



ÍNDICE

Autores que colaboran en esta obra	VII
Prefacio	IX
Presentación de la Sección "Bioética"	XV
Presentación de la Sección sobre Responsabilidad Jurídico Penal de los Profesionales del Equipo de Salud	XVII
PARTE I	
CUESTIONES GENERALES DE LA PRAXIS MÉDICA	
El Médico. Conceptos Generales. Obligaciones.	
Prohibiciones. Médicos especialistas. Colaboradores, 3	
Por Oscar Ernesto Garay	
1. Palabras preliminares	3
2. El ejercicio legítimo de la medicina. El médico	5
3. Los requisitos para el legítimo ejercicio de la profesión médica	6
4. Ejercicio ilegal de la medicina	8
a) Introducción	8
b) Conceptos generales. Intrusismo. Monopolio médico	9
c) Terminología utilizada.	10
d) El art. 208 del Código Penal. Ejercicio ilegal del arte de curar	10
d.1) Curanderismo	11
d.2) Charlatanismo médico	11
d.3) Préstamo de nombre	12
5. El ejercicio de la medicina. Actos médicos	13
a) Ejercicio de la medicina	13
b) Actos médicos	15
6. Las características del profesional de la medicina.	16
7. Los deberes y obligaciones éticas y jurídicas	21
a) Deberes éticos	22
a.1) Deber de no hacer daño	22
a.2) Deber de beneficencia	22
a.3) Deber de respetar la dignidad del paciente. Autonomía. Veracidad. Confidencialidad	23
a.4) Deber de prestar asistencia médica. Abandono de persona	25
1. Introducción	25
2. Hasta cuando existe el deber del médico de asistir profesionalmente	26
3. El derecho del médico a la libre elección de sus pacientes y el deber de asistencia médica	27
4. Responsabilidad ética	27
5. Responsabilidad civil	27
5.1. Excepciones a la responsabilidad civil	28
5.2. Abandono del paciente con invocación de reglamentaciones administrativas o internas	28
6. Responsabilidad penal	30
6.1. Abandono de persona	30
6.2. Omisión de auxilio necesario	30
a.5) Deber de continuar permanentemente la educación médica. Remisión	31
a.6) Deber de obrar con solidaridad, responsabilidad social y humanismo	31
a.7) Deber de Colaboración - Solidaridad	32

b) Obligaciones jurídicas	33
b.1) Obligación de obrar con ciencia y prudencia: b.2) Obligación de abstenerse de asegurar un resultado; b.3) Obligación de Informar. El Consentimiento Informado"; b.4) Obligación de obtener autorización; b.5) Obligación de respetar la voluntad del paciente expresada a través del "Rechazo Informado"	33
b.6) Obligación de respetar el secreto profesional	35
b.7) Obligación de Denunciar. Remisión	36
b.8) Obligación de no llevar a cabo intervenciones quirúrgicas que modifiquen el sexo de la persona. Remisión	36
b.8.1) Conceptos previos	36
b.8.2) Heterosexualidad - Homosexualidad -Transexualismo	36
b.8.3) La evolución de la doctrina y la jurisprudencia	37
b.9) Obligación de no realizar operaciones esterilizantes. Remisión	40
b.10) Obligación de promover la internación de personas peligrosas para si o para terceros. Remisión	40
b.10.1) Obligación de hacer	40
c) Obligaciones médicas de naturaleza administrativa (con consecuencias jurídicas)	41
c.1) Obligación de confeccionar en debida forma la historia clínica. Remisión	42
c.2) Obligación de extender en debida forma los certificados médicos. Remisión	42
c.3) Obligación de extender los certificados médicos de defunción. Remisión	42
c.4) Deber de fiscalizar a su personal auxiliar. Remisión	42
d) Obligaciones derivadas del contrato	42
d.1) Obligación de obrar disponiendo los medios adecuados para cumplir con el objeto del contrato médico-paciente	42
d.2) Obligación de obrar con diligencia, prudencia y pericia	43
d.3) Obligación de obrar con buena fe - Colaboración	44
8. Prohibiciones médicas	44
a) De las prohibiciones en general	47
9. Los médicos especialistas	50
a) Introducción	50
b) Conceptos de médico generalista, y médico especialista	50
c) La normativa ética y los médicos especialistas	51
d) El médico especialista	51
e) Prohibiciones jurídicas específicas relacionadas con los anuncios médicos	52
f) Los requisitos jurídicos que la ley prescribe para actuar como especialista	53
f.1) Listado de especialidades médicas y odontológicas reconocidas	55
g) Responsabilidad civil de los médicos especialistas	58
10. Los Colaboradores-Auxiliares - Paramédicos	58
a) Conceptos generales	58
b) Actividades de colaboración. Listado	60
c) Obligaciones	61
d) Prohibiciones	61
e) Sujeción funcional a las órdenes y contralor del médico	61
f) Aplicación de las normas éticas a estos trabajadores de la salud	62
g) La conducta ética del médico frente a los profesionales afines y los colaboradores y lo auxiliares	62
h) Principio de competencia. Fiscalización y control del personal auxiliar.	
Responsabilidad civil	62

La Documentación Médica (con exclusión de la Historia Clínica), 65

Por *Alfredo Achával*

Documentación médica	65
Los libros de enfermería	65
Libros de farmacia	66
Libro de pedidos al Banco de sangre y Libro de salidas de unidades de sangre o derivados del Banco de sangre	66
Registro de dadores de sangre	67
Pedidos de interconsulta	67
Constancias de alta	67
Facturas y recibos	68
El certificado médico	68
Redacción del certificado médico	69
Entrega de certificado médico en relación a aptitud laboral y enfermedad	70
Certificado de aptitud o ineptitud en ingreso al trabajo	71
Certificado de enfermedad en empleados u obreros dependientes	72
Certificado de embarazo	73
Certificado de peligro de muerte para contraer matrimonio	73
Certificado de inmunización	73
Certificado de incapacidad con fines jubilatorios por invalidez	73
Médico particular y licencia de favor	74
Médico de empresas particulares u oficiales y licencias	74
Negativa a certificar	74
Certificado por no médicos en institutos de atención médica	74
Certificado médico falso	75
Certificado médico nulo	75
Delito de certificado falso	76

La Historia Clínica Manuscrita o Informatizada, 79

Por *Luis Mauricio Gaibrois*

Parte I — La Historia Clínica actual —manuscrita—	79
1) Introducción	79
2) La documentación médica	79
A) Instrumentos de conocimiento	79
B) Instrumentos de fe	80
3) Clase de documento	80
4) De la historia clínica en sí	81
5) El deber médico de interrogar al paciente	82
6) El deber de informar al médico	83
7) Historia clínica y juicios de mala praxis médica	83
8) De la forma en que debe confeccionarse la historia clínica	85
9) La historia clínica debe ser manuscrita	86
10) La caligrafía de los médicos	87
11) Sobre la estética, la redacción y las abreviaturas	87
12) Foliatura	89
13) Información ocultada, reservada o secreta	89
14) Contenido específico de toda historia clínica	89
15) Historia clínica unificada: Resolución N° 436	90
16) Propiedad de la historia clínica	91
17) Principales funciones de la historia clínica	91
A) Función informativa	92
B) Función probatoria	92
C) Función estadística	92
18) Valoración judicial de la historia clínica	92

