



CODIGO DE ETICA

Federación Ibero Latinoamericana de Cirugía Plástica – (FILACP)

**SECCIÓN DE LA CONFEDERACIÓN INTERNACIONAL DE
SOCIEDADES DE CIRUGÍA PLÁSTICA (ICOPLAST)**

COMITE EJECUTIVO FILACP

DR. GUILLERMO VAZQUEZ
Presidente

DR. ALEJANDRO DUARTE SANCHEZ
Presidente Electo

Dr. JULIO DANIEL KIRSCHBAUM
Presidente del Consejo Consultivo

Dr. EMILIO AUN DAU
Tesorero

Dr. ROMULO GUERRERO
Director de Relaciones Internacionales

Dr. JOSE TARIKI
Director de Eventos Científicos

COMITE DE ETICA

DR. ANICETO RODRIGUEZ
Director

DRA. NORMA CRUZ
Directora Electa

Miembros

Dr. Antonio Fuente del Campo

Dr. Rómulo Guerrero

Dr. Julio Cianflone

Dr. Carlos del Cacho García



CAPITULO I DISPOSICIONES INICIALES

ARTICULO I.

El presente Código de Deontología Médica para el cirujano plástico se declara de aceptación obligatoria para todo cirujano que ejerza legalmente la profesión, y que sea miembro de cualquiera de las Sociedades Nacionales que integran la Federación Ibero- Latinoamericana de Cirugía Plástica y Reconstructiva (FILACP). Sus infracciones serán conocidas en primera instancia por la Sociedad Nacional respectiva y en segunda instancia la Federación Ibero - Latinoamericana de Cirugía Plástica a través de su Comité de Ética.

Párrafo. Para tales fines, el Comité de Ética estará constituido de la Siguiete Manera:

-Director y Sub-director, elegidos por el Consejo directivo durante la Reunión de Trabajo en el congreso Bianual de la FILACP. El Director será electo 2 años antes del periodo a ejercer y fungirá como Sub Director durante el Periodo previo.

-Un miembro de cada una de las Regiones que Conforman la Federación Iberolatinoamericana de Cirugía Plástica (Norteamérica, Centroamérica y el Caribe, Cono Sur, Bolivariana, Región Ibérica), seleccionados conjuntamente por el Director del Comité y Presidente de la FILACP.

ARTICULO 2

La junta directiva de las Sociedades de Cirugía Plástica de cada País, insistirá en sus Miembros la obligación de conocer el Código de Ética de la Federación, el cual estará publicado en la página Web de la FILACP, debiendo tener por lo menos una reunión anual para discutir el contenido y sus aplicaciones en la práctica diaria. La sociedad nacional de Cirugía Plástica responsable de la organización del congreso regional (Centroamericano y del Caribe, Bolivariano, Cono Sur, Región Ibérica), así como la responsable de Organizar el Congreso bi-anual de la FILACP, deberá incluir en su programa una mesa redonda de ética, con participación de la plenaria, en donde se puedan discutir los problemas de carácter éticos de la Especialidad.



ARTICULO 3

La Sociedad Nacional de Cirugía Plástica proporcionará la enseñanza de éste Código a todos los cirujanos plásticos en formación, a nivel de cursos de Post - Grado, Conferencias, mesas redondas, etc. Debiendo además aplicarse lo establecido en el artículo 2.

CAPITULO II

DEFENSA DEL CIRUJANO PLÁSTICO EN EL EJERCICIO PROFESIONAL

ARTICULO 4

La mejor defensa en ejercicio de la profesión del Cirujano Plástico, deberá estar basada en el excelente desempeño profesional, humano y ético, que se logra con la constante actualización científica y superación de los valores morales.

ARTICULO 5

El cirujano plástico deberá ser solidario con el colega que se encuentre ante un problema legal relacionado con la práctica, ofreciéndole todo su apoyo moral y experiencia profesional, para fortalecerlo y orientarlo hacia buscar la asesoría necesaria, que lo pueda ayudar a salir adelante del problema, asimismo se recomienda a las Sociedades Nacionales de Cirugía Plástica, basadas en la legislación vigente en cada país, elaborará los documentos necesarios, tanto para uso institucional como privado que puedan servir en la defensa de la práctica médica.

ARTICULO 6

Las Sociedades Nacionales de Cirugía Plástica, deberán promover continuamente el mantenimiento de los valores morales y éticos de sus miembros, con el fin de lograr mejores parámetros de convivencia en el desempeño de nuestra noble profesión.



CAPITULO III

DEBERES GENERALES DE LOS CIRUJANOS PLÁSTICOS

ARTICULO 7

El respeto a la vida y a la integridad física y mental de la persona humana, el fomento y la preservación de la salud, como componentes del bienestar social, constituyen en todas las circunstancias el deber primordial del médico y en consecuencia, del cirujano plástico. El Cirujano Plástico debe actuar con irreprochable dignidad, no sólo en el ejercicio de la profesión, sino en su vida privada. Su conducta jamás debe infringir las normas del honor y la delicadeza que caracteriza a toda persona de bien.

ARTICULO 8

El cirujano plástico debe considerar como una de sus obligaciones fundamentales el procurar estar informado en los avances del conocimiento en la Cirugía Plástica y practicar la Educación Médica Continua.

ARTICULO 9

Es deber ineludible de todo cirujano plástico acatar los principios de la fraternidad, libertad, justicia e igualdad y los derechos inherentes a ellos consagrados en la Carta de los Derechos Humanos de las Naciones Unidas y en la Declaración de Principios de las Sociedades de Cirugía Plástica que integran la FILACP.

ARTICULO 10

Por lo tanto, atendiendo al Artículo anterior, el cirujano plástico debe cuidar con igual celo a todos sus pacientes, sin ningún tipo de discriminación por razones de nacionalidad, raza, genero, orientación sexual, posición social o económica e ideas religiosas o políticas.



ARTICULO 11

El cirujano plástico debe evitar el ejercicio de su profesión en condiciones morales y materiales que comprometan la calidad del acto médico y el adecuado cumplimiento de sus deberes profesionales, en beneficio de los pacientes.

ARTICULO 12

El secreto médico es deber inherente al ejercicio de la profesión y se establece para la seguridad de las personas a su cuidado. El secreto puede ser explícito y textualmente confiado por el paciente, y también implícito, como consecuencia de las relaciones con los pacientes. En ambos casos ha de ser inviolable, salvo en las circunstancias señaladas por las leyes del país donde ejerza su práctica como Cirujano Plástico.

ARTICULO 13

El secreto médico es un derecho del enfermo, pero no se incurre en violación cuando se revela en los siguientes casos:

- A. Cuando está comisionado por la autoridad competente para reconocer el estado físico y mental de una persona.
- B. Cuando como médico forense actúa en el desempeño de sus funciones.
- C. Cuando se hace en calidad de Perito, solicitado por las autoridades judiciales, en un caso ante los tribunales.
- D. Cuando como médico sanitarista, actúa en el desempeño de sus funciones.
- E. Cuando en su calidad de médico tratante, hace la declaración de enfermedades infecto-contagiosas ante las autoridades sanitarias.
- F. Cuando se expide un certificado de defunción.



