

REPUBLICA ARGENTINA

# DIARIO DE SESIONES

## CAMARA DE DIPUTADOS DE LA NACION

47ª REUNION — Continuación de la 2ª SESION EXTRAORDINARIA —  
DICIEMBRE 3 DE 1992

### PRIMERA PARTE

Presidencia de los señores diputados Luis Alberto Martínez,  
Mario Carlos Brook, Oscar Santiago Lamberto  
y Francisco de Durañona y Vedia

Secretarios: doctores Esther H. Pereyra Arandía de Pérez Pardo,  
Enrique Horacio Picado y Ariel Puebla

Prosecretarios: doctores Juan Estrada y Norberto Bruno  
y señor Juan Carlos Stavale

#### DIPUTADOS PRESENTES:

ABDALA, Germán Darío  
ACEVEDO, Julio César  
ACHEM, Antonio  
AGUADO, Jorge Rubén  
AGÜNDEZ, Jorge Alfredo  
ALABI, Ernesto Salim  
ALBAMONTE, Alberto Gustavo  
ALBERTI, Juan Carlos  
ALCALA, Néstor Ricardo  
ALGARA, Ernesto Pedro Andrés  
ALSOGARAY, Alvaro Carlos  
ALVAREZ, Carlos Alberto  
ALVAREZ, Héctor Claudio  
ALVAREZ ECHAGÜE, Raúl Angel  
ALVAREZ GARCÍA, Normando Miguel  
AMADEO, Eduardo Pablo  
ARANDA, Saturnino Dantti  
ARGÜELLO, Jorge Martín Arturo  
ARIAS, César  
ARMENDÁRIZ, Alejandro  
ARRECHEA, José Salvador  
AYALA, Juan Carlos  
BAGLINI, Raúl Eduardo  
BALESTRA, René Helvecio  
BALESTRINI, Alberto Edgardo  
BALESTRINI, Miguel Alberto  
BARBERA, Eliseo  
BASSANI, Angel Marcelo  
BAUM, Daniel  
BAYLAC, Juan Pablo  
BECERRA, Carlos Armando  
BECERRA, Nicolás Eduardo  
BELTRÁN, Carlos Roberto  
BENEDETTI, Jorge Enrique  
BERHONGARAY, Antonio Tomás  
BERICUA, Jorge  
BERMÚDEZ, María del Pilar  
BISCIOTTI, Victorio Osvaldo  
BLANCO, Oscar Alberto  
BORDA, Osvaldo  
BORDIN CAROSIO, Hugo Antonio  
BRACCHI, Osvaldo Américo  
BRANDA, Carlos Ernesto  
BRAVO, Alfredo Pedro  
BROOK, Mario Carlos

BRUNATI, Luis Pedro  
BRUZZO, Omar Obdulio  
CABRERA, Gerardo Angel  
CAFIERO, Juan Pablo  
CAIMMI, Fernando Enrique  
CALLEJA, Ovidio Amílcar  
CAMANO, Dante Alberto  
CAMANO, Eduardo Oscar  
CAMANO, Graciela  
CANATA, José Domingo  
CAPUTO, Dante Mario  
CARRERAS, Porfirio Mario  
CASARI de ALARCIA, María Leonor  
CASTILLO, José Luis  
CASTILLO, Oscar Aníbal  
CAVALLARI, Juan José  
CEBALLOS, Walter Alberto  
CLERICI, Federico  
CORCHUELO BLASCO, José Manuel  
COSSOS PÉREZ, Juan Nicolás  
CROSTELLI, Juan Carlos  
CRUZ, Washington Jesús  
D'ALESSANDRO, Miguel Humberto  
D'AMBROSIO, Angel Mario  
DAUD, Jorge Carlos  
DE MARTINO, Víctor Amador  
DI TULLIO, Héctor Horacio  
DURANONA y VEDIA, Francisco de  
DURRIEU, Marcela Margarita  
DUSSOL, Ramón Adolfo  
ECHEVERRÍA, Luis María  
ELÍAS, Angel Mario  
ESPECHE, Alberto Luis  
ESTÉVEZ BOERO, Guillermo Emilio  
FALLETI, Julio César José  
FELGUERAS, Ricardo Ernesto  
FELLNER, Eduardo Alfredo  
FERNÁNDEZ, Roberto Enrique  
FERNÁNDEZ, GILL, Guillermo Carlos  
FERRADAS, Miguel Enrique  
FESCINA, Andrés Julián  
FIGUEROA, Pedro Octavio  
FOLLONI, Jorge Oscar  
FONTELA, Moisés Eduardo  
FRIGERIO, Octavio Oscar  
GALVÁN, Raúl Alfredo  
GAN, Fernando Pascual

