

# *Legitimación del acto médico*

Martha Arellano González  
Mayo, 2018.

# ***Legitimación***

Facultad para actuar de una manera  
jurídicamente reconocida.

Actuar conforme a las reglas del derecho.

## *Principios que rigen la legitimación del acto médico*

1. Teleológico (fines).
2. Razonable seguridad.
3. Buena fe.
4. Sustentación clínica.
5. Formalidad.
6. Permiso y Participación.
7. Información

# Principio teleológico

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



Fin de la atención médica:  
protección de la salud.



Garante

Personal médico



Obligación

Correcta y oportuna elección de medios

Disponibles



Circunstancias  
de modo,  
tiempo y lugar



Condiciones  
clínicas del  
usuario



Protección de la vida

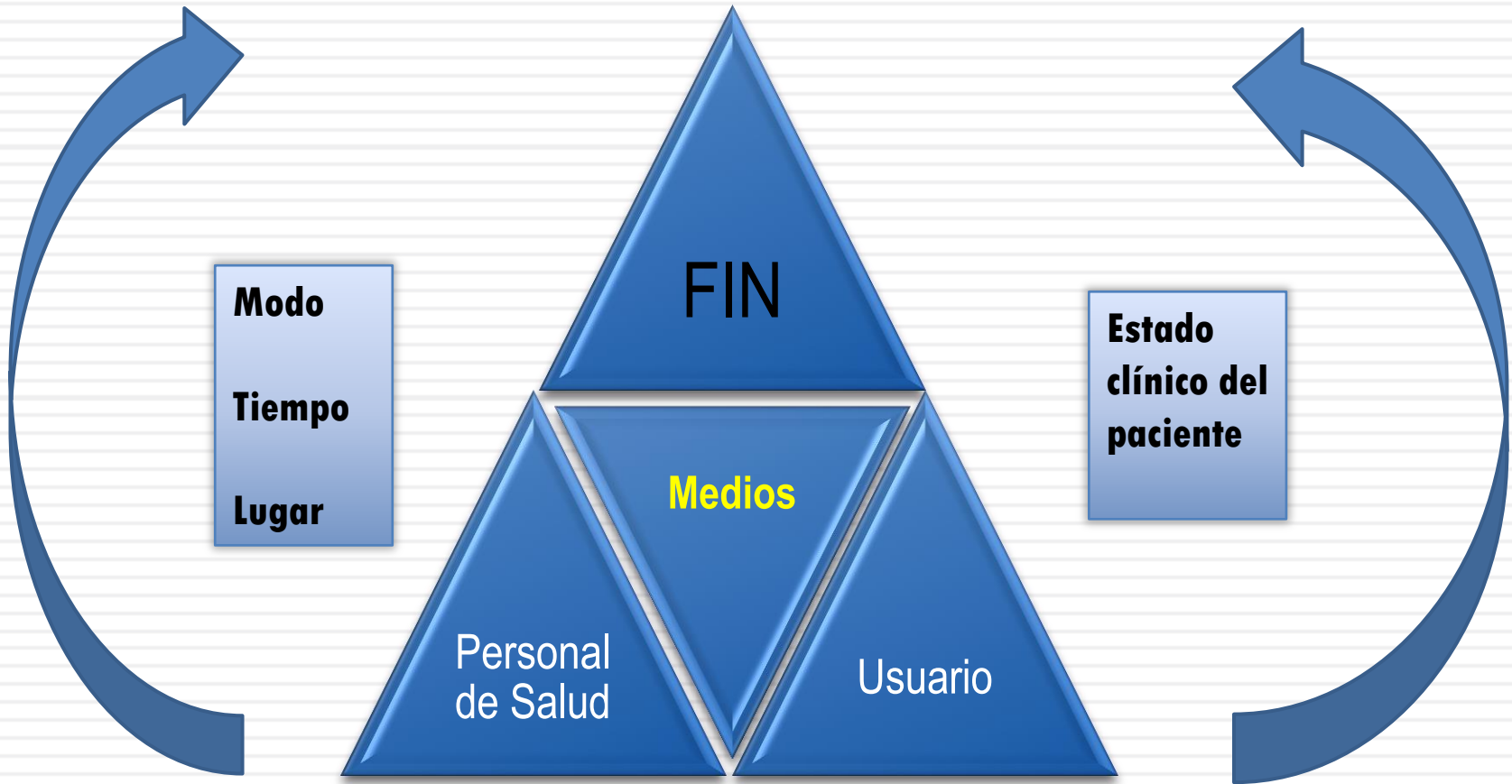
Integridad corporal

Libertad e información

Intimidad

También es garante de  
otros derechos personales

Disposición del  
cuerpo humano



## ***Razonable Seguridad***

### **Calidad de decisión**

- Selección de tratamiento individualizado
- Intención terapéutica
- Razonable probabilidad de ser efectivo

