	266
10. Derecho a ser diferente. Derecho a la identidad. Derecho a la identidad sexual	269
10.1. El porqué de este parágrafo	269
10.2. El derecho a ser diferente	270
10.3. El derecho a la identidad. El derecho a la identidad sexual	272
10.3.1. Introducción	272
10.3.2. La sexualidad humana	276

10.3.3. La heterosexualidad	278
10.3.4. La homosexualidad	279
10.3.5. Los casos de intersexualidad: el hermafroditismo	280
10.3.6. El transexualismo. La adecuación del sexo	282
11. Derecho a ser tratado por un médico bondadoso, respetuoso, responsable, idóneo, compasivo, honesto y prudente	295
11.1. Introducción	295
11.2. El médico bondadoso	296
11.3. El médico respetuoso	296
11.3.1. Derecho a una segunda opinión	298
11.3.2. Derecho a recibir o rechazar la asistencia espiritual y moral	299
11.4. El médico responsable	304
11.5. El médico idóneo	306
11.6. El médico honesto	309
11.7. El médico compasivo	310
12. Derecho a una muerte digna	311
12.1. Introducción	311
12.2. Los derechos del paciente terminal	312
12.2.1. Paciente terminal	312
12.2.2. Medios ordinarios o extraordinarios (o proporcionados o desproporcionados)	317
12.2.3. La problemática médica y ética de la abstención o retiro del soporte vital	319
12.2.4. La problemática del estado vegetativo persistente	323
12.2.5. La ética del cuidado. Cuidados paliativos	326
12.2.6. La comunicación con el paciente a través de la verdad	328
12.3. Eutanasia. El derecho a una muerte digna	333
12.3.1. Introducción	333
12.3.2. Concepto	334
12.3.3. Clasificación	336
12.3.4. Argumentos a favor de la eutanasia	340
12.3.5. El derecho del paciente terminal a una muerte digna	341
12.3.6. La eutanasia en el derecho argentino ...	347
12.3.7. Suicidio asistido	348

12.3.8. La muerte. La muerte digna. La muerte cerebral	351
12.3.9. Normativa sobre la muerte cerebral	353

CAPÍTULO IV

EL DERECHO AL CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. Introducción	373
2. La autonomía	375
2.1. Fuentes de la autonomía	376
2.1.1. Fuentes filosóficas, sociales y políticas ..	376
2.1.2. Fuentes legales. Jurisprudencia. Norma constitucional	378
2.2. El derecho a la autonomía <i>no</i> es un derecho absoluto	379
3. El consentimiento del paciente	379
3.1. Introducción	379
3.2. El consentimiento del paciente como principio general	381
3.3. La falta de consentimiento: casos especiales ...	386
3.3.1. Incapacidad del paciente: inconsciencia o alienación	386
3.3.2. Lesionados graves por causa de accidente, tentativa de suicidio o delito	387
3.3.3. Operaciones mutilantes	388
3.4. Los casos de intervención médica coactiva	389
3.5. Ineficacia del consentimiento dado por el enfermo para la realización de actos médicos <i>prohibidos</i> por la ley	390
4. El derecho del paciente a la información. El deber del médico a informar	391
4.1. Introducción	391
4.1.1. Derechos de los pacientes relacionados con el derecho a la información	393
4.2. El deber de informar del médico	395
5. Reglas jurídicas del derecho a la información de los pacientes	397
5.1. Fundamentos	397
5.2. ¿Quién debe informar?, y ¿a quién se debe informar?	398

