

JULIO CÉSAR GALÁN CORTÉS

Abogado. Doctor en Derecho

Médico. Doctor en Medicina

RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA

QUINTA EDICIÓN

Prólogo

FRANCISCO MARÍN CASTÁN

Presidente de la Sala de lo Civil del Tribunal Supremo

CIVITAS



THOMSON REUTERS

Primera edición, enero 2005
Segunda edición, agosto 2007
Tercera edición, junio 2011
Cuarto edición, marzo 2014
Quinta edición, abril 2016



THOMSON REUTERS PROVIEW® eBOOKS
Incluye versión en digital

El editor no se hace responsable de las opiniones recogidas, comentarios y manifestaciones vertidas por los autores. La presente obra recoge exclusivamente la opinión de su autor como manifestación de su derecho de libertad de expresión.

La Editorial se opone expresamente a que cualquiera de las páginas de esta obra o partes de ella sean utilizadas para la realización de resúmenes de prensa.

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley. Diríjase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra (www.conlicencia.com; 91 702 19 70 / 93 272 04 45).

Por tanto, este libro no podrá ser reproducido total o parcialmente, ni transmitirse por procedimientos electrónicos, mecánicos, magnéticos o por sistemas de almacenamiento y recuperación informáticos o cualquier otro medio, quedando prohibidos su préstamo, alquiler o cualquier otra forma de cesión de uso del ejemplar, sin el permiso previo, por escrito, del titular o titulares del copyright.

Thomson Reuters y el logotipo de Thomson Reuters son marcas de Thomson Reuters

Civitas es una marca de Thomson Reuters (Legal) Limited

© 2016 [Thomson Reuters (Legal) Limited / Julio César Galán Cortés]
© Portada: Thomson Reuters (Legal) Limited

Editorial Aranzadi, SA
Camino de Galar, 15
31190 Cizur Menor (Navarra)
ISBN: 978-84-9098-716-2
Depósito Legal: NA 488/2016
Printed in Spain. Impreso en España
Fotocomposición: Editorial Aranzadi, SA
Impresión: Rodona Industria Gráfica, SL
Polígono Agustinos Calle A. Nave D-11
31013 - Pamplona

SUMARIO

PRÓLOGO A LA QUINTA EDICIÓN	21
PRÓLOGO A LA PRIMERA EDICIÓN	23
INTRODUCCIÓN	27
CAPÍTULO PRELIMINAR	
ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA RESPONSABILIDAD MÉDICA	35
1. TEXTOS LEGALES	35
2. DOCTRINA CIENTÍFICA Y JURISPRUDENCIAL	38
CAPÍTULO I	
ASPECTOS PROCESALES	53
1. ORDEN JURISDICCIONAL COMPETENTE EN LAS RECLAMACIONES FRENTA A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA SANITARIA Y/O SU ASEGUARDORA	53
A. Evolución	53
B. Estado actual	66
C. Intervención provocada e intervención voluntaria de la Administración pública sanitaria	72
D. Situación tras la entrada en vigor de la Ley 40/2015	77
2. COMPETENCIA TERRITORIAL Y ACCIÓN DIRECTA DE LA LEY DE CONTRATO DE SEGURO	78
A. Consideraciones previas	78
B. Tratamiento jurisprudencial	78
C. Consideraciones finales	82
3. PRESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN Y «UNIDAD DE LA CULPA CIVIL»	82
A. Origen de la teoría de la unidad de la culpa civil	82
B. Evolución jurisprudencial	84
a. Primera etapa: de 1992 a 2000	84
b. Segunda etapa: desde la STS de 12 de febrero de 2000	94
C. Consideraciones finales	98