GARCÍA, Pedro Alberto  
GARCÍA CUERVA, Ignacio Santiago  
GARCÍA de NOVELLI, María Cristina  
GATTI, Héctor Angel  
GAUNA, Juan Octavio  
GERMANO, Alberto Raúl  
GIOJA, José Luis  
GOLPE, Néstor Lino  
GÓMEZ, José Ernesto  
GÓMEZ, Roque Julio César  
GÓMEZ CENTURIÓN, Carlos Enrique  
GONZÁLEZ, Luis Mario  
GONZÁLEZ CABAÑAS, Tomás Walther  
GONZÁLEZ GASS, Gabriela M.  
GONZÁLEZ GAVIOLA, Juan Horacio  
GREEN, Gustavo Adolfo  
GUERRERO, Antonio Isaac  
GUERRERO, Luis Serafin  
GUZMÁN, María Cristina  
HARDY, Aníbal Osvaldo  
HERNÁNDEZ, Antonio María  
HERNÁNDEZ, Santos Abel  
HERRERA, Bernardo Eligio  
HERRERA, Luis Fernando  
HERRERA ARIAS, Manuel Hipólito  
HUMADA, Raúl  
IBARBIA, José María  
IBARRECHE, Julio César  
IGLESIAS, Evaristo Constantino  
IRIBARNE, Alberto Juan Bautista  
JAILL, Luis Julián  
KOTH, Carlos  
LAMBERTO, Oscar Santiago  
LARRABURU, Dámaso  
LÓPEZ, Alcides Humberto  
LÓPEZ ARIAS, Marcelo Eduardo  
LÓPEZ de ZAVALA, Fernando Justo  
LOSADA, Luis Enrique  
LOUTAIF, Julio César  
LYNCH, Carlos Alberto  
MACHADO, Oscar Alfredo  
MACHICOTE, Jorge Raúl  
MAGGI, Juan Alberto  
MANFREDOTTI, Carlos  
MANNY, José Juan  
MAQUEDA, Juan Carlos  
MARCÓ, Jorge Raúl

MARCOLLI, Juan Miguel Ángel  
 MARCOS, Ricardo Ernesto  
 MARELLI, Mabel G. de  
 MARTÍN de DE NARDO, Marta  
 MARTÍNEZ, Luis Alberto  
 MIA RÍNEZ RAYMONDA, Rafael  
 MITZKIN, Jorge Rabén  
 MENDOZA, Claudio Ramiro  
 MENDOZA, Martín  
 MEGHINI, Javier Reynaldo  
 MICHELLI, Marco Aurelio  
 MICHITTE, Salomón Antonio  
 MOLINAS, Ricardo Francisco  
 MONTEVERDE, Carlos Roberto  
 MOREAU, Leopoldo Raúl Guido  
 MOURE, Juan Manuel  
 MUNIAGURRIA, Marcelo Julio  
 MUÑOZ, Marcelo Bernardo  
 NACUL, Miguel Camel  
 NATALE, Alberto Adolfo  
 NIKISCH, Hugo Víctor  
 NINO, Jorge  
 NOVAU, Pedro José  
 OLIVERA, Enrique José  
 ORGAZ, Carlos Alfredo  
 ORQUÍN, Leopoldo Manuel  
 ORTIZ MALDONADO, Gastón H.  
 ORTIZ PELLEGRINI, Miguel Ángel  
 PARADA, Alberto  
 PARENTE, Rodolfo Miguel  
 PAROLA, José María  
 PARRILLI, Oscar Isidro José  
 PEPE, Lorenzo Antonio  
 PERALTA, Aníbal Pedro  
 PESCE, Félix  
 PICCININI, Ana Ida  
 PINTO, Guillermo  
 PIOTI, Alberto Daniel  
 PRAT, Alfredo Ernesto  
 PRONE, Alberto Josué  
 PURICELLI, Arturo Antonio  
 QUEZADA, Rodolfo Héctor  
 RAIMUNDI, Carlos Alberto

