

**XXX CONGRESO NACIONAL DE
ENFERMERÍA DE CUIDADOS INTENSIVOS
PEDIÁTRICOS Y NEONATALES**
Salamanca 24, 25, y 26 de Septiembre 2009



ASPECTOS ETICOS Y LEGALES EN LA ATENCIÓN AL MENOR

Francisco J. Martínez. DUE del servicio de urgencias
pediátricas del Hospital de Sant Pau de Barcelona



IVOS

009



ncias.



1º CASO CLINICO

- **Mujer de 14 años que acude acompañada por su monitor del campamento de verano tras haber sufrido una caída sobre su brazo izdo.**
- **Refiere dolor intenso y no ser capaz de moverlo.**
- **AP sin interés.**



EXPLORACIÓN FÍSICA





- **TEP: aspecto anormal, respiración normal, circulación normal.**
- **T^a 36.3°C (axilar), TA: 102/62.**
- **Afectada por el dolor: pálido, sudoroso.**
- **Brazo izdo en posición antiálgica, agarrándose con el dcho, en semiflexión; deformidad evidente a nivel del codo; perfusión distal normal, pulsos presentes**



- **Ante la sospecha de una fractura supracondílea desplazada se indica un procedimiento de sedoanalgesia.**
- **Sus padres están de viaje en el extranjero. Se les llama por teléfono, pero no contestan.**
- **A la hora de obtener el Consentimiento informado...**



1ª pregunta ¿Cómo lo obtendría?

- 1. Es válido el Consentimiento del monitor .** 
- 2. El Consentimiento telefónico no es válido.** 
- 3. Puede ser suficiente el Consentimiento firmado por el menor.** 
- 4. Se aplaza el procedimiento hasta contactar con los padres.** 

¿Qué haría usted?

 **Es válido el Consentimiento del monitor.**

- Solo sería válido si presentara un Consentimiento subrogado: es un documento por el que los padres delegan en familiares, cuidadores, monitores... su capacidad de consentir en representación del menor. Debe figurar nombre de la persona y su relación con el niño, extensión de la autorización (tipo de actuación médica, periodo de tiempo que abarca...). Debe estar firmado por ambas partes.
- En este caso hay otras formas válidas de consentimiento



¿Qué haría usted?

2. El consentimiento telefónico no es válido.

- **En casos no urgentes es prudente contactar con los padres / representantes legales por teléfono antes de proceder a la actuación asistencial. Si se obtiene el permiso debe documentarse en la historia (testigos). Si no se puede realizar el contacto y se decide actuar debe reflejarse en la historia los intentos (testigos)**
- **En este caso hay otras formas válidas de consentimiento**



¿Qué haría usted?

3. **Puede ser suficiente el consentimiento firmado por el menor.**
 - **Esta es la mejor opción.**
 - **Ley 41/2002 de Autonomía del paciente introduce la apreciación sobre la capacidad intelectual y emocional del menor maduro (12-16 años) para comprender el alcance de una intervención, como criterio para la solicitud del consentimiento.**



¿Qué haría usted?

 **Se aplaza el procedimiento hasta contactar con los padres.**

- **La situación fisiológica del paciente recomienda iniciar el procedimiento con urgencia.**
- **Si no se considera capaz al menor de tomar la decisión, y no se puede contactar con la familia, nos podemos acoger al Convenio de Asturias de Bioética 1997: "cuando, debido a una situación de urgencia, no pueda obtenerse el consentimiento adecuado, podrá procederse inmediatamente a cualquier intervención indispensable desde el punto de vista médico a favor de la salud de la persona afectada".**



- La paciente antes de darnos el consentimiento nos confiesa que hace 2 meses tuvo una relación sexual consentida con su novio de 16 años y no sabe si está embarazada. Pregunta si hay contraindicación.
- Se realiza el test de embarazo, que resulta positivo.
- La paciente nos pide no comunicárselo de momento a sus padres...



2ª pregunta. ¿Qué haría usted?


 **Es una menor de edad: le comunicamos que sus padres tienen derecho a saberlo.** 

 **Se puede aplicar la teoría del menor maduro: reconocemos su madurez y respetamos su decisión.** 

 **A escondidas se lo comunicamos a la familia.** 

 **Es un caso de abuso sexual: hay que comunicarlo al Juez.** 

¿Qué haría usted?

 **Es una menor de edad: le comunicamos que sus padres tienen derecho a saberlo.**

- Aunque se trata de una menor si tras la entrevista con ella su decisión podemos catalogarla de madura (comprende intelectual y emocionalmente el alcance de su decisión), tiene derecho a la confidencialidad y debemos respetar su decisión. Solo debemos comunicarlo a sus padres si no consideramos su decisión madura.
- En cualquier caso debemos procurar buscar una “alianza terapéutica”: padres-menor.



¿Qué haría usted?

- 📄👉 **Es la opción más adecuada. Se puede aplicar la teoría del menor maduro: reconocemos su madurez y respetamos su decisión.**
- **Ley 41/2002 de Autonomía del paciente: Si el menor de edad comprende intelectual y emocionalmente (a criterio del facultativo) el alcance de su intervención puede otorgar un consentimiento válido, y tiene derecho a la confidencialidad de su decisión.**
- **No obstante, debemos recomendarle que sin tardar se lo comente a sus padres y que acuda a un centro de Planificación.**



¿Qué haría usted?

3. A escondidas se lo comunicamos a la familia.

- **Todo paciente debe ser tratado con honestidad. No debemos ocultar nuestras intenciones, aunque sea un menor.**
- **Si no consideramos madura su decisión se lo comunicaremos a sus padres, pero el menor tiene derecho a que le expliquemos nuestra decisión y los motivos.**



¿Qué haría usted?

4. **Es un caso de abuso sexual: hay que comunicarlo al Juez.**
 - **El Código Penal establece a partir de los 13 años capacidad para consentir relaciones sexuales sin que éstas sean delito**
 - **Por debajo de esa edad en cualquier caso, o por encima de ella si no media consentimiento se debe considerar un abuso sexual, y por lo tanto comunicarlo al Juez.**



2º CASO CLINICO

- **Un chico de 13 años al que traen en ambulancia tras haber atropellado de gravedad a otra persona con una moto, y resultar él herido de levedad.**
- **El chaval confiesa que ha tomado “unas cervezas y unas pastillas”.**
- **No se puede localizar a sus padres.**
- **Las pruebas toxicológicas son positivas para alcohol, cocaína y anfetaminas.**
- **Cuando se recupera solicita que no se le diga nada a sus padres.**



3ª pregunta. ¿Qué haría usted ahora?

1. **Se valora la madurez de la decisión y se procede al alta sin informar a los padres.** 

 **Se avisa a los padres sin informar de los resultados toxicológicos.** 

 **Se notifica al juzgado y se avisa a los padres.** 

 **Se notifica al juzgado sin avisar a los padres.** 

¿ Qué haría usted ahora?

 **Se valora la madurez de la decisión y se la considera. Alta sin informar a los padres.**

- **Aunque en este escenario difícilmente se podría considerar madura la decisión del menor, en cualquier caso, dado que puede haber repercusiones legales y sus padres serán responsables subsidiarios, deben ser informados, además de notificar al Juez la posible existencia de un delito.**



¿ Qué haría usted ahora?

- 2. Se avisa a los padres sin informar de los resultados toxicológicos.**
 - **Dado que puede haber repercusiones legales y sus padres serán responsables subsidiarios, deben ser informados de todos los detalles, además de notificar al Juez la posible existencia de un delito.**



¿ Qué haría usted ahora?

3. Se notifica al juzgado y se avisa a los padres.

- **Ley de Enjuiciamiento Criminal (art. 262):**
"...cualquier médico que atienda a un lesionado o intoxicado tiene obligación legal de emitir un parte judicial... cualquier persona que tenga conocimiento de un delito tiene la obligación de notificarlo independientemente de la voluntad del paciente"
- Dado que puede haber repercusiones legales y que, al ser un menor de edad, los responsables subsidiarios serán sus padres, éstos deben estar informados.



¿ Qué haría usted ahora?

4. Se notifica al juzgado sin avisar a los padres.

- **Ley de Enjuiciamiento Criminal (art. 262):**
"...cualquier médico que atienda a un lesionado o intoxicado tiene obligación legal de emitir un parte judicial... cualquier persona que tenga conocimiento de un delito tiene la obligación de notificarlo independientemente de la voluntad del paciente".
- **Dado que puede haber repercusiones legales y que, al ser un menor de edad, los responsables subsidiarios serán sus padres, éstos deben estar informados.**



Ley Autonomía del paciente 41/2002

- **Establece una nueva mayoría de edad sanitaria: los 16 años, exista o no emancipación. No cabe prestar consentimiento por representación en > 16 años. En caso de existir grave riesgo (a criterio del facultativo) los padres serán informados.**
- **Si el menor de edad comprendiera intelectual y emocionalmente (a criterio del facultativo) el alcance de su intervención podría otorgar un consentimiento válido independientemente de su edad.**
- **Excepto si existe riesgo para la salud pública, o riesgo inmediato para la integridad física /psíquica.**



Ley Autonomía del paciente 41/2002

- **La historia clínica del menor maduro se equipara a la del paciente mayor de edad: Derecho a la Intimidad.**
- **Si un menor puede prestar su consentimiento, un tercero no podría acceder a su historia clínica, aunque sea familiar (salvo consentimiento expreso).**
- **Se vulnera la confidencialidad cuando emitimos informes a otros profesionales del ámbito sanitario, social, educativo o judicial, sin el consentimiento.**



Factores para decidir madurez

- **Edad cronológica (excepcional < 12 años)**
- **Necesidad del procedimiento**
- **Beneficio del procedimiento**
- **Riesgo del procedimiento**
- **Capacidad emocional y cognitiva:**
 - **Comprende la información recibida**
 - **Puede prever riesgos y consecuencias**



Derechos de los menores en relación con la asistencia sanitaria

- **Derecho a la información**
- **Derecho al consentimiento informado**
- **Derecho a la intimidad y
confidencialidad**
- **Derecho de acceso a la historia clínica**



Excepciones a la Ley 41/2002

- **Transplante de órganos**
- **Interrupción voluntaria del embarazo**
- **Participación en ensayos clínicos**
- **Esterilización**
- **Cirugía transexual**
- **Técnicas de reproducción humana asistida**

*Para estos supuestos es necesaria la mayoría de edad
(18 años)*



Elementos del Consentimiento Informado

- **Nombre y apellidos del paciente**
- **Nombre y apellidos del médico que informa**
- **Sospecha diagnóstica**
- **Explicación de la intervención propuesta.**
- **Ventajas y riesgos "típicos" de la intervención**
- **Consecuencias seguras, molestias y efectos colaterales específicos.**
- **Alternativas posibles a dicha intervención**
- **Declaración del paciente de haber recibido toda la información, estar satisfecho de la misma y de haber quedado resueltas sus dudas.**
- **Fecha y firma del paciente y el médico**
- **Apartado para la revocación del consentimiento**



Actuación médica sin consentimiento

Ley 41/2002 Autonomía Paciente

- **Cuando existe riesgo para la salud pública a causa de razones sanitarias.**
- **Cuando existe riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del enfermo y no es posible conseguir su autorización, consultando a sus familiares, cuando las circunstancias lo permitan**



Actuación médica sin consentimiento

- **Convenio de Asturias de Bioética 1997:**
"cuando, debido a una situación de urgencia, no pueda obtenerse el consentimiento adecuado, podrá procederse inmediatamente a cualquier intervención indispensable desde el punto de vista médico a favor de la salud de la persona afectada".
- **El Código Penal** contempla dos situaciones que lo justifican: el deber de socorro y el "estado de necesidad": no podemos como médicos permitir que una persona pueda fallecer o sufrir graves problemas para su salud como consecuencia de nuestra inacción



Edades con significación

- **7 años:** se alcanza el “uso de razón”
- **12 años:** legalmente el niño tiene derecho a ser oído.
- **13 años:** capacidad para consentir relaciones sexuales sin que éstas sean delito (Código Penal)
- **14 años:** contraer matrimonio con permiso judicial. Se pueden exigir responsabilidades penales (Código Penal).
- **16 años:** mayoría de edad sanitaria. Emancipación. (Ley 41/2002, Código Civil, Ley 1/1996, Convenio de Oviedo)
- **18 años:** mayoría de edad legal y penal. (Constitución Española)