19) Supuesto de inexistencia de historia clínica	93
20) Carencia de historia clínica	94
21) Historias clínicas incompletas o irregulares	95
22) Las inexactitudes debidas al exceso de trabajo	96
23) La historia clínica de las intervenciones quirúrgicas	96
24) Adulteración de la historia clínica	97
25) Desaparición de la historia clínica	97
26) La custodia y conservación de las historias clínicas	97
27) Falta de consulta a la historia clínica	98
28) De los derechos de los pacientes en general	99
29) El consentimiento informado del paciente	99
30) El derecho del paciente a acceder a la historia clínica	100
31) La negativa a presentar la historia clínica en juicio	101
32) Secuestro de historia clínica como diligencia preliminar	101
33) Secuestro de historia clínica como medida cautelar	103
34) Hábeas data y negativa a exhibir la historia clínica	104
35) La ética médica y la historia clínica	106
 Parte II — El futuro de la Historia Clínica Informatizada	107
36) Informatización de la historia clínica	107
37) La firma digital de los integrantes del equipo de salud	109
A) Conformación de un único archivo digital por paciente	109
B) Conformación de un banco de datos médicos	110
38) Red hospitalaria informatizada	111
39) Hospital cibernético	112
40) La forma de implementación de la historia clínica informatizada	112
 A manera de final. La omnipotencia médica y el mito de Esculapio	113
Citas bibliográficas y referencias jurisprudenciales	115
 Tanatología. La Medicina Legal y la Muerte - La Autopsia Médico-Legal, 121	
<i>Por María Teresa Ratto Nielsen</i>	
1. Tanatología. La medicina legal y la muerte	121
Concepto de muerte	121
Formas médico legales de muerte	122
Signos previos a la muerte o premonitorios	123
Signos de muerte	124
Muerte cerebral y trasplantes	125
Inhumación. Exhumación. Cremación	126
Inhumación	126
Exhumación	127
Cremación	127
Responsabilidad del médico ante la muerte	128
2. La autopsia médica legal	129
Concepto	129
Aspectos generales	129
Procedimiento de la autopsia médica legal	130
Responsabilidad del médico en la autopsia forense	131
Bibliografía	132

La Salud como Bien Constitucionalmente Protegido, 135
Por *Walter E. Camota*

1. Introducción	135
2. La brecha entre norma y realidad	135
3. Fundamentos constitucionales del derecho a la salud	136
3.1. El modelo escéptico	137
3.2. El normativismo positivista	137
3.3. El derecho natural o valor justicia	138
3.4. El consenso social generalizado	139
3.5. Las necesidades humanas	139
3.6. Conclusión sobre la fundamentación del derecho a la salud	139
4. Interrelación del derecho a la salud con los demás derechos. Jurisprudencia constitucional	140
4.1. Con el derecho a la vida	140
4.2. Con la autonomía personal	140
4.3. Con el derecho a la intimidad	140
4.4. Con las libertades económicas	141
4.5. Con el derecho de circulación, tránsito o locomoción	142
4.6. Con los derechos ecológicos	142
4.7. Con los derechos de los usuarios y consumidores	142
4.8. Con los derechos políticos	143
4.9. Con los demás derechos sociales (laborales y previsionales)	143
4.10. Con las garantías oriundas del derecho penal y procesal penal	144
4.11. Con el poder de policía y con el poder fiscal ("tax power") del estado	144
5. Derecho a la salud y acción de amparo	144
5.1. Amparo genérico	144
5.2. Habeas data	145
6. Conclusiones. Los "círculos concéntricos"	146

Los Derechos del Paciente, 147
Por *María Virginia Bertoldi de Fourcade*

1. Introducción	147
2. Bioética y Derecho	149
2.1. Principios bioéticos	151
2.2. Derechos humanos y personalísimos	154
2.3. Derechos del paciente	157
2.3.1. Declaraciones bioéticas de organizaciones médicas	158
2.3.2. Reconocimiento legal de los derechos del paciente	160
3. La dignidad del paciente como sustento de sus derechos	164
3.1. Vivir corudignidad	165
3.2. Derecho a la intimidad	168
3.3. Morir con dignidad	171
3.3.1. Diferencias con la eutanasia y la muerte cerebral	175
4. El ejercicio de la libertad como derecho del paciente	181
4.1. Derecho a saber y a no saber	182
4.2. Facultad de consentir o rehusar	184
5. Conclusión	188
Bibliografía	189

Consentimiento Informado, 191

Por Elena I. Highton y Sandra M. Wierzba

I. ¿Qué es el Consentimiento Informado? Fundamentos de la Doctrina	191
II. Antecedentes normativos y jurisprudenciales: Breve reseña	192
III. Contenido de la Información a brindar: ¿Qué y cuánto se debe Informar?	193
III.a. El tema en la Doctrina	193
III.a.1. La naturaleza y objetivo del procedimiento	193
III.a.2. Los riesgos que el procedimiento lleva aparejados	194
III.a.3. Los beneficios	195
III.a.4. Las alternativas u opciones	196
III.b. El tema en la legislación argentina	196
III.c. Criterios de aplicación de los principios del consentimiento informado en la jurisprudencia local	197
IV. Forma y prueba de la información brindada	198
V. Acerca de la capacidad para recibir información y consentir un procedimiento médico	199
VI. Las Excepciones al consentimiento informado	202
VI.a. La urgencia	203
VI.b. El consentimiento implícito y la teoría de la extensión	204
VI.c. La renuncia	204
VI.d. El privilegio terapéutico	205
VII. Reflexión final	205

La Necesidad del Derecho Médico Preventivo, 207

Por Oscar Ernesto Garay

1. Causas que dieron origen a la reclamación judicial originada en la praxis médica	207
a) Cambios en la sociedad y en la relación médico-paciente	207
b) Deficiente rol del Estado	209
c) Cambios en el criterio jurídico del juzgamiento de la praxis médica	209
d) La mercantilización de la medicina	210
e) Predominio en la prestación médica institucional de los aspectos cuantitativos sobre los cualitativos	211
f) Adaptación patológica a la falta de recursos	212
g) La formación profesional	212
h) Incompetencia profesional	213
i) Efectiva mala práctica médica	214
j) Pacientes / Abogados inescrupulosos	214
2. Derecho Médico Preventivo. Introducción	215
A) "Derecho Médico Preventivo Profesional"	217
a) Formación médica continua	217
b) Conocimiento básico del Derecho Médico	219
c) Formación en Ética en Medicina	221
d) Formación en Bioética	222
B) "Derecho Medido Preventivo Institucional"	223
a) Aprobación Privada de la Calidad Médica Institucional	223
b) Prevención del riesgo profesional	225
c) Instrumentación de la "Carta de los Derechos de los Pacientes"	227
d) Formación de Comités de Bioética	228
e) Códigos de Ética en las Empresas Médicas	228

