

Responsabilidad civil médica (2a. ed)

Autor: Carlos Jaramillo Jaramillo

Ediciones Olejnik /2021

www.librotecnia.cl

ÍNDICE

El autor	13
Nota a la segunda edición.....	17
Presentación a cargo del autor	21
Prólogo: Prof. Jorge Mosset Iturraspe.....	25
CAPÍTULO I: GENERALIDADES Y DELIMITACIÓN DEL TEMA: APROXIMACIÓN A LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE	29
CAPÍTULO II: EVOLUCIÓN, RASGOS CARACTERÍSTICOS, Y NATURALEZA DE LA ACTIVIDAD MÉDICA	37
1. EVOLUCIÓN DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA: BREVE DESCRIPCIÓN.....	39
2. ALGUNOS RASGOS CARACTERÍSTICOS DE LA ACTIVIDAD MÉDICA: DIMENSIÓN TÉCNICO-FUNCIONAL; ÉTICA Y JURÍDICA	41
A. Dimensión técnico-funcional.....	41
B. Dimensión ética	43
C. Dimensión jurídica	47
3. EL ACTO MÉDICO. SU TIPOLOGÍA	50
3.1. Referencia a su concepto, características y alcance general	51
3.2. Desdoblamiento y tipología del acto médico.....	57
3.2.1. El diagnóstico.....	58
3.2.1.1. Consideraciones generales: noción, etapas e importancia en el <i>iter</i> galénico	58
3.2.1.2. El diagnóstico prenatal como novísima hipótesis generadora potencialmente de responsabilidad médica	65
3.2.1.3. Antecedentes y somero esbozo conceptual del error de diagnóstico prenatal.....	67

ÍNDICE

3.2.1.4. La responsabilidad civil por el error en el diagnóstico prenatal.....	70
3.2.1.5. Alcance biológico, fisiológico y moral del error en el diagnóstico prenatal.....	74
3.2.1.6. Sobre el <i>wrongful birth</i> y el <i>wrongful life</i> en particular ...	76
3.2.2. El tratamiento.....	84
4. LA NATURALEZA JURÍDICA DEL ACTO MÉDICO: NO ES CONSTITUTIVO DE UNA ACTIVIDAD PELIGROSA	86
4.1. Preliminares	86
4.2. Régimen general de la responsabilidad por actividades peligrosas....	90
4.2.1. Antecedentes. Origen, evolución y somero desarrollo ulterior..	90
4.2.2. Concepto, características y alcance particular de la actividad peligrosa	96
4.2.3. Las fuentes de la actividad peligrosa: peligrosidad en el comportamiento y peligrosidad en la estructura.....	98
4.3. Sobre la actividad médica en particular. Inaplicabilidad del concepto de actividad peligrosa.....	99
4.4. Tendencia actual de la jurisprudencia y de la doctrina nacional e internacional. Rechazo a la aplicación de la teoría de la 'peligrosidad' al acto médico	107
CAPÍTULO III: ETIOLOGÍA Y DESARROLLO DE LA DISTINCIÓN Y CLASIFICACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA: EXTRA CONTRACTUAL Y CONTRACTUAL	113
CAPÍTULO IV: LA RELACIÓN MÉDICO-PACIENTE Y SU PROYECCIÓN EN LA ESFERA CONTRACTUAL	121
SECCIÓN PRIMERA: PRELIMINARES: BREVE ALUSIÓN A LA RESPONSABILIDAD CUASICONTRACTUAL DEL MÉDICO – <i>NEGOTIORUM GESTIO</i> –	123
SECCIÓN SEGUNDA: NATURALEZA JURÍDICA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS: VISIÓN DOCTRINAL Y JURISPRUDENCIAL (ESBOZO DE LAS PRINCIPALES TEORÍAS).....	129
1. Cuestión previa: surgimiento de las corrientes anticontractualista y contractualista	129
2. Esbozo de las principales teorías de carácter contractual.....	132
2.1. Mandato.....	132

ÍNDICE

2.2. Contrato de arrendamiento de servicios.....	135
2.3. Contrato de obra.....	137
2.4. Contrato de trabajo.....	141
2.5. Contrato mixto o complejo.....	143
2.6. Contrato atípico, innominado o <i>sui generis</i>	144
2.7. Contrato de contenido variable, multiforme o proteiforme.....	146
3. El contrato de prestación de servicios médicos en la legislación colombiana: somera referencia	151
SECCIÓN TERCERA: ATRIBUTOS DEL CONTRATO DE SERVICIOS MÉDICOS.....	159
3.1. <i>Intuitu personae</i> –y a veces celebrado sin consideración a la persona–	160
3.2. Bilateral	164
3.3. Consensual	165
3.4. Oneroso –y a veces gratuito–	165
3.5. Conmutativo	167
3.6. De ejecución instantánea –o sucesiva–	171
3.7. De libre discusión –o por adhesión–	172
3.8. Principal.....	176
SECCIÓN CUARTA: OBLIGACIONES Y DEBERES DERIVADOS DEL CONTRATO DE SERVICIOS MÉDICOS.....	179
4. Obligaciones y deberes a cargo del médico: la obligación galénica	179
4.1. Prolegómenos y descripción general de los deberes de prestación –primario y secundarios–	179
4.2. Sucinto examen individual	184
4.2.1. Deber céntrico o primario del médico.....	187
4.2.2. Deberes secundarios de conducta a cargo del médico	189
A. Deber de información.....	190
1. Generalidades.....	190
2. Proyección del deber de información.....	191
3. Precisión terminológica: ‘consentimiento informado’	193
4. Cometido, importancia y fundamento del deber de información	193

