

Celia Weingarten
Graciela Lovece
Directoras

TRATADO DE **DERECHO A LA SALUD**

2.^a edición actualizada y ampliada

TOMO I

Derecho a la salud: universal, familiar, laboral y personalísimo
- Nuevos desafíos de la pandemia del COVID-19 - Personas con capacidades físicas mentales diferentes - Posición psicológica del paciente y la imagen del médico – Telesalud - Obligaciones en el hospital público y obras sociales - Empresas de medicinas prepagas
- Empresas prestadoras y médicos de cartilla - Publicidad - Información - Seguridad - Infecciones hospitalarias
- Contaminación electromagnética - Minería - Agroquímicos Trasplantes de órganos - Organización del Ministerio de Salud - Responsabilidad del Estado

THOMSON REUTERS
LA LEY

Tratado de derecho a la salud, tomo I / Celia Weingarten
... [et al.]; dirigido por Celia Weingarten; Graciela Isabel
Lovece; 2a ed.- Ciudad Autónoma de Buenos Aires: La Ley,
2020.

v. 1, 1200 p.; 24 x 17 cm.

ISBN 978-987-03-3989-2

I. Derecho a la Salud. I. Weingarten, Celia, dir. II. Lovece,
Graciela Isabel, dir.

CDD 344.04

© Graciela Lovece (Dir.), 2020

© Celia Weingarten (Dir.), 2020

© de esta edición, La Ley S.A.E. e I., 2020

Tucumán 1471 (C1050AAC) Buenos Aires

Queda hecho el depósito que previene la ley 11.723

Impreso en la Argentina

Todos los derechos reservados

Ninguna parte de esta obra puede ser reproducida
o transmitida en cualquier forma o por cualquier medio
electrónico o mecánico, incluyendo fotocopiado, grabación
o cualquier otro sistema de archivo y recuperación
de información, sin el previo permiso por escrito del Editor y el autor.

Printed in Argentina

All rights reserved

No part of this work may be reproduced
or transmitted in any form or by any means,
electronic or mechanical, including photocopying and recording
or by any information storage or retrieval system,
without permission in writing from the Publisher and the author.

Tirada 1250 ejemplares

ISBN 978-987-03-3989-2 (Tomo I)

ISBN 978-987-03-3987-8 (Obra completa)

SAP 42788616

Las opiniones personales vertidas en los capítulos de esta obra son privativas de quienes las emiten.

ARGENTINA

CO-AUTORES

Alejandra L. Arancet - Alina Black -
Leonardo C. Bartoloni - Lucas Bellotti San Martín
- Gustavo Ariel Bursztyn - Mónica Casares
- Silvana Casavalle - Patricia P. Ceriani -
María Constanza Coronel - Fabiana Diez
- Gustavo A. Esparza - Leonardo Facchin -
María Carolina Gatto - Carlos A. Gherzi
- Sebastián R. Gherzi - Carlos M. Grebin -
María Victoria González - Patricia Hernández
- Sabrina Herrera - Cinthia Hecht -
Silvia Cristina Ippolito - Milton Hernán Kees -
Víctor Fernando Liberman - Élide Susana Lombardi
- Graciela Lovece - Lorena Fernanda Maggio -
José María Marucci - José E. Milmaniene
- Magalí Milmaniene - Silvina Munilla
- María de los Ángeles Muntaner - Gabriela Nucciarone
- Romina L. Pignataro - Adriana Mabel Russo -
Raquel Soledad Santos Laguardia - Natalia Salagaray
- Waldo Sobrino - Enrique Luis Suárez -
Mariela Tomassino - Nora Vargas - Graciela Vázquez
- María Silvia Villaverde - Celia Weingarten -
Diego Hernán Zentner

ÍNDICE GENERAL

Prólogo a la segunda edición.....	XXXVII
Prólogo a la primera edición	XXXIX

TOMO I

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO 1

EFFECTOS DE LA SALUD FÍSICA Y MENTAL DEL AISLAMIENTO SOCIAL PANDEMIA COVID-19

Por Gustavo Ariel Bursztyn

.....	3
-------	---

CAPÍTULO 2

LA PERSONA Y SU CONVERSIÓN EN PACIENTE. EL ROL Y LA FUNCIÓN DEL MÉDICO

Por José E. Milmaniene

I.	Introducción	15
II.	La posición psicológica de la persona al conocer su diagnóstico y el proceso de transformarse en paciente.....	16
II.1.	Acerca del estado psíquico de todo aquel sujeto que consulta	16
II.1.1.	Posición paranoide.....	17
II.1.2.	Posición masoquista	17
II.1.3.	Posición hipocondríaca	18
II.1.4.	Posición depresiva.....	19
II.2.	La recepción adecuada del profesional. Las actitudes y las conductas médicas imprescindibles para constituir al consultante en paciente.....	19

II.2.1.	La constitución del consultante en paciente.....	20
III.	Acerca del discurso médico.....	23

CAPÍTULO 3

DERECHO A LA IMAGEN Y LA IMAGEN DE LOS MÉDICOS

Por Alina Black

I.	La imagen como derecho.....	25
I.1.	Qué es el derecho a la imagen.....	25
I.2.	Cómo se estructura nuestra imagen.....	26
II.	La imagen personal como derecho personalísimo.....	27
II.1.	El derecho a la imagen como derecho personalísimo y el daño como extraeconómico.....	27
II.2.	El daño al derecho a la imagen y los distintos mecanismos de protección.....	29
III.	La imagen profesional como daño al derecho económico: daño a la imagen profesional.....	30

PARTE PRIMERA

CAPÍTULO 1

EL DERECHO A LA SALUD. UNA VISIÓN INTERDISCIPLINARIA

Por María de los Ángeles Muntaner

I.	Introducción.....	39
II.	La medicina y su desarrollo científico tecnológico.....	40
III.	La salud en el campo de las ciencias positivas.....	41
IV.	La salud y su conexidad con lo social, cultural y económico.....	43