G. Cuando tratándose de menores de edad, lo exijan sus padres o representantes legales y no entrañe perjuicios para el paciente.

H. Cuando en su calidad de experto, actúa como médico de una Compañía de Seguros al rendir informe al Departamento Médico respectivo sobre las personas que se le envían para examen.

I. Cuando actúa en cualquiera otra circunstancia apegada a las leyes del país donde realiza su ejercicio profesional.

ARTICULO 14

Está permitido el relato de los hechos observados en el ejercicio de la profesión en los casos en que exista la posibilidad de que se cometan errores judiciales. De la misma manera el cirujano plástico puede eximirse de contestar preguntas relacionadas con enfermedades de sus pacientes, pero está autorizado para revelar el pronóstico y también el diagnóstico, cuando lo considere necesario en resguardo de su respetabilidad o para la mejor conducción del tratamiento.

ARTICULO 15

Cuando se trata de litigios el cirujano plástico se abstendrá de revelar la naturaleza de la enfermedad, de las intervenciones y de los cuidados especiales prestados. Estas circunstancias podrán exponerse privadamente ante los peritos médicos designados por el Tribunal.

ARTICULO 16

El profesional sólo puede suministrar informe respecto al diagnóstico, pronóstico o tratamiento de un enfermo a los allegados más inmediatos de éste (Sólo procederá en otra forma con la autorización expresa del paciente).



ARTICULO 17

El cirujano plástico puede compartir su secreto con cualquier otro colega que intervenga en el caso. Este a su vez, se obligará a mantener el secreto profesional.

ARTICULO 18

Es un deber moral para todo cirujano plástico, excepto en casos de comprobada imposibilidad, atender una llamada en los casos siguientes:

- A. Cuando se trate de un accidente o de un caso de urgencia.
- B. Cuando no hubiere otro profesional en la localidad.
- C. Cuando la llamada provenga de un enfermo al que se está atendiendo.
- D. Cuando se trate de otro médico, la esposa, los padres, los hijos, hermanos menores de edad y los mayores de edad incapacitados y bajo su protección.

ARTICULO 19

Como regla general, el cirujano plástico debe evitar en lo posible la responsabilidad de tratarse quirúrgicamente a sí mismo.

ARTICULO 20

Todo cirujano plástico, debe abstenerse aún fuera del ejercicio de su profesión, de cualquier acto lesivo a la dignidad profesional.



ARTICULO 21

No se considera ético para el cirujano plástico ejercer otra actividad incompatible con la dignidad profesional.

ARTICULO 22

La Cirugía Plástica es una profesión noble y elevada, y no un simple comercio. La conducta del cirujano plástico debe ajustarse siempre, y por encima de toda consideración, a las normas morales de justicia, probidad y dignidad.

ARTICULO 23

Son actos contrarios a la moral médica y por consiguiente a la Cirugía Plástica:

- A. La participación del Cirujano Plástico, con carácter de tal en programas de televisión, radio, o medios Digitales, no éticos y comerciales, o en donde se ofrezcan curas maravillosas u obsequios de tratamientos con intereses particulares del participante.
- B. Dar declaraciones o escribir artículos recomendando, explícita o implícitamente, especialidades farmacéuticas u otros medios terapéuticos sin aclarar si hay o no conflictos de intereses.
- C. Permitir a personas extrañas a la profesión a presenciar, de manera directa o a través de televisión o medios digitales, innecesariamente actos médicos o quirúrgicos relacionados con la especialidad.
- D. Permitir la exhibición al público profano de actos médicos o quirúrgicos realizados por el cirujano plástico exhibidos por medio de Redes Sociales o Programas de televisión no relacionados con la medicina, de índole comercial y sin contenido científico.
- E. Derivar enfermos del hospital u otras dependencias de atención médica gubernamentales, a los servicios privados de dichas instituciones, o a clínicas o consultorios privados con fines de lucro, salvo mandato expreso del paciente o familiares.



- F. Aprovechar las situaciones de privilegio para la compra, con fines de lucro, de productos médicos - quirúrgicos, farmacéuticos u otros artículos en las instituciones que dirijan.
- G. Ejercer la profesión en locales ocupados o comunicados con comercios o industrias farmacéuticas, quirúrgicas, etc.
- H. Firmar certificados falseando las causas que los motiven.
- I. Participar en actos quirúrgicos con médicos que practican el intrusismo en nuestra Especialidad.
- K.- Participar como conferencista o Profesor en congresos, cursos, teleconferencias, organizadas o dirigidas, por médicos de otra especialidades que actúan como intrusistas.

ARTICULO 24

Ante los casos de violación comprobados de la ética profesional, todo cirujano plástico está obligado a denunciar al colega que ha incurrido en tales violaciones ante la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica, la cual por medio de su Comité de Ética o de Disciplina o por medio de su Consejo Directivo tomará la decisión pertinente apegado a sus Estatutos y a este código. De la misma manera la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica ante las presuntas violaciones del presente código, podrá actuar como Tribunal de Oficio y tomar las medidas pertinentes, a fin de elevar cada vez más la dignidad profesional. A tal efecto, cuando advirtieren que algún acto profesional manifiestamente contrario a los principios éticos no estuviere previsto como en tal código, recomendarán a la Asamblea de la Sociedad su incorporación, para la cual bastará un Acuerdo de Adición.

ARTICULO 25

Todo cirujano plástico tiene la obligación de combatir el intrusismo en todos sus aspectos, denunciando ante la respectiva sociedad nacional, todo acto destinado a explotar la credulidad y la buena fe del público, debiendo la junta directiva o el órgano correspondiente de dicha sociedad tomar las acciones pertinentes para neutralizar las acciones de intrusismo.



ARTICULO 26

Para prestar sus servicios profesionales, el cirujano plástico debe encontrarse en condiciones psicofísicas satisfactorias. Contrarían este principio:

- A. Las alteraciones mentales agudas o crónicas.
- B. La incapacidad manifiesta de los sentidos, con reducción del campo de la conciencia y la actividad pensante.
- C. La toxicomanía sin tendencia a la recuperación.

ARTICULO 27

Para ofrecer sus servicios profesionales, el cirujano plástico debe observar las siguientes reglas:

- A. El Cirujano plástico podrá publicitarse en la prensa diaria o revistas, Radio, Televisión, Páginas web o páginas de Redes Sociales del Internet siempre y cuando se guarden los parámetros éticos establecidos en este código y de acuerdo a las reglas que las sociedades nacionales de Cirugía Plástica establezca, para evitar dejar así el Campo abierto al intrusismo.
- B. Los avisos de acuerdo al artículo anterior, deben constar únicamente con el nombre, apellidos, especialidad inscrita en el colegio de médicos respectivos, dirección y teléfono del consultorio, así como los días y horas de consulta. Puede incluirse en dicha información el lugar en donde realizó la especialidad, así como los logos de la FILACP, de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica respectiva y de la International Confederation of Plastic Surgery Societies (ICOPLAST). Esta información también podrá ser publicada en la sección de clasificados de la Guía Telefónica de la localidad.
- C. El cirujano Plástico podrá publicar artículos científicos en Revistas o la Prensa Diaria, Páginas Digitales, páginas de Redes Sociales de Internet siempre y cuando estas sean de carácter científico. Dichos artículos seguirán los parámetros éticos y deberá ir encaminados a brindar información a la población en general de lo que es la Cirugía plástica, sus alcances y advertir de los riesgos que pueden sufrir los pacientes que reciban esta clase de Cirugía por médicos no calificados para realizarla.