4.	PREScripción de la acción y asistencia sanitaria concertada por MUFACE	99
	A. Consideraciones previas	99
	B. Tratamiento jurisprudencial	100
5.	PREScripción de la acción y solidaridad improPIA	102
	A. Consideraciones previas	102
	B. Tratamiento jurisprudencial	103
	C. Consideraciones finales	109
6.	PREScripción de la acción y seguro de asistencia sanitaria	109
	A. Plazos de prescripción	109
	B. Tratamiento jurisprudencial	109
7.	DAÑOS CONTINUADOS, DAÑOS PERMANENTES Y DAÑOS TARDÍOS: PREScripción extintiva	111
	A. Consideraciones generales	111
	B. Infecciones por VHC y VIH	116
	C. El caso de la talidomida	118
	D. Consideraciones finales	128
8.	DILIGENCIAS PRELIMINARES E INTERRUPCIÓN DE LA PREScripción	128
	A. Consideraciones previas	128
	B. En el orden jurisdiccional civil	128
	C. En el orden jurisdiccional contencioso-administrativo	130
9.	DETERMINACIÓN DE LA CUANTÍA INDEMNIZATORIA EN UN JUICIO POSTERIOR	130
	A. Ámbito legal	130
	B. Tratamiento jurisprudencial	131
 CAPÍTULO II		
	NATURALEZA JURÍDICA DE LA OBLIGACIÓN DEL MÉDICO ...	135
1.	OBLIGACIÓN DE MEDIOS Y OBLIGACIÓN DE RESULTADO	135
2.	MEDICINA CURATIVA Y MEDICINA VOLUNTARIA	148
3.	EVOLUCIÓN JURISPRUDENCIAL EN LA MEDICINA VOLUNTARIA	150
	A. Primera etapa: de 1950 a 1994	151
	B. Segunda etapa: de 1994 a 2005	153
	C. Tercera etapa: desde la STS de 21 de octubre de 2005	162
4.	TRATAMIENTO EN EL DERECHO COMPARADO	170

5. CONSIDERACIONES FINALES	173
----------------------------------	-----

CAPÍTULO III

CULPA MÉDICA	175
---------------------------	------------

1. DOCTRINA GENERAL DE LA CULPA MÉDICA	175
2. DEBER DE COLABORACIÓN DEL PACIENTE	187
A. Consideraciones previas	187
B. Tratamiento legislativo	188
C. Tratamiento jurisprudencial	189
3. HISTORIA CLÍNICA	193
A. Concepto y significación	193
B. Propiedad	197
C. Finalidad	198
D. Conservación	199
E. Derecho de acceso	205
a. Derecho de acceso del paciente adulto a su historial clínico	207
a1. Consideraciones generales	207
a2. Anotaciones subjetivas	208
b. Acceso al historial clínico de un menor	215
c. Acceso al historial clínico de personas fallecidas	218
d. Solicitud del historial clínico como diligencias preliminares	219
F. Acceso no autorizado al historial clínico	220
G. Derecho de acceso a los accesos efectuados al historial clínico	224
H. Difusión no autorizada de datos de la historia clínica	226
I. Cesión de datos de la historia clínica	229
J. Alcance y efectos del contenido de la historia clínica	234
K. Alcance y efectos de la ausencia o deficiencia de la historia clínica	236
L. Falsificación de la historia clínica	241
4. TEORÍA DE LA FACILIDAD PROBATORIA	243
A. Consideración y efectos	243
B. Tratamiento jurisprudencial	244
5. PROTOCOLOS MÉDICOS	252
A. Concepto y alcance	252
B. Tratamiento jurisprudencial	256
6. ERROR DE DIAGNÓSTICO	260

A.	Consideraciones generales	260
B.	Valoración «ex ante»	263
C.	Tratamiento jurisprudencial	265
D.	Error de diagnóstico por falta de colaboración del paciente ...	274
E.	Tratamiento en el derecho comparado	275
7.	INDIVIDUALIZACIÓN DE LA CULPA EN EL EQUIPO MÉDICO	277
A.	Consideraciones previas	277
B.	División de trabajo vertical	278
C.	División de trabajo horizontal	281
8.	MÉDICOS INTERNOS RESIDENTES	291
A.	Régimen jurídico: derechos y deberes del MIR	291
B.	Responsabilidad del MIR	295
C.	Responsabilidad del médico tutor o especialista	303
D.	Competencia para emitir altas médicas	305
9.	CULPA ANÓNIMA	307
A.	Consideraciones generales	307
B.	Tratamiento jurisprudencial	309
a.	Deficiencias asistenciales	309
b.	Listas de espera	315
c.	Retraso en la atención sanitaria	318
d.	Vigilancia hospitalaria deficiente	320
e.	Defectos de organización asistencial	324
C.	Tratamiento en el derecho comparado	327
D.	Consideraciones finales	328
10.	TEORÍA DEL DAÑO DESPROPORCIONADO (CULPA VIRTUAL)	328
A.	Alcance y requisitos	328
B.	Evolución jurisprudencial	333
a.	Primera etapa: de 1996 a 2005	333
b.	Segunda etapa: desde la STS de 21 de octubre de 2005	348
C.	Aplicación en el orden jurisdiccional contencioso-administrativo	353
D.	Tratamiento en el derecho comparado	357
E.	Consideraciones finales	358
F.	Daño desproporcionado y Anestesiología	362
a.	Consideraciones previas sobre la anestesia	362
b.	Obligaciones del médico anestesiólogo	364
c.	Aplicación de la teoría del daño desproporcionado	370

11. APLICACIÓN DE LA NORMATIVA ESPECÍFICA EN MATERIA DE CONSUMO	377
A. Responsabilidad civil por servicios sanitarios	377
a. Alcance y significación	377
b. Evolución jurisprudencial	380
b1. Primera etapa: de 1984 a 1994	380
b2. Segunda etapa: de 1994 a 1997	381
b3. Tercera etapa: de 1997 a 2007	383
b4. Cuarta etapa: desde la STS de 5 de enero de 2007	387
c. Personas a las que resulta de aplicación	388
d. Supuestos en los que resulta de aplicación	393
e. Infecciones nosocomiales	396
e1. Concepto y epidemiología	396
e2. Obligación de seguridad y cadena de asepsia	399
e3. Tratamiento en el derecho comparado	400
e4. Tratamiento en nuestra jurisprudencia	405
e5. Pluralidad de centros sanitarios implicados	407
f. Régimen de responsabilidad	407
B. Responsabilidad civil por medicamentos y productos sanitarios	419
a. Concepto de producto	419
b. Tipología	419
b1. Productos sanitarios	420
b2. Medicamentos	422
c. Concepto de producto defectuoso	427
d. Clases de defectos	429
d1. Defectos de fabricación	429
d2. Defectos de diseño	430
d3. Defectos de información	430
e. Sujetos responsables	431
f. Régimen de responsabilidad	432
f1. Principio general	432
f2. Causas de exoneración de la responsabilidad	432
f3. Riesgos de desarrollo	433
f4. Puesta en circulación del producto	451
f5. Productos defectuosos puestos en circulación con anterioridad al 8 de julio de 1994	453
f6. Límites indemnizatorios	457
f7. Concurrencia de culpas	457
f8. Prescripción de la acción	457

f9. Extinción de la responsabilidad	457
f10. Competencia territorial y responsabilidad del fabricante	458
f11. Tratamiento jurisprudencial de los defectos de fabricación	458
f12. Tratamiento jurisprudencial de los defectos de diseño	462
f13. Tratamiento jurisprudencial de los defectos de información	463
g. Publicidad de medicamentos	467
12. CONTRATO DE CLÍNICA	472
A. Concepto y tipología	472
B. Tratamiento jurisprudencial	474
13. SEGUROS DE ENFERMEDAD Y DE ASISTENCIA SANITARIA	476
A. Concepto y tipología	476
B. Responsabilidad civil de la aseguradora: criterios de imputación	479
C. Acción de regreso de la aseguradora	494
14. INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA	498
 CAPÍTULO IV	
RELACIÓN DE CAUSALIDAD	503
1. CONSIDERACIONES PREVIAS	503
2. TEORÍA DE LA EQUIVALENCIA DE LAS CONDICIONES («BUT FOR TEST»)	507
3. TEORÍA DE LA IMPUTACIÓN OBJETIVA	510
A. Consideraciones sobre la causalidad jurídica	510
B. Criterios de imputación objetiva	513
a. Criterio de la adecuación	513
b. Criterio de la prohibición de regreso	519
c. Criterio del incremento del riesgo	521
4. TEORÍA DE LA PROBABILIDAD ESTADÍSTICA (PROBABILIDAD CUALIFICADA)	523
A. Alcance y consideraciones previas	523
B. Aplicación en el derecho comparado	524
C. Aplicación en nuestro orden jurisdiccional civil	527
D. Aplicación en nuestro orden jurisdiccional contencioso-administrativo	530
E. Consideraciones finales	532
5. TEORÍA DE LA PÉRDIDA DE OPORTUNIDAD	533

A.	Consideraciones generales	533
a.	Alcance y fundamento	533
b.	Umbral de seriedad de la chance	536
B.	Aplicación en el derecho comparado	537
C.	Aplicación en nuestro orden jurisdiccional civil	547
D.	Aplicación en nuestro orden jurisdiccional contencioso-administrativo	556
6.	TEORÍA DE LA CREACIÓN CULPOSA DE UN RIESGO (CAUSALIDAD ATENUADA)	562
7.	TEORÍA DE LOS CURSOS CAUSALES NO VERIFICABLES (ACCIONES DE «WRONGFUL BIRTH» Y DE «WRONGFUL LIFE»)	564
A.	Consideraciones generales	564
B.	Tratamiento en el derecho comparado	572
C.	Tratamiento en nuestra jurisprudencia	577

CAPÍTULO V

CONSENTIMIENTO INFORMADO	621
1. CONSIDERACIONES PREVIAS	621
A. Concepto y significación	621
B. Su valoración como derecho humano fundamental	625
C. Tratamiento en los textos legales	628
D. Alcance	632
E. Solicitud de actuaciones contrarias a la <i>lex artis</i>	634
2. PRESUPUESTOS	638
A. Titular	638
a. En el caso de adultos	638
a1. Consideraciones generales	638
a2. Límites y excepciones	640
b. En el caso de menores	648
b1. Consideraciones generales	649
b2. Doctrina del menor maduro	651
b3. Conflictos de intereses	653
b4. Cirugía estética	661
b5. Interrupción voluntaria del embarazo	662
b6. Ensayos clínicos	663
b7. Investigación biomédica	665
b8. Técnicas de reproducción humana asistida	667
b9. Transexualidad	667

c.	En el caso de enfermos mentales	669
c1.	Consideraciones generales	669
c2.	Información en enfermos mentales	671
c3.	Internamiento no voluntario	675
c4.	Tratamiento en el derecho comparado	678
d.	Persona responsable de facilitar la información	681
d1.	Criterio general	681
d2.	La figura del «médico responsable»	682
d3.	En los casos de donantes de células y tejidos, radio-terapia y hemodonación	684
d4.	Tratamiento en nuestra jurisprudencia	685
d5.	Tratamiento en el derecho comparado	686
B.	Tiempo	687
a.	Consideraciones previas	687
b.	Tratamiento en las legislaciones autonómicas	688
c.	Tratamiento jurisprudencial	691
d.	Supuestos de preexistencia de la información	694
e.	Consideraciones finales	695
C.	Forma	696
a.	Modo y términos de la información	696
b.	Coordinación de la información del cirujano y del anestesiólogo	698
c.	Información verbal e información escrita	699
d.	Documentos de consentimiento informado	704
e.	Carga de la prueba de la información	711
D.	Objeto	715
a.	Consideraciones generales	715
b.	Tratamiento jurisprudencial	717
3.	CONTENIDO Y MODULACIÓN	724
A.	Contenido	724
a.	Información básica	724
b.	Riesgos típicos	734
c.	Riesgos atípicos	750
B.	Modulación	754
a.	Factores moduladores del grado de información	754
b.	Inexistencia de alternativas terapéuticas	756
c.	Medicina voluntaria	758
d.	Cirugía estética en menores de edad	765
e.	Medicina reproductiva	766