CAPÍTULO 2

LOS PRINCIPIOS CONSTITUCIONALES DEL DERECHO A LA SALUD

Por María de los Ángeles Muntaner

I.	Introducción.....	48
----	-------------------	----

II.	La Constitución Nacional de 1853.....	48
III.	Los Tratados Internacionales	53
III.1.	Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre (Bogotá, 1948).....	53
III.2.	Declaración Universal de Derechos Humanos. Asamblea General de las Naciones Unidas (1948).....	54
III.3.	Convención Americana sobre Derechos Humanos. Pacto de San José de Costa Rica (1969).....	55
III.4.	Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (1986)	55
III.5.	Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos (1986).	57
III.6.	Convención para la Prevención y Sanción del Delito de Genocidio (1956).....	57
III.7.	Convención Internacional sobre la Eliminación de todas las Formas de Discriminación Racial (1968).....	58
III.8.	Convención sobre Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (1985)	58
III.9.	Convención contra la Tortura y otros Tratos o Penas Cru- eles Inhumanos o Degradantes (1986).....	59
III.10.	Convención sobre los Derechos del Niño (1990)	59
III.11.	Convención sobre los Derechos de las Personas con Dis- capacidad (2006)	60
IV.	La salud como derecho fundamental en las constituciones provin- ciales	62
IV.1.	Provincia de Buenos Aires	63
IV.2.	Provincia de Catamarca.....	64
IV.3.	Provincia de Chaco	64
IV.4.	Provincia de Chubut	65
IV.5.	Ciudad Autónoma de Buenos Aires.....	66
IV.6.	Provincia de Córdoba	68
IV.7.	Provincia de Corrientes	69
IV.8.	Provincia de Entre Ríos.....	70
IV.9.	Provincia de Formosa	71
IV.10.	Provincia de Jujuy.....	72
IV.11.	Provincia de La Pampa	73
IV.12.	Provincia de La Rioja.....	74
IV.13.	Provincia de Mendoza	74
IV.14.	Provincia de Misiones.....	75
IV.15.	Provincia de Neuquén	75
IV.16.	Provincia de Río Negro	76
IV.17.	Provincia de Salta	77
IV.18.	Provincia de San Juan	78

IV.19.	Provincia de San Luis	78
IV.20.	Provincia de Santa Fe	79
IV.21.	Provincia de Santa Cruz	80
IV.22.	Provincia de Santiago del Estero	81
IV.23.	Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur	82
IV.24.	Provincia de Tucumán	83
V.	El Código Civil de Vélez Sarsfield	84
VI.	Código Civil y Comercial de la Nación	86
VII.	La Ley de Derechos del Paciente	91
VIII.	La institución jurídica y el plano real	91

CAPÍTULO 3

EL DERECHO A LA SALUD COMO DERECHO DE LA FAMILIA

Por Carlos A. Gherzi

I.	Introducción	95
I.1.	La familia como lugar histórico, social y cultural de la salud	96
I.2.	Subsistema familia y la salud	97
I.3.	La familia y los miembros-individuos	98
I.4.	Los individuos como organismos biológicos	99
I.5.	Interactúan interna y externamente condicionando su salud	100
I.6.	Estímulos: social y personal que favorecen/afectan la salud	100
I.7.	El buen estado de salud como satisfacción familiar y personal	101
I.8.	Lenguaje con significados y símbolos culturalmente adquiridos con relación al “estado de salud”	101
I.9.	El proceso de socialización-culturización “hábitos de salud”	102
II.	La Constitución de 1949 y la reforma de 1957 (art. 14 bis)	103
III.	El derecho a la salud de la familia en los tratados internacionales ...	105

CAPÍTULO 4

EL DERECHO A LA SALUD COMO DERECHO
PERSONALÍSIMO*Por Carlos A. Ghersi*

I.	Introducción	109
II.	La integridad espiritual	110
III.	El daño espiritual a la persona, distinciones de derechos personalísimos.....	112
IV.	La prevención y reparación del daño espiritual.....	115
V.	Los derechos personalísimos en la Constitución Nacional el Código Civil y el Código Civil y Comercial	116
	V.1. Introducción	116
	V.2. Los derechos personalísimos como expresión de valores espirituales, sociales, éticos individuales y grupales, que requirieron institucionalización desde lo implícito y lo explícito.....	120
	V.3. El art. 33 de la Constitución Nacional de 1853 y su vigencia	125
	V.4. El art. 1071 bis del Código Civil, 1770 Código Civil y Comercial y los tratados internacionales.....	128
	V.5. Los derechos personalísimos: vida, salud y dignidad	130
	V.5.1. Introducción	130
	V.5.2. Los distintos derechos personalísimos.....	135
	V.5.3. Un listado aproximado de los derechos personalísimos, con especial referencia a vida, salud y dignidad.....	138
	V.6. Los derechos personalísimos a la vida y la salud.....	139
	V.6.1. Introducción	139
	V.6.2. Qué es el derecho personalísimo a la disposición del propio cuerpo	142
	V.6.2.1. El derecho a la no interrupción del concebido; derecho a la conservación como protección del concebido y el derecho a abortar como disposición del propio cuerpo.....	145
	V.6.2.2. El derecho a la vida como no interrupción y el derecho al aborto.....	146
	V.6.2.3. El derecho de conservación, como protección al concebido	146
	V.6.3. El derecho a la vida como valor individual, grupal y social	149
	V.6.4. Derecho personalísimo a la salud	150
	V.6.5. Derecho personalísimo a la integridad psicofísica	152

V.6.6.	¿Por qué son diferentes el derecho a la salud y el derecho a la integridad psicofísica?	154
--------	---	-----

CAPÍTULO 5

EL DERECHO A LA SALUD DE LOS “GRUPOS VULNERABLES” NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES, PERSONAS CON DISCAPACIDAD O CAPACIDADES DIFERENTES Y LOS ANCIANOS, POBRES Y MARGINADOS, DETENIDOS Y PRESOS

Por Carlos A. Gherzi

I.	Introducción	158
II.	Los niños, niñas y adolescentes.....	162
II.1.	El ámbito de la planificación familiar y el derecho de información de los adolescentes al mismo	163
II.2.	Los derechos de los niños, niñas y adolescentes en la ley 26.529.....	165
II.3.	Lo relativo a los derechos en el marco de la ley de regulación de las medicinas prepagas	169
III.	Las personas con discapacidad o capacidades diferentes. Convención de Personas con Discapacidad.....	170
III.1.	Introducción	170
III.2.	El marco de desarrollo de los derechos de las personas con discapacidad: principios generales	171
III.3.	El concepto de discapacidad como estado dinámico	172
III.4.	La familia y la discapacidad	173
III.5.	Los derechos personalísimos	174
III.6.	Una mayor preocupación por el derecho de las mujeres y niños.....	176
III.6.1.	El derecho de los niños y niñas	176
III.6.2.	El derecho de la mujer.....	178
III.7.	El derecho a la educación, como complemento del derecho a la salud	178
III.8.	Derechos a la salud	179
IV.	El derecho a la salud y protección de los ancianos.....	181
IV.1.	Introducción	181
IV.2.	La Constitución Nacional y los Tratados Internacionales ...	182
IV.3.	Los sectores más desprotegidos: el incumplimiento eficiente del Estado	183
IV.4.	¿Qué se necesita hacer?	185