### **Oportunidad**

- En el mejor momento

### **Capacidad de previsión**

- Prever el riesgo inherente
- Adoptar las maniobras de seguridad descritas en la literatura médica

Proporcionalidad  
razonable:

En el acto médico  
el beneficio  
esperado siempre  
deberá ser mayor,  
respecto del riesgo  
latente.

Hacer lo  
correcto

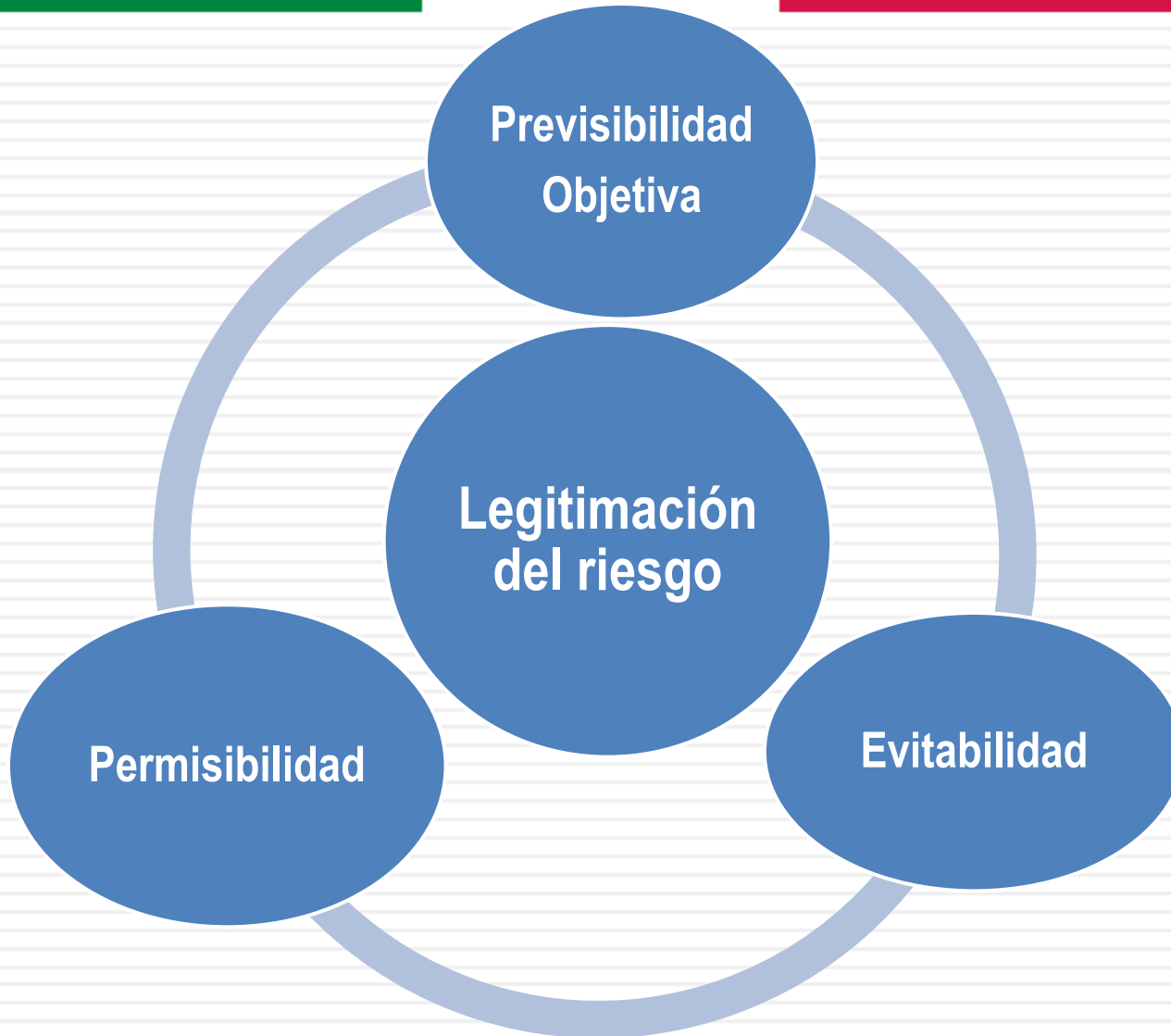
- La decisión más apropiada para el paciente.

