

# El consentimiento informado en la atención médica

**RODRIGO MONTES DE OCA**  
**ARBOLEYA**

# Estructura de la presentación

- Concepto
- Marco legal
- Dilemas
- Conclusiones

# Concepto

Es un **proceso de comunicación** en el **ámbito médico**, dirigido a facilitar a los pacientes la toma de decisiones.

# Proceso de comunicación

- Un **emisor**: profesional de la salud.
- Un **mensaje**: información que se le transmite al paciente.
- Un **receptor**: el paciente o el familiar responsable de éste.

# ¿Qué elementos se requieren para que el consentimiento sea informado ?

- **Información**
- **Voluntariedad**
- **Capacidad**
- **Forma de expresarlo**

# Información

- **Previa** al tratamiento o intervención médica.
- **Clara, precisa y comprensible.** Evitar tecnicismos y exceso de información.
- Adaptada al **caso en particular.**

# Voluntariedad

- Decisión **libre, sin coacciones ni manipulaciones o engaños.** (Sin vicios de la **voluntad**).
- Se requiere **comprender** la **información** para poder tomar libremente la decisión de **aceptar** o **rechazar** el tratamiento.
- **Conocer** las **alternativas** para optar por la más conveniente. (quirúrgico o farmacológico).

# Capacidad

La regla es que se reúna la suficiente capacidad de **entendimiento** y **discernimiento**. Los médicos son los responsables de cerciorarse que ésta se reúna.

- **Incapacidad legal** - representante legal.
- **Incapacidad circunstancial** debido a algún accidente o enfermedad– familiar responsable.
- **Menores de edad** – siempre cuando éste no tenga la capacidad de comprender los alcances de la intervención.

# Formas de expresarlo

- **Oralmente.**
- Por **escrito** reuniendo los requisitos legales (cartas de consentimiento informado).

# Marco legal

- **Declaración de Lisboa** de la Asociación Médica Mundial **sobre los Derechos del Paciente**
- Declaración Universal sobre **Bioética** y **Derechos Humanos**
- **Convenio de Oviedo**
- **Constitución**
- **Ley General de Salud**
- Reglamento de la LGS en **materia de Prestación de Servicio de Atención Médica**
- **NOM 004-SSA3 - 2012, del expediente clínico**

# Regulación nacional

- **Constitución Política**
  - **Art. 1.- Dignidad humana y autonomía de la personal.**
  - **Art 4.- Derecho a la protección a la salud.**
  - **Art. 5.- Derecho a la libertad del trabajo y regulación de las profesiones.**
  - **Art. 6.- Derecho de acceso a la información.**
  - **Art. 8.- Derecho de petición.**

# Reglamento LGS en materia de atención médica

Del **artículo 80** se desprende la **obligación de todo hospital a recabar una autorización escrita firmada** por el paciente para practicarle los procedimientos médicos quirúrgicos necesarios de acuerdo al padecimiento de que se trate y permite recabar un **consentimiento independiente** para cada procedimiento que entrañe un **alto riesgo al paciente**.

# NOM 004-SSA3-2012, del expediente clínico

- Cartas de consentimiento informado.
- **Documentos escritos** mediante el cual se acepta el procedimiento médico o quirúrgico.
- La aceptación se da una vez que se ha recibido información de los **riesgos** y **beneficios** esperados para el paciente.
- Éstas deben formar parte del **expediente clínico**.

# Contenido mínimo

1. Nombre de la institución a la que pertenezca el establecimiento, en su caso;
2. Nombre, razón o denominación social del establecimiento;
3. Título del documento;
4. Lugar y fecha en que se emite;
5. **Acto autorizado;**
6. Señalamiento de los **riesgos** y **beneficios** esperados del acto médico autorizado;
7. Autorización al personal de salud para la atención de contingencias y **urgencias** derivadas del acto autorizado, atendiendo al principio de libertad prescriptiva; y
8. Nombre completo y firma del paciente.
9. **Nombre y firma de quien proporciona la información.**
10. Nombre y firma de **dos testigos.**

# Eventos mínimos que requieren carta de consentimiento

- Ingreso hospitalario;
- Procedimientos de cirugía mayor;
- Procedimientos que requieren anestesia general o regional;
- Salpingoclasia y vasectomía;
- Donación de órganos, tejidos y trasplantes;
- Investigación clínica en seres humanos;
- Necropsia hospitalaria;
- Procedimientos diagnósticos y terapéuticos considerados por el médico como de alto riesgo;
- Cualquier procedimiento que entrañe mutilación.

# Dilemas

**« AUTORIZO A LOS MÉDICOS DEL HOSPITAL X PARA QUE EFECTUEN LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS NECESARIAS PARA EL ALIVIO O CURACIÓN DE MI PADECIMIENTO EN LA INTELIGENCIA DE QUE NO DESCONOZCO LOS RIESGOS A QUE QUÉDO SUJETO POR EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO Y ANESTÉSICO »»**

# Dilemas

- **Cartas de consentimiento generales.** (Uso de machotes )
- **Mezcladas** con otros **documentos.**
- Expedientes **clínicos mal integrados** que no permiten al juzgador conocer los hechos.
- Imposibilidad de determinar el **nexo causal.**
- Dificultad para determinar **responsabilidades** entre el **equipo médico.**

# Dilemas

- Grado de explicación del **acto autorizado** y de los **riesgos** y **beneficios**.
- **Riesgos:** los más frecuentes y poco frecuentes pero muy graves, atendiendo al estado de salud de ese paciente.
- **Beneficios:** que ese esperan obtener.

**La información que se manifieste de estos conceptos debe permitir al paciente decidir entre aceptar y rechazar el tratamiento.**

# Dilemas

- Ante la **falta de capacidad** del paciente quien debe de tomar la decisión.
- Prelación entre los familiares
  - Cónyuge Vs padres del paciente
  - Entre hermanos

# Conclusiones

- Difícilmente encontremos un tema en el que la **práctica** se **aleje** tanto de la **teoría** y las **normas**.
  - Desconocimiento de la normativa
  - Visión de paternalismo médico
  - Cargas de trabajo
- **Capacitación jurídica al personal de salud en elaboración de cartas de consentimiento informado.**

# Conclusiones

- Las cartas de consentimiento informado son una excelente herramienta jurídica para **proteger la «obligación de medios» de los médicos.**
- **Con su firma el paciente asume los riesgos inherentes al acto médico.**

**Muchas gracias  
por su atención**

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



Red nacional de apoyo  
a la **Capacitación en Bioética**  
para **Comités**  
de Ética en Investigación  
y Hospitalarios de Bioética