PARTE II
LA RESPONSABILIDAD ÉTICA EN MEDICINA

La Ética Filosófica, la Complejidad del Ethos y el Problema de su Fundamentación, 235	
Por <i>Ricardo Maliandi</i>	
1. Moral y ética	235
2. Conceptos principales	237
3. Problemas éticos generales	242
4. Modelos de soluciones éticas	245
4.1. Los intentos frustrados	246
a) Intentos metafísicos	246
b) Intentos empíricos	249
4.2. Negaciones de la posibilidad de fundamentación ética	255
4.3. Intentos críticos de fundamentación	260
Historia de la Ética Médica, 265	
Por <i>Diego Gracia Guillén</i>	
Introducción	265
La tradición médica y el criterio del bien del enfermo: el paternalismo médico	265
La tradición jurídica y el criterio de autonomía: los derechos del enfermo	274
La tradición política y el criterio de justicia: conflicto de valores y orden lexicográfico	284
Conclusión	295
La Ética Médica y los Médicos ante la Tortura, 297	
Por <i>Franco Catalani</i>	
1. Palabras preliminares	297
2. Nociones Fundamentales	299
Notas sobre lo vital y lo médico en la modernidad	299
Notas mínimas sobre, ética, moral y valores	305
3. Cruzamiento y análisis de conceptos	313
Medicina y Tortura	313
4. Bibliografía y fuentes documentales	320
Cambios en la Ética de la Investigación: un Análisis Crítico, 323	
Por <i>Florencia Luna</i>	
1. El SIDA como elemento cuestionador	323
2. El SIDA hoy y los países en desarrollo	328
2.1. ¿Eliminar la cláusula de simultaneidad?	328
2.2. Disensos respecto del tratamiento a brindar	330
2.3. Argumentos en favor	333
3. Más allá del SIDA	335
3.1. Impacto en documentos internacionales	337
Conclusión	339
Ética de las Virtudes y Práctica de la Medicina, 341	
Por <i>Silvia L. Brussino</i>	
1. ¿Por qué una ética de las virtudes?	341
2. Práctica, bienes internos y modelos de excelencia	345
3. La medicina como comunidad moral: El planteo de Pellegrino y Thomasma.	350
4. Los fines de la medicina en un contexto polémico	355
5. Los fines de la práctica médica. Beneficencia sin paternalismo	357
6. La relación clínica fiduciaria: un marco para la toma de decisiones razonables	359
7. Ética de las virtudes y ejercicio profesional del médico	364

Breves Reflexiones sobre las Relaciones Médico-Paciente y entre Profesionales de la Salud, 371	
A) Relación Médico-Paciente, por <i>Horacio Dolcini</i>	371
B) Ética de las Relaciones entre los Profesionales de la Salud, por <i>Jorge Fernando Yansenson</i>	377
 Ética en la Publicidad y Anuncios en Medicina, 383	
Por <i>Marta Cora Eliseht</i>	
Conceptos fundamentales	383
Concepto de publicidad médica	384
Deberes éticos fundamentales	385
La ética en la publicidad personal del médico	386
La publicación en medios científicos	392
Publicación en los medios científicos	393
Publicación de noticias médicas en los medios de difusión	396
La ética en la publicidad institucional	400
Publicidad en los sistemas de medicina prepaga	402
Publicidad en las obras sociales	403
Normas jurídicas y morales vigentes	408
 PARTE III	
RESPONSABILIDAD BIOÉTICA Y PRAXIS MÉDICA	
 Una Aproximación a la Bioética, 413	
Por <i>Roberto Andorno</i>	
1. Concepto y origen de la bioética	413
2. Perspectivas futuras de la bioética	415
3. Tipos de bioética	418
4. Los principios de la bioética	419
5. Autonomía del paciente y consentimiento informado	423
6. La dignidad de la persona como principio eminente de la bioética	425
7. La dignidad humana, paradigma de la bioética internacional	427
8. ¿Puede definirse la dignidad humana?	428
9. La dignidad de la persona enferma	430
10. Bioética y respeto de la vida humana	433
11. El cuerpo humano participa de la dignidad de la persona	436
Conclusiones	438
 Bioética en el Cambio de Siglo, 439	
Por <i>José Alberto Mainetti</i>	
Introducción	439
Pigmalión o la beneficencia (y no-maleficencia)	440
Narciso o la autonomía	443
Knock o la justicia	444
Conclusión	446
 El Estatuto del Embrión, 451	
Por <i>Stella Maris Martínez</i>	
a) Teoría de la concepción	453
b) Teoría de la formación del genotipo	460
c) Teoría de la implantación en el seno materno.	461
d) Teoría de la formación de los rudimentos del sistema nervioso central	466
 472	

Proyecto Genoma Humano y sus Implicaciones, 471
Por Teodora Zamudio

A. Implicaciones terapéuticas	474
1. Genoterapia somática	477
2. Genoterapia germinal	479
3. Reflexiones	479
B. Implicaciones económico-sociales	481
1. Riesgos y certezas genéticas en el mercado asegurador	482
2. Dilema laboral, un salto cualitativo	487
3. Reflexiones	490
C. Implicaciones patrimoniales	491
1. Patentabilidad del material genético humano	492
1.1. Requisitos legales de patentabilidad	493
1.2. Disposiciones legales y jurisprudenciales	497
2. Tráfico del material genético humano	499
2.1. La "Línea Mo" - Unique T-lymphocyte line and producís derived therefrom US Patent 4,438,032	501
2.2. El "gen Hagahai" - Papua New Guinea human T-lymphotropic virus. U.S. Patent 5, 397,696	502
2.3. Recaudos y compromisos impuestos al tráfico de material genético	503
2.3.1. Convenio de Diversidad Biológica	503
2.3.1.1. Consentimiento previo fundamentado	504
2.3.1.2. Distribución equitativa de los beneficios	506
2.3.2. Situación jurídica vigente en los Estados Unidos	508
3. Reflexiones	510
Propósitos	513

La Clonación de Embriones Humanos, 515
Por Stella Maris Martínez

El Pre-Nacimiento. La Fecundación Asistida, 529
Por Dolores Loyarte

I. Procreación médicaamente asistida	529
II. El embrión extracorpóreo. La situación del nasciturus	542
III. Calificación ético-jurídica del embrión. ¿Desde qué momento se considera que es persona?	543
IV. La situación jurídica argentina en esta materia	551
V. Conclusión. Rol del equipo biomédico	556

Esterilización, 559

Por Pedro Federico Hooft, Irene M. C. Hooft y Mariano Aníbal Giorgi

Introducción	559
Esterilización humana: concepto y terminología. Aspectos médicos de los procedimientos de esterilización	560
a) Ligadura tubaria	564
b) Vasectomía	565
Esterilización terapéutica. Esterilización anticonceptiva. Consideraciones éticas y jurídicas	565
Normativa aplicable. Licitud de la esterilización	578
Consentimiento informado	582
Capacidad y competencia	588
Visión jurisprudencial de la esterilización de personas vulnerables	590
Principio "pro minoris"	596
La objeción de conciencia de los profesionales médicos	597
El amparo como vía procesal idónea	598