RÉ, Ricardo Horacio  
 RODRÍGO, Esteban Joaquín  
 RODRÍGUEZ, José  
 RODRÍGUEZ, Raúl Eduardo  
 RODRÍGUEZ SAEUDO, Hugo B.  
 ROIG, Ángel  
 ROMERO, Carlos Alberto  
 ROMERO, Humberto Antonio  
 ROY, Irma  
 RUCKAUF, Carlos Federico  
 RUÍZ, Ángel Rafael  
 SABIO, Juan Carlos  
 SACKS, Rubén Rodolfo  
 SALUSO, Horacio Ramón  
 SALVADOR, Daniel Marcelo  
 SAMID, Manuel Julio  
 SÁNCHEZ GALDEANO, Roque  
 SANTÍN, Eduardo  
 SCELZI, Carlos José  
 SEGUI, Héctor Miguel  
 SODERO NIEVAS, Víctor Hugo  
 SOLA, Felipe Carlos  
 SORIA, Carlos Ernesto  
 SORIA ARCH, José María  
 SPINOSA, Augusto Juan  
 STORANI, Conrado Hugo  
 SUCARIA, Neyer  
 SUEIRO, Carlos Adolfo  
 SUREDA, Angela Gerónima  
 TACTA de ROMERO, Emma Andrea  
 TOMA, Miguel Ángel  
 TOPA, Raúl Roque  
 TOTO, Francisco Patricio  
 TROYANO, Silvia Elena  
 URIONDO, Luis Enrique Ramón  
 VALCARCEL, Juan Manuel  
 VANOSI, Jorge Reinaldo  
 VARELA, Néstor Ángel  
 VARELA CID, Eduardo  
 VENESIA, Gualberto Edgardo  
 VERDÚ, Mario  
 VICCHI, Raúl Horacio  
 YOMA, Jorge Raúl

ZAMBIANCHI, Carlos  
 ZAMORA, Federico  
 ZAMORA, Luis Fernando  
 ZARACHO, Evelio Argentino  
 ZAVALA, Gilberto A.

#### AUSENTES, EN MISIÓN OFICIAL

ACENOLAZA, Florencio Gilberto  
 BARBOTTI, Atilio Ector  
 MOLARDO, Elvio Francisco

#### AUSENTES, CON LICENCIA

ADAIME, Felipe Teófilo  
 FLORES, Rafael Horacio  
 CALLO, Orlando Juan  
 GONZÁLEZ, Oscar Félix  
 PROFILI, Gerardo Pedro  
 SAADI, Ramón Eduardo

#### AUSENTES, CON AVISO

ALENDE, Oscar Eduardo  
 AVELÍN, Alfredo  
 BISCHOF, Enrique Alberto  
 BREARD, Noel Eugenio  
 CRAMARO, Hugo Arnaldo  
 DE LA RUA, Fernando  
 FERNÁNDEZ, Roberto Carlos  
 FERREYRA, Eduardo Mario  
 GARAY, Nicolás Alfredo  
 GONZÁLEZ, Alberto Ignacio  
 ITURRE, César Eusebio del Valle  
 LECONTE, Ricardo Guillermo  
 PIERRI, Alberto Reinaldo  
 RODRÍGUEZ, Jorge Alberto  
 SAADI, Luis Alberto  
 VÁZQUEZ, Ricardo Héctor  
 VÁZQUEZ, Roberto

— La referencia acerca del distrito, bloque y período del mandato de cada señor diputado puede consultarse en el Diario de Sesiones correspondiente a la 1ª reunión (Sesión preparatoria) de fecha 30 de abril de 1992.