IV.5.	Los derechos personalísimos de las personas ancianas	187
IV.5.1.	La seguridad física	187
IV.5.2.	La conservación de la salud.....	188
IV.6.	Posibilidad de mantener contacto con la naturaleza	188
IV.7.	Un retiro económico capaz de permitir un mínimo vital	189
IV.8.	El derecho a una vida social	189
IV.9.	Acceso a la cultura.....	190
IV.10.	La libertad de pensar y opinar, como ejercicio de la salud mental	190
IV.11.	El derecho a la dignidad de los ancianos	190
V.	El derecho a la salud y protección de los pobres y marginados.....	191
VI.	El derecho a la salud y protección de los detenidos y presos.....	193

CAPÍTULO 6

COVID-19: NUEVOS DESAFÍOS E INTERPELACIONES EN EL CAMPO DEL DERECHO Y LA SALUD

Por Magalí Milmaniene

I.	Introducción	197
II.	La metáfora bélica y la ética arraigada a los cuerpos.....	200
III.	Desafíos en el campo de la ética aplicada	202
IV.	Justicia global en el marco del <i>triage</i> sanitario.....	203
V.	Nuevos interrogantes	205

CAPÍTULO 7

EL DERECHO A LA SALUD Y SU APLICACIÓN AL ÁMBITO LABORAL. EL COVID 19 Y LA PREVENCIÓN DE DAÑOS

Por María Victoria González

I.	Introducción	207
II.	Derecho de la salud en el ámbito laboral	210
II.1.	Marco normativo: leyes 24.557, 26.773 y 27.348	210
II.1.1.	Objetivos y sujetos	210
II.1.2.	Accidente laboral y Enfermedad Profesional	212
II.1.3.	Prevención	217
II.1.4.	Incapacidades	218
II.1.5.	Comisiones Médicas	219

II.2.	Acciones judiciales.....	231
II.3.	COVID-19 caracterizada como pandemia por la Organización Mundial de la Salud y su repercusión en el derecho laboral	241
II.3.1.	Marco normativo general.....	241
II.3.2.	Marco normativo especial	244
II.4.	COVID-19 como causa fuente del teletrabajo o trabajo remoto	251
II.5.	Conclusión.....	254

CAPÍTULO 8

TELESALUD Y *M-HEALTH*: EL FENÓMENO Y SUS DESAFÍOS PARA EL DERECHO EN TIEMPOS DE PANDEMIA

Por Milton Hernán Kees y Leonardo Facchin

I.	Introducción	257
II.	Nociones iniciales.....	259
III.	Marco teórico-conceptual	261
III.1.	Definición	261
III.1.1.	Teleasistencia (telecuidado y telemonitorización).....	263
III.1.2.	Telegestión	263
III.1.3.	Teleformación	263
III.1.4.	Telecapacitación.....	263
III.1.5.	Teleinterconsulta	264
III.2.	Sanidad móvil (<i>m-health</i>).....	264
III.3.	Rasgos tipificantes y caracteres de la telesalud.....	265
III.3.1.	Servicios de salud a distancia	267
III.3.2.	Uso de TIC.....	267
III.3.3.	Multifuncionalidad.....	268
IV.	El marco legal en la Argentina	268
IV.1.	Plan Nacional de Telesalud (res. 21/2019 Secretaría de Salud)	268
IV.2.	Teleasistencia (res. 2020-282, Superintendencia de Servicios de Salud) y Receta médica digital.....	271
V.	Desafíos jurídicos vinculados a la telesalud.....	273
V.1.	Nuevos enfoques en el análisis de la responsabilidad por daños al paciente.....	274
V.1.1.	Delimitación de la competencia judicial y de las órbitas de responsabilidad del acto médico telemático	275

V.1.2.	Solidaridad del acto médico, concurrencia y dependencia.....	275
V.1.3.	Responsabilidad objetiva derivada del riesgo o defecto de una cosa	277
V.2.	Necesidad de crear entes específicos que aprueben y/o monitoreen y/o evalúen las prácticas de telesalud	277
V.3.	El problema de la matriculación. Leyes que regulan el ejercicio profesional	280
VI.	Resignificación de los derechos en juego en el acto médico y nacimiento de nuevos derechos: Derecho a la autodeterminación informativa y <i>data governance</i>	280
VII.	Impacto de la telemedicina en las normas deontológicas	282
VIII.	Conclusiones.....	283

PARTE SEGUNDA

LA SALUD Y LOS PROBLEMAS EN LA SALUD

CAPÍTULO 1

EL DERECHO A LA SALUD DE LAS PERSONAS CON PATOLOGÍAS MENTALES. LEY DE SALUD MENTAL

Por Silvina Munilla y Lucas Bellotti San Martín

I.	Introducción	289
II.	Definición de salud	291
III.	Ley 26.657 de Salud Mental. Objeto y garantías.....	292
IV.	Definición. Adicciones	293
V.	Ámbito de aplicación	295
VI.	Derechos de las personas con padecimiento mental.....	295
VII.	Abordaje con el equipo interdisciplinario	297
VIII.	Consentimiento informado	300
IX.	Internaciones	302
X.	Internación forzosa o involuntaria.....	307
XI.	Autoridad de aplicación.....	316
XII.	Órgano de Revisión	319
XIII.	<i>Addenda</i> : la salud mental en el marco de la pandemia del coronavirus COVID-19.....	321

XIII.1.	El tratamiento legislativo-administrativo. Restricciones generales y modificaciones particulares en favor de las personas con discapacidad	321
XIII.2.	El cuidado de los cuidadores.....	326
XIV.	Conclusiones.....	329