D. Las placas exteriores de los médicos en consultorios o clínicas, indicaran únicamente el nombre y la especialidad, y deberán tener una presentación en tamaño y colorido formal, discreta y sobria.

E. Las tarjetas y las recetas de presentación del cirujano plástico, deberán estar ajustados a las estipulaciones del código de Deontología presente, no excediendo la información estipulada en el Aparte B.

F. El cirujano plástico podrá participar en entrevistas de programas de televisión, radio, o prensa y otro órgano de difusión no médicos, siempre y cuando se rija por lo establecido en el presente código, haciendo énfasis en la importancia de la especialidad y el ser miembro de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica correspondiente, evitando las referencias o propaganda de carácter individual.

G. El Cirujano Plástico podrá promocionarse en la Web a través de una Pagina (web site) o páginas de redes Sociales de Internet en al que pueda mencionarse sus aspectos curriculares, años de experiencia, asistencia y participación en Congresos, así como una descripción de los procedimientos quirúrgicos, que puede acompañarse de fotos del antes y el después, con fines Informativos para los pacientes, previa autorización y manteniendo la confidencialidad de los mismos.

H. Los videos testimoniales y los textos de Pacientes haciendo referencia a los tratamientos recibidos por parte del cirujano plástico están reñidos con los principios éticos del presente código.

I. Las entrevistas de prensa, radio, televisión, y otras permitidas por el presente Código, deben ajustarse a los principios de la ética profesional, a fin de evitar las propagandas o referencias de carácter individual sobre la profesión del entrevistado, con miras al beneficio profesional.

J. En relación con los asuntos gremiales, los cirujanos plásticos en sus declaraciones en la prensa, o en intervenciones en la radio, televisión u otros medios de información deberán atenerse estrictamente a las disposiciones del Código de Deontología del Colegio de Médicos respectivo y Código de Ética de la FILACP.



ARTICULO 28

Se permite la Promoción ética y positiva del ejercicio profesional de los miembros de la FILACP, así como la Participación en medios de comunicación resaltando la Especialidad y la Importancia de pertenecer a la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica y a esta Federación. Sin embargo están expresamente reñidos con las normas de ética, los anuncios que afecten de forma negativa la especialidad, por su contenido engañoso, inmoral y sensacionalista, que tengan las características siguientes:

- A. Los que den información sobre viajes al exterior en funciones profesionales privada, que involucren propagando o realcen ante el público prestigio profesional.
- B. Los que ofrezcan la curación de determinadas enfermedades o defectos a plazo fijo o infalible.
- C. Los que prometen la prestación de servicios gratuitos, o los que explícita o implícitamente, mencionen tarifas de honorarios, ofrecimientos de especiales, sorteos o rifas.
- D. Uso de fotografías de antes y después alteradas, que no sean de la propiedad de quien se anuncia, tomadas en proyecciones engañosas que puedan llevar a confusión al público.
- E. Uso de Fotografías de post quirúrgicos inmediatos, en la misma sala de operaciones, donde se vean rastros de sangre u otros fluidos corporales.
- F. Uso de Fotografías o videos inmorales, cuyo contenido atente contra las buenas costumbres, el pudor y la decencia.
- G. La participación en medios de comunicación o programas inmorales, denigrantes y que lesionen las buenas costumbres, que degraden u ofendan nuestra especialidad; o medios que promocionan de manera habitual el Intrusismo en la Medicina, en especial en Cirugía Plástica.
- H. Los que por su particular redacción o ambigüedad, induzcan a error o confusión respecto a la identidad o título profesional del anunciante.
- I. Los que mencionen, bien sea en uno o más avisos, diversas ramas o especialidades de la Medicina o de la Cirugía, sin conexión o afinidad entre ellas.
- J. Los que llamen la atención sobre sistemas, curas o procedimientos especiales, exclusivos o secretos.



K. Los que involucren el fin preconcebido de atraer clientela mediante la aplicación de nuevos sistemas o procedimientos especiales, curas o modificaciones aún en discusión, y respecto a cuya eficacia no haya todavía aprobación definitiva por parte de instituciones científicas públicas o privadas.

L. Los que impliquen propagandas mediante tarjetas públicas u otras formas de agradecimiento de los pacientes.

M. Los repartidos en forma de volantes o tarjetas, o el suministro a los pacientes de separatas de artículos científicos publicados por el cirujano plástico con el fin aparente de informar el mismo.

N. Los que, aun cuando no infrinjan alguno de los apartes del presente artículo, sean exhibidos en lugares inadecuados o sitios que comprometan la seriedad de la especialidad o los que adquieren el tamaño y forma de carteles y los avisos luminosos.

ARTICULO 29

Ningún cirujano plástico prestará su nombre a persona alguna para ejercer la profesión. Tampoco podrá practicarla a través de otros cirujanos ni ceder su consultorio a quien no está legalmente autorizado.

ARTICULO 30

No podrá practicarse el ejercicio de la Cirugía Plástica en forma regular y permanente en una Entidad Federal a aquella donde habitualmente se ejerce la profesión. Sólo se permitirá previa inscripción en el Colegio de Médicos y ser del conocimiento de la Sociedad de Cirugía Plástica respectiva, en todo caso, se seguirán las normas establecidas en cada país por el Ejercicio Legal de la Medicina.



ARTICULO 31

El cirujano plástico que por cualquier circunstancia deje de ejercer la profesión o cambie de jurisdicción, está en el deber de participarle al Colegio de Médicos de la localidad donde ejercía y a la Sociedad de Cirugía Plástica respectiva.

ARTICULO 32

Todo cirujano plástico está obligado a acatar las disposiciones contenidas en los Estatutos y Reglamentos de su respectivo Colegio de Médicos, Federación u Organismo Gremial Nacional correspondiente, así como la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica y de la Federación Ibero-Latinoamericana de Cirugía Plástica.

PARÁGRAFO ÚNICO: Los cirujanos plásticos en funciones administrativas, públicas o privadas, están igualmente obligados a cumplir los Acuerdos y Resoluciones señalados en el artículo anterior. Deberán asumir de igual modo, la responsabilidad gremial que les incumbe en lo referente a las condiciones de trabajo y a la estabilidad en los cargos de los cirujanos plásticos bajo su dependencia, siempre que las mismas no se contraponga con las disposiciones legales vigentes.

ARTICULO 33

Las faltas a los artículos precedentes serán sancionadas por los organismos ya señalados y de lo establecido en el presente código y siguiendo el procedimiento establecido en el Capítulo X.

ARTICULO 34

Cuando el cirujano plástico se considera lesionado en sus derechos profesionales y gremiales podrá acudir a los organismos competentes para que conozca de tal situación absteniéndose de hacerlo ante organismos extraños.