### SUMARIO

1. Continúa la consideración del dictamen de la Comisión de Presupuesto y Hacienda en el proyecto de ley del Poder Ejecutivo sobre presupuesto de la administración pública nacional para el ejercicio 1993 (40-P.E.-92). Se aprueba en general. (Página 5791.)
2. Pronunciamiento de la Honorable Cámara respecto del dictamen de la Comisión de Relaciones Exteriores y Culto en el proyecto de resolución del señor diputado Gatti (4.262-D.-92), y en los proyectos de declaración del señor diputado Albamonte y otros (4.271-D.-92), del señor diputado Raimundi y otros (4.272-D.-92), del señor diputado Ruckauf y otros (4.277-D.-92) y del señor diputado Corchuelo Blasco (4.325-D.-92) por los cuales se repudia el intento golpista en la República de Venezuela. Se sanciona. (Pág. 5864.)
3. Pronunciamiento de la Honorable Cámara respecto del proyecto de ley por el cual se autoriza al presidente de la Nación a ausentarse del país durante el año 1993 (42-P.E.-92). Se sanciona. (Pág. 5864.)

4. Consideración de los dictámenes sin disidencias ni observaciones y de término vencido por los que se aconseja la sanción de proyectos de resolución o de declaración. Proposición de la Presidencia de que se aprueben mediante una única votación los incluidos en el plan de labor de la Honorable Cámara. Se aprueba. (Pág. 5864.)

I. Dictamen de la Comisión de Legislación General en el proyecto de resolución de los señores diputados Vanossi y Gauna por el que se rinde homenaje al ex vicepresidente 1º de la Honorable Cámara, doctor Amancio González Zimmermann (3.664-D.-92). (Página 5865.)

II. Dictamen de la Comisión de Legislación General en el proyecto de declaración del señor diputado Clérico por el que se solicita al Poder Ejecutivo que declare de interés nacional la fiesta de la Soberanía Nacional a realizarse en Punta Alta, provincia de Buenos Aires (3.650-D.-92). (Pág. 5866.)

III. Dictamen de la Comisión de Obras Públicas en el proyecto de declaración de los señores

cripciones del reglamento a fin de invitar al Honorable Senado de la Nación a designar a los integrantes de la comisión bicameral para fiscalizar los servicios de inteligencia y seguridad interior, y para el tratamiento del proyecto de declaración del que es coautor por el cual se solicita al Poder Ejecutivo la inclusión de nuevos temas en el período de sesiones extraordinarias (4.319-D-92). Se aprueba la primera y es rechazada la segunda. (Pág. 5895.)

6. Continúa la consideración del asunto al que se refiere el número 1 de este sumario. Se sanciona con modificaciones. (Pág. 5696.)

7. Cuestión de privilegio planteada por la señora diputada Troyano con motivo de la posición asumida por el señor diputado Lamberto respecto de una modificación propuesta al dictamen sobre el presupuesto general de la administración pública nacional para el ejercicio 1993 (4.401-D-92). Pasa a la Comisión de Asuntos Constitucionales. (Pág. 5914.)

8. Aclaraciones formuladas por los señores diputados Lamberto y Baglini con motivo de la cuestión de privilegio a que se refiere el número 7 de este sumario. (Pág. 5914.)

9. Continúa la consideración del proyecto de ley de los señores diputados Corchuelo Blasco y Barbeito (m. c.) sobre implantación de órganos y materiales anatómicos (3.457-D-91). (Pág. 5915.)

#### 10. Apéndice:

A. Sanciones de la Honorable Cámara. (Pág. 5925.)

B. Inserciones. (Pág. 5967.)

C. Asistencia a las sesiones de la Honorable Cámara durante el 109º período, 19-5-91/30-4-92 (Página 6277.)

—En Buenos Aires, a los tres días del mes de diciembre de 1992, a la hora 10 y 17:

#### 1

### PRESUPUESTO DE LA ADMINISTRACION PUBLICA NACIONAL PARA EL EJERCICIO 1993 (Continuación)

Sr. Presidente (Martínez). — Continúa la sesión. Prosigue la consideración en general del dictamen de la Comisión de Presupuesto y Hacienda recaído en el proyecto de ley mediante el cual se establece el presupuesto de la administración pública nacional para el ejercicio 1993<sup>1</sup>.

Tiene la palabra el señor diputado por Salta.

Sr. Loutaif. — Señor presidente: voy a reiniciar este debate en familia, tratando de aportar algunas ideas con respecto a esta norma tan importante que discute la Cámara.