f. Medicina intensiva	770
g. Oncología	773
4. APRECIACIÓN DE OFICIO	774
A. Tratamiento en nuestra jurisprudencia	774
B. Tratamiento en el derecho comparado	776
5. INSTRUCCIONES PREVIAS	777
A. Consideraciones previas	777
B. Concepto y regulación	778
C. Capacidad para su otorgamiento	778
D. La figura del representante	780
E. Contenido	781
F. Forma	782
G. Revocación	783
H. Período de validez	784
6. NEGATIVA A LOS TRATAMIENTOS MÉDICOS	787
A. Consideraciones previas	787
B. En el adulto capaz	788
a. Consideraciones generales	788
b. Tratamiento en el derecho comparado	790
c. Tratamiento en nuestra jurisprudencia	791
C. En el adulto incapaz	792
a. Consideraciones generales	792
b. Tratamiento en el derecho comparado	792
D. En los menores de edad	793
a. Consideraciones generales	793
b. Tratamiento en el derecho comparado	794
c. Tratamiento en nuestra jurisprudencia	794
7. TRATAMIENTO MÉDICO COACTIVO	800
A. En la población general	800
a. Consideraciones previas	800
b. Vacunación obligatoria	801
B. En instituciones penitenciarias	803
8. CONTENCIÓN MECÁNICA	809
A. Concepto y criterios de prescripción	809
B. Contraindicaciones	810
C. Consentimiento informado	810
D. Menores de edad	811
9. OBJECIÓN DE CONCIENCIA SANITARIA	812
A. Concepto	812

B.	Tratamiento jurisprudencial	812
C.	Objeción de conciencia e interrupción voluntaria del embarazo	817
D.	Objeción de conciencia y píldora postcoital	823
E.	Objeción de conciencia e instrucciones previas	833
10.	INFORMACIÓN TERAPÉUTICA	833
A.	Concepto	833
B.	En los tratamientos quirúrgicos	833
C.	En los tratamientos farmacológicos	834
a.	Prospecto del medicamento	839
b.	Regla del intermediario experto	844
c.	Prescripción de medicamentos en situaciones especiales	846
c1.	Uso compasivo de medicamentos en investigación	846
c2.	Prescripción de medicamentos fuera de la ficha técnica	847
c3.	Uso de medicamentos no autorizados en España ..	849
11.	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO	850
A.	Consideraciones previas	850
B.	Tratamiento jurisprudencial	851

CAPÍTULO VI

DAÑO: IDENTIFICACIÓN Y CUANTIFICACIÓN	855	
1. CONSIDERACIONES GENERALES	855	
2. SUPUESTOS DE DEFECTUOSA ACTUACIÓN TÉCNICA DEL MÉDICO	856	
A.	Baremos	856
a.	Consideraciones previas	856
b.	Reticencia inicial a su aplicación	858
c.	Aplicación orientativa	861
d.	Improcedencia de la aplicación analógica	867
e.	Sobre la oportunidad de un baremo obligatorio	869
f.	Consideraciones finales	870
B.	Teoría de la pérdida de oportunidad	871
3.	SUPUESTOS DE OMISIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO	875
A.	Consideraciones sobre el daño y el nexo causal	875
B.	El daño como presupuesto esencial de la responsabilidad civil	880

C.	Casos en los que de haber existido información previa adecuada, la decisión del paciente no hubiere variado	894
D.	Casos en los que de haber existido información previa adecuada, la decisión del paciente hubiere sido no intervenirse	901
E.	Casos en los que de haber existido información previa adecuada, la decisión del paciente podría haber variado	904
F.	Inexistencia de alternativas terapéuticas	917
4.	SUPUESTOS MIXTOS (DÉFICIT TÉCNICO Y OMISIÓN DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO)	918
5.	SUPUESTOS DE «WRONGFUL BIRTH», «WRONGFUL LIFE» Y «WRONGFUL CONCEPTION»	921
A.	Casos de « <i>wrongful birth</i> »	921
B.	Casos de « <i>wrongful life</i> »	925
C.	Casos de « <i>wrongful conception</i> »	926
	REFERENCIAS JURISPRUDENCIALES	929
	BIBLIOGRAFÍA	959