CAPÍTULO 2

EL DERECHO AL TRASPLANTE EN SITUACIONES DE ÚLTIMA ALTERNATIVA. LA RESPONSABILIDAD DE LAS INSTITUCIONES Y DE LOS MÉDICOS

Por Graciela Lovece

I.	Introducción	333
II.	El derecho personalísimo a la salud.....	335
III.	El trasplante y el derecho personalísimo a la disposición del propio cuerpo.....	339
III.1.	El derecho personalísimo del receptor a recibir o no el tratamiento.....	341
III.2.	El ejercicio del derecho personalísimo del dador de órganos en vida. La capacidad.....	346
III.2.1.	El deber de información. La advertencia de los riesgos.....	351
III.2.2.	El proceso decisorio y el período de reflexión.....	352
III.3.	El ejercicio del derecho personalísimo del dador de órganos o tejidos cadavéricos.....	356
III.3.1.	Los actos de disposición de órganos cadavéricos	358
III.3.1.1.	Donantes mayores de edad	358
III.3.1.2.	El donante cadavérico menor de edad.....	363
IV.	El concepto de muerte en la Ley de Trasplante	364
V.	El rol de la actividad pública y la responsabilidad.....	367
V.1.	De la habilitación de los profesionales y equipos.....	368
V.2.	La autorización de los establecimientos	370
V.3.	Las funciones de la autoridad sanitaria.....	372
V.4.	Las funciones de la autoridad sanitaria jurisdiccional	373
V.5.	Las funciones del INCUCAI.....	374
V.6.	El ejercicio de la función pública y las penalidades	376
V.7.	El derecho a repetición y la prescripción de la acción por daños.....	377
VI.	Los trasplantes y los medios masivos de comunicación	378
VII.	Los trasplantes y la pandemia de COVID-19.....	380
VIII.	El Procedimiento Judicial Especial	382

PARTE TERCERA

LA SALUD Y LA CONTAMINACIÓN

CAPÍTULO 1

LA SALUD Y LA CONTAMINACIÓN AMBIENTAL.
CORONAVIRUS ENFERMEDAD COVID-19

Por María Carolina Gatto y José María Marucci

I.	Salud y ambiente: calidad de vida.....	388
II.	Tutela constitucional del derecho a un ambiente sano.....	391
III.	Emergencia ambiental y sanitaria.....	398
IV.	El Código Civil y Comercial de la Nación y su relación con el ambiente y la salud. Afectación de derechos individuales y colectivos .	402
	IV.1. Factor de atribución de responsabilidad y la función preventiva en materia de salud y ambiente	410
V.	La Ley General del Ambiente y su relación con la salud. Principios anticipatorios	414
	V.1. Principios anticipatorios de la Ley General del Ambiente. Aplicación ante los riesgos a la salud	417
VI.	La percepción del riesgo ambiental y la preservación de la salud	422
VII.	Rol del Estado en el control y limitación de los riesgos a la salud por contaminación ambiental.....	427
VIII.	Ambiente y salud: Coronavirus enfermedad COVID-19	429
	VIII.1. Antecedentes	431
	VIII.2. Urgencia, emergencia y catástrofe ambiental y sanitaria	431
	VIII.3. Medidas preventivas y precautorias aplicadas a la pandemia por COVID-19	434
	VIII.4. El problema no es el virus en su interacción con el ambiente (animal-hombre), sino el desborde del sistema de salud	435
	VIII.5. El ambiente, desde que no estamos, está mucho mejor.....	438
	VIII.6. Salud y ambiente requieren siempre medidas preventivas.	440

CAPÍTULO 2

EXTRACCIÓN DE RECURSOS NATURALES:
CONTAMINACIÓN Y SALUD

Por Romina L. Pignataro

I.	Extracción de recursos naturales: el ambiente, intereses económicos y sociales. Juridización.....	443
----	---	-----

II.	Recursos naturales: encuadre normativo y distribución de competencias.....	445
III.	Actividad minera	447
III.1.	Riesgos derivados de la minería a cielo abierto.....	449
III.1.1.	El peligro para la salud	452
III.1.2.	Análisis jurisprudencial	453
III.2.	Responsabilidad en materia minera.....	457
IV.	Extracción en yacimientos petrolíferos: actividad altamente riesgosa	458
IV.1.	Impactos sobre el ambiente y riesgos para la salud	461
IV.1.1.	Actividad de extracción.....	461
IV.1.2.	Riesgos para la salud	463
IV.1.3.	Derrame de petróleo: su consideración como un residuo peligroso.....	465

CAPÍTULO 3

LOS RIESGOS PARA LA SALUD FRENTE AL USO DE AGROQUÍMICOS EN ZONAS RURALES

Por Romina L. Pignataro

I.	Utilización de agroquímicos en zonas rurales	469
I.1.	Riesgo y derecho: creaciones institucionales y legales	469
I.2.	Conflicto socio-ambiental: el saber experto y las percepciones sociales	474
II.	Impactos sobre la salud humana	478
II.1.	Prácticas agrícolas y el manejo del medio ambiente	478
II.2.	Daños causados a la salud de los trabajadores y pobladores ...	482
II.3.	Controversia o incerteza científica: la aplicación del principio precautorio	486

CAPÍTULO 4

LAS ZONAS URBANAS Y LA CONTAMINACIÓN. EFECTOS SOBRE LA SALUD DE SUS HABITANTES

Por Romina L. Pignataro

I.	Introducción	493
II.	El riesgo socialmente tolerable. La salud: un recurso escaso	495
III.	Principales fuentes de contaminación urbana	497
III.1.	Contaminación atmosférica: la polución del aire urbano ...	497

III.2.	La contaminación del agua: deficiencias en la prestación del servicio de agua potable. Falta de obras de infraestructura sanitaria.....	500
III.2.1.	Deficiencias en la prestación del servicio de agua potable y saneamiento	502
III.2.2.	Infraestructura sanitaria: requisitos del saneamiento	505
III.3.	Desechos contaminantes	506
III.3.1.	Residuos domiciliarios.....	506
III.3.2.	Desechos industriales y residuos peligrosos	509
III.3.3.	Residuos patogénicos.....	513
III.4.	Contaminación visual y auditiva	515
III.4.1.	El impacto visual y los riesgos para la salud de la población.....	515
III.4.2.	Contaminación sonora: especial mención a los ruidos excesivos en autopistas	517
III.5.	Falta de espacios verdes. La importancia del arbolado urbano	520
III.5.1.	La importancia de los árboles en la ciudad.....	521
IV.	Acciones procesales. El amparo colectivo	524