Debemos reconocer que es verdaderamente significativo que por segunda vez consecutiva estemos tratando el presupuesto nacional antes del comienzo del ejercicio para el cual fue formulado. Este debate encierra la necesidad de discutir algunos aspectos de la política económica llevada adelante a partir de 1989, que se profundizara con la aplicación de la ley de convertibilidad. Podemos afirmar entonces que a partir de allí se inició un camino tendiente a acentuar la reforma del Estado, del mercado y la apertura de nuestra economía.

Las fuerzas políticas provinciales venimos acompañando este proceso transformador que vive el Estado nacional. Es necesario ordenar nuestra vida económica y asistir al nacimiento de un modo distinto de organización, dejando atrás años de decadencia en nuestra sociedad.

Hay que destacar también que el pueblo argentino ha vivido de ajuste en ajuste en las últimas décadas. Este proceso también es un ajuste más. No tenemos ninguna duda de ello. El pueblo lo ha asumido con esperanza, con esfuerzo y con expectativa. También es cierto que ha sufrido muchas frustraciones. Esperamos que este proceso que lleva adelante el gobierno nacional termine por dotar al ciudadano argentino de una mejor calidad de vida.

No es mi intención hacer un análisis pormenorizado de las cifras que contiene el proyecto de presupuesto previsto para el próximo año ni de la estructura del gasto, ya que este tema ha sido señalado por varios señores diputados y seguramente merecerá la atención del resto de los integrantes del interbloque.

De todos modos, he de hacer referencia a algunas de las observaciones que pensaba formular sobre el proyecto en consideración. Corresponde destacar el elevado nivel de presión tributaria, que es algo que ya ha sido señalado por los señores diputados Baglini y Alsogaray.

Durante estos últimos meses se viene produciendo una caída preocupante del nivel de ventas y para 1993 —más allá de las expectativas contenidas en el proyecto en consideración— se espera una dura recesión, fluctuación de los mercados, altas tasas de interés, elevados costos internos y déficit en la balanza comercial. Evidentemente éstas son luces rojas que obligan al gobierno nacional a tomar medidas urgentes.

Este esquema de convertibilidad y disciplina fiscal indica que, ante una caída de los recursos por un menor nivel de la actividad económica, se deberán realizar urgentes ajustes en algunos sectores del gasto público.

Hay algunos organismos del Estado nacional que han cedido responsabilidades a las provin-

<sup>1</sup> Véase el texto del dictamen en el Diario de Sesiones del 2-3 de diciembre de 1992, pag. 4614.

**Sr. Presidente (Martínez).** — Para una moción de orden tiene la palabra el señor diputado por Mendoza.

**Sr. Baglini.** — Señor presidente: lamentablemente usted no me dio la palabra en su momento para efectuar una aclaración, por lo que no me queda más remedio que apelar a una moción de orden para solicitar que la Presidencia se "autollame" al orden por haber incumplido el reglamento.

De ninguna manera la expresión de voluntad del sector radical ha sido involucrarse en una discusión limitada a una conversación privada entre una señora diputada y un señor diputado que no pertenecen a nuestro bloque. El sentido de nuestro voto en la instancia fue posibilitar que ello se desenvolviera por carriles reglamentarios, porque de no ser así lamentablemente se corría el riesgo de que se abriera el debate, algo que estuvo muy cerca de ocurrir.

**Sr. Presidente (Martínez).** — Señor diputado Baglini: hemos logrado el objetivo, si bien por distintos caminos. Cuando votamos afirmativamente el carácter preferente de la cuestión de privilegio planteada por la señora diputada por Salta lo hicimos porque a nuestro juicio era la única forma reglamentaria en virtud de la cual el señor diputado Lamberto podía pasar a expresar las afirmaciones que él se permitió exponer.

## 9

# IMPLANTACION DE ORGANOS Y MATERIALES ANATOMICOS

(Continuación)

**Sr. Presidente (Martínez).** — Corresponde que la Honorable Cámara prosiga con la consideración en general del proyecto de ley sobre implantación de órganos y materiales anatómicos.

La Presidencia hace saber que en la Comisión de Labor Parlamentaria se acordó pasar a cuarto intermedio al iniciarse la consideración del asunto mencionado.