5.3. ¿Cuánta información se debe dar al paciente? .	398
5.3.1. El estándar del “médico razonable”	399
5.3.2. El estándar del “paciente razonable”	399
5.3.3. El estándar “subjetivo del paciente”	399
5.4. ¿Qué debe incluir o contener la información a dar al paciente?	400
5.5. Otros ítems sobre los que debe versar la información, según la doctrina	401
5.6. ¿Se deben informar los riesgos? ¿Qué riesgos se deben informar?	401
5.7. Síntesis del contenido de la información	402
5.8. ¿Qué parámetros o formas se deben respetar al dar la información?	404
5.9. ¿Cuál es la extensión temporal que debe abarcar el deber de información?	407
5.10. ¿Hay formas determinadas para brindar o instrumentar la información?	407
5.11. ¿Cuándo se excepciona el deber de informar? ..	408
5.12. Los criterios de la jurisprudencia extranjera y argentina respecto del deber de informar; las consecuencias por la omisión en relación al consentimiento informado	412
5.12.1. La jurisprudencia extranjera	412
5.12.2. La responsabilidad por la omisión del consentimiento. La jurisprudencia argentina	414
6. El consentimiento informado	416
6.1. Introducción	416
6.2. La capacidad para prestar el consentimiento informado	418
6.3. En qué casos se debe instrumentar el consentimiento informado. Su importancia. La forma ..	421
7. El derecho a rechazar tratamientos	426

CAPÍTULO V

DERECHOS DE LOS PACIENTES DERIVADOS DE OTRAS ACTIVIDADES DE LA SALUD

1. Derechos de los pacientes en el hospital público	433
1.1. Introducción	433

2. El hombre como eje del hospital	434
2.1. Los derechos de los pacientes en el sistema hospitalario	435
2.1.1. La Ley Básica de Salud de la Ciudad de Buenos Aires	437
2.1.2. Declaración de los Derechos de los Pacientes de la Asociación Americana de Hospitales	438
2.1.3. Carta de Derechos y Obligaciones (de los Pacientes y de los Trabajadores del Equipo de Salud) del Hospital de Infecciosas Francisco J. Muñiz	440
3. Derechos del consumidor beneficiario de la medicina prepaga y de las obras sociales	442
4. Investigación en salud	448
4.1. Introducción	448
4.2. Recuerdos de la barbarie	450
4.3. La necesidad de los códigos de ética. Normativa jurídica	455
4.4. Principios éticos a respetar en la investigación médica en que intervengan humanos	458
4.5. La responsabilidad civil derivada de la experimentación e investigación en seres humanos	466
4.6. Conclusión	468
5. Normativa aplicable	469

APÉNDICE NORMATIVO

A) *Derechos fundamentales de los pacientes*

1. Normas jurídicas	477
2. Normas éticas	483
2.1. Código de Ética de la Confederación Médica de la República Argentina (COMRA) (1955)	483
2.2. Código de Ética de la Asociación Médica Argentina (AMA) (2001)	484
2.3. Declaración de Lisboa de la Asociación Médica Mundial sobre los Derechos del Paciente	485

B) *Derecho a la vida y a la protección de la salud*

1. Normas jurídicas	490
---------------------------	-----

1.1. Constitución Nacional	490
1.2. Constituciones provinciales	493
C) <i>Derecho a la intimidad. Confidencialidad. Secreto médico</i>	
1. Normas jurídicas	504
1.1. Constitución Nacional	504
1.2. Constituciones provinciales	505
2. Normas éticas	510
2.1. Código de Ética de la Confederación Médica de la República Argentina (COMRA) (1955)	510
2.2. Código de Ética para el Equipo de Salud de la Asociación Médica Argentina (AMA) (2001)	512
D) <i>Normas de fondo (nacionales y provinciales)</i>	
1. Normas protectorias de los derechos a la intimidad y a la confidencialidad. Secreto profesional	515
1.1. Normas de derecho procesal constitucional (<i>habeas data</i>)	517
1.1.1. Constitución Nacional	517
1.1.2. Constituciones provinciales	517
2. Igualdad. No discriminación	519
2.1. Constitución Nacional	519
2.2. Constituciones provinciales	522
E) <i>Recomendaciones del II Congreso Internacional de Derecho de Daños (Buenos Aires, 1991)</i>	
1. Recomendaciones de la Comisión nº 1. De <i>lege lata</i> .	529