Muerte Cerebral - Una Mirada Crítica y Reflexiva, 603
Por Carlos Gherardi

Examen del problema	603
Aspectos científicos	606
Aspectos bioéticos	607
Aspectos jurídicos	610
Dilemas actuales	611
Reflexión crítica. La muerte cerebral como límite	612
Bibliografía	616

Trasplantes de Órganos entre Personas y con Órganos Cadavéricos, 619

Por Oscar Ernesto Garay

1. Trasplantes de Órganos. Concepto. Antecedentes Legislativos. Ley aplicable. De los ámbitos de aplicación de la ley de Trasplantes de Órganos. Bien jurídico protegido	619
a) Trasplantes de órganos. Concepto	619
b) Antecedentes legislativos	621
c) Ley aplicable. Legislación complementaria	621
d) Los ámbitos de aplicación de la ley de trasplantes de órganos	622
e) Los requisitos generales aplicables a los trasplantes de órganos	624
f) Los bienes jurídicos protegidos	627
2. Los Profesionales médicos. Obligaciones. Los equipos médicos. Responsabilidad.	
Los Servicios y Establecimientos	627
a) Los Profesionales médicos. Obligaciones. Responsabilidad	627
b) Los equipos médicos	630
c) Las instituciones donde se practiquen actos médicos trasplantológicos	631
3. El requisito de la previa información médica que se debe dar a los dadores y receptores	633
a) El contenido de la información	634
b) El consentimiento informado del dador	635
c) El consentimiento informado del receptor	636
4. De los Trasplantes de Órganos y Materiales Anatómicos entre personas	636
a) Esencia jurídica de los trasplantes entre personas	637
b) El requisito de razonabilidad médica	637
b-1) El requisito de razonable indemnidad de la salud del dador	638
b-2) El requisito de razonables perspectivas de éxito para conservar la vida o mejorar la salud del receptor	638
c) El requisito de la mayoría establecida en los 18 años	639
d) El principio general del vínculo parental entre dador y receptor	640
e) El requisito del dictamen médico favorable.	640
f) El principio de revocación. El consentimiento NO puede ser sustituido ni complementado	641
g) La obligación de documentar lo actuado	642
h) Los casos de trasplantes de médula ósea	643
i) La liberación de gastos a favor del deudor. La carga dar información a sus beneficiarios por parte de las entidades que prestan el servicio de salud. Los casos de inasistencias laborales o de estudio en que incurra el deudor	644
5. Los actos de disposición de órganos o materiales anatómicos cadavéricos	645
Introducción. "El hombre, siempre el hombre como centro y fin"	645
a) La facultad de la persona para donar órganos para después de su muerte	646
b) La muerte natural. Ausencia de voluntad expresa del fallecido	648
c) Ausencia de voluntad expresa del fallecido y muerte violenta	651
6. La muerte cerebral. La certificación de la muerte. El cuidado y respeto del cadáver	654
7. La recabación del consentimiento expreso. El consentimiento presunto	657
Introducción	657

8. Las prohibiciones en materia de trasplantes	659
a) Introducción	659
b) Las prohibiciones en particular	660
9. Las conductas encuadradas como tipos penales. Sanciones	662
a) El comercio de órganos	662
b) Extracción indebida de órganos cadavéricos	663
c) Extracción de órganos de personas vivas, sin respetar los requisitos y formalidades normadas en el art. 15	663
d) Las sanciones correspondientes a los incumplimientos de las obligaciones normadas en la ley	664
e) Conductas cometidas con fin de lucro. Penas	664
f) Los delitos consumados por funcionarios públicos	664
10. Sanciones y procedimientos administrativos	665
Los anuncios o la publicidad en materia de trasplantes de órganos. Autorización. Infracción. Multa	666
11. La política preventiva	667
12. El procedimiento judicial especial	668
13. El INCUCAI. Órgano de aplicación de la política trasplantológica nacional	672
Bibliografía General	678

Comités Hospitalarios de Ética, 681
Por Luis Guillermo Blanco

1. Orígenes	681
2. Tipos de comités	692
3. Comités de ética asistencial	698
a. Concepto	698
b. Constitución interdisciplinaria. Miembros. Reglamento	699
c. Funciones. Casuística	704
d. Procedimientos de toma de decisión	709
4. Recepción legal de los Comités de Ética de la Salud en la República Argentina.	714
5. Evaluación y aceptación de los Comités de Ética Asistencial: dificultades y problemas	724

PARTE IV
RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

La Responsabilidad Civil de los Médicos, 731
Por Oscar Ernesto Garay

1. Responsabilidad	731
a) Concepto generales	731
b) Responsabilidad Moral. Moral y Derecho	732
c) La Responsabilidad Jurídica. La Responsabilidad Civil	735
d) Responsabilidad Médica Extracontractual. Casos	737
2. La responsabilidad civil médica	738
a) Introducción. Los presupuestos de la responsabilidad civil	738
a-1) La Relación de causalidad	740
a-2) El daño	742
a-3) Factores de atribución subjetivos y objetivos	743
b) La antijuridicidad	743
b-1) Conceptos generales	743
b-2) La antijuridicidad en el hecho médico	746
c) La culpa	752
a) Factores de atribución subjetivos y objetivos	752
b) Culpa. Concepto. Aspectos generales. Introducción a la culpa profesional médica	754

c) La culpa profesional médica	761
3. El Equipo Médico. Responsabilidad civil	766
a) Introducción. La responsabilidad del grupo médico. Responsabilidad colectiva.	766
b) La responsabilidad civil en caso de acto médico en equipo	769
b-1) La responsabilidad del jefe del equipo médico	771
c) La responsabilidad civil de las entidades sanitarias (sanatorios, clínicas, otras)	775
Bibliografía	782

La Responsabilidad Civil del Médico Anestesista, 785
Por Félix A. Trigo Represas

1. Anestesista: concepto y funciones	785
2. Evolución de la anestesiología y sus implicancias en lo jurídico	788
3. Los presupuestos de la responsabilidad civil del anestesista	789
4. La antijuridicidad	790
5. El nexo causal	791
6. Factores subjetivos de atribución: la imputabilidad por culpa o dolo	792
7. Factores objetivos de atribución: responsabilidad médica por daños causados con intervención de cosas	800
8. Factores objetivos de atribución: responsabilidad indirecta del jefe del equipo médico y colectiva de todos sus integrantes	806

Responsabilidad del Obstetra, 811
Por Ricardo D. Rabinovich-Berkman

1. Introducción	811
2. La doctrina "Torres de Carballo"	814
3. El fallo "B"	817
4. Otros casos vinculados con partos	818
5. Cesárea	820
6. Aborto	823
7. Neonatología	827
8. Cuestiones probatorias	827
9. Algunas otras peculiaridades de la responsabilidad obstétrica	829

Responsabilidad Civil del Médico de Guardia, 831
Por Alejandro Marcos Azvalinsky

Consideraciones preliminares	831
Sobre la normativa aplicable	834
¿Constituye la guardia una especialidad médica?	836
Obligaciones de medios y de resultados	838
Carga de la prueba. Cargas probatorias dinámicas	838
Notas distintivas del actuar en la guardia	839
a) Urgencia	839
b) Consentimiento informado y relación médico-paciente	839
c) Escasez o inexistencia de estudios	845
d) Limitaciones y disposiciones institucionales y organizativas	847
Responsabilidad Civil. Sus presupuestos	849
El daño	850
Factor de atribución subjetivo: la culpa. Manifestaciones del obrar culposo	851

Responsabilidad Civil por Mala Praxis de los Enfermeros.