Hacerlo  
correctamente

- Ejecutar con habilidad, destreza y oportunidad.

R  
S  
a  
e  
z  
g  
o  
n  
a  
b  
l  
e  
i  
d  
a  
d





## ***Buena fe***

La medicina se sustenta en la confianza

El médico actúa de buena fe, salvo prueba en contrario.

No olvidar que se trata de una relación de dependencia.

El usuario está obligado a la lealtad en la información

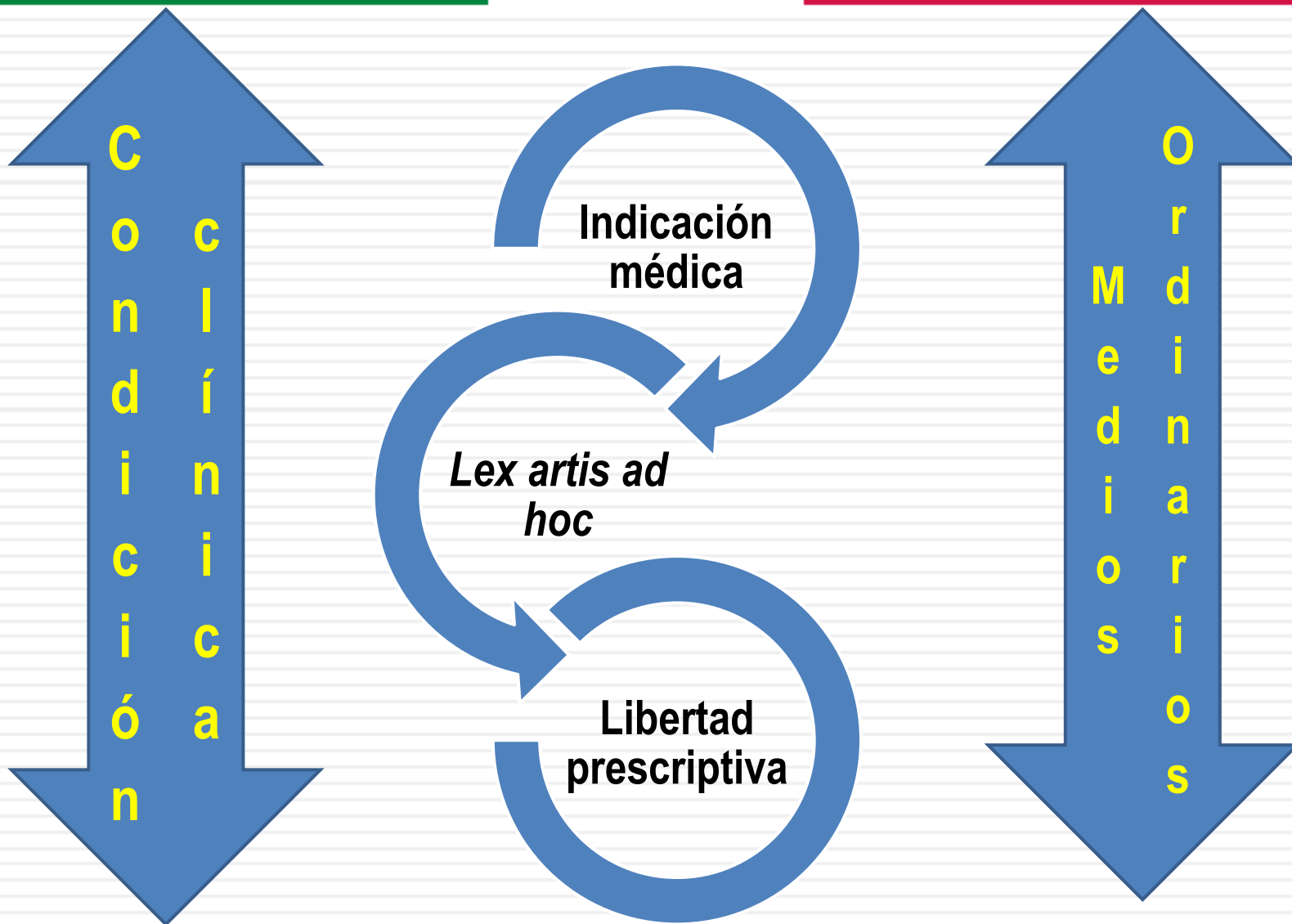


## ***Sustentación clínica***

El empleo de un insumo o de técnicas y procedimientos médicos siempre deberá referirse a condiciones clínicas demostradas y a la evidencia científica disponible en el momento de la atención.