ARTICULO 35

Está prohibido al cirujano plástico dar informes tendenciosos, otorgar certificaciones y prescripciones de complacencia y en todo caso, es violatorio expedir certificaciones sin examen previo.

ARTICULO 36

Está prohibido a quienes ejercen mandato político, funciones administrativas o cargos directivos gremiales, valerse de estas posiciones para obtener ventajas profesionales. Ningún miembro podrá optar por un Cargo dentro de la Junta Directiva de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica de su país, ni tampoco podrá formar parte del Comité Organizador de Congresos, Simposios, Jornadas, o similares de su Sociedad Nacional o de la FILACP, si está procesado Penalmente por la justicia de su país, hasta que se haya dirimido el procesamiento por el cual es acusado.

CAPÍTULO IV DEBERES DE LOS CIRUJANOS PLÁSTICOS HACIA LOS ENFERMOS

ARTÍCULO 37

El cirujano plástico debe prestar atención a la elaboración del diagnóstico, recurriendo cuando sea posible a los procedimientos científicos adecuados y debe así mismo procurar por todos los medios a su alcance que las indicaciones terapéuticas se cumplan.

ARTICULO 38

El cirujano plástico puede negarse a practicar examen a menores de edad, si no están presentes sus padres o representantes legales, salvo las excepciones contempladas en los artículos 11 y 16 del presente código.



ARTICULO 39

El cirujano plástico en su actuación personal deberá conducirse con la mayor dignidad y tolerancia para con el enfermo y sus familiares, siempre que su actitud no redunde en perjuicio de la misión especial que ha sido confiada.

ARTICULO 40

El cirujano plástico evitará los actos médicos o quirúrgicos innecesarios al enfermo y deberá participar a éste o a sus familiares que sus servicios ya no son necesarios en que así lo considere.

ARTICULO 41

El pronóstico grave puede ser legítimamente disimulado, pero si se teme un desenlace fatal, su notificación oportuna es obligatoria y el cirujano plástico la hará a quienes, a su juicio, corresponda. El enfermo puede prohibir esta revelación o designar un tercero a quien debe comunicarlo. Se exceptúan de esta disposición los casos en que el médico esté obligado por la ley.

ARTICULO 42

El cirujano plástico no debe abandonar injustificadamente ningún caso sometido a su cuidado.

ARTICULO 43

El cirujano plástico que tuviere motivo justificado para no continuar atendiendo a un enfermo, podrá hacerlo a condición de que con ello no acarreen perjuicio a la salud de aquél y de suministrar la información necesaria para que otro cirujano plástico continúe la asistencia.



ARTICULO 44

Cuando un cirujano plástico visita en forma amistosa a un paciente asistido por otro colega, deberá abstenerse de hacer comentarios perjudiciales acerca del diagnóstico y del tratamiento, capaces de afectar el veredicto y la confianza en él depositada.

ARTICULO 45

El cirujano plástico, al aceptar el llamado de un paciente o por intermedio de una tercera persona, se obliga a:

- A. Tener como objetivo primordial la promoción y consideración de la salud del paciente.
- B. Asegurarle todos los cuidados que están a su alcance, personalmente, o con ayuda de terceros.
- C. Actuar con la seriedad y delicadeza a que obliga la dignidad profesional.

ARTICULO 46

Al cirujano plástico le está prohibido la interrupción provocada del embarazo en cualquier edad gestacional salvo con un fin terapéutico; y en todo caso, siguiendo las normas establecidas por la ciencia y las disposiciones legales vigentes en el país donde ejerce.

ARTICULO 47

Cuando el fin terapéutico indique la interrupción de su embarazo, éste deberá practicarse, por un Ginecobstetra, con el consentimiento de la paciente, de su esposo o del representante legal, por escrito. La certificación de la interrupción del embarazo deberá hacerla una Junta Médica, uno de cuyos participantes, por lo menos, debe estar especializado en la afección padecida por la enferma.

PARÁGRAFO ÚNICO: Si el caso fuera de extrema urgencia podrá bastar la opinión de otro médico si esto fuera posible.



ARTICULO 48

Cuando las intervenciones requieren a un cirujano plástico sean dirigidas a modificar la fisonomía o identidad de una persona, éste deberá tomar las previsiones que estén a su alcance a fin de evitar que ese cambio de fisonomía o identidad no sea dirigido a dificultar la aplicación de la justicia.

ARTICULO 49

Los honorarios de las consultas serán estipulados según el tiempo empleado, las distancias y el recto criterio del cirujano plástico.

ARTICULO 50

Los honorarios por intervenciones quirúrgicas y otras intervenciones médicas, serán de común acuerdo entre el facultativo y el paciente, o sus familiares. El médico tratante incluirá en dichos honorarios cantidades justas para los otros profesionales de la Medicina que hayan intervenido en el acto médico, de acuerdo con su participación en el mismo.

ARTICULO 51

Queda formal y categóricamente proscrito la dicotomía, es decir la participación de honorarios, entre cirujanos y entre éstos y el personal paramédico o auxiliar, ya que esto constituye un acto contrario a la dignidad profesional, expresamente condenado por la Deontología. Queda así mismo proscrita la percepción de porcentajes derivados de la prescripción de medicamentos o aparatos ortopédicos, instrumentos, equipos, etc., así como la retribución a intermediarios de cualquier clase.



ARTICULO 52

El pago de honorarios profesionales por servicios quirúrgicos, prestados en instituciones asistenciales, compañías industriales y otros institutos similares, debe hacerse de manera individual y completa al cirujano tratante. Se exceptúa el caso en que hay común acuerdo entre los cirujanos, o grupos de ellos, en hacer un fondo común divisible en partes iguales.

ARTICULO 53

Para los efectos de los Honorarios Profesionales, las consultas médicas pueden ser:

- A. La consulta ordinaria, que es la que se practica en el consultorio.
- B. La consulta de urgencia, que es la exigida de inmediato por el enfermo a sus familiares.
- C. La consulta a domicilio.
- D. La consulta a hora fija, que es la exigida según la comodidad del paciente.

PARÁGRAFO ÚNICO: Estas consultas pueden ser diurnas (7 a.m. a 7 p.m.), nocturnas (7 p.m. a 7 a.m.) especiales (Domingos y días feriados).

ARTICULO 54

Los honorarios de las consultas serán estipulados según el tiempo empleado, las distancias y el recto criterio del cirujano plástico. Es entendido que las consultas contempladas en los incisos b), c) y d) del artículo anterior, y las especiales previstas en el Parágrafo Único del mismo artículo, serán objeto de honorarios especiales.

ARTICULO 55

Es repudiado por inmoral el consorcio de dos ó más cirujanos plásticos para referirse pacientes sin que prive una evidente necesidad de colaboración en provecho exclusivo del enfermo.



ARTICULO 56

Las atenciones deben ser obligatorias para las personas señaladas en el artículo del presente código. Sin embargo, el cirujano plástico podrá libremente prestar asistencia gratuita a personas de manifiesta pobreza o de su íntima amistad; pero no constituye falta de ética negarse a la asistencia en forma privada si existiere en la localidad un servicio asistencial público, exceptuando aquellos casos de extrema urgencia.

ARTICULO 57

Toda consulta por correspondencia que obligue a un estudio de tal caso, especialmente si se hace indicaciones terapéuticas, debe considerarse como una atención en consultorios y derecho a percibir honorarios.

ARTICULO 58

Es antiético que el cirujano plástico estipule sus honorarios por debajo de las cantidades usuales, con el fin de captar pacientes. Quedan exentos de esta prohibición los casos en que se trate a un paciente con cierto grado de amistad o familiaridad con el Cirujano, que por dicha relación el Cirujano tenga la condescendencia de estipular Honorarios por sus servicios por debajo de los habituales.

ARTICULO 59

Al pasar sus cuentas por concepto de honorarios, los cirujanos plásticos podrán abstenerse de hacer especificaciones de las visitas, operaciones o consultas, a menos que así lo deseen expresamente el enfermo o sus familiares. En los casos en los cuales, por razones injustificadas, se negaran a satisfacer el valor de los servicios prestados, los cirujanos plásticos están en el derecho de ocurrir a los medios legales para los efectos de estos pagos, sin que tal procedimiento lesione el buen nombre ni la dignidad de los facultativos.



ARTICULO 60

Es un deber del Cirujano Plástico promover una buena comunicación médico-paciente de manera que el paciente este informado sobre los posibles resultados que se van a obtener y evitar las falsas expectativas en pacientes que esperan resultados que van más allá de lo posible. Nunca el cirujano debe presumir sobre resultados que no podrán ser posibles, y alentar expectativas que no serán logradas con la finalidad de que el paciente contrate sus servicios.

CAPITULO V DEL EJERCICIO COLECTIVO DE LA CIRUGÍA PLÁSTICA Y DE LOS DEBERES DEL CIRUJANO EN MATERIA DE MEDICINA SOCIAL

ARTICULO 61

Se entiende por ejercicio colectivo de la Medicina la prestación de servicios por medio de médicos y cirujanos contratados por instituciones oficiales o privadas a grupos definidos, en virtud de las leyes sociales.

ARTICULO 62

Los cirujanos plásticos al servicio de instituciones dedicadas al ejercicio colectivo de la Medicina, deberán cumplir su trabajo profesional de acuerdo con las normas tradicionales del acto médico. Este se basará, por lo tanto, en el respecto a la dignidad de la persona, en la relación efectiva médico-paciente, en la responsabilidad individual y en el secreto profesional.

PARRAFO 1: Ante cualquier situación de su trabajo que compromete al cabal cumplimiento de este artículo, todo médico está obligado a hacer el correspondiente reclamo ante la institución en la cual presta sus servicios e igualmente hará la participación del mismo a los organismos gremiales, Sociedad Nacional de Cirugía Plástica y Federación Ibero - Latinoamericana de Cirugía Plástica si fuere necesario.



PARRAFO 2: Es deber ineludible de todo cirujano plástico impedir que algunas modalidades dentro del ejercicio colectivo de la Medicina lleguen a menoscabar la dignidad del médico o el prestigio del gremio, y perjudiquen o defrauden al enfermo.

ARTICULO 63

Es deber del cirujano plástico salvo causas debidamente justificadas, prestar su colaboración desinteresada a la acción emprendida por las autoridades competentes, destinadas a proteger la salud de la población.

ARTICULO 64

No se considera ético para el cirujano plástico que realice una campaña gratuita de carácter preventivo (Ej.: Prevención, Tratamiento de las Quemaduras) valerse de esta función para incrementar su clientela particular.

ARTICULO 65

Los cirujanos plásticos al servicio de instituciones dedicadas a la prestación de Medicina colectiva, no deben aceptar que ninguna persona o grupos de la sociedad gocen de fuero especial para su atención en dichos servicios, tanto en las consultas externas como en la hospitalización.

ARTICULO 66

Incorre en violación de este código el cirujano plástico, que ejerciendo funciones administrativas, permita a otro cirujano plástico el cabalgamiento de horarios, el incumplimiento de su trabajo y la violación de las normas establecidas en materia de Medicina Social en el país donde ejerza el cirujano plástico.



ARTICULO 67

Es obligación de los cirujanos plásticos, cumplir a cabalidad con sus servicios contratados, y su incumplimiento es grave falta Deontológica.

CAPITULO VI DEBERES DE CONFRATERNIDAD

ARTICULO 68

En buena confraternidad profesional, los cirujanos plásticos están en la obligación de mantener recíproca colaboración. Está prohibido desacreditar a un colega y hacerse eco de manifestaciones u opiniones capaces de perjudicarlo moralmente y en el ejercicio de la profesión. Está así mismo prohibido expedir certificaciones que pueden acarrearle daño.

ARTICULO 69

Es considerado una falta a la Ética Médica, emitir opiniones o criterios negativos, contra un colega en forma pública o en algún medio de comunicación, que pueda perjudicar su reputación o el ejercicio de su profesión, para lo cual se procederá de acuerdo a lo establecido en el artículo 24.

ARTICULO 70

El cirujano plástico, tiene derecho a los servicios gratuitos de sus colegas, cualesquiera que sean sus especialidades. Gozan de igual derecho su esposa, viuda, padre, madre, hijos menores de 18 años y las hermanas solteras sólo gozarán de este privilegio mientras se encuentran bajo la dependencia económica del cirujano plástico.



ARTICULO 71

Cuando un cirujano plástico o sus familiares inmediatos gocen de los beneficios quirúrgicos previstos por compañías de seguros o similares, el cirujano plástico que presente sus servicios profesionales tiene derecho a recibir pagos por honorarios profesionales.

ARTICULO 72

Se entiende por cirujano plástico habitual de la familia o del enfermo, a quien general o frecuentemente consulta los nombrados. Médico de cabecera es aquél que asiste al paciente en su dolencia actual.

ARTICULO 73

El cirujano plástico que por motivo justificado se encargue provisionalmente de los enfermos de otro colega, está en la obligación de prestar sus cuidados y desempeñar su misión mediante normas que garanticen al buen nombre del reemplazado.

ARTICULO 74

Para el establecimiento entre cirujanos plásticos de sociedades, compañías anónimas, clínicas y otras agrupaciones similares relacionadas con la profesión, los contratos o condiciones de trabajo deberán ser aprobados por los organismos gremiales del país donde ejerce la especialidad y comunicarlo a la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica.

ARTICULO 75

El cirujano plástico que atienda un caso de urgencia por encontrarse imposibilitado el médico habitual o el de cabecera, deberá retirarse a la llegada de éste, a menos que éste último le pida acompañarlo en la asistencia del paciente.



ARTICULO 76

Si varios cirujanos plásticos son solicitados simultáneamente para un caso de enfermedad repentina o accidental, el paciente quedará al cuidado de quien haya concurrido primero, a menos que exista una decisión contraria del enfermo o sus familiares. En todo caso, a los cirujanos plásticos concurrentes están en libertad de fijar sus honorarios en la forma que consideren más razonable y conveniente.

ARTICULO 77

En caso de ausencia del cirujano plástico habitual de una familia el que hubiera sido llamado para atender un paciente de aquél, se halla en el deber de retirarse a su regreso, a menos que medie una disposición expresa del paciente o sus familiares.

ARTICULO 78

Los cirujanos plásticos en funciones directivas, sean éstas gremiales, administrativas, docentes, sanitarias o asistenciales, deberán mantener con sus colegas subalternos una actitud acorde con la condición del colega y colaborador. Igualmente todo cirujano plástico subalterno, de la índole que sea, está obligado a guardar la debida consideración hacia sus superiores jerárquicos. En todo caso, las relaciones entre unos y otros se regirán de acuerdo con las disposiciones del presente código.

ARTICULO 79

En el caso en que un cirujano plástico haya estudiado un paciente, realizado un diagnóstico e indicado un tratamiento correcto a ser cumplido por otro profesional, si el paciente, sin participarlo al primero consulta con otro colega, éste estará en la obligación de solicitar la autorización del anterior para hacer uso de los estudios por él realizados e indicados, antes de proceder a efectuar el tratamiento si el paciente así lo solicita. De negarse el enfermo a que el cirujano plástico cumpla con esta obligación de ética y confraternidad, éste no deberá encargarse de su tratamiento.



ARTICULO 80

Los cirujanos plásticos que reciban pacientes referidos por otro colega a su consultorio privado o al servicio en el cual trabajan en una institución hospitalaria, deberán informar por escrito, o por lo menos verbalmente, al colega remitente todo lo relativo al estudio del caso, a las indicaciones terapéuticas y el resultado de las mismas.

ARTICULO 81

Se llama Junta Médica a la reunión de dos o más colegas para intercambiar opiniones respecto al diagnóstico y tratamiento de un enfermo bajo la asistencia de uno de ellos. Existen dos tipos de Juntas: la que promueve el cirujano plástico de cabecera y la que exige el enfermo o sus familiares.

ARTICULO 82

En las Juntas, la comprensión, la cultura, la buena fe, la probidad y la amplitud de criterios, deben imponerse como un deber en el trato profesional de sus integrantes. La intolerancia, la inmodestia y la rivalidad deben estar, por ende, proscrita de ellas.

ARTICULO 83

El cirujano plástico de cabecera está en la obligación de promover Juntas en los siguientes casos: A. Cuando no ha logrado establecer un diagnóstico preciso.
B. Cuando no ha obtenido resultados satisfactorios con los tratamientos instituidos.
C. Cuando se imp4ngan los servicios de otro especialista.
D. Cuando por gravedad o falta de pronóstico, desea compartir la responsabilidad con uno o más colegas.



ARTICULO 84

El enfermo o sus familiares están en el derecho de solicitar una Junta Médica cuando no están satisfechos del resultado de los tratamientos empleados por el cirujano plástico de cabecera o en el caso de que deseen confirmar la opinión de éste. Tal solicitud debe ser precedida de la información suministrada al cirujano plástico de cabecera.

ARTICULO 85

En caso de que sea el cirujano plástico de cabecera, quien promueve la Junta, corresponde a él la designación del colega o colegas, que juzgue capaces de ayudarlo en la solución del problema clínico o terapéutico planteado, pero el paciente o sus familiares podrán exigir la presencia de uno o más cirujanos plásticos de su elección.

ARTICULO 86

Los cirujanos plásticos están en la obligación de concurrir a las Juntas con puntualidad. Si después de una espera prudencial, no menor de treinta minutos, el cirujano plástico de cabecera no asiste ni solicita otra corta espera, él o los otros médicos están autorizados a examinar y tratar al paciente.

ARTICULO 87

En las Juntas se evitarán las disertaciones especulativas y se concretará la discusión a resolver objetivamente el problema clínico planteado.

ARTICULO 88

Las deliberaciones de la Junta no deberán desarrollarse ante el propio enfermo o sus familiares, y no se permitirá opinión alguna en lo que respecta al diagnóstico, pronóstico y tratamiento que no sea el resultado de las conclusiones de la Junta.



ARTICULO 89

Las resoluciones de la Junta podrán ser modificadas por el cirujano plástico de cabecera si así lo exigieran las circunstancias; pero tanto las modificaciones como los motivos que la originaron, deben ser expuestos y explicados en una Junta subsiguiente si la hubiere. El mismo procedimiento podrá ser aplicado por cualquiera de los consultores, se es solicitado de urgencia y el cirujano plástico de cabecera se encuentra imposibilitado para asistir.

ARTICULO 90

Los médicos consultores no deberán visitar la casa del enfermo una vez terminada la consulta, salvo casos de extrema urgencia o de expresa autorización del cirujano plástico de cabecera y siempre que exista la anuencia del enfermo o sus familiares.

ARTICULO 91

Las deliberaciones que tengan lugar en el seno de las Juntas son de carácter secreto y confidencial. La responsabilidad es entonces colectiva y les está prohibido a los médicos emitir críticas o censuras encaminadas a desvirtuar la opinión de sus colegas o la legitimidad científica del tratamiento aprobado en la Junta.

ARTICULO 92

Cuando no se haya logrado armonizar todas las opiniones en el seno de la Junta, deberán promoverse nuevas consultas, agregando otros elementos de juicio y solicitando la opinión de otros colegas. En los casos de divergencias manifiestas en lo tocante a tratamiento debe privar el criterio de la mayoría.



ARTICULO 93

Si los miembros de una Junta están de acuerdo, pero difieren solamente del médico de cabecera, éste se encuentra en la obligación de notificarlo así al paciente o a los familiares, a fin de que éstos resuelvan continuar con su antiguo médico o elegir otro.

ARTICULO 94

El cirujano plástico de cabecera está autorizado para levantar un acta de las opiniones emitidas, la cual firmarán con él, los demás miembros de la Junta, cuando por motivos de orden privado juzgue conveniente o necesario poner su responsabilidad a cubierto de falsas interpretaciones, o para resguardar su crédito ante el enfermo, sus familiares o el público en general.

ARTICULO 95

El cirujano plástico consultor no deberá convertirse en médico de cabecera durante el proceso de la enfermedad para la cual fue consultado. Sin embargo, existen las siguientes excepciones:

- A. Cuando el médico de cabecera cede al consultor voluntariamente la dirección del caso.
- B. Cuando se trata de un especialista a quien el médico de cabecera debe ceder la dirección de la asistencia ulterior al enfermo.
- C. Cuando así lo decidan el enfermo o sus familiares y lo expresen en presencia de los participantes de la Junta Médica.

ARTICULO 96

No está autorizado para promover Juntas el cirujano plástico llamado accidentalmente en reemplazo de cabecera, salvo casos de urgencia.



ARTICULO 97

Es derecho del cirujano plástico de cabecera decidir el momento oportuno para realizar la Junta.

ARTICULO 98

Los honorarios correspondientes podrán ser satisfechos inmediatamente después de finalizar la Junta y en la propia casa del paciente, a menos que aquéllos y el paciente o sus familiares convengan en hacerlo de otro modo. Incumbe al cirujano plástico de cabecera recordar esta obligación al enfermo o a sus familiares, antes de proceder a la cita de consultores.

ARTICULO 99

El cirujano plástico cuando en su concepto, considere que determinada enfermedad observada en su paciente requiere auxilio de un especialista, lo sugerirá al paciente o a sus familiares, quienes quedan en libertad de escogerlo de mutuo acuerdo o de una lista presentada por el médico tratante.

ARTICULO 100

El especialista que se encargue de un paciente, de acuerdo con lo establecido anteriormente, asume de hecho la dirección del tratamiento en lo que respecta a su especialidad, pero actuará siempre de acuerdo con el cirujano plástico de cabecera y deberá suspender su intervención tan pronto cesen las causas que ameritaron sus servicios.

PARÁGRAFO ÚNICO: En caso de que sean dos o más especialistas consultados corresponde al cirujano plástico de cabecera señalar cuál debe ser el encargado del tratamiento, acordándose antes con el enfermo o sus familiares.



CAPITULO VII

DEBERES DE LOS CIRUJANOS PLÁSTICOS HACIA LOS MIEMBROS DE LAS PROFESIONES PARAMÉDICAS Y AUXILIARES DE LA MEDICINA

ARTICULO 101

En sus relaciones con los miembros de las profesiones paramédicas y personal auxiliar, los cirujanos plásticos deben observar una actitud comprensiva y un trato cortés, respetando la independencia profesional de ellos dentro de las normas señaladas por la Ética.

ARTICULO 102

El cirujano plástico debe observar imparcialidad absoluta en cuanto a la utilización de las farmacias y laboratorios de la localidad donde ejerce, absteniéndose de hacer recomendaciones preferenciales. No puede vender medicamentos ni prescribir fórmulas secretas sólo conocidas por determinado farmacéutico de la localidad.

ARTICULO 103

No es ético dejar bajo la responsabilidad del personal paramédico o auxiliar, la solución de problemas de diagnóstico y terapéuticos ni actividades quirúrgicas, que requieren el juicio y participación activa del cirujano plástico.

ARTICULO 104

Es una acción contraria a la ética el reparto de honorarios profesionales con otras personas pertenecientes a profesiones paramédicas o auxiliares de la Medicina. Ello implica dicotomía o percepción de una Comisión, lo cual constituye una práctica viciosa y altamente condenable.



CAPITULO VIII

LA INVESTIGACIÓN EN HUMANOS

ARTICULO 105

La investigación en humanos debe inspirarse en los más elevados principios éticos y científicos, y sus resultados no deben ser aplicados a la especie humana hasta cuando una adecuada y rigurosa experimentación en animales demuestra un efecto nocivo mínimo, y sus resultados propenden al bienestar de la humanidad.

ARTICULO 106

La investigación clínica sólo es permisible cuando es realizada o supervisada por personas técnicas entrenadas y científicamente calificadas por el organismo jurisdiccional correspondiente.

ARTICULO 107

En el caso de los enfermos mentales que no son responsables de sus actos, se deberá obtener la aprobación de una Comisión Científica, nombrada al efecto y de la cual podrá formar parte un médico designado por los familiares de los pacientes, con el objeto de calificar la necesidad de la experimentación, su alcance y los riesgos a que van a estar sometidos estos pacientes.

ARTICULO 108

En todo sujeto de experimentación deben llenarse los siguientes requisitos para proteger la integridad física y mental de la persona humana:

A. Toda persona debe expresar con absoluta libertad su voluntad de aceptar o rechazar su condición de sujeto de experimentación.



B. Debe tener la facultad de poder suspender la experimentación que se está realizando en cualquier momento, cuando sus condiciones personales así lo exijan.

C. Debe estar suficientemente informado acerca de la naturaleza, alcance, fines y consecuencia que pudiera esperarse de la investigación que se va a realizar en él.

D. Debe garantizarle la asistencia médica y psicológica necesaria durante todo el tiempo que dura la experimentación, y aún concluida ésta, por las consecuencias que pueden resultar de la experimentación realizada.

E. Deben establecerse procedimientos que permitan compensarle por los riesgos que se derivan de la experiencia efectuada.

ARTICULO 109

El método de experimentación con control doble ciego debe únicamente utilizarse cuando se hayan realizado experiencias previas, llenando los requisitos exigidos en el artículo anterior.

CAPITULO IX DEL TRASPLANTE DE ÓRGANOS

ARTICULO 110

La profesión médica reconoce que el trasplante de órganos implica un significativo avance del conocimiento científico en pro de la salud y el bienestar de la humanidad.

ARTICULO 111

Como en toda relación profesional entre el médico y el paciente, el objetivo fundamental de la misma debe ser la salud de este último, extremando todas las medidas tendentes a proteger los derechos del donante y del receptor. Si ello no es posible, ningún cirujano plástico debe aceptar la responsabilidad de participar en las intervenciones destinadas al trasplante de órganos.



ARTICULO 112

La perspectiva de un trasplante de órganos no justifica el rebajar los niveles del cuidado médico actualmente aceptados con carácter universal.

ARTICULO 113

Cuando un órgano vital va a ser trasplantado, la muerte del donante debe haber sido certificada por tres médicos distintos a él o a los médicos del receptor. La muerte será determinada mediante el juicio clínico complementado con la utilización de los procedimientos instrumentales requeridos.

ARTICULO 114

Es imprescindible discutir todos los pormenores envueltos, con el donante, el receptor y los familiares responsables. El cirujano plástico debe ser eminentemente objetivo en esta discusión, revelando claramente la alternativa y los riesgos implicados.

ARTICULO 115

Los procedimientos de trasplante de órganos sólo pueden llevarse a cabo:

- A. Después de la evaluación cuidadosa de la efectividad o ineffectividad de otras medidas terapéuticas.
- B. Por médicos con conocimientos especializados y competencia técnica, consecuencia de un entrenamiento intensivo en el Laboratorio, por el ensayo de animales de experimentación y de ser posible, por el aprendizaje directo a través de la participación previa en dichos procedimientos.
- C. En institutos médicos con facilidades adecuadas que garanticen una óptima atención de los sujetos sometidos a estos procedimientos.



ARTICULO 116

El público tiene derecho a ser informado correctamente acerca de la trascendencia y resultados del trasplante de órganos. Como es norma de nuestra profesión, todo informe científico de dichos procedimientos debe someterse primero a los organismos médicos acreditados para su revisión y evaluación. Aspectos tan dramáticos del progreso médico sólo podrán ser informados al público en forma objetiva tal que no impliquen:

- A. Desarrollo de amistad y de falsas concepciones.
- B. Propaganda médica interesada.
- C. Cualquier otro objetivo que no sea el informe escueto con miras a obtener la colaboración pública requerida.

ARTICULO 117

Los procedimientos envueltos en el trasplante de órganos deben respetar el derecho del sujeto enfermo a que se mantenga en privado la relación médico-paciente, no debiendo revelarse su identidad sin autorización expresa de éste.

CAPITULO X

DE LAS NORMAS DISCIPLINARIAS: SANCIONES AL CIRUJANO PLÁSTICO, MIEMBRO DE UNA SOCIEDAD NACIONAL DE CIRUGÍA PLÁSTICA

ARTICULO 118

Las faltas a las normas Éticas, cometidas por algún miembro de la FILACP, deberán ser analizadas por el Comité de Ética o Disciplina o por la Junta Directiva de la Sociedad Nacional Correspondiente, la cual después de haber recabado las pruebas pertinentes y el descargo correspondiente de quien cometió la presunta falta analizará y confirmará si efectivamente se cometió dicha falta, recomendando las sanciones que deberá cumplir quien incurrió en la falta, tomando en cuenta las



Sanciones Establecidas para la Falta cometida en los Estatutos de La Sociedad Nacional y en los siguientes artículos este Código.