Aspectos Jurisprudenciales, 855

Por *Federico Carlos Tallone*

1. Introducción. Situación actual. Masificación de la medicina. Incremento de causas judiciales. Actividad de los enfermeros	855
2. Actividad de los enfermeros. Situación actual. Ámbito de actuación. Autonomía o dependencia respecto del accionar de los médicos. Supuestos especiales.	856
3. Antecedentes jurisprudenciales	860
a) Casos por errores en la medicación	860
b) Casos por quemaduras de los pacientes	864
c) Casos de identificación incorrecta del enfermo	867
4. Conclusión	867

Responsabilidades Derivadas de la Transfusión de Sangre, 869

Por *Ricardo D. Rabinovich-Berkman*

1. Introducción	869
2. Otras terapias alternativas	872
3. Algunas consideraciones generales	882
4. La doctrina "Bahamondez"	885
5. Jurisprudencia que impuso la transfusión	887
6. Comentarios a estos fallos	890
7. Jurisprudencia que aceptó la objeción	892
8. Conclusiones	894

Daño a la Persona por Insuficiencia de la Infraestructura Sanitaria en la República Argentina, 895

Por *Luis O. Andorno*

I. Introducción	895
II. Daño a la persona por insuficiencia de la infraestructura sanitaria en la República Argentina. Perfiles civilísticos	896
III. Obligación especial de custodia en las clínicas psiquiátricas	899
IV. Responsabilidad del Estado. Actividad riesgosa. Atención de enfermos de SIDA.	900
V. Obligación de custodia en las clínicas geriátricas	900
VI. Responsabilidad del médico por la prescripción de medicamentos	901
VII. Los residuos peligrosos. La responsabilidad en la ley argentina 24.051	902

Responsabilidad Civil de los Odontólogos, 903

Por *Fernando Alfredo Sagarna*

I. Introito	903
II. El odontólogo	903
III. Normativa aplicable a la odontología.	905
IV. Naturaleza de la responsabilidad civil del odontólogo	905
V. Responsabilidad civil del odontólogo	907
VI. Diversos supuestos de mala praxis odontológica	909
a) Daño derivado de la anestesia	909
b) Daño derivado de la colocación de prótesis dental	910
c) Daño causado por partes colocadas en la cavidad bucal	910
d) Daño ocasionado a partes de la cavidad bucal	911
e) Daño originado por las cosas que emplea	911
f) Daño producido por el contagio de enfermedades	913

El Farmacéutico y los Medicamentos, 915

Por *Claudia Viviana Madies*

I. Breve introducción a las funciones del farmacéutico	915
II. Políticas de medicamentos y función del farmacéutico	916
III. Ejercicio de la profesión: legislación aplicable y poder de policía	919
El farmacéutico	919
La farmacia	920
Algunas denominaciones farmacéuticas	921
IV. Responsabilidad profesional del farmacéutico	922
a) Expender un medicamento recetado por el médico	922
b) Ser depositario o custodio de los productos medicinales o farmacológicos	923
c) Controlar el cumplimiento de las disposiciones legales y reglamentarias	924
d) Dispensar medicamentos en caso dolencias habituales no riesgosas	925
e) Sustituir medicamentos genéricos	925
f) Preparar recetas magistrales	925
g) Informar al paciente	926
h) Aplicar inyecciones	926
i) Guardar secreto profesional	926
j) Prestar asistencia de primeros auxilios en caso de urgencia	927
Jurisprudencia	927
V. Defensa del consumidor y la cadena de comercialización: laboratorios, importadores y distribuidores	928
VI. Defensa del consumidor y responsabilidad del farmacéutico	932
VII. Estupefacientes y funciones de control	933
Jurisprudencia	934
VIII. Consideraciones finales	934

Prueba del Daño por Mala Praxis Médica, 935

Por *Elena I. Highton*

1. ¿Puede el juez "descubrir la verdad"? ¿Qué es "descubrir la verdad"?	935
2. Valores implícitos y exigencias de la temática	936
3. Principios generales	937
4. La atribución de responsabilidad. El punto crucial de la carga de la prueba	938
4.1. Posición que propicia la prueba por el demandado y sólo admite exención por fractura del nexo causal	940
4.2. Posición que propicia la prueba por el demandado y admite exención por ausencia de culpa	940
4.3. Posición que propicia la prueba por ambos contendientes	940
4.4. Posición que propicia la prueba por el actor	942
5. Qué más debe probarse	946
5.1. Necesidad de daño	947
5.2. Necesidad de relación de causalidad	947
6. Circunstancias que rodean el acto médico	949
6.1. Opción por un tratamiento no contraindicado	949
6.2. Complicación a que está expuesto el paciente	949
6.3. Ocultamiento de información por parte del paciente	950
7. Medios de prueba	950
7.1. Las presunciones	950
7.2. La historia clínica	951
7.2.1. Obtención de la historia clínica	953
7.2.2. Valor de la historia clínica	955
7.3. Las pericias de expertos	959
7.3.1. Relevancia de la prueba pericial	959
7.3.2. Cuerpo médico forense	960
7.4. La prueba testimonial	960

7.5. Oposición de la pericial con otra prueba	961
7.5.1. Prueba pericial y certificado médico	961
7.5.2. Prueba pericial y presunciones	961
7.5.3. Prueba pericial e informativa	961
7.5.4. Prueba pericial y testimonial	962
7.6. Valoración de la prueba producida en sede penal	962
7.6.1. Sentencia penal condenatoria	962
7.6.2. Sentencia penal absolutoria	962
7.6.3. Hechos comprobados en sede penal	963
7.6.4. Pericias en sede penal	963
8. Responsabilidad del establecimiento asistencial.	964
9. Apreciación final	966

El Contrato de Seguro de Responsabilidad Civil Profesional Médica, 967
Por Carlos Alberto Schiavo

I. El contrato	967
1. Formación del contrato	967
2. La propuesta.	967
3. La aceptación de la propuesta (celebración del contrato)	970
4. La intermediación en la celebración del contrato	970
5. La causa del contrato - El riesgo	973
El riesgo asegurado, delimitación, riesgos excluidos	974
Declaraciones sobre el estado del riesgo para la correcta celebración del contrato	978
Declaraciones posteriores a la celebración del contrato referidas a las modificaciones del riesgo	980
6. El objeto del contrato: el interés asegurable	981
7. La suma asegurada - Límite de la responsabilidad del asegurador	982
8. El siniestro, la garantía del asegurado, relación entre la deuda de responsabilidad del asegurado y la obligación del asegurador	983
Provocación del siniestro por el asegurado, dolo y culpa grave	984
La denuncia del hecho generador de la eventual responsabilidad	985
Contenido de la denuncia del hecho	987
Quien debe efectuar la denuncia y destinatario de la misma	987
La dirección de proceso, defensa penal, defensas frente a la demanda civil	988
Límites por acontecimiento. Descubiertos obligatorios y franquicias	990
El pago de la prima	991
II. Interpretación del contrato	992
III. El control de la actividad aseguradora.	995

Parte V
Responsabilidad Penal de los Profesionales del Arte de Curar

La Responsabilidad Penal, 999	
<i>Por Luis Fernando Niño</i>	
1. Concepto y función del Derecho Penal	1000
2. El marco constitucional: el derecho penal de acto	1002
3. La conducta como elemento sustantivo del delito	1006
4. Los caracteres específicos del delito: la tipicidad, la antijuridicidad y la culpabilidad	1007
I. La tipicidad	1008
II. La antijuridicidad	1020
III. La culpabilidad	1022

5. La pena como consecuencia del delito. Diferentes manifestaciones	
a) Introducción. Las manifestaciones de la coerción penal	1025
b) La prisión como manifestación esencial de los sistemas penales contemporáneos. Fundamentos y crítica	1026
c) Panorama actual de la cuestión de la pena	1028
Homicidios, Lesiones y Abortos Relacionados con el Arte de Curar, 1031	
Por Pablo Jantus y Patricia Quirno Costa	
A) Introducción	1031
a) La ciencia médica y el progreso tecnológico	1031
b) La relación médico-paciente	1033
B) Los bienes jurídicos vida y salud	1036
a) Las normas aplicables	1036
b) Los bienes jurídicos vida e integridad de la persona	1038
C) Los homicidios y lesiones dolosas	1040
a) Estructura de los tipos penales	1040
b) Homicidio simple	1041
1) Características generales	1041
2) Nacimiento de la persona humana	1042
3) Concepto de muerte	1045
4) Los tipos penales de omisión	1046
c) Los homicidios agravados	1054
1) Introducción	1054
2) Las modalidades previstas en la ley	1055
d) Los homicidios atenuados	1058
1) El homicidio preterintencional	1058
2) El homicidio emocional	1060
e) Las lesiones dolosas	1060
1) Daño en el cuerpo	1061
2) Daño en la salud	1061
3) Lesiones leves	1061
4) Lesiones graves	1062
5) Lesiones gravísimas	1063
6) Agravantes	1064
7) Atenuantes: emoción violenta	1065
D) Los homicidios y lesiones culposas	1065
a) Estructura de los tipos culposos	1065
b) El homicidio culposo	1069
1) Características generales	1069
2) Criterios para evaluar la violación de la norma de cuidado	1070
3) La omisión impropia culposa	1076
c) Las lesiones culposas	1081
E) El delito de aborto	1081
a) Introducción	1081
b) Los tipos penales de aborto en el Código Penal	1084
1) Características generales	1084
2) Las figuras de aborto previstas en el Código Penal	1086
3) La participación de los profesionales del arte de curar	1089
4) Los abortos impunes	1091
c) El deber de denunciar de los médicos	1101

Genética y Derecho Penal, 1111
Por Stella Maris Martínez

Eutanasia y Suicidio Asistido, 1123	
Por Luis Fernando Niño	
I. A manera de introducción	1123
II. De lo que se puede y de lo que se debe hacer en la moderna Medicina. En busca de una brújula axiológica	1126
III. A la luz de los principios: reivindicando el derecho a una muerte digna	1131
a) Ensayo de ubicación de las diversas modalidades de eutanasia en el cuadro general de la teoría del delito	1132
Los Delitos contra la Salud Pública, 1137	
Por Marcelo Rodríguez Jordán	
I. Introducción. La salud pública	1137
II. Los delitos (reseña)	1140
II.1. Envenenamiento y adulteración de aguas potables, alimentos o medicinas	1141
II.2. Los residuos peligrosos patológicos (ley 24.051)	1141
11.2.1. Concepto de residuo peligroso	1142
11.2.2. Concepto de residuo patológico o patogénico	1142
11.2.3. Residuos excluidos de la ley 24.051	1143
11.2.4. Comentarios finales	1143
Bibliografía	1144
El Certificado Médico Falso, 1145	
Por Marcelo Rodríguez Jordán	
I. Introducción	1145
II. El certificado médico	1148
II.1. Concepto	1148
II.2. El certificado médico falso	1149
Bibliografía	1151
Contagio de Enfermedades Venéreas y Enfermedades Peligrosas para las Personas, 1153	
Por Héctor Ornar Sagretti	
I. Introducción	1153
II. Precisión de algunos conceptos	1153
III. Consecuencia jurídico penal del contagio de enfermedades	1154
III.1. Contagio de enfermedades venéreas	1154
III.2. Contagio de enfermedades peligrosas para las personas	1162
III.3. Consentimiento de la víctima	1165
IV. Figura culposa	1166
V. Casos de responsabilidad profesional	1167
Secreto Médico y Deber de Denuncia, 1175	
Por Mariana Grasso	
Revelación de secreto profesional	1175
Omisión de Denuncia, 1191	
Por Mariana Grasso y Susana Echevarría	

**Responsabilidad Penal Médica en Casos de Afectación del Estado Civil
de las Personas, 1201**
Por Mariano Hernán Borinsky

I. Introducción. Bien jurídico protegido	1201
II. Represión del tráfico de niños. Tratados Internacionales de Derechos Humanos	1203
III. Supresión y suposición del estado civil y de la identidad. Disposiciones penales aplicables	1205
IV. Responsabilidad penal de los profesionales de la salud	1205
V. Las conductas ilícitas: hacer incierto, alterar o suprimir el estado civil de otro	1206
VI. ¿Propósito de causar perjuicio?	1207
VII. Concurrencia de una acción que atenta contra el estado civil con otras previstas por el Código Penal	1208
VII.i. Falsificaciones.	1208
VII.ii. Ocultación y retención de menores	1212
VIII. Suposición del estado civil	1213
IX. Agravamiento de la sanción por la condición del sujeto pasivo	1213
X. Intermediación en la perpetración de estos delitos	1214
XI. Reglas para la excarcelación en esta clase de delitos	1215
XII. Ley Nº 24.193 de transplantes de órganos y material anatómico humano. ¿Puede haber responsabilidad penal médica en los casos en que se verificó el cumplimiento de los requisitos previstos por el art. 23 de la ley?	1216
XIII. A modo de colofón	1218

**El Delito de Privación Illegítima de la Libertad Cometido
a Través del Ejercicio de la Medicina, 1221**
Por Guillermo E. H. Morosi