CAPÍTULO 5

NUEVAS TECNOLOGÍAS Y SU REPERCUSIÓN EN EL AMBIENTE: LA CONTAMINACIÓN ELECTROMAGNÉTICA. ANTENAS DE TELEFONÍA CELULAR

Por Alejandra L. Arancet y María Carolina Gatto

I.	Introducción	527
II.	Los campos electromagnéticos	528
III.	Contaminación electromagnética. Riesgo incierto	529
IV.	La información.....	533
V.	Evaluación de impacto ambiental.....	535
VI.	Colofón: análisis fallo de la Corte Suprema.....	535

CAPÍTULO 6

LAS RELACIONES ECONÓMICAS, EL MEDIO AMBIENTE Y EL DERECHO A LA SALUD. LOS DAÑOS REPARABLES

Por Carlos A. Gherzi

I.	Introducción	542
----	--------------------	-----

II.	La economía: su rol y funciones.....	542
III.	Las relaciones de producción y consumo	542
IV.	Los contenidos de la micro y macroeconomía	543
IV.1.	La microeconomía ecoambiental y de los recursos naturales	544
IV.2.	La macroeconomía ecoambiental y de los recursos naturales.....	544
V.	El Estado: sus obligaciones y responsabilidades.....	544
V.1.	Los incentivos a los consumidores	545
V.2.	Los incentivos a las empresas	546
VI.	El Estado y sus responsabilidades	547
VI.1.	Los recursos naturales: obligaciones y responsabilidad del Estado.....	547
VI.2.	La responsabilidad del Estado con los ecosistemas	548
VI.3.	Las responsabilidades del Estado con el medio ambiente	549
VII.	La responsabilidad del Estado.....	551
VII.1.	Factor objetivo de atribución	551
VII.1.1.	Los funcionarios públicos.....	552
VII.1.2.	Consecuencias jurídicas	553
VII.2.	Los organismos de control y el control de los funcionarios jerárquicos	554
VIII.	Los daños reparables.....	555
VIII.1.	La clasificación: los daños económicos y extraeconómicos	555
VIII.2.	Requisitos para la reparación del daño	556
VIII.2.1.	Que el daño provenga del ámbito de otro sujeto por sí, como conducta propia, de sus dependientes, por máquinas, actividad, tecnología, etc.....	556
VIII.2.2.	Que posea una manifestación externa.....	557
VIII.2.3.	Que sea jurídicamente relevante, lo que se ha denominado certidumbre jurídica.....	558
VIII.2.4.	Que se lesione un derecho o un interés jurídicamente protegido	558
VIII.2.5.	Que quien lo sufra tenga legitimación para reclamar la reparación.....	559
VIII.2.6.	Que a quien se le reclame sea legitimado pasivo	560
VIII.2.7.	Que esté determinado o sea determinable, presente o futuro	560
VIII.2.8.	Que no se frustré su reparación.....	561
IX.	La prueba de la existencia del daño y su extensión	562
X.	Jurisprudencia	562

PARTE CUARTA

**ROLES Y FUNCIONES DEL ESTADO
EN EL DERECHO A LA SALUD. EL DERECHO
DEL PACIENTE-CONSUMIDOR**

CAPÍTULO I

**EL MINISTERIO DE SALUD. ORGANIGRAMAS.
ROLES Y FUNCIONES**

Por María Constanza Coronel y Adriana Mabel Russo

I.	Antecedentes legislativos.....	570
II.	Competencias del Ministerio de Salud.....	574
	II.1. Compromiso Federal de Salud y Plan Federal de Salud	578
	II.2. El Consejo Federal de Salud.....	580
III.	Organigrama del Ministerio de Salud.....	583
IV.	Responsabilidad y acciones de las Unidades organizativas del Mi- nisterio de Salud	590
V.	Organismos descentralizados.....	683
	V.1. Organismos descentralizados en la órbita del Ministerio de Salud.....	683
	V.1.1. Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (INCUCAI)	684
	V.1.2. Instituto Nacional de Rehabilitación Psicofísica del Sur (INAREPS)	684
	V.1.3. Hospital Nacional Baldomero Sommer.....	684
	V.1.4. Centro Nacional de Reeducción Social (CE.NA.RE.SO.). Hospital Bonaparte.....	686
	V.1.5. Hospital Posadas	687
	V.1.6. Colonia Montes de Oca.....	688
VI.	Organismos desconcentrados	689
	VI.1. Instituto Nacional del Cáncer	689
	VI.2. Instituto Nacional de Medicina Tropical (INMeT).....	691
	VI.3. Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT).....	693
	VI.4. Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS).....	694
	VI.5. ANLAP - La Agencia Nacional de Laboratorios Públicos	698
VII.	Superintendencia de Servicios de Salud	698
VIII.	Ministerio de Salud y COVID-19	699
	VIII.1. Plan de preparación y respuesta al COVID-19.....	700

VIII.2.	Fase contención.....	700
VIII.3.	Organización intra e intersectorial	701
VIII.3.1.	Coordinación intrasectorial.....	701
VIII.3.2.	Coordinación intersectorial.....	702
VIII.3.3.	Comunicación con otros países y organizaciones ...	702
VIII.4.	Comunicación	703
VIII.4.1.	Acciones a desarrollar	703
VIII.4.2.	Redacción de recomendaciones y difusión de materiales para población general y grupos específicos.....	704
VIII.5.	Vigilancia epidemiológica	704
VIII.6.	Laboratorio	704
VIII.7.	Manejo de puntos de entrada	705
VIII.8.	Preparación del sistema de salud	706
VIII.9.	Fase de mitigación.....	706
VIII.9.1.	Acciones en fase de contingencia	707
VIII.10.	En ambas fases	707
VIII.10.1.	Evaluación de procesos.....	707

CAPÍTULO 2

ALCANCES DE LA APLICACIÓN DE LA LEY DE DEFENSA DE LOS DERECHOS DEL CONSUMIDOR

Por Carlos A. Gherzi

.....	709
-------	-----

CAPÍTULO 3

LA RESPONSABILIDAD DEL ESTADO EN LOS HOSPITALES PÚBLICOS POR ESTRUCTURAS EDILICIAS, HOTELERÍA, ASCENSORES Y ELEVADORES

Por Carlos A. Gherzi y Sebastián R. Gherzi

I.	La aplicación de la Ley de Derechos del Consumidor: obligación de seguridad.....	715
II.	La violación del deber de seguridad por contaminación ambiental en un hospital público.....	722
III.	La seguridad en la hotelería.....	723