Párrafo 1. En caso de que haya discrepancia entre la Sanción establecida en los Estatutos de La Sociedad Nacional y este código, prevalecerá el Estatuto de la Sociedad Nacional.

Párrafo 2. Si la falta no está prevista en los Estatutos de la Sociedad, se aplicará la Sanción establecida en este código.

Párrafo 3. Si la falta no está prevista en este Código ni en los Estatutos de la Sociedad Nacional, el caso debe ser tratado de manera conjunta entre la Sociedad Nacional y el Comité de ética de la FILACP, a los fines de tomar la decisión correspondiente.

ARTICULO 119

Las sanciones a aplicar variarán de acuerdo a la naturaleza de la falta y su reincidencia. Los tipos de Sanciones serán las siguientes:

A. Amonestación verbal: Realizada por el Comité de Ética o Disciplina, la Junta Directiva y/o el Presidente de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica, la misma se hará constar en el expediente del miembro amonestado.

B. Amonestación escrita y privada: Aplicada por el Comité de Ética o Disciplina y/o la Junta Directiva de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica, luego de conocer el caso y escuchar la versión del miembro en un estamento de los antes mencionados.

C. Amonestación pública: Conocido previamente el caso por el Comité de Ética o Disciplina, la junta directiva y/o la Asamblea General de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica. Dicha amonestación se dará a conocer a los miembros de la Sociedad Nacional.

D. Suspensión temporal: La junta directiva de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica, apoderará al comité de ética o Disciplina del caso, quien luego de conocerlo y escuchar al miembro podría aplicar la sanción de suspensión desde tres (3) meses hasta dos (2) años. Durante su suspensión el nombre del miembro no aparecerá en la página web de la Sociedad Nacional, en los Boletines y Órganos informativos de la Sociedad Nacional, ni en los listados de Miembros que publique la Sociedad durante ese periodo. Tampoco podrá asistir a las actividades desarrolladas por la Sociedad Nacional



de Cirugía Plástica ni la FILACP. Así mismo estará inhabilitado durante este período de participar y/o votar en las asambleas generales de la Sociedad Nacional. Esta sanción será comunicada a los miembros de la Sociedad y al Comité Ejecutivo de la FILACP.

E. Expulsión: La junta directiva de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica, apoderará al comité de ética o Disciplina del caso, quien luego de conocer el caso podría aplicar esta sanción. La misma implica la desvinculación por siempre del miembro y la sociedad. El miembro que se expulsa no tiene ningún derecho a lo interno de la Sociedad Nacional. Esta sanción será comunicada a los miembros de la Sociedad y al Comité Ejecutivo de la FILACP.

ARTICULO 120

Las Causas de los diferentes tipos de sanciones son las Sigüientes:

A-Amonestación Verbal. Son causales de amonestación verbal:

1. Ofensa de palabra o trato despectivo a otro miembro de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica en los eventos de la misma.
2. Comportamiento social inadecuado.
3. Incumplimiento de cualquiera de los deberes estatutarios como miembros de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica.
- 4.-Publicidad reñida con estos estatutos

B-Amonestación escrita y privada. Son causales de amonestación escrita y privada:

1. Reincidencia en incumplimiento de cualquiera de los deberes estatutarios como miembros de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica.
- 2.-Apoyar directa e indirectamente el intrusismo profesional.

3.-Mostrar un ejercicio de la especialidad deficiente establecido de forma razonable por la Junta Directiva de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica.

4.-Publicidad reñida con estos estatutos.



5.-Permitir al ayudante de cirugía, enfermera, instrumentista asumir y/o desempeñar funciones que competen exclusivamente al cirujano plástico durante la realización del procedimiento quirúrgico.

c-Amonestación Pública. Es causal de amonestación pública la reincidencia en cualquiera de las causales de amonestación Escrita y Privada.

D- Suspensión Temporal. Son causales de suspensión temporal:

1. Todo acto de violencia, verbal o física, injuria o malos tratamientos respecto a otro miembro de la FILACP.
2. Falta contra la ética o moral profesional.
- 3.-Apoyar directa e indirectamente el intrusismo profesional.
- 4.- Haber violado, en materia grave, la ética médica que rija en el país donde ejerce.
5. Seguir incurriendo en conductas que dieron lugar a Amonestación pública.

Párrafo. Ningún miembro que haya sido sancionado con una suspensión Temporal podrá optar por Cargo dentro de la Junta Directiva de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica, ni tampoco podrá formar parte del Comité Organizador de Congresos, Simposios, Jornadas, o similares de la Sociedad o de la FILACP hasta que no hayan transcurrido dos (2) años de su reingreso a la Sociedad.

E- Expulsión. Son causales de expulsión:

1. Haber utilizado documentos falsos para la admisión.
2. Haber sido condenado, mediante sentencia definitiva, a pena privativa de la libertad por un delito doloso.
3. Haber incurrido en fraude de los bienes de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica.
4. Haber violado, en Materia muy grave, la ética médica que rija en el país.
5. Haber reincidido en cualquiera de las causales de suspensión temporal.



ARTICULO 121

Las Sanciones del tipo **Suspensión Temporal y Expulsión**, deben ser notificadas por la Junta Directiva de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica a los Colegios o Sociedades Médicas de los respectivos países, así como al Comité de Ética y al Consejo Ejecutivo de la FILACP.

ARTICULO 122

Todo Cirujano que ha sido sancionado con una **Suspensión Temporal** o con **Expulsión** podrá apelar dicha sanción, después de haber agotado todos los medios en su Sociedad Nacional, mediante una comunicación dirigida al comité de Ética de la FILACP. El comité de Ética, estudiará los hechos que dieron origen a la sanción, escuchará los argumentos del Organismo de la Sociedad Nacional de Cirugía Plástica (Junta Directiva, Comité de disciplina, etc.) que impuso la sanción, así como al Cirujano Sancionado; solicitará las pruebas y luego de hacer un juicio crítico y objetivo podrá ratificar, disminuir o anular en su totalidad la sanción impuesta. No podrá imponer una sanción más grave a la que se está apelando. La resolución final del Comité de Ética deberá ser aceptada por la sociedad Nacional y el denunciante sin poder ser apelada.

COMITÉ DE REVISION

Dr. Guillermo Vázquez (Presidente FILACP)

Dr. Aniceto Rodríguez Delgado (Director Comité de Ética FILACP)

Dra. Norma Cruz (Sub-Directora Comité de Ética FILACP) (REGION CENTROAMERICA Y DEL CARIBE)

Dr. Antonio Fuentes Del Campo (REGION NORTE)

DR. Rómulo Guerrero (REGION BOLIVARIANA)

Dr. Julio Cianflone (REGION CONOSUR)

Dr. Carlos del Cacho (REGION IBERICA)