Introducción	1221
I. Parte General	1222
1. La protección de la libertad en el Código Penal. Delimitación del objeto de estudio	1222
2. Enunciación normativa	1223
3. El bien jurídico tutelado	1223
4. Características del tipo penal	1224
4.1. El tipo objetivo	1224
4.1.1. La privación	1224
4.1.2. La ilegalidad del acto	1224
4.1.3. El consentimiento	1125
4.1.4. Sujeto pasivo	1125
4.1.5. Sujeto activo	1126
4.2. Tipo Subjetivo	1126
4.3. Consumación y tentativa	1127
II. Parte Especial	1128
5. La protección de la libertad individual	1229
6. Libertad individual v.s. derechos de terceros	1229
7. Libertad individual y medicina	1230
8. Qué debe entenderse por "ejercicio de la medicina"	1230
9. Obligaciones y prohibiciones genéricas de los profesionales que ejercen la medicina	1231
9.1. Obligaciones	1231
9.2. Prohibiciones	1232
10. La ilegalidad del ejercicio de la medicina	1232
11. El médico como autor directo del delito de privación ilegal de libertad	1233
11.1. Internación contra la voluntad del paciente	1233

11.2. Internación voluntaria	1235
11.2.1. La voluntad	1235
11.2.2. El consentimiento	1235
11.2.3. Definición y caracteres del consentimiento informado	1236
11.2.4. Incidencia del consentimiento informado en la figura penal	1238
11.3. Casos especiales de internación: La ley 22.914 sobre internación y egreso de establecimientos de salud mental	1239
11.3.1. Internación a instancia propia o del representante legal	1241
11.3.2. Internación por disposición de la autoridad policial	1242
11.3.3. Internación en casos de urgencia	1243
11.3.4. Obligaciones respecto del internado por orden judicial	1244
12. El médico como autor mediato del delito de privación ilegal de libertad	1245
13. Síntesis esquemática	1246
III. Jurisprudencia	1249
Bibliografía	1251

Normas Penales en Leyes Complementarias (Su relación con la Medicina y los Profesionales de la Salud), 1253
Por Fabián Céliz

Introducción	1253
Marco político-criminal. Derecho Penal moderno	1253
Ley 12.331: Profilaxis antivenérea y examen prenupcial obligatorio	1257
Ley 20.974: Identificación del potencial humano nacional	1259
Ley 22.990: Regulación de las actividades relacionadas con la sangre humana, sus componentes, derivados y subproductos. Capítulo XXVII — De las faltas, delitos, sanciones y penas	1264
Ley 23.737: Estupefacientes y psicotrópicos	1266
Ley 24.193: Ley de transplantes de órganos y material anatómico humano	1270
Ley 24.819: Deporte. Antidoping	1280
Bibliografía	1283

**PARTE VI
ASPECTOS INSTITUCIONALES DE LA PRESTACIÓN MÉDICA.
RESPONSABILIDAD CIVIL**

Breve Historia de la Prestación del Servicio de Salud en la Argentina, 1287
Por Federico Tobar

Presentación	1287
Enfoques en el análisis histórico de la salud	1287
Etapas en la historia de los servicios de salud	1289
1. La policía médica	1290
2. El Estado de Bienestar y la salud	1292
2.1. Surgimiento del seguro social	1293
2.2. El Estado de Bienestar	1294
2.3. El Estado de Compromiso	1295
3. El Estado desarrollista y la salud	1297
4. El Estado Neoliberal y la salud	1298
Trayectorias históricas en la organización de los servicios de salud en Argentina	1298
Institucionalización y morfología de los diferentes modelos de provisión de servicios médicos en Argentina	1302
La prestación a través del consultorio privado	1302
Prestación institucional	1305
El Hospital público	1307
Mutuales	1309
Asociaciones profesionales	1309

Organizaciones sindicales	1309
Las Obras Sociales	1310
La Medicina Prepaga	1310
Bibliografía	1312
Políticas de Salud, 1315	
<i>Por Federico Tobar</i>	
I. Introducción	1315
Concepto de política	1315
II. Políticas de Salud	1316
Clasificación de las políticas de salud	1317
Valores en la formulación de políticas de salud	1318
Nivel de operacionalización de la política	1318
Políticas ofrecidas versus demandadas	1318
Políticas focalizadas versus universales	1319
Políticas según áreas de la salud pública	1319
Políticas compensatorias	1320
Tendencias en la formulación de políticas de salud	1323
Tendencias en los países del Mercosur	1325
Formulación de políticas	1329
Factibilidad y viabilidad	1330
Requisitos de una política	1330
Herramientas de la política	1331
Aspectos comunes	1331
Proyectos	1332
Programas	1332
Planes	1332
Conclusiones	1332
Documentos y Autores consultados	1335
La Seguridad Social, 1339	
<i>Por José Benjamín Gómez Paz</i>	
§ A. La Seguridad Social en la Constitución Nacional	1339
a) Modelo Constitucional de la Seguridad Social	1339
b) Reforma de la Constitución Nacional	1339
c) Derechos Constitucionales de la Tercera Generación	1340
d) Contenido del art. 14 bis de la Constitución Nacional	1342
e) Competencia de la Seguridad Social	1344
f) Gestión de la Seguridad Social	1344
g) Las normas supralegales.	1344
Bibliografía	1345
§ B. Seguridad Social	1346
a) Antecedentes históricos	1347
b) Instrumentos	1348
I. Institución familiar	1349
II. Asistencia Social	1350
III. Ahorro Individual	1352
IV Previsión Social	1353
c) El Seguro Social	1354
d) National Insurance Act	1355
e) La insuficiencia del Seguro Social	1357
f) La doctrina de la Seguridad Social	1358

g) Los principios de la Seguridad Social	1359
I. Solidaridad	1359
II. Universalidad	1360
III. Integralidad	1360
IV. Unidad de gestión e inmediación	1360
V Igualdad	1361
h) El objeto de la Seguridad Social	1361
I. Riesgo Social	1361
II. Cargas sociales	1363
III. Necesidades sociales	1364
IV. Contingencias sociales	1368
i) Financiación	1371
I. Sistema de Financiación	1372
j) La Seguridad Social y la contingencia de enfermedad	1373
k) Prospectiva de la Seguridad Social	1375
I. Economía	1375
II. Demografía	1376
III. La medicina predictiva	1377
IV. La privatización de la Seguridad Social	1377
V El reconocimiento de los gigantes de Beveridge	1378
l) Los servicios Sociales	1384
Bibliografía	1389

El Régimen de Obras Sociales y del Seguro de Salud, 1391

Por Oscar Ernesto Garay y Claudia Viviana Madies

1) Introducción	1391
2) Normativa aplicable	1392
3) Obras Sociales. Concepto	1392
4) Obras Sociales Comprendidas	1394
a) Obras Sociales Sindicales	1394
b) Obras sociales e institutos de administración mixta	1395
c) Obras sociales de la administración central del Estado nacional y sus organismos autárquicos y descentralizados	1396
d) Obras sociales de las empresas y sociedades del Estado	1396
e) Obras sociales del personal de dirección y de las asociaciones profesionales de empresarios	1397
f) Obras sociales constituidas por convenios con empresas privadas o públicas	1397
g) Obras sociales del personal de las fuerzas armadas y de seguridad	1398
h) Obras sociales no enumeradas que cumplan con los fines de la ley	1398
4.1. Otros tipos de obras sociales	1399
a) Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados	1399
b) Obras sociales provinciales	1399
c) Otras obras sociales	1400
5) Fusión de Obras Sociales	1400
6) Consorcios de Obras Sociales	1400
7) Prestaciones de las obras sociales: Médicas y Sociales	1401
a) Prestaciones de salud	1401
b) Prestaciones sociales	1401
8) Beneficiarios	1402
a) Introducción	1402
b) Beneficiarios. Prescripciones legales	1403
c) Trabajadores en relación de dependencia laboral	1404
c-1) La cobertura médico-social del grupo familiar del afiliado titular	1405
c-2) Ascendientes o descendientes del afiliado titular. Requisitos para ser admitidos como beneficiarios	1406