IV.	La responsabilidad por daños causados en ascensores y elevadores	724
IV.1.	Introducción	724
IV.2.	La calidad de dueño del Estado: hospital público	725
IV.3.	El funcionamiento seguro, la obligación de conservación y de control	726
IV.4.	Los eximentes de los factores de atribución	728

PARTE QUINTA

LA PRESTACIÓN DE SALUD EN INSTITUCIONES PRIVADAS

CAPÍTULO 1

LA CARACTERIZACIÓN DE LA RELACIÓN CON LOS PACIENTES-CLIENTES. RELACIONES DE CONSUMO. FUNDAMENTOS

Por Carlos A. Gherzi

I.	Marco de Regulación de las Medicinas Prepagas - Ley 26.682	733
II.	Ley de Derechos del Paciente 26.529	735
III.	Ley de Derechos del Consumidor 24.240/26.361	736
III.1.	Introducción	736
III.2.	Los servicios de salud por medicinas prepagas	737
III.3.	El “usuario” en las relaciones de servicios con las empresas....	738
III.3.1.	La caracterización del usuario.....	739
III.3.2.	El usuario de servicios contratante	740
III.3.3.	El usuario que “utiliza” el servicio sin ser contratante	740
III.4.	El que se encuentra en “ocasión” con la “relación de servicio de salud”	741
III.5.	El que se incorpora a la relación de servicios “por estar expuesto”	741
III.6.	La relación usuario-servicio de salud.....	741

CAPÍTULO 2

LA PUBLICIDAD EN EL MARCO
DE LA CONTRATACIÓN*Por Graciela Lovece*

I.	Introducción	743
II.	Las relaciones entre las empresas y la publicidad	748
III.	La publicidad como herramienta del marketing empresarial	750
IV.	Los objetivos perseguidos por la publicidad	752
V.	El mensaje persuasivo de la publicidad.....	754
VI.	Las empresas de salud y la campaña publicitaria.....	755
VII.	La publicidad y la captación del mercado sanitario	756
VIII.	La publicidad de las empresas de salud	758
IX.	La Ley de Defensa del Consumidor el Código Civil y Comercial y los efectos jurídicos de la publicidad.....	761
X.	La oferta publicitaria del servicio de salud. La prestación debida y la formación del asentimiento.....	762
XI.	Las acciones del Código Civil y Comercial frente a la publicidad ilícita.....	767
XII.	La responsabilidad objetiva y solidaria por los engaños publicitarios	769
XIII.	La reparación del daño moral y la aplicación de los daños punitivos	771

CAPÍTULO 3

LAS CLÁUSULAS ABUSIVAS EN LOS CONTRATOS
DE ADHESIÓN. LA PROTECCIÓN DEL CONSUMIDOR.
EL PRINCIPIO GENERAL A FAVOR DEL CONSUMIDOR*Por Celia Weingarten*

I.	Introducción	776
II.	Cláusulas abusivas. Razón de la prohibición	776
III.	Cláusulas abusivas. La mecánica de funcionamiento	777
IV.	El contrato de adhesión y las cláusulas abusivas	778
V.	La importancia normológica del art. 37 de la ley 24.240	778
VI.	Las cláusulas abusivas en el Código Civil y Comercial de la Nación ...	781
VII.	Clasificación de las cláusulas abusivas	782
	VII.1. Directas e indirectas.....	782
	VII.2. Genéticas o de funcionalidad dinámica.....	783
VIII.	Las vías de prevención de las cláusulas abusivas	783

IX.	La mera inclusión de cláusulas abusivas da lugar a la reparación del daño moral.....	784
X.	Las cláusulas abusivas en distintas tipologías contractuales.....	785
X.1.	Imposibilidad de aumento en medicina prepaga en razón de la edad.....	785
X.2.	Violación al principio de igualdad y equilibrio de las partes en las prestaciones. Derecho de arbitrariedad del predisponente	785
X.3.	Sentido equívoco de las cláusulas: a favor del consumidor	786
X.4.	Estructuras contractuales abusivas	786
X.5.	Alterando notoriamente el equilibrio contractual	786
X.6.	Seguro de vida colectivo que faculta a la aseguradora a rescindir unilateralmente el contrato	787
X.7.	Prórroga de jurisdicción	787
X.8.	Seguro de vida. Coseguro. Interpretación proconsumidor....	787
X.9.	Pequeño tamaño de la letra en que fue redactada y al contexto de zozobra (internación hospitalaria).....	788
X.10.	Contrato de seguro. Cláusula <i>claims made</i> . Nulidad total. Cláusulas que amplían los derechos del predisponente	788
X.11.	Contrato de seguro. Cláusula tipo <i>claims made</i> . Nulidad total. Ampliación de los derechos del predisponente.....	788
XI.	El precio como cláusula y práctica abusiva que desequilibra la equivalencia económica	789
XI.1.	El precio en valor de los servicios	790
XII.	Conclusiones.....	791

CAPÍTULO 4

OBRAS SOCIALES

Por Silvia Cristina Ippolito

I.	Introducción: de la medicina privada a la obra social.....	794
II.	Obras Sociales: concepto	795
III.	El nacimiento de las obras sociales. El mutualismo	796
IV.	Los primeros marcos regulatorios de las obras sociales	798
IV.1.	Ley 18.610	798
IV.2.	Ley 22.269	800
V.	Legislación sobre obras sociales y seguro de salud: leyes 23.660 y 23.661	803
V.1.	La ley 23.660 de Obras Sociales.....	803
V.1.1.	Ámbito de aplicación	805
V.1.2.	Beneficiarios del sistema	806

