

TWIN PILLARS ACADEMIC PRESS

Lecciones de Derecho Médico

Todo lo que el médico necesita saber sobre la *praxis* profesional

TOMO V

Sistema de salud y bioderecho

Oscar I. Lossetti · Agustín M. Iglesias Díez

Lossetti, Oscar Ignacio

Lecciones de derecho médico : todo lo que el médico necesita saber sobre la praxis profesional / Oscar Ignacio Lossetti ; Agustín María Iglesias Díez ; Editado por Agustín María Iglesias Díez. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Twin Pillars Academic Press, 2026.

v. 5, 572 p. ; 24 x 17 cm.

ISBN 978-631-92063-7-1

1. Derecho a la Salud. 2. Responsabilidad Civil . 3. Derecho Penal. I. Iglesias Díez, Agustín María II. Iglesias Díez, Agustín María, ed. III. Título.
CDD 340

Primera edición, 2026

Impreso en Buenos Aires, Argentina.

© 2026 Oscar I. Lossetti y Agustín M. Iglesias Díez

Todos los derechos reservados. Ninguna parte de esta publicación puede reproducirse, almacenarse en un sistema de recuperación o transmitirse, en forma alguna ni por medio alguno, sin autorización previa y por escrito del editor, salvo en los casos expresamente previstos por la legislación vigente.

Hecho el depósito que establece la Ley 11.723.

PUBLICADO POR



TWIN PILLARS® ACADEMIC PRESS

Buenos Aires, Argentina

Guardia Vieja 3975 3B, Buenos Aires, Argentina

editor@twinpillars.uk

www.twinpillars.uk

Contenido

Introducción	10
El tomo que cierra la obra	10
Qué encontrará el lector	10
Puntos de partida	11
Qué no está en este tomo	12
Una advertencia final	12
PARTE I · EL DERECHO A LA SALUD Y LA ARQUITECTURA DEL SISTEMA	13
1. El derecho a la salud como derecho exigible	15
1.1· Qué significa que un derecho sea exigible	16
1.2· El fundamento normativo argentino	17
1.3· El contenido del derecho	19
1.4· Las obligaciones y sus límites	20
1.5· La justiciabilidad y el estándar interamericano	23
1.6· Del tratado a la prestación exigible	24
Referencias	29
2. La arquitectura del sistema de salud argentino	31
2.1· Un sistema que son tres	32
2.2· Quién regula qué	35
2.3· El federalismo sanitario	36
2.4· La fragmentación y sus efectos sobre el acceso	39
Referencias	44
PARTE II · COBERTURA: QUIÉN DEBE QUÉ	47
3. La seguridad social en salud: obras sociales y agentes del seguro	49
3.1· La naturaleza de la obra social	50
3.2· El circuito del dinero	52
3.3· Los beneficiarios y las turbulencias del vínculo	53
3.4· La libre elección y la reforma por decreto	56
3.5· La Superintendencia y las vías de reclamo	57
Referencias	62
4. La medicina prepaga: contrato, regulación y consumo	65
4.1· Un contrato de consumo con cautivo adentro	66
4.2· La entrada al sistema y el contenido del plan	68

4.3· La admisión, las preexistencias y la edad	69
4.4· La cuota y la rescisión	72
4.5· Las vías de reclamo y el cierre del caso	74
Referencias	79
5. El Programa Médico Obligatorio	81
5.1· Qué es y a quiénes obliga	82
5.2· Piso y no techo	83
5.3· Cómo se forma y lo que falta	85
5.4· Autorizar, financiar, prescribir	87
5.5· La zona gris y el método del capítulo	89
Referencias	94
6. Discapacidad y prestaciones: el sistema de la Ley 24.901	97
6.1· El modelo y el sistema	98
6.2· La llave del sistema: el certificado	100
6.3· El catálogo propio y la cobertura total	102
6.4· Quién debe qué, según el subsector	104
6.5· Los focos del conflicto y el método del reclamo	106
Referencias	112
PARTE III · EL ACCESO EN CONFLICTO	115
7. El amparo de salud: el remedio, sus regímenes procesales y su jurisprudencia	117
7.1· El art. 43 de la Constitución	118
7.2· Por qué no hay un régimen procesal único	119
7.3· Los tres regímenes en concreto	120
7.4· Quién pide y qué se pide	123
7.5· Las medidas urgentes	124
7.6· La línea jurisprudencial	127
7.7· El remedio que se volvió sistema	128
Referencias	132
8. La ANMAT, los medicamentos y la prescripción fuera de prospecto	135
8.1· El régimen general de los productos para la salud	136
8.2· Capacidad civil y competencia administrativa	138
8.3· La indicación aprobada y para qué sirve el prospecto	140
8.4· La prescripción fuera de prospecto	141
8.5· Ni consentimiento especial, ni prohibición encubierta, ni pretexto de no cobertura	145

Referencias	149
9. Enfermedades poco frecuentes, alto costo y decisiones de financiamiento	151
9.1· La enfermedad que el mercado no atiende	152
9.2· El régimen de la Ley 26.689	153
9.3· Las vías del alto costo	155
9.4· El caso testigo: cannabis medicinal	158
9.5· La pregunta que no se elude	161
Referencias	165
PARTE IV · BIODERECHO: LAS DECISIONES SOBRE LA VIDA	167
10. Salud mental: la Ley 26.657 en profundidad	169
10.1· El cambio de paradigma y su traducción operativa	170
10.2· La internación y sus dos modalidades	171
10.3· El consentimiento, la lucidez y la internación involuntaria	175
10.4· La internación involuntaria y su circuito	176
10.5· Monovalentes, desmanicomialización y adicciones	181
Referencias	184
11. El inicio de la vida: reproducción asistida, embrión e interrupción del embarazo	187
11.1· El comienzo de la existencia y el embrión no implantado	188
11.2· La reproducción médicamente asistida	190
11.3· La interrupción del embarazo	194
11.4· La muerte perinatal	198
11.5· La contracepción quirúrgica	203
11.6· Las prácticas de afirmación de género	207
Referencias	213
12. El final de la vida: rechazo de tratamiento, directivas anticipadas y cuidados paliativos	217
12.1· La naturaleza mixta de la Ley 26.529	218
12.2· El rechazo de tratamiento	219
12.3· Directivas anticipadas, mandato y la voluntad reconstruida	221
12.4· El deslinde de las categorías	225
12.5· Cuidados paliativos, el niño y el conflicto	228
Referencias	236
13. Trasplantes de órganos, tejidos y células	239
13.1· El sistema y sus principios	240

13.2· La muerte y su certificación	241
13.3· El donante fallecido y la voluntad presunta	244
13.4· El donante vivo	245
13.5· La cadena y el acto jurídico de cada eslabón	247
13.6· La sangre de cordón umbilical	250
13.7· El médico legista en el proceso de trasplante	251
Referencias	254
14. Sangre, hemocomponentes y hemoderivados	257
14.1· El régimen y sus principios	258
14.2· La sangre fuera del comercio	261
14.3· El donante	265
14.4· La cadena y el deber de cada eslabón	269
14.5· El receptor	276
14.6· La responsabilidad civil deslindada	279
14.7· El plano administrativo y el penal	286
Referencias	292
PARTE V · GOBERNANZA, INVESTIGACIÓN Y SALUD PÚBLICA	295
15. Investigación clínica en seres humanos	297
15.1· Práctica asistencial e investigación	298
15.2· El paciente que pide acceso	301
15.3· El art. 58 del Código, desagregado	302
15.4· La arquitectura normativa e institucional	303
15.5· El consentimiento y los comités	305
15.6· El médico investigador, los conflictos y el después	307
Referencias	312
16. Gobernanza de la calidad y la seguridad sanitaria	315
16.1· La ley y su arquitectura	316
16.2· Lo que ya existía	318
16.3· El destinatario ausente	320
16.4· La consecuencia	323
16.5· La economía política de una ley sin costo	325
16.6· La promesa de la cultura justa y el instrumento que falta	327
16.7· Qué debería contener una política de seguridad del paciente	328
16.8· Bioseguridad y residuos patogénicos	330
Referencias	344

17. Salud pública, vacunación y emergencias sanitarias	349
17.1 · La vigilancia y la notificación obligatoria	350
17.2 · La vacunación obligatoria	352
17.3 · Los poderes de emergencia	355
17.4 · Cuando el recurso no alcanza: la asignación en catástrofe	357
17.5 · El marco internacional y el cierre del arco	359
Referencias	365
Anexo 1. Glosario de la obra	367
I. Términos	367
II. Siglas	535
Referencias	536
Anexo 2. Tabla de normas citadas	539
I. Constitución Nacional y bloque internacional	539
II. Leyes nacionales	540
III. Decretos y reglamentos	543
IV. Resoluciones y disposiciones	544
V. Normas locales usadas como ejemplo	546
Anexo 3. Repertorio jurisprudencial	547
I. Corte Interamericana de Derechos Humanos	547
II. Corte Suprema de Justicia de la Nación	548
III. Otros fueros	558
IV. Fuero contencioso administrativo porteño y Corte Suprema, por referencia secundaria	558
Anexo 4. Mapa de organismos del sistema de salud	561
Anexo 5. Cuadro general de remisiones	568
I. Remisiones a los Tomos I a IV	568
II. Remisiones al breviario <i>Bioética</i>	569
III. Remisiones al breviario <i>Confidencialidad médica</i>	569
IV. Materias deslindadas: el régimen administrativo de detalle	570
V. Remisiones internas mayores del tomo	570