# Sustentación clínica

SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD





## **Formalidad**

En la atención médica y en la prescripción de insumos para la salud habrán de respetarse las formalidades establecidas en normativa sanitaria. (Reglamentos y normas oficiales mexicanas).

## **Formalidad**

**Expediente clínico**  
**Carta de consentimiento bajo**  
**información**  
**Receta médica**

*El expediente clínico debe ser*

**LEGIBLE**

**COMPLETO**

**ANALÍTICO**

***El expediente clínico se conforma por***

**Un contenido metódico y sistemático que permita formarse una idea clara de la condición del paciente en el momento en que fue atendido.**





## ***El expediente clínico debe contener***

- Correlación clínico-diagnóstica y diagnóstico-terapéutica
- El razonamiento para realizar o no exámenes paraclínicos y análisis de los resultados.
- Valoración del beneficio sobre el riesgo esperados.
- Evidenciar el cumplimiento de derechos del usuario.

## Permiso y participación

- Permiso emana de la palabra “*permissum*”, que puede traducirse como “licencia para hacer algo.
- Consentimiento dado por una persona con capacidad y facultad para hacerlo.
- Se concede para realizar una determinada cosa.
- Se le otorga **libertad** a una **persona o grupo** para desarrollar **una actividad específica**.

## Permiso y participación

**Participación:** del latín *“Participatio”*, formado por el prefijo *“Pars o Parti”* que significa *“Parte”*, el verbo *“Capere”* que es *“Tomar”* y por último el sufijo *“Tio”* que corresponde a (**acción y efecto**). Lo que lleva a interpretarla como la acción y efecto de tomar parte en algo.

## ***Permiso y participación***

Al establecer el esquema o régimen de atención, se habrán de ponderar las preferencias, características y hábitos del paciente, siendo ello técnicamente posible.

# Autonomía

SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD



Derecho a la comprensión de las razones que lo hacen participar libremente en la atención médica.

Entender lo que la información implica para su futuro, en relación al valor que el paciente asigna a los riesgos y beneficios involucrados.

La valoración ha de basarse en las preferencias, principios o creencias individuales y estar libre de presiones externas.

## ***Consentimiento informado***

***Proceso*** mediante el cual se autorizan o rechazan, los procedimientos médicos propuestos de manera libre y responsable.

Para que tenga validez se requiere: libertad, capacidad e información.



# ***Consentimiento informado***

## ***Etapas del proceso***



**Comunicación**

A cargo del  
médico

**Aceptación**

A cargo del  
paciente

**Documentación**

A cargo de  
ambos

**Participación  
informada**

A cargo del  
paciente

## ***Consentimiento informado***

- **La información debe ser completa y veraz.**
- **No generar falsas expectativas.**
- **El procedimiento propuesto y su naturaleza**
- **Riesgos y beneficios esperados.**



## ***Consentimiento informado***

1. Libre, personal, expreso y específico.
  - excepciones
2. Revocable hasta iniciar el procedimiento.
3. Sin amenaza, engaño o violencia.
4. Información *idónea* para el paciente.
5. No eximen ante riesgos injustificados.
6. No justifican complicaciones por mala práctica.



## ***Consentimiento presunto***

- Por causa de orden público toda persona, especialmente el Estado, se encuentra legitimada para proteger la salud.
- Se presume que de haber podido hacerlo, el paciente habría otorgado su consentimiento.
- Aplica en situaciones de urgencia.

## **Información**

El paciente y, en su caso, su representante legal, deben ser informados del efecto adverso, de los signos de alarma y de las prevenciones especiales para el empleo de insumos para la salud.

## ***Obligación de Información médica***

- Diagnóstico, pronóstico y tratamiento.
- Existe la posibilidad de renuncia expresa.
- El médico podrá ponderar la reserva ante información fatal.
- Deben emplearse términos que el paciente pueda entender.
- La información debe ser veraz y suficiente.
- No debe generar falsas expectativas.