	V.1.3.	Subsistencia del carácter de beneficiario	807
	V.1.4.	Objeto	809
	V.1.5.	El empleador - agente de retención	809
	V.1.6.	Patrimonio	810
	V.1.7.	Funcionamiento y administración de las obras sociales	810
	V.1.8.	Autoridad de aplicación.....	811
	V.2.	La ley 23.661 de Sistema Nacional de Seguro de Salud.....	812
VI.		Evolución legislativa en materia de obras sociales y seguro de salud a partir de las leyes 23.660 y 23.661	814
	VI.1.	Decreto 9/1993	814
	VI.2.	Decreto 576/1993	815
	VI.3.	Ley 24.455	816
	VI.4.	Decreto 492/95 - Creación del Programa Médico Obligatorio (PMO).....	817
	VI.5.	Decreto 1615/1996	818
	VI.6.	Ley 24.901 - Sistema de prestaciones básicas para personas con necesidades especiales.....	819
	VI.7.	Decreto 446/2000 - Desregulación de las obras sociales	819
	VI.8.	Resolución MS 201/2002 - Creación del Programa Médico Obligatorio de Emergencia.....	821
	VI.9.	Resolución 1025/2009 de la Superintendencia de Servicios de Salud.....	822
VII.		Las obras sociales y las personas con necesidades especiales	822
VIII.		Las obras sociales y las personas con trastornos alimentarios	827
	VIII.1.	Ley 26.396 - Ley de Prevención y Control de Trastornos Alimentarios	827
	VIII.2.	Resolución 742/2009 de Salud Pública reglamentaria de la ley 26.396.....	828
IX.		Las obras sociales y el Plan Materno Infantil (PMI).....	828
	IX.1.	Ley 25.929	828
	IX.2.	Decreto 2035/2015	830
	IX.3.	Ley 25.415 de Creación del Programa Nacional de Detección Temprana y Detección de la Hipoacusia	831
	IX.4.	Ley 26.279 de Detección de Determinadas Patologías del Recién Nacido.....	832
X.		Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad celíaca	832
XI.		Otras situaciones amparadas.....	833
XII.		Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados (PAMI)	836
XIII.		Obras sociales provinciales.....	839
	XIII.1.	Obra Social de la Ciudad de Buenos Aires (ObSBA)	839

XIII.2.	Instituto de Obra Médico Asistencial (IOMA) de la Provincia de Buenos Aires	840
XIII.3.	Otras obras sociales provinciales	841
XIV.	La obra social y los efectivos prestadores del servicio	842
XV.	El gerenciamiento de las obras sociales	843
XVI.	Obligaciones de la obra social. Responsabilidad	844
XVII.	Las obras sociales y la Ley de Defensa del Consumidor	846
XVII.1.	La obligación de seguridad. Art. 5º ley 26.361.....	848
XVIII.	La emergencia sanitaria nacional desde el año 2002 hasta la pandemia en relación con el coronavirus COVID-19 del año 2020	850

PARTE SEXTA

LAS EMPRESAS DE MEDICINA PREPAGA

CAPÍTULO 1

LA REGULACIÓN DE LA MEDICINA PREPAGA

Por Celia Weingarten y Carlos A. Gherzi

I.	Introducción	855
II.	Cómo se financia el sistema	856
III.	El pago de cuotas como sistema de capitalización de las empresas	863
IV.	El usuario del servicio de salud	864
V.	Relación entre el pago de las cuotas y la calidad y cantidad de prestación médica. La prestación de salud debe ser integral.....	869
VI.	Planes de cobertura parciales.....	875
VI.1.	Ampliación de planes parciales. Decreto 66/2019	876
VII.	La irretroactividad de la ley y su carácter de orden público.....	876

CAPÍTULO 2

LA INFORMACIÓN COMO PROCESO DINÁMICO

Por Celia Weingarten

I.	Introducción	879
II.	El derecho a la información	880
III.	Modo de instrumentar la información	886
IV.	Responsabilidad por falta de información	886

CAPÍTULO 3

LA DELEGACIÓN DE FUNCIONES
EN PRESTADORES*Por Diego Hernán Zentner*

I.	Sistemas de organización de los entes de salud.....	889
I.1.	Introducción.....	889
I.2.	Tipología de los sistemas de atención.....	891
II.	Las redes de prestadores y la conexidad contractual.....	893
III.	Responsabilidad derivada de la tercerización frente a los usuarios..	898

CAPÍTULO 4

LAS CLÁUSULAS ABUSIVAS EN LOS CONTRATOS
DE MEDICINA PREPAGA*Por Celia Weingarten*

I.	Introducción.....	903
II.	Exclusiones de cobertura.....	904
III.	Exclusión de la cobertura por enfermedades preexistentes.....	910
IV.	Cláusulas relacionadas con la imposición de períodos de carencia.	915
V.	Cláusulas que disponen la alteración o exclusión de enfermedades durante la dinámica del contrato mediante un acto unilateral de la empresa.....	917
VI.	Cláusulas de sustitución de prestadores y servicios que operan en desmedro de la calidad científica.....	917
VII.	Cláusulas que establecen límites de días de internación violando la integridad de la prestación.....	919
VIII.	Cláusulas que facultan a establecer aranceles adicionales por edad	920
IX.	Cláusulas que autorizan la rescisión unilateral incausada dispuesta por la empresa.....	923
IX.1.	Rescisión unilateral en los contratos de tiempo indeterminado.....	923
IX.2.	Rescisión unilateral en los contratos con plazo de duración.....	924
X.	Cláusulas que establecen la caducidad de los derechos del grupo familiar ante el fallecimiento del titular.....	926
XI.	La aprobación de los contratos de adhesión.....	928
XII.	Las sanciones.....	929
XIII.	Daño moral autónomo por inclusión de cláusulas abusivas y realización de prácticas abusivas y frustración de la confianza.....	929

CAPÍTULO 5

LA RESPONSABILIDAD FRENTE A LOS AFILIADOS,
ASOCIADOS O CLIENTES (ART. 40 LDC).
BIENES Y SERVICIOS

Por Celia Weingarten

I.	Introducción	933
II.	La responsabilidad solidaria de quienes intervienen en la fabricación y comercialización de bienes y servicios.....	934
III.	Una ejemplificación de cuestiones que hacen al servicio de los entes o efectos de salud. Públicos y privados	935
	III.1. Cosas o servicios	935
	III.2. El concepto de producto defectuoso	936
	III.3. Riesgos del desarrollo	937
IV.	Legitimados activos.....	939
V.	Legitimados pasivos	940
	V.1. Legitimados pasivos en la fase de fabricación.....	941
	V.2. Fabricante aparente: quien haya puesto la marca en el producto o servicio	941
	V.3. Legitimados pasivos pertenecientes a la fase de comercialización.....	942
	V.4. La responsabilidad del transportista por los daños ocasionados a la cosa con motivo o en ocasión del servicio	943
VI.	La responsabilidad solidaria.....	943
VII.	Las acciones de repetición.....	943
VIII.	La unificación de la responsabilidad contractual y extracontractual	944
IX.	Eximentes de responsabilidad.....	944

