

ÍNDICE GENERAL

CAPÍTULO I

PLANTEO DEL TEMA

1

CAPÍTULO II

ANTECEDENTES Y EVOLUCIÓN DE LA DOCTRINA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. <i>Orígenes de la doctrina del consentimiento informado</i>	11
2. <i>El leading case en que se basó el desarrollo de la doctrina</i>	13
3. <i>Evolución posterior: desde el consentimiento simple hacia el consentimiento informado</i>	14
4. <i>Estado de la doctrina</i>	18
4.1. Teoría que hace prevalecer la autonomía individual...	18
4.2. Teoría que hace prevalecer la salud del paciente	19
4.3. Teoría que hace prevalecer la noción de la interacción entre médico y paciente.....	20
5. <i>Estado de la legislación, la doctrina y la jurisprudencia en la República Argentina</i>	21
5.1. Derecho constitucional.....	21
5.1.1. Constitución Nacional.....	21
5.1.2. Constituciones provinciales.....	22
5.2. Legislación.....	22

5.2.1. Normativa vigente	22
a) Ley 17.132 de Ejercicio de la Medicina, Odontología y Actividades de Colaboración en la Capital Federal	22
b) Ley 24.004 de Enfermería de la Capital Federal	23
c) Leyes 24.193 y 25.281 sobre trasplantes de órganos	24
d) Ley 23.798 de Lucha contra el SIDA	24
e) Ley 153 Básica de Salud de la Ciudad de Buenos Aires	25
f) Ley 114 de Protección Integral de los Derechos de Niños, Niñas y Adolescentes de la Ciudad de Buenos Aires	26
g) Ley 418 de Salud Reproductiva y Procreación Responsable de la Ciudad de Buenos Aires ...	26
h) Decreto-ley 504 de la provincia de La Pampa sobre Ejercicio de la Medicina, Odontología y Actividades de Colaboración	27
i) Ley 3076 de la provincia de Río Negro de Declaración de los Derechos del Paciente	28
j) Ley 3338 de la provincia de Río Negro sobre Normas y Reglamentación para el Ejercicio de las Profesiones de la Salud y sus Actividades de Apoyo	29
k) Ley 6952 de la provincia de Tucumán sobre Derechos del Paciente	29
5.2.2. Proyectos de reforma	30
a) Proyectos de reforma del Código Civil	30
b) Proyecto de reforma de la ley 17.132	33
5.3. Doctrina	33
5.4. Jurisprudencia	38

CAPÍTULO III

LA VOLUNTAD Y EL CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. Concepto de acto voluntario en relación al consentimiento informado	45
1.1. Elementos internos	46
1.2. Elementos externos	48

1.3. Concurrencia o divergencia entre los requisitos o elementos internos y externos	50
2. El consentimiento como proceso	52
3. La jurisprudencia estadounidense	58
3.1. Caso "Pratt v. Davis"	58
3.2. Caso "Mohr v. Williams"	59
3.3. Caso "Schloendorff v. Society of New York Hospital" ..	59
3.4. Caso "Chambers v. Nottebaum"	60
3.5. Caso "Sard v. Hardy"	60
3.6. Caso "Scaria v. St. Paul Fire & Marine Ins. Co."	61
3.7. Algunas conclusiones de la jurisprudencia estadounidense	62
4. Estado de la cuestión en la República Argentina	64

CAPÍTULO IV

¿CONSENTIMIENTO, ASENTIMIENTO, O MERA DECLARACIÓN DE VOLUNTAD?

1. Nuestra concepción del consentimiento informado	69
2. Estado de la cuestión en España	73
3. Estado de la ley y de la doctrina en la República Argentina	75
4. Los tratados internacionales	77
5. Conclusiones	78

CAPÍTULO V

CONSENTIMIENTO POR SÍ Y POR OTRO. CAPACIDAD PARA CONSENTIR UN TRATAMIENTO MÉDICO

1. Principio general	81
2. Capacidad e incapacidad para prestar consentimiento a un tratamiento médico	81
3. Análisis de situaciones según el consentimiento informado constituya o no acto jurídico	83