ÍNDICE

5. Exigencias extrínsecas del deber de información.....	196
6. Destinatarios	197
7. Alcance y cumplimiento del deber de información.....	199
8. Excepciones del deber de informar: exoneración de responsabilidad médica.....	201
9. Posición de la jurisprudencia.....	205
B. Deber de guardar el secreto médico	208
1. Generalidades, fundamento y extensión	208
2. Regulación legal	210
3. Limitaciones e inaplicabilidad del secreto médico.....	210
4. Posición de la jurisprudencia.....	213
C. Otros deberes médicos	214
1. El deber de contar con conocimientos, de poseer habili- dad o pericia, y de actualización.....	214
2. Deber de continuar con el tratamiento prescrito e iniciado con antelación.....	216
3. El deber de disponer del material e instrumental adecuados.....	216
4. El deber de prescripción farmacéutica y el deber de certificación y de documentación (la historia clínica).....	217
4.3. Obligaciones y deberes a cargo del paciente.....	218
A. Obligación de pagar los honorarios médicos	218
B. Deberes de cooperación oportuna y efectiva a cargo del paciente ..	221
1. Deber de cooperación respecto del tratamiento recomendado ..	222
2. Deber de cooperación en torno al suministro de información veraz.....	226
SECCIÓN QUINTA: TIPOLOGÍA DE LAS OBLIGACIONES QUE PARA EL PROFESIO- NAL EMERGEN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS: BREVE REFERENCIA A LAS LLAMADAS OBLIGACIONES DE MEDIO Y DE RESULTADO.....	
5.1. Planteamiento general y encuadramiento de las obligaciones de medio y de resultado	229
5.2. Génesis y consolidación jurídica de la clasificación.....	231
5.2.1. Significado de las obligaciones de medios.....	232

ÍNDICE

5.2.2. Significado de las obligaciones de resultado.....	234
5.3. Primordiales criterios empleados para su clasificación.....	235
5.4. Importancia de la distinción: breve referencia a la carga de prueba	238
5.5. Las obligaciones de medio y de resultado en el ejercicio de la medicina:.....	244
5.5.1. Su proyección individual en la ciencia médica.....	244
5.5.2. Sus principales críticas y réplicas.....	247
5.6. Posición asumida por la jurisprudencia nacional y foránea en el campo de la actividad médica	256
A. España.....	256
B. Argentina.....	257
C. Colombia.....	257
SECCIÓN SEXTA: EXAMEN SUCINTO DE ALGUNOS SUPUESTOS CONTROVERTIDOS EN LA DOCTRINA Y EN LA JURISPRUDENCIA REFERENTES A DETERMINADOS Y ESPECIALIZADOS ACTOS MÉDICOS: OBLIGACIONES DE MEDIO Y DE RESULTADO.....	
5.1. La cirugía plástica y la cirugía estética.....	261
5.1.1. Generalidades: evolución y estado del arte.....	261
5.1.2. Teorías existentes en torno a la naturaleza jurídica de las obligaciones del cirujano plástico: análisis descriptivo	264
A. Las obligaciones son de medio.....	264
B. Las obligaciones son de resultado	265
C. La determinación de la tipología de las obligaciones depende de la clase de cirugía: reconstructiva o estética.....	268
D. La definición del tipo de obligación está subordinada al examen del caso individual	272
5.2. Otros supuestos controvertidos: exámenes clínicos, de diagnóstico y radiológicos; incorporación de prótesis; obstetricia; vasectomía y ligadura de trompas.....	278
A. Generalidades	278
B. Exámenes clínicos, de diagnóstico y radiológicos.....	278
C. Incorporación de prótesis.....	279
D. Obstetricia.....	280

ÍNDICE

E. Vasectomía y ligadura de trompas	281
F. Nuestra opinión	283
CAPÍTULO V: REFLEXIONES FINALES	285
APÉNDICES:	
- APÉNDICE LEGISLATIVO	297
- APÉNDICE JURISPRUDENCIAL	317
BIBLIOGRAFÍA	409

www.librotecna.cl