c-3) Cobertura médico-social a los hijos mayores de 18 años que cursen regularmente estudios	1406
c-4) La cobertura médico-social de los familiares, en caso de ausencia del titular por el término de un año	1407
c-5) Los concubinos. El caso de las parejas gay o lesbianas	1407
d) Subsistencia del carácter de beneficiario	1410
e) Jubilados y pensionados	1411
f) Trabajadores autónomos	1411
g) Beneficiarios de prestaciones no contributivas	1412
h) El caso de los monotributistas y los trabajadores domésticos	1412
i) Personas sin cobertura médico social	1412
j) Personas que se incorporan al seguro de salud mediante convenios de adhesión	1413
k) Beneficiarios adherentes	1413
9) Aportes y contribuciones	1414
a) Financiamiento	1414
b) Aportes. Normativa legal. Vínculos jurídicos	1414
c) Naturaleza jurídica del aporte	1416
d) Concepto de remuneración	1416
e) Trabajadores a tiempo parcial	1417
f) Pluriempleo	1417
g) La contribución a cargo del empleador	1418
h) Contribución de las sociedades o empresas del Estado	1418
i) Aportes de Jubilados y Pensionados	1418
j) Cobro y destino de los aportes y contribuciones	1418
k) El cobro de aportes y contribuciones	1418
10) La Responsabilidad civil de las obras sociales por los daños originados en la praxis médica	1419
a) Introducción	1419
b) Los vínculos jurídicos que se suscitan en el sistema de obras sociales.	
Derechos y obligaciones	1419
c) Organización del sistema de prestaciones médicas de las obras sociales	1422
c-1) Atención médica directa a través de servicios propios	1422
c-2) Pago por prestación médica	1422
c-3) Por capitación	1422
c-4) Por formas mixtas	1423
c-5) Por reintegro	1423
d) Responsabilidad civil de las obras sociales	1423
1) Responsabilidad civil de la Obra Social en los sistemas cerrados	1423
2) Responsabilidad civil de la obra social en los sistemas abiertos	1424
3) Responsabilidad de la obra social con fundamento en la obligación tácita de seguridad	1425
4) Responsabilidad civil de la obra social por el daño ocasionado por los médicos dependientes	1425
11) El Seguro de Salud	1426
a) Normativa	1426
b) Seguro Social	1426
c) Objetivos del Seguro de Salud	1426
d) Política de salud. Participación plural. Descentralización	1426
e) Beneficiarios	1426
f) La administración del seguro de salud	1427
g) Financiación	1428

h) Las prestaciones del Seguro de Salud	1428
h-1) Programa Médico Obligatorio. Antecedentes	1428
h-2) Características del Programa Médico Obligatorio:	1430
h-2-1) Características principales	1431
h-3) La modificación del PMO	1432
i) Otros temas	1432
12) La Desregulación del Sistema de Obras Sociales	1432
a) Conceptos generales sobre la "desregulación" en el sistema de Obras Sociales	1432
b) Libertad de competencia	1436
b-1) Obras sociales que pueden competir	1436
b-2) Obras sociales que están excluidas del proceso de competencia entre obras sociales	1437
b-3) Obligaciones y prohibiciones que se imponen a las obras sociales y/o entidades en orden a la recepción de nuevos afiliados	1437
c) Libertad de elección	1438
13) Emergencia sanitaria nacional	1439
a) Introducción	1439
b) Atribuciones del Ministerio de Salud. Atribuciones del COFE-SA.	
Financiamiento. Régimen de compras y contrataciones	1439
c) Medicamentos. Monitoreo de precios e importación. Listado de medicamentos e insumos. Precios de referencia. Prescripción por genéricos y su sustitución	1440
d) Programa Nacional de Garantía de Acceso a Medicamentos	1440
e) Sistema Nacional del Seguro de Salud	1441
e-1) Garantía de las prestaciones básicas esenciales	1441
e-2) Fondo Solidario de Redistribución	1442
e-3) Colegios profesionales	1442
e-4) Disposiciones varias	1443
Aseguramiento de la Salud Privado Empresas de Medicina Prepaga, 1445	
Por Claudia Viviana Madiesy Oscar E. Garay	
Introducción	1445
Concepto y tipología	1446
Conceptualización de la medicina prepaga	1446
Tipos de entidades de medicina prepaga	1448
Tipología de los agentes oferentes según ámbito de influencia	1448
Según la integración con los prestadores	1449
Tipología según su naturaleza jurídica	1449
El mercado de aseguramiento de la salud privado en la Argentina y su evolución	1450
Evolución histórica	1451
La libre competencia y las fallas de mercado	1453
Asimetría de información entre proveedores y usuarios	1456
Tercer pagador	1456
Demanda inducida por los prestadores	1456
Limitaciones de cobertura	1457
Abuso moral	1457
Selección adversa	1457
Entrada selectiva	1458
Economía de escala	1459
Diferencias con las otras modalidades de aseguramiento de la salud	1459
Comparación con el Sistema de Obras Sociales	1459
Comparación con el Seguro de Salud Comercial	1462
Los principales agentes del mercado de aseguramiento de salud privado, sus roles vinculación contractual	1463
La población	1465
Los proveedores	1466

Los intermediarios	1467
La forma de vincularse contractualmente con las entidades prepagas	1467
El objeto contractual de la prestación: los planes de cobertura y las modalidades de pago	1468
Servicios ofrecidos según modalidad de acceso a los servicios	1469
Según alcances de cobertura	1470
Según características de los usuarios	1470
La regulación del mercado de medicina prepagas	1471
El reparto de competencias	1471
El órgano rector	1471
Otras instancias regulatorias	1471
Instrumentos de regulación	1472
La ley 24.240 de defensa del consumidor y las empresas de medicina prepagas	1473
La ley 24.754 y el Programa Médico Obligatorio	1474
El Proyecto de Ley de Regulación de la Medicina Prepaga con media sanción del Senado Nacional	1475
Los otros proyectos de regulación	1477
El Decreto 446 y la competencia de las empresas de medicina prepagas con las obras sociales nacionales	1478
La reglamentación del decreto	1479
Tendencias de estas normas	1483
La suspensión de la libre competencia con las obras sociales y la situación actual	1484
La responsabilidad civil de las entidades de medicina prepagas	1486
Las cláusulas abusivas de los contratos	1487
Jurisprudencia frente a los vacíos de regulación	1488
Vínculo contractual	1488
Planes abiertos o cerrados	1489
Cláusulas abusivas	1489
Deber de información	1491
Obligatoriedad del PMO	1491
Reciente fallo de la Corte Suprema y la constitucionalidad de la Ley 24.754	1491