CAPÍTULO 6

LA RELACIÓN DE LOS MÉDICOS COMO PRESTADORES
EN LAS INSTITUCIONES PRIVADAS

Por Carlos A. Ghersi

I.	Los médicos y las instituciones privadas: relaciones jurídicas.....	947
	I.1. La relación médico-institución.....	949
	I.2. La relación médico-paciente.....	950
	I.3. Los médicos de cartilla. Relaciones jurídicas con las instituciones y con los pacientes-clientes. Responsabilidades...	952
	I.3.1. ¿Por qué se incorpora a los médicos en las cartillas?	952

I.3.2.	Una nueva forma de dependencia: la funcionalidad	954
I.3.3.	Las características centrales de la subcontratación de médicos en cartillas. La importancia del art. 40, LDC.....	955
II.	La elección libre de profesionales de la medicina y el reintegro tarifado o sin límites. Relaciones jurídicas con la institución y con los pacientes-clientes. Responsabilidades	959

CAPÍTULO 7

PERSPECTIVA CONCURSAL DE LA LEY 26.682

Por Gustavo A. Esparza

I.	Introducción. Delimitación del tema. Metodología	961
II.	Sobre el derecho a la salud y el derecho natural. El marco normativo. Aspectos constitucionales. Derecho de los Tratados. Integración normativa del sistema. El Código Civil y Comercial unificado. La ley 26.682. La ley 24.522	965
III.	Aproximación. Tres esquicios críticos	969
III.1.	Sobre la técnica legislativa. En general.....	969
III.2.	Sobre la técnica legislativa. En particular.....	971
IV.	Sobre la norma específica. El art. 5º inc. m) de la ley 26.682.....	972
V.	Sobre otras normas de la ley y sus posibles implicancias concursales	985
V.1.	Sobre el art. 2º de la ley 26.682 y el carácter asociativo. Implicancia concursal	986
V.2.	Sobre el art. 9º de la ley 26.682 y la facultad rescisoria. Implicancia concursal. Las relaciones contractuales preexistentes.....	987
V.3.	El art. 3º de la ley 26.682 y su relación con el derecho concursal.....	989
V.4.	Sobre el art. 21 de la ley 26.682 y el capital mínimo. Implicancia concursal.....	991
VI.	Sobre las omisiones legislativas. Breves acotaciones	994
VII.	La coetánea reforma a la ley 24.522. La ley 26.684. Cooperativas de trabajo.....	998
VIII.	Sobre la actividad de las empresas de medicina prepaga y la insolvencia. Alguna reflexión.....	1001
IX.	¿Y el Poder Judicial? Alguna jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia de la Nación	1003
X.	El art. 28 de la ley 26.682. Una ley de orden público	1008
XI.	A manera de conclusión	1011

PARTE SÉPTIMA

LOS PACIENTES ANTE LAS INSTITUCIONES
PÚBLICAS

CAPÍTULO 1

LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES ANTE
LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS. ALCANCES
DE SUS DERECHOS EN EL COVID-19*Por Enrique Luis Suárez*

I.	Introducción	1017
	QR con información complementaria	1018
II.	Breve caracterización del derecho a la salud	1018
III.	El rol del Estado (planificación, prestación y control).....	1034
IV.	Las instituciones públicas (atención primaria y derivaciones por especialidad).....	1042
	IV.1. Cuadro de situación	1042
	IV.2. Atención de la salud en el sistema público. Organización y funcionamiento.....	1047
	IV.3. Los derechos en cuestión	1057
	IV.3.1. El panorama normativo (nacional y provincial) en la materia. Breve perspectiva.....	1057
	IV.3.2. Imposibilidad de negativa de atención a la salud. Implicancias	1064
V.	Las instituciones privadas (atención primaria y derivaciones a obras sociales y medicinas privadas). Derecho de admisión	1076
	V.1. Ejercicio regular del derecho de admisión.....	1080
	V.2. Ejercicio abusivo del derecho de admisión	1082
VI.	Subsistema Público de Salud y COVID-19. Derechos y tensiones en juego	1084
	VI.1. El contexto normativo.....	1086
	VI.1.1. Ley 27.541	1086
	VI.1.2. Decreto de necesidad y urgencia 260/2020	1089
	VI.1.3. Decreto de necesidad y urgencia 297/2020.....	1091
	VI.1.4. Decreto de necesidad y urgencia 325/2020	1093
	VI.1.5. Decreto de necesidad y urgencia 355/2020	1093
	VI.1.6. Decreto de necesidad y urgencia 408/2020.....	1094
	VI.1.7. Perspectiva de la emergencia	1095

VI.2.	Las instituciones públicas y sus pacientes. Alcance de sus derechos ante la emergencia.....	1096
VI.2.1.	Las tensiones subyacentes en el contexto actual	1100
VI.2.2.	Las posibles limitaciones para actuar en el marco de la nueva realidad.....	1102
VI.2.3.	El nuevo escenario prestacional ante demandas generales de servicios estatales de salud.....	1107
VI.2.4.	El escenario prestacional estatal ante demandas de atención por COVID-19	1112
VI.2.4.1.	Necesidad de una estrategia como plataforma para la tutela de pacientes .	1112
VI.2.4.2.	Los derechos del paciente ante la pandemia	1117

CAPÍTULO 2

DAÑOS PRODUCIDOS POR INFECCIONES HOSPITALARIAS Y POR EL COVID-19

Por Celia Weingarten

I.	Introducción	1133
II.	La obligación de seguridad y la falta de servicio en hospitales, obras sociales y medicinas prepagas.....	1136
III.	Eximentes del factor de atribución	1138
III.1.	Caso fortuito o fuerza mayor	1138
III.2.	Hecho de la víctima.....	1141
IV.	El incumplimiento de las normas de bioseguridad. Residuos patogénicos. Marco legal	1143
V.	Responsabilidades específicas: directores, administradores y gerentes. Aspectos del derecho penal.....	1147
VI.	Responsabilidad del Estado.....	1149
VII.	El COVID-19 y las infecciones intrahospitalarias	1150
VII.1.	Las medidas de bioseguridad y protección al personal sanitario	1151
VII.2.	El aislamiento de los pacientes y las responsabilidades involucradas en el contagio	1153