—Varios señores diputados hablan a la vez.

**Sr. Matzkin.** — Si me permite, señor presidente,...

**Sr. Presidente (Martínez).** — Sí, señor diputado.

**Sr. Matzkin.** — La Presidencia ha expresado lo que efectivamente se acordó en la Comisión de Labor Parlamentaria. Interin han ocurrido hechos nuevos, de los que la Cámara debe to-

mar conocimiento pues son favorables a la sanción del proyecto que ahora nos ocupa.

La Cámara debía pasar a cuarto intermedio una vez iniciado el tratamiento de la cuestión porque las comisiones tenían dificultades para unificar un dictamen y se pensó desarrollar la discusión en particular en la sesión del próximo miércoles.

Las comisiones intervinientes nos han hecho saber que se ha podido avanzar en el sentido de lograr un texto único consensuado.

Siendo así, evidentemente podemos avanzar en esta sesión procediendo a efectuar la votación en general del texto consensuado y luego pasar a cuarto intermedio; es decir que la votación se practicaría sin discursos pues estos ya fueron expuestos durante el debate en general.

El texto único y consensuado del proyecto de ley obra ya en Secretaría y ha sido distribuido en las bancas. Este debate en particular tendría lugar en la próxima reunión que celebre este cuerpo.

**Sr. Presidente (Martínez).** — La Presidencia agradece al señor diputado por haberle advertido que se ha variado el acuerdo logrado en la Comisión de Labor Parlamentaria a raíz del consenso logrado sobre la iniciativa en tratamiento.

En consecuencia, corresponde continuar con la consideración del proyecto de ley sobre implantación de órganos y materiales anatómicos tomando como base el texto consensuado por las comisiones de Asistencia Social y Salud Pública y de Legislación General al que se ha hecho referencia.

## TEXTO CONSENSUADO POR LAS COMISIONES DE ASISTENCIA SOCIAL Y SALUD PUBLICA Y DE LEGISLACION GENERAL DEL PROYECTO DE LEY SOBRE TRASPLANTE DE ORGANOS Y MATERIAL ANATOMICO

### PROYECTO DE LEY

*El Senado y Cámara de Diputados, etc.*

#### I. — Disposiciones generales

Artículo 1º — La ablación de órganos y material anatómico para la implantación de los mismos de cadáveres humanos a seres humanos, y entre seres humanos, se rige por las disposiciones de esta ley en todo el territorio de la República.

Exceptuánse los tejidos y materiales anatómicos naturalmente renovables y separables del cuerpo humano.

Art. 2º — La ablación e implantación de órganos y materiales anatómicos podrán ser realizados cuando los otros medios y recursos disponibles se hayan agotado,

o sean insuficientes o inconvenientes como alternativa terapéutica de la salud del paciente; y siempre que estas prácticas sean de técnica corriente y no experimental.

La reglamentación podrá incorporar otras que considere necesarias de acuerdo con el avance médico-científico.

## II. — De los profesionales

Art. 3º — Los actos médicos referidos a trasplantes contemplados en esta ley sólo podrán ser realizados por médicos o equipos médicos registrados y habilitados al efecto por ante la respectiva autoridad de contralor jurisdiccional. Esta exigirá, en todos los casos, como requisito, para la referida inscripción, la acreditación suficiente, por parte del médico, de capacitación y experiencia en la especialidad. La autoridad de contralor jurisdiccional será solidariamente responsable por los perjuicios que se deriven de la inscripción de personas que no hubieren cumplido con tales recaudos.

Excepcionalmente, cuando se den circunstancias de emergencia o de extrema urgencia —que deberán justificarse oportunamente— los profesionales médicos de los establecimientos asistenciales, registrados o no a los efectos de esta ley, podrán practicar la ablación de órganos o materiales anatómicos provenientes de personas fallecidas, siempre que se hayan cumplimentado los recaudos exigidos en la presente ley.

Art. 4º — Los equipos de profesionales médicos estarán a cargo de un jefe, a quien eventualmente reemplazará un subjefe, siendo sus integrantes solidariamente responsables del cumplimiento de esta ley, se encuentren o no inscritos como equipo.

Art. 5º — Las instituciones en las que desarrollen su actividad trasplantológica los médicos o equipos médicos, serán solidariamente responsables en cuanto a los alcances de este cuerpo legal.

Art. 6º — La autorización a jefes o subjefes de equipos y profesionales será otorgada por la autoridad sanitaria jurisdiccional correspondiente, la cual deberá informar de la gestión a la autoridad sanitaria nacional a fin de mantener la integridad del sistema.

Art. 7º — Los médicos de instituciones públicas o privadas que realicen tratamientos de diálisis deberán informar semestralmente al Ministerio de Salud y Acción Social a través del Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (Incucai), la nómina de pacientes hemodializados, sus condiciones y características.

Art. 8º — Todo médico que diagnostique a un paciente una enfermedad susceptible de ser tratada mediante un implante, deberá denunciar el hecho a la autoridad de contralor dentro del plazo que determine la reglamentación.

## III. — De los servicios y establecimientos

Art. 9º — Los actos médicos contemplados en esta ley sólo podrán ser realizados en el ámbito de establecimientos médicos registrados por ante la respec-

tiva autoridad de contralor jurisdiccional. Esta exigirá, en todos los casos, como requisito para la referida inscripción, la acreditación suficiente por parte del establecimiento de que cuenta con la adecuada infraestructura física e instrumental, así como con el personal calificado necesario en la especialidad, y el número mínimo de médicos inscritos en el registro que prescribe el artículo 3º, conforme lo determine la reglamentación. La autoridad de contralor jurisdiccional será solidariamente responsable por los perjuicios que se deriven de la inscripción de establecimientos que no hubieren cumplido con los expresados recaudos.

Art. 10. — La inscripción a que se refiere el artículo 9º tendrá validez por periodos no mayores de dos (2) años. Su renovación sólo podrá efectuarse previa inspección del establecimiento por parte de la autoridad de contralor jurisdiccional, y acreditación por parte del mismo de seguir contando con los recaudos mencionados en el artículo anterior. Las sucesivas renovaciones tendrán validez por iguales periodos.

La autoridad de contralor jurisdiccional será solidariamente responsable por los perjuicios que se deriven de la renovación de inscripciones de establecimientos sin que se hubieran cumplido los requisitos de este artículo.

Art. 11. — Los establecimientos inscritos conforme a las disposiciones de los artículos 9º y 10 llevarán un registro de todos los actos médicos contemplados en la presente ley que se realicen en su ámbito. La reglamentación determinará los requisitos de ese registro.

Art. 12. — Los servicios o establecimientos habilitados a los efectos de esta ley, no podrán efectuar modificaciones que disminuyan las condiciones de habilitación sin previa autorización de la autoridad sanitaria jurisdiccional.

## IV. — De la previa información médica a dadores y receptores

Art. 13. — Los jefes y subjefes de los equipos, como asimismo los profesionales a que se refiere el artículo 3º, deberán informar a cada paciente y su grupo familiar conviviente, de manera suficiente, clara y adaptada a su nivel cultural, sobre los riesgos de la operación de ablación e implante —según sea el caso—, sus secuelas físicas y psíquicas, ciertas o posibles, la evolución previsible y las limitaciones resultantes, así como de las posibilidades de mejoría que, verosimilmente, puedan resultar para el receptor.

Luego de asegurarse de que el dador y el receptor hayan comprendido el significado de la información suministrada, dejarán a la libre voluntad de cada uno de ellos la decisión que corresponda adoptar. Del cumplimiento de este requisito, de la decisión del dador y de la del receptor, así como de la opinión médica sobre los mencionados riesgos, secuelas, evolución, limitaciones y mejoría, tanto para el dador como para el receptor, deberá quedar constancia documentada de acuerdo con la normativa a establecerse reglamentariamente.

De ser incapaz el receptor, o el dador en el caso de trasplante de médula ósea, la información prevista en este artículo deberá ser dada, además, a su representante legal.

En los supuestos contemplados en el título V, el lapso entre la recepción de la información y la operación respectiva no podrá ser inferior a cuarenta y ocho (48) horas.

*V. — De los actos de disposición de órganos o materiales anatómicos provenientes de personas*

Art. 14. — La extracción de órganos o materiales anatómicos en vida con fines de trasplante entre personas relacionadas conforme a las previsiