

# **ASOCIACIÓN PSIQUIATRICA DE GUATEMALA (APsG)**

**PERIODO 2011-2013**

## **JUNTA DIRECTIVA**

**Dra. Sibyl Patricia Prado Rosales**  
**Presidenta**

**Dr. Enrique Mendoza Gaitán**  
**Secretario**

**Dr. José Antonio Corrales Morales**  
**Tesorero**

**Dr. Nery Adolfo Ortiz Álvarez**  
**Vocal I**

**Dr. Luis Carlos de León Zea**  
**Vocal II**

## **TRIBUNAL DE HONOR**

**Dr. Romeo Lucas Medina**  
**Presidente**

**Dr. Edgar Hernández Gálvez**  
**Secretario**

**Dr. Luis Pedro Torrebiarte Lantzendörffer**  
**Vocal**

## **COMITÉ EJECUTIVO DEL CODIGO DEONTOLOGICO APsG**

**Dra. Sibyl Patricia Prado Rosales**

**Dr. Ismael Salazar Gutiérrez**

**Dr. Luis Pedro Torrebiarte Lantzendörffer**

**Dr. Edgar Hernández Gálvez**

**Dr. Romeo Lucas Medina**

**Dr. Enrique Mendoza Gaitán**

**Dr. José Antonio Corrales Morales**

# **ASOCIACIÓN PSIQUIÁTRICA DE GUATEMALA**

## **CÓDIGO DEONTOLÓGICO**

**2011-2013**

### **ÍNDICE**

**INTRODUCCIÓN**

**LINEAMIENTOS.**

**CAPÍTULOS:**

- I      RESPONSABILIDADES GENERALES DEL SIQUIATRA,  
Dr. Luis Pedro Torrebiarte Lantzendörffer**
  
- II     RELACIÓN MÉDICO PACIENTE.  
Dr. Edgar Hernández Gálvez**
  
- III    CONFIDENCIALIDAD.  
Dra. Sibyl Patricia Prado Rosales**
  
- IV    CONSENTIMIENTO INFORMADO.  
Dr. Ismael Salazar Gutiérrez**
  
- V     INVESTIGACIÓN.  
Dr. Ismael Salazar Gutiérrez**
  
- VI    EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA.  
Dr. Romeo Lucas**
  
- VII   RELACIÓN PROFESIONAL.  
Dra. Sibyl Prado**
  
- VIII RELACIÓN CON PROVEEDORES DE SERVICIOS.  
Dr. Enrique Mendoza**
  
- IX    CUMPLIMIENTO DE LA LEY.  
Dra. Sibyl Patricia Prado Rosales**

**APÉNDICE I DERECHOS GENERALES DEL PACIENTE.**

**APÉNDICE II DERECHOS GENERALES DEL MÉDICO.**

## INTRODUCCIÓN

La ética o moral es la parte de la filosofía que trata de los actos humanos profundizando en su bondad o malicia. Trata de las obligaciones que, consigo mismo y con los demás, se derivan de esos actos. Abarca todos los aspectos de la conducta humana; estudia la naturaleza del bien supremo, el origen y validez del sentido del deber, y el carácter y autoridad de las obligaciones morales. La ética está presente en el ejercicio cotidiano de la medicina, desde tiempos de Hipócrates, y su importancia no se puede ni se debe soslayar, en tanto que es la referencia fundamental del carácter humanista que guía el comportamiento médico.

La deontología (del griego deón= deber y lógos = estudio) sistematiza las prohibiciones y las ordenanzas y formula los códigos que pretenden normar el comportamiento profesional. La ética ofrece el estudio sistemático del fundamento de las normas establecidas en tales códigos. La palabra código deriva del latín codex = libro, código. Es un cuerpo de leyes dispuestas según un plan metódico. Los códigos tienen dos características fundamentales:

-Imperativo – atributivas, es decir imponen obligaciones y otorgan derechos.

-Coercitivas, cuentan con mecanismos de sanción aplicables en caso de incumplimiento.

El código Deontológico (libro que trata de los deberes) de una asociación o grupo profesional, debe de coincidir no solo con los estatutos de la misma, sino también con el Código de Derecho Civil.