3.1. Si el otorgamiento del consentimiento informado constituye acto jurídico	83
3.1.1. ¿Quién es capaz o incapaz de dar un consentimiento informado?	83
a) Persona por nacer	85
b) Menor impúber	86
c) Demente	86
d) Sordomudo que no sabe darse a entender por escrito	87
e) Menor adulto	87
f) Inhabilitado	95
g) Mujer casada	95
3.1.2. Representación del incapaz	102
3.2. Si el otorgamiento del consentimiento informado no constituye acto jurídico, sino mero acto lícito no negociado	103
3.2.1. ¿Quién es capaz o incapaz de dar un consentimiento informado?	103
3.2.2. Representación del incapaz	109
4. Adición de la información y consentimiento del incapaz a los del representante legal	111
5. Modelo de formulario para delegar consentimiento por un menor	112
6. La jurisprudencia estadounidense	112
6.1. Caso "Schloendorff v. Society of New York Hospital" ..	113
6.2. Caso "Chambers v. Nottebaum"	113
6.3. Caso "Sard v. Hardy"	113
6.4. Algunas conclusiones de la jurisprudencia estadounidense	114
6.4.1. Menor	117
6.4.2. Demente	121
6.4.3. Mujer casada	122
7. Estado de la cuestión en España	122
8. Estado de la cuestión en Canadá	125
9. Estado de la cuestión en Inglaterra	131
9.1. Caso "Gillick"	131
9.2. Caso "W."	134
9.3. Otros casos	135
10. Estado de la cuestión en Francia	136
11. Estado de la cuestión en Italia	140

12. <i>Estado de la cuestión en Alemania</i>	144
13. <i>Estado de la cuestión en los Países Bajos</i>	144
14. <i>Estado de la cuestión en Uruguay</i>	145
15. <i>Estado de la cuestión en Brasil</i>	146
16. <i>Estado de la doctrina y de la jurisprudencia en la República Argentina</i>	147
16.1. Menor	154
16.2. Incapaz por razón distinta a la falta de edad	160
17. <i>Proyectos nacionales de reforma legislativa</i>	167
17.1. Proyecto de reformas al Código Civil según comisión designada por decreto 468/92	167
17.2. Proyecto de Código Civil de la República Argentina unificado con el Código de Comercio según comisión designada por decreto 685/95	168
18. <i>La cuestión en los tratados internacionales</i>	170
18.1. Convención sobre los Derechos del Niño	170
18.2. Convención sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer	175
18.3. Protocolo de Oviedo	175
18.4. Declaración Iberoamericana sobre Ética y Genética	177
18.5. Declaración de la Asociación Médica Mundial	177

CAPÍTULO VI

FORMA Y PRUEBA DEL CONSENTIMIENTO

1. <i>Nociones sobre forma y prueba</i>	179
2. <i>Actos formales y no formales. ¿Constituye el otorgamiento de consentimiento acto formal?</i>	180
3. <i>Algunos supuestos de declaración tácita de la voluntad</i>	182
4. <i>La jurisprudencia estadounidense</i>	184
4.1. Caso "Mohr v. Williams"	185
4.2. Caso "Schloendorff v. Society of New York Hospital" ..	186
4.3. Caso "Chambers v. Nottebaum"	186
4.4. Caso "Sard v. Hardy"	187
4.5. Caso "Scaria v. St. Paul Fire & Marine Ins. Co."	187
5. <i>Algunas conclusiones de la jurisprudencia y de la doctrina estadounidenses</i>	188

5.1. Con relación al consentimiento escrito	188
5.2. Con relación al consentimiento implícito	190
5.3. Con relación a la extensión del consentimiento	191
5.4. Con relación al consentimiento para una operación de urgencia o para un tratamiento que requiere de acción inmediata	192
5.5. Con relación al consentimiento a una operación o tratamiento distinto del efectivamente practicado	195
5.6. Con relación a la carga de la prueba	196
6. La situación en Canadá	201
6.1. Caso "Reibl v. Hughes"	201
6.2. Caso "Hollis v. Dow Corning"	202
6.3. Algunas conclusiones de la jurisprudencia y de la doctrina canadienses	204
7. Estado de la cuestión en Francia	206
8. La cuestión en España	207
9. La cuestión en Italia	218
10. El tema en Brasil	220
11. El tema en Uruguay	220
11.1. "Rossi, O. c/Sociedad Médica Universal"	221
11.2. "Estable, M. c/Asociación"	222
11.3. "Soto Abreu, E. c/Casa de Galicia"	222
12. Estado de la doctrina y de la jurisprudencia en nuestro país	223

CAPÍTULO VII

LA INSTRUMENTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. Ventajas e inconvenientes de la instrumentación del consentimiento	241
2. Datos esenciales para la instrumentación del consentimiento informado	244
3. Documentación alternativa o complementaria a la de los formularios	246
4. Recomendaciones para la elaboración de formularios escritos de consentimiento informado	247

5. Práctica del consentimiento informado: formularios tipo. Algunos casos en particular.....	248
5.1. Formularios básicos.....	248
5.2. Fórmulas utilizadas en países donde la práctica ya se encuentra establecida. Breves comentarios doctrinarios y jurisprudenciales.....	249
5.3. Algunos modelos de formularios utilizados en la Argentina	253
5.3.1. Formularios generales.....	253
5.3.2. Formularios por tipo de procedimiento.....	256

CAPÍTULO VIII

PATERNALISMO MÉDICO VS. AUTODETERMINACIÓN

1. Los términos del problema.....	271
2. Los derechos de terceros. El consentimiento informado y las enfermedades infectocontagiosas, en especial el SIDA	273
3. El tratamiento médico, la vida y la muerte: ¿hay derecho a morir?	275
4. La doctrina estadounidense	275
5. La jurisprudencia estadounidense	279
5.1. Caso "Pratt v. Davis"	280
5.2. Caso "Mohr v. Williams"	280
5.3. Caso "Schloendorff v. Society of New York Hospital" ..	280
5.4. Caso "Sard v. Hardy"	280
5.5. Caso "Scaria v. St. Paul Fire & Marine Ins. Co."	281
5.6. Caso "Mallett v. Pirkey"	281
5.7. Caso "Miceikis v. Field"	282
5.8. Caso "Chambers v. Nottebaum"	282
5.9. Caso "Becker v. Schwartz"	282
5.10. Caso "Hood v. Phillips"	283
5.11. Algunas conclusiones de la jurisprudencia estadounidense.....	284
6. La situación en España.....	285
7. La cuestión en Francia.....	289
8. La situación en Italia.....	293
9. La situación en Alemania	295
10. El Código Civil boliviano	295

11. <i>El Código Civil de Costa Rica</i>	295
12. <i>La doctrina en Chile</i>	295
13. <i>La cuestión en Brasil</i>	296
14. <i>Estado de la cuestión en Uruguay</i>	297
15. <i>La cuestión en Venezuela</i>	297
16. <i>El Código Civil etíope</i>	298
17. <i>La cuestión en Canadá</i>	298
18. <i>La legislación sobre enfermedades infectocontagiosas en Suecia</i>	300
19. <i>La declaración de Lisboa</i>	301
20. <i>Legislación, doctrina y jurisprudencia argentinas</i>	302
20.1. El juego del paternalismo y la autodeterminación. La cuestión del orden público.....	302
20.2. La autodeterminación y el orden público en supuestos especiales.....	305
20.2.1. Acción sanitaria compulsiva.....	305
20.2.2. Dementes e inhabilitados.....	307
20.2.3. Supuestos que requieren de la <i>inspectio corporis</i>	308
20.2.4. Influencia del orden público en la prohibición de procedimientos o actos de disposición sobre el propio cuerpo.....	318
20.2.5. Cambio de sexo y otros procedimientos que podrían considerarse mutilantes.....	319
20.2.6. Aborto.....	335
20.2.7. El seguro y estas prácticas.....	335
20.3. Conflicto entre el paternalismo y la autodeterminación.....	335

CAPÍTULO IX

LA NEGATIVA AL TRATAMIENTO

1. <i>El desafío de la doctrina del consentimiento informado: la negativa al tratamiento</i>	339
2. <i>Amplitud del tema</i>	340
3. <i>El dilema desde el punto de vista de los médicos</i>	341
4. <i>¿Hay libertad de tratarse o de no tratarse?</i>	344
4.1. La Antigüedad clásica.....	344

4.2. El punto de vista de la Iglesia Católica	345
4.3. La postura de la Iglesia Anglicana	349
4.4. El judaísmo	350
4.5. Posturas totalitarias: el nazismo.....	350
5. La legislación, la doctrina y la jurisprudencia estadounidenses. Algunos casos en particular	351
5.1. Caso "Quinlan"	358
5.2. Caso "Colyer"	362
5.3. Caso "Barber"	364
5.4. Caso "Conroy"	366
5.5. Caso "Brophy"	367
5.6. Caso "Requena"	368
5.7. Caso "Cruzan"	370
5.8. Caso "Vacco"	377
5.9. Caso "Glucksberg"	381
6. La cuestión en España	381
6.1. Caso "Sampedro"	384
7. La cuestión en Italia	387
8. La cuestión en Suiza	388
9. La cuestión en Dinamarca	390
10. La cuestión en Uruguay	390
11. La cuestión en Venezuela	391
12. La cuestión en Canadá.....	391
12.1. Caso "Rodríguez"	391
12.2. Caso "Nancy B."	392
13. La cuestión en los Países Bajos	393
14. La cuestión en Francia.....	397
15. La cuestión en Bélgica.....	398
16. La cuestión en Australia.....	400
17. El tema en Colombia.....	400
18. La cuestión en Chile.....	405
19. La cuestión en Costa Rica.....	406
20. La legislación etíope.....	406
21. La legislación austriaca	407
22. La situación en la Argentina	407
22.1. La legislación aplicable.....	407

22.2. La doctrina	410
22.3. La jurisprudencia.....	424
22.3.1. Rechazo al tratamiento.....	424
22.3.2. Omisión de tratamiento y abandono del tratamiento por el paciente.....	430
22.3.3. Encarnizamiento terapéutico.....	432
22.4. La realidad hospitalaria	435
22.5. Proyectos de reforma legislativa	444
23. El Living Will o testamento vital.....	446
23.1. El tema en los Estados Unidos	447
23.2. El tema en Japón.....	452
23.3. El tema en Alemania.....	453
23.4. El tema en Italia.....	453
23.5. El tema en España.....	453
23.6. El tema en Canadá.....	454
23.7. Estado de la cuestión en la Argentina.....	456
23.8. Formularios tipo para rechazar el tratamiento médico por medio de un testamento vital	459

CAPÍTULO X

EL CASO ESPECIAL DE LOS TESTIGOS DE JEHOVÁ

1. El planteo básico: su rechazo a las transfusiones de sangre	465
2. La cuestión en los Estados Unidos	467
2.1. Caso "Osborne".....	467
2.2. Caso "Melideo"	470
3. La cuestión en España	471
4. El tema en Italia.....	474
5. El tema en Francia.....	475
6. El tema en el Consejo de Europa	476
7. La cuestión en Canadá.....	479
7.1. Caso "Malette v. Shulman".....	480
8. La cuestión en la Argentina.....	483
8.1. Pacientes adultos y capaces	485
8.1.1. Sentencias que hacen prevalecer la salud del paciente y el orden público.....	485

a) Caso "A. de L., S. E."	485
b) Caso "M. V. D. del C."	486
c) Caso "Victor Hugo B."	486
8.1.2. Sentencias que hacen prevalecer el derecho a la autodeterminación y a la dignidad del paciente	487
a) Caso "Bahamondez"	487
1. Instancias inferiores	487
2. Fallo de la Corte Suprema de Justicia de la Nación	489
b) Caso "R."	493
c) Caso "G."	493
d) Caso "M."	494
e) Caso "Hospital Dr. Clemente Álvarez"	494
f) Caso "B."	495
g) Caso "G. de M."	496
h) Caso "B."	497
i) Caso "M."	497
j) Caso "Hospital Luis Lagomaggiore"	498
k) Caso "G."	501
l) Caso "Clínica Modelo s/amparo"	502
8.2. Pacientes menores y/o incapaces	503
a) Caso "C."	503
b) Caso "M."	503
c) Caso "V."	504
9. Formularios de alerta médico de los Testigos de Jehová	504
10. ¿Es necesaria la autorización judicial?	505

CAPÍTULO XI

EL DEBER DE REVELAR: ¿QUÉ Y CUÁNTO DEBE INFORMARSE?

1. ¿Qué información debe darse al paciente?	509
1.1. La naturaleza y objetivo del procedimiento	510
1.2. Los riesgos que el procedimiento lleva aparejados	510
1.3. Los beneficios	512
1.4. Las alternativas u opciones	512
2. La jurisprudencia y la doctrina estadounidenses	513
2.1. Caso "Sard v. Hardy"	513
2.1.1. La extensión del deber de revelar	516
2.1.2. El requisito de la prueba de expertos médicos	519

2.1.3. La relación de causalidad entre la omisión de revelar y el daño.....	520
2.2. Caso "Scharia v. St. Paul Fire & Marine Ins. Co."	521
2.3. Caso "Mallett"	525
2.4. Caso "Micelkis"	526
2.5. Caso "Bernard"	527
2.6. Caso "Laskowitz"	528
2.7. Caso "Murrey"	529
2.8. Caso "Brown"	530
2.9. Conclusiones doctrinarias y jurisprudenciales.....	531
3. La situación en Canadá	536
3.1. Caso "Kelly v. Hazlett"	537
3.2. Caso "Hopp v. Lepp"	537
3.3. Caso "Reibl v. Hughes"	539
3.4. Caso "Videto v. Kennedy"	541
3.5. Caso "Ciariariello v. Keller"	543
3.6. Caso "Dow v. Hollis"	544
3.7. Caso "Arndt v. Smith"	547
3.8. Conclusiones doctrinarias y jurisprudenciales.....	548
4. Estado de la cuestión en Inglaterra	552
5. Estado de la cuestión en España	553
6. Estado de la cuestión en Francia	557
7. Estado de la cuestión en Italia	560
8. Estado de la cuestión en Alemania	563
9. Estado de la cuestión en el Consejo de Europa	563
10. Estado de la cuestión en Brasil	565
11. Estado de la cuestión en Uruguay	567
11.1. Caso "A. S. J. P. c/CUDAM"	568
11.2. Caso "C. R. N. c/Clinica"	569
12. La doctrina argentina	570
13. La jurisprudencia en la Argentina	575
13.1. Caso "S. de G. c/Municipalidad"	575
13.2. Caso "T. c/D."	575
13.3. Caso "K., M. E. c/Sanatorio Mitre"	576
13.4. Caso "K., H. E. y otros c/Gas del Estado"	577
13.5. Caso "G., J. c/Centro Médico Chacabuco"	578
13.6. Caso "P. D. c/M."	579
13.7. Caso "P. de T. P. c/O. A."	580

13.8. Caso "P., R. c/Estado nacional"	580
13.9. Caso "G. c/Instituto Cardiovascular"	583
13.10. Caso "G. de G. c/J."	584
13.11. Caso "P. c/V."	584
13.12. Caso "S. de V., M. J. c/MCBA"	585
13.13. Caso "M. A. N. c/F. E. S."	586
13.14. Caso "Asesoría Tutelar c/GCBA"	587
13.15. Caso "G., C. E. c/P., V. y otro"	588
14. El derecho a no saber	589
15. Legislación	589
15.1. Proyectos legislativos	590
16. La información en ciertos supuestos específicos	592
16.1. La información en pacientes oncológicos	592
16.2. La información al profesional	592

CAPÍTULO XII

EXCEPCIONES AL CONSENTIMIENTO INFORMADO

1. El principio y las excepciones	595
2. La urgencia	597
2.1. Presunción de consentimiento	597
2.2. El consentimiento implícito y la teoría de la extensión	598
3. La renuncia	599
4. El privilegio terapéutico	601
5. La cuestión en la jurisprudencia estadounidense	602
5.1. Caso "Mohr v. Williams"	602
5.2. Caso "Schloendorff v. Society of New York Hospital" ..	603
5.3. Caso "Chambers v. Nottebaum"	603
5.4. Caso "Sard v. Hardy"	604
5.5. Caso "Scaria v. St. Paul Fire & Marine Ins. Co."	605
5.6. Caso "Laskowitz"	605
5.7. Caso "Brown"	606
5.8. Algunas conclusiones jurisprudenciales	607
5.9. Casuística	607
5.9.1. Cirugía	607
5.9.2. Traumatología	608
5.9.3. Ginecología y obstetricia	608

6. La situación en Canadá	608
6.1. Caso "Malette v. Shulman"	610
6.2. Conclusiones doctrinarias y jurisprudenciales.....	611
6.3. Casuística.....	611
6.3.1. Cirugía.....	611
7. El tema en la Comunidad Europea.....	612
8. La cuestión en España	613
9. La cuestión en Francia.....	614
10. La cuestión en Italia	615
11. La cuestión en Brasil.....	616
12. La cuestión en la Argentina.....	617

CAPÍTULO XIII

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SALUD REPRODUCTIVA

1. Derechos reproductivos	621
2. Consentimiento en materia de salud reproductiva, control de natalidad y planificación familiar.....	622
3. Problemática del consentimiento informado en materia de salud reproductiva y estado de la mujer casada	624
4. Problemática del consentimiento informado en materia de salud reproductiva en los menores de edad.....	626
4.1. Estados Unidos.....	626
4.2. Holanda.....	628
4.3. Inglaterra.....	628
4.3.1. Caso "Gillick"	629
5. Problemática del consentimiento informado en materia de salud reproductiva en los otros incapaces	641
6. La salud reproductiva y el consentimiento para el aborto en los Estados Unidos.....	641
6.1. El aborto en mujeres capaces.....	642
6.2. El aborto en menores de edad	645
7. Argentina: legislación de procreación responsable. Problemática que se plantea respecto de los menores de edad.	647

7.1. Ley Nacional de Creación del Programa Nacional de Salud Sexual y Procreación Responsable.....	647
7.2. Legislación de la Ciudad de Buenos Aires.....	648
7.2.1. Ley 418 de Salud Reproductiva y Procreación Responsable.....	649
a) Antecedentes.....	649
b) Texto definitivo.....	651
c) Planteos de Inconstitucionalidad	653
7.3. Legislación provincial.....	655
7.3.1. La Pampa.....	655
7.3.2. Río Negro	655
7.3.3. Chubut	656
7.3.4. Catamarca	657
7.3.5. Córdoba	657
7.3.6. Mendoza	657
8. Consentimiento informado y autorización judicial para practicar la esterilización quirúrgica.....	659
8.1. Esterilización terapéutica.....	660
8.2. Esterilización contraceptiva.....	661
8.3. Esterilización eugenésica.....	661
8.4. Francia	662
8.5. Alemania	662
8.6. Bélgica.....	662
8.7. España	663
9. La esterilización quirúrgica en la Argentina.....	665
9.1. Jurisprudencia	666
9.1.1. Esterilización de personas capaces.....	666
a) Admisión del planteo judicial.....	666
1. Esterilización terapéutica	666
2. Esterilización contraceptiva	678
3. Esterilización eugenésica.....	683
b) Rechazos del planteo judicial.....	685
9.1.2. Esterilización de personas Incapaces	687
9.2. Doctrina	692
9.2.1. Recomendación de las XVIII Jornadas Nacionales de Derecho Civil.....	692
10. Consideraciones especiales inherentes al consentimiento informado relativo a la esterilización.....	693
11. Adelantamiento del parto por anencefalia.....	694

CAPÍTULO XIV

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y TRASPLANTES

1. Particularidades del consentimiento informado en materia de trasplantes de órganos	727
2. Alemania	730
3. Austria	730
4. Bélgica	731
5. Dinamarca	732
6. España	732
7. Consejo de Europa	735
8. Estados Unidos	736
9. Canadá	741
10. Francia	743
11. Gran Bretaña	745
12. Noruega	745
13. Suecia	745
14. Suiza	746
15. Italia	746
16. Perú	748
17. Uruguay	750
18. Brasil	751
19. Chile	752
20. México	753
21. Venezuela	754
22. Costa Rica	756
23. Bolivia	757
24. La cuestión en la Argentina	758
24.1. La legislación en la materia	758
24.2. Tipos de trasplante y carácter del acto médico	759
24.3. Bases y principios del deber de información	760
24.3.1. Deber de información a cargo de los médicos...	763
24.3.2. Gastos	764

24.3.3. Gratuidad	765
24.3.4. Inducción o coacción.....	768
24.3.5. Revocabilidad del consentimiento	769
24.4. Actos de disposición de órganos o materiales anatómicos provenientes de personas vivas	770
24.4.1. Extracción de órganos	770
24.4.2. Capacidad y legitimación para la dación entre vivos	771
24.5. Actos de disposición de órganos o materiales anatómicos cadavéricos	783
24.5.1. Consignación de la voluntad de dación en el documento de identidad de las personas	783
24.5.2. Delegación en establecimientos asistenciales...	785
24.5.3. Muerte natural y actos de disposición a los fines del trasplante cadavérico.....	785
24.5.4. Muerte violenta y actos de disposición a los fines del trasplante cadavérico	786
24.6. Prohibición de disponer de órganos sin cumplir los requisitos legales	788
24.7. Normas de procedimiento.....	789
24.8. Consentimiento e información en cuanto al beneficiario del trasplante.....	791

CAPÍTULO XV

CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SIDA

1. <i>¿Es necesario el consentimiento informado previo a la realización de una prueba para la detección del VIH?</i>	793
2. <i>El tema en el extranjero</i>	794
2.1. La cuestión en Francia.....	795
2.2. La experiencia en los Estados Unidos.....	795
2.3. El tema en México.....	796
2.4. Tratamiento del tema en Dinamarca	796
2.5. La cuestión en el Reino Unido	796
2.6. El tema en Suecia	797
3. <i>La cuestión en la Argentina</i>	797
3.1. Los donantes de sangre.....	798
3.1.1. Las leyes de lucha contra el SIDA.....	800
3.1.2. La opinión de la doctrina nacional.....	801

3.1.3. Nuestra postura	801
3.2. Pacientes a quienes se indica la serología ante una consulta médica	802
3.2.1. Las leyes del lucha contra el SIDA	802
3.2.2. La doctrina nacional	804
3.3. Casos vinculados al derecho de familia	805
3.3.1. La prueba de VIH en las mujeres embarazadas	805
3.3.2. La prueba de VIH en las personas próximas a contraer matrimonio	805
3.4. Casos vinculados al derecho laboral	807
3.4.1. La jurisprudencia argentina	807
a) "B. H. c/ELMA"	807
b) "B., R. E. c/Policia Federal Argentina"	808

CAPÍTULO XVI

EL AVANCE DE LA CIENCIA, LA INVESTIGACIÓN Y LA EXPERIMENTACIÓN CON SERES HUMANOS

1. Problemática de la investigación	817
2. Antecedentes y evolución	819
3. La declaración de Helsinki	820
3.1. Enunciados preliminares	820
3.2. Innovaciones	821
3.3. Distinción entre experimentación terapéutica y no terapéutica	823
3.3.1. Investigación médica combinada con la atención profesional (investigación clínica)	824
3.3.2. Investigación biomédica no terapéutica en humanos (investigación biomédica no clínica)	825
3.4. Principios éticos sustanciales con relación al consentimiento informado	825
4. El Protocolo de Oviedo	826
5. Otros tratados internacionales	828
6. El punto de vista de la Iglesia Católica	833
7. La experimentación en los Estados Unidos	833
8. La experimentación en Australia	840
9. La experimentación en Francia	840

10. <i>La experimentación en Canadá</i>	842
11. <i>La experimentación en España</i>	846
12. <i>La experimentación en Uruguay</i>	847
13. <i>La cuestión en la Argentina</i>	847
13.1. Legislación	847
13.2. Régimen de buenas prácticas de investigación en estudios de farmacología clínica	850
13.3. Proyectos de reforma	853
13.4. Jurisprudencia	854

CAPÍTULO XVII

CONSEJOS PARA LOS MÉDICOS

1. <i>Pautas generales</i>	859
2. <i>Responsabilidad de los hospitales, clínicas y sanatorios</i>	862
3. <i>Los Comités de Ética/Bioética</i>	863
4. <i>La actuación judicial</i>	872
Índice temático	875
Bibliografía	893