En el presente, muchas organizaciones médicas tienen códigos que promueven los valores ético-profesionales y especifican los actos considerados inaceptables. Dichos códigos son propuestos por miembros de la misma profesión, quienes buscan un consenso que defina un perfil de conducta ética.

**La psiquiatría, como especialidad de la medicina, se ha desarrollado con rapidez vertiginosa durante las últimas décadas. Es evidente que los avances en su conjunto, permiten al psiquiatra combatir con mayor efectividad los trastornos mentales. También es cierto que las responsabilidades y obligaciones morales han aumentado en forma proporcional y demandan ser sistematizadas.**

**La Asociación Psiquiátrica de Guatemala (APsG) ha desarrollado un proyecto de principios axiológicos, que orientan a sus miembros a asumir el comportamiento ético que la profesión requiere.**

**En el año 2012 se formó un Comité para que formulara un Código Deontológico. Dicho Comité estuvo conformado por distinguidos miembros de la Asociación, siendo ellos:**

**Dra. Sibyl Patricia Prado Rosales**

**Dr. Enrique Mendoza Gaitán**

**Dr. José Antonio Corrales Morales**

**Dr. Romeo Lucas Medina**

**Dr. Edgar Hernández Gálvez**

**Dr. Luis Pedro Torrebiarte Lantzendörffer**

**Dr. Ismael Salazar Gutiérrez**

**Introducción por Dr. Edgar Hernández Gálvez**

**La Junta Directiva agradece a todos los participantes por su disposición y empeño para hacer viable la creación del código deontológico que presentamos a ustedes.**

## **LINEAMIENTOS DEL CÓDIGO DEONTOLÓGICO DE LA ASOCIACIÓN PSIQUÁTRICA DE GUATEMALA**

**El Código Deontológico establece lineamientos de conducta ética en el ejercicio profesional psiquiátrico para TODOS los socios miembros de la Asociación Psiquiátrica de Guatemala.**

- 1. Está basado en los aspectos humanistas y principios éticos de la práctica médica.**
- 2. Debe aplicarse a los diferentes escenarios de la práctica psiquiátrica ya sea institucional o privada.**
- 3. Incluye aspectos que hacen referencia al uso de nuevas tecnologías en el ejercicio de la medicina, a la investigación, y a la relación e médico con la industria farmacéutica.**
- 4. Debe revisarse periódicamente por el Comité de Ética**
- 5. El comité de ética tiene la responsabilidad de revisarlo y difundirlo entre todos los socios activos, en adiestramiento, y afiliados a la Asociación**
- 6. Todos los socios deben comprometerse a guiarse por este Código Deontológico**
- 7. Incluye los derechos de los pacientes y los derechos de los médicos.**
- 8. Todos los socios activos, en adiestramiento, y afiliados, de nuevo ingreso a la Asociación recibirán un ejemplar del código deontológico, y deben firmar que se comprometen a respetarlo**
- 9. La trasgresión de este código será evaluada por el comité de ética, que tiene facultades para establecer sanciones.**

# **CAPITULO I**

## **RESPONSABILIDADES GENERALES PARA LOS MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN PSIQUIÁTRICA DE GUATEMALA.**

- **Nos comprometemos a respetar la vida, la dignidad y los Derechos Humanos de los Pacientes, aplicando nuestros conocimientos y criterios profesionales para promover la Salud Física y Mental de las personas que estén bajo nuestra responsabilidad Profesional.**
- **Nos abstendremos de participar en conductas o actividades que tengan carácter discriminatorio para con los pacientes en razón de su diagnóstico, etnia, sexo, edad, preferencia religiosa, orientación sexual o política.**
- **Nos comprometemos como ciudadanos a actuar de manera que seamos ejemplo de responsabilidad y cumplimiento de las leyes y reglamentos, empezando por las de la Asociación Psiquiátrica de Guatemala, el Código Deontológico del Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala, así como de las leyes Generales y principios Constitucionales de la República.**
- **Mantendremos un constante interés por nuestra superación personal y la de los miembros de la ASPG en lo Académico y Científico para poder proporcionar una atención profesional de óptima calidad a nuestros pacientes.**
- **Estamos comprometidos a cumplir los compromisos acordados con los pacientes, respetando los acuerdos económicos pactados, sin aprovecharnos de la capacidad económica de los pacientes o de las personas o instituciones que estén pagando por los servicios pactados.**
- **Nos comprometemos a practicar Terapias o Técnicas de Tratamiento basados en la Evidencia Científica, aplicándolos siempre en la búsqueda de la mejoría de la salud del paciente, nunca para obtener un beneficio económico oculto que pueda llevar a la explotación de los pacientes.**
- **Nunca expresaremos opiniones profesionales no solicitadas, ni en público ni en privado. Esto es tanto en el caso de los pacientes propios;**

**de otros colegas Médicos de cualquier especialidad; ni de figuras socialmente prominentes o de una determinada agrupación de personas o individuos que ejerzan una profesión.**

- **Los colegas Psiquiatras miembros de la ASPG nos comprometemos a apoyar y colaborar con la ASPG en sus políticas y programas de demuestren tener un valor social humanístico, académico o que tienen un interés legítimo en el estudio de aspectos médicos, psicológicos, sociales y legales en el campo de la salud física y mental.**



## CAPITULO II

### RELACIÓN MEDICO PACIENTE Dr. Edgar Hernández Gálvez

- Independientemente de las obligaciones éticas, jurídicas y laborales contraídas con la institución donde trabaja, el psiquiatra considerará prioridades el respeto a los derechos de los pacientes y su compromiso de actuar de acuerdo a lo que más convenga médicamente.
- Desde que conoce al paciente, el psiquiatra asume que debe conducir el desarrollo de la relación hacia el establecimiento de la alianza terapéutica, estructura fundamental en el tratamiento y fuente de confianza mutua.
- El psiquiatra deberá ser consciente de la naturaleza de la relación que se desarrolla con el paciente, que se caracteriza por ser esencialmente privada, altamente personal y, a veces, intensamente emocional. Asimismo, deberá percatarse del impacto que su conducta tiene sobre dicha relación.
- El psiquiatra se abstendrá de utilizar la posición de poder que le otorga la relación terapéutica, para influir en el paciente en cualquier forma que no sea relevante a las metas terapéuticas o a la conveniencia del paciente.
- Toda actividad sexual del psiquiatra con sus pacientes o sus familiares, es considerada abuso de autoridad profesional, por lo que el primero ejercerá control terapéutico de las necesidades y fantasías sexuales que puedan activarse en el paciente.
- Cuando por cualquier razón se establece un conflicto insuperable entre el psiquiatra y el paciente en detrimento de la relación terapéutica, se encuentra indicada la interrupción de dicha relación.
- Pueden ser varias las causas justificadas por las que el psiquiatra decide terminar la relación con su paciente, pero en todo caso es necesario que plantee a éste la situación que observa y le provea con la información suficiente y los recursos profesionales adecuados para que continúe con su tratamiento.

- **Si el problema en la relación terapéutica resulto, al menos en parte, por prejuicios u otros conflictos personales del psiquiatra, este ha de llevar el caso a supervisión y considerará la conveniencia de recibir apoyo terapéutico.**

## **CAPITULO III**

### **CONFIDENCIALIDAD**

- **El psiquiatra es responsable de que la información provista por el paciente y la derivada de instrumentos diagnósticos, se mantenga en estricta confidencialidad, por lo que se asegurará de que ninguna persona sin autorización pueda acceder a ella.**
- **El psiquiatra nunca utilizará información proveniente de un paciente para satisfacer intereses o necesidades personales, especialmente cuando el uso de la información implique perjuicio para el paciente o para un tercero.**
- **En las actividades académicas de cualquier tipo, principalmente hospitalarias, en las que se utilice información de un paciente, será responsabilidad del médico tratante que el personal del hospital que se involucre con la información, participe de la obligación de secreto profesional.**
- **La información sobre el paciente contenida en expedientes clínicos, se maneja con extremo sigilo. Se debe tener presente el riesgo de infidencia inherente a la utilización de expedientes electrónicos, copadoras y bancos de datos.**
- **Cuando, por razones de tratamiento el psiquiatra consulta a otro especialista médico o a un profesional no médico y se confía a éste información confidencial de un paciente, es responsabilidad del psiquiatra hacer saber o recordar a dicho profesionista, que tiene una obligación de sigilo con relación a la información que se le ha confiado.**
- **El psiquiatra no proporcionará información confidencial del paciente a terceras personas que la soliciten, a menos que tenga la autorización del paciente o cuando es compelido por una autoridad judicial o sanitaria. Estos mismos principios aplican para información confiada a**

**instituciones médicas y departamentos médicos de empresas, universidades y escuelas.**

- **Cuando a juicio del psiquiatra, el paciente, un tercero, la sociedad o él mismo se encuentren en un riesgo grave que puede ser remediado por la revelación. El secreto profesional no obliga cuando el contenido del secreto implica una actuación ilícita.**
- **El psiquiatra ejercerá extremo y juicioso cuidado cuando en la exploración o tratamiento de un menor decide incluir en forma apropiada a un padre o tutor. En todo caso, el psiquiatra garantiza al menor que guardará la confidencialidad adecuada.**

## **CAPITULO IV**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO.**

- **Al término de la evaluación inicial, el psiquiatra tiene la obligación de hacerle saber ampliamente al paciente sobre su diagnóstico, alternativas terapéuticas éticas existentes y el tratamiento propuesto.**
- **La información que el psiquiatra ofrece al paciente sobre el tratamiento propuesto deberá incluir la duración, la frecuencia de consultas o sesiones psicoterapéuticas y los honorarios profesionales razonables.**
- **Una vez que el paciente esté informado y consienta iniciar el tratamiento propuesto por el psiquiatra, se realizará el contrato terapéutico que podrá ser tácito, verbal o por escrito y que representa el acuerdo entre ambos de realizar el tratamiento y respetar las condiciones planteadas.**
- **Cuando el tratamiento psiquiátrico es para un menor de edad o para un paciente con algún tipo de discapacidad intelectual, emocional o cognitiva que le impida decidir, el psiquiatra informará sobre la naturaleza, riesgo y expectativas del tratamiento a los padres, otros familiares al tutor y o representante legal, en su caso.**
- **Cuando además del tipo de tratamiento que maneja el psiquiatra en forma calificada, existan otros tratamientos validados y también indicados para la enfermedad del paciente pero que no domina el psiquiatra, éste le informará al paciente o a su representante, la existencia de dichas alternativas terapéuticas.**
- **Cuando en la práctica institucional no esté disponible un procedimiento diagnóstico o terapéutico indicado para la condición que sufre un**

**paciente, el psiquiatra ha de informar cabalmente al paciente para que éste pueda obrar de acuerdo con sus propios recursos.**

## **CAPITULO V**

### **INVESTIGACIÓN**

- **El psiquiatra que realiza investigación con humanos obedecerá los lineamientos que para la protección de los pacientes establece el Reglamento de la Ley General del Ministerio de Salud de la republica de Guatemala y los convenios internacionales en la misma.**
- **Los requisitos que debe cumplir un médico para hacer investigación clínica en Guatemala son:**
  - Tener aprobado un curso de buenas prácticas clínicas en investigación dado por una institución aprobada por el Ministerio de Salud.**
  - Conocer y cumplir a cabalidad el Acuerdo Ministerial SP-M-466-2007**
  - Antes de iniciar cualquier estudio de investigación clínica, debe presentar el protocolo a un comité de ética en Investigación acreditado ante el Departamento de Regulación y Control de Productos farmacéuticos y Afines, Programa Nacional de Farmacovigilancia del Ministerio de Salud**
  - Al tener la aprobación del Comité de Ética, el protocolo debe ser aprobado por el programa nacional de farmacovigilancia.**
  - Hasta después de tener estas aprobaciones, entonces puede iniciar cualquier estudio**
- **El protocolo de investigación que realice el psiquiatra deberá ser aprobado por el Comité de Investigación Científica de la Institución en la que labore.**
- **Dicho Comité de Investigación Científica calificará el protocolo de investigación como:**
  - **De riesgo mínimo cuando no se realiza intervención o modificación relacionada con variables fisiológicas, psicológicas o sociales, por**

**ejemplo cuando solo se realizan entrevistas, se aplican cuestionarios o se revisan expedientes.**

- **De riesgo mayor que el mínimo cuando las probabilidades de afectar al sujeto son significativas, cuando se realizan estudios radiológicos, ensayos clínicos controlados para determinar la eficacia y seguridad de un medicamento, procedimientos quirúrgicos, etc.**
  
- **Los protocolos de riesgo mayor al mínimo deben incluir Formato de Consentimiento Informado que debe incluir justificación y objetivos de la investigación, procedimientos que vayan a utilizarse y su propósito, los efectos secundarios y/o los riesgos esperados, los beneficios que puedan obtenerse, los procedimientos alternativos que pudieran ser Ventajosos para el paciente, la garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda, la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que por ello se creen prejuicios para continuar su cuidado y tratamiento, la seguridad de que no se identificará al paciente y que se mantendrá la confidencialidad.**
  
- **El Consentimiento Informado deberá ser firmado por el paciente, si es el caso por su representante legal, y por el psiquiatra que propone el protocolo.**



## **CAPITULO VI**

### **EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA**

- **El psiquiatra deberá regirse por el reglamento de Educación Médica Continúa de Colegio de Médicos y Cirujanos de Guatemala.**
- **Deberá Actualizar permanentemente sus conocimientos y de esta manera brindar una asistencia profesional de alta calidad a quienes requiera sus servicios.**
- **El ser negligente, practicar con dolo y la incompetencia no será permitida en la práctica psiquiátrica.**
- **El psiquiatra deberá asistir regularmente y en forma activa a actividades profesionales nacionales e internacionales, de su especialidad, deberá comprobar su asistencia.**
- **El psiquiatra se mantendrá actualizado en sus conocimientos por medio de la literatura científica y su participación a actividades educativas: seminarios conferencias, talleres, entre otras.**

## **CAPITULO VII**

### **RELACION PROFESIONAL**

- **La actitud del psiquiatra con sus colegas y con profesionales a fines, se ha de distinguir por ser cordial, respetuosa y de genuina colaboración, principalmente cuando su comunicación obedece al interés de un paciente.**
- **Cuando el psiquiatra trata a un médico o a un familiar de un médico, ha de cuidar de que la presencia o ausencia de la cortesía profesional en cuanto al pago de honorarios no interfiera con la relación terapéutica. En cualquier caso, si la cortesía profesional es concedida, el tratante deberá estar dispuesto a que dicha concesión no obre en detrimento de la calidad de los servicios de atención.**
- **Cuando por cualquier razón el psiquiatra refiere a un paciente con otro psiquiatra, deberá dar a éste la información pertinente sobre sus impresiones clínicas y el manejo que ha dado al paciente hasta ese momento.**
- **Cuando el psiquiatra refiere a su paciente con otro médico o con un profesional de la salud mental no médico, deberá hacerlo contando con la seguridad de que el profesional recomendado tiene total conocimiento, dominio y competencia en el área en que trabaja y que cuenta con e adecuado prestigio y solvencia moral.**
- **Cuando el psiquiatra acepta el papel de supervisor de otro médico o de otro profesional de la salud mental no médico, deberá ofrecer el tiempo y la atención necesarios.**

- **Deberá evitarse cualquier interacción erótica entre un psiquiatra en funciones de supervisor o maestro y sus estudiantes o supervisados, mientras exista entre ambos el vínculo académico.**
- **Cuando un psiquiatra identifica que la actuación profesional de un colega es o ha sido incompetente, negligente o dolosa de manera comprobada, y que ha puesto en riesgo los intereses del paciente, estará obligado a denunciar los hechos ante la Junta Directiva y Tribunal de Honor de la Asociación Psiquiátrica de Guatemala.**

## **CAPITULO VIII**

### **RELACION CON PROVEEDORES DE SERVICIO**

- **La necesidad de realizar estudios de laboratorio y de gabinete, cada vez más se justifica en Psiquiatría, por lo que en términos de la mejor conveniencia e interés del paciente, se podrá asociar con centros que realicen estos estudios.**
- **La relación del Psiquiatra con representantes de la industria farmacéutica, debe realizarse en un marco de respeto mutuo, con cordialidad y en donde se pueda dar la oportunidad de atender, según la disponibilidad de tiempo del Psiquiatra.**
- **Por razones de ética profesional, la única justificación para la prescripción de determinados psicofármacos, es el beneficio terapéutico del paciente, por lo que la relación del Psiquiatra con la industria farmacéutica debe de ser transparente.**
- **La prescripción de psicofármacos en todos los casos es decisión del Psiquiatra. En los casos donde se realicen investigaciones clínicas, los pacientes tienen el derecho de ser debidamente informados, y deben dar su consentimiento, además; debe de realizarse todos los trámites correspondientes establecidos por el Ministerio de Salud Pública y aprobadas por las Instituciones donde se realicen los mismos.**
- **Se acepta el apoyo económico por parte de la industria farmacéutica para el apoyo de educación médica continua del Psiquiatra, siempre y cuando esto no comprometa la terapéutica del Profesional.**

## **CAPITULO IX**

### **CUMPLIMIENTO DE LA LEY**

- **En ninguna circunstancia el psiquiatra ha de participar, o prestar servicios profesionales, en cualquier acción ilícita.**
- **En todo lo relacionado con la disposición de órganos y tejidos en psiquiatra ayudara la paciente a ejercer su derecho de disposición y se abstendrá de asumir cualquier poder de decisión o de influir en sus pacientes en la toma de decisiones.**
- **Cuando el psiquiatra es compelido por una autoridad, judicial o sanitaria, a revelar información confidencial de un paciente, podrá a no ceder a la compulsión, siempre y cuando la aceptación o negativa se encuentren dentro del marco legal.**
- **Cuando la compulsión de una autoridad, judicial o sanitaria, a revelar información confidencial de un paciente es procedente, el psiquiatra solo revelara la información que es relevante para el caso.**
- **La información medica de un paciente debe ser registrada en el expediente clínico con objetividad y de ningún modo puede ser modificada posteriormente para ocultar errores en los procedimientos médicos y mucho menos para favorecer conductas incorrectas de el, paciente o de terceros.**

# APÉNDICE I

## DERECHOS GENERALES DEL PACIENTE

1. Recibir atención médica adecuada.
2. Recibir trato digno y respetuoso.
3. Recibir información suficiente, clara, oportuna y veraz.
4. Decidir libremente sobre su atención.
5. Otorgar o no su consentimiento válidamente informado
6. Ser tratado con confidencialidad.
7. Contar con facilidades para obtener una segunda opinión.
8. Recibir atención médica en caso de urgencia.
9. Contar con un expediente clínico.
10. Ser atendido cuando se inconforme por la atención medica recibida.

### Si el paciente se encuentra hospitalizado:

- Ser alojado en un ambiente seguro, higiénico, y humano que garantice una habitación adecuada y alimentación balanceada.
- Negarse a participar en proyectos de investigación científica.
- Recibir cuidado y vigilancia de personal calificado.
- Gozar de permisos terapéuticos por indicación médica.
- Comunicación libre al exterior, recibir visita familiar por indicación médica.

## **APÉNDICE II**

### **DERECHOS GENERALES DEL MEDICO**

- 1. Ejercer la profesión en forma libre y sin presiones de cualquier naturaleza.**
- 2. Laborar en instalaciones apropiadas y seguras que garanticen su práctica profesional.**
- 3. Tener disposición a los recursos que requiere su práctica profesional.**
- 4. Abstenerse de garantizar resultados en la atención medica.**
- 5. Recibir trato respetuoso por parte de los pacientes y familiares, así como del personal relacionado con su trabajo profesional.**
- 6. Tener acceso a educación médica continua y ser considerado en igualdad de oportunidades para su desarrollo profesional.**
- 7. Tener acceso a las actividades de investigación y docencia en el campo de su profesión.**
- 8. Asociarse para promover sus intereses profesionales.**
- 9. Salvaguardar su prestigio profesional.**
- 10. Percibir remuneración por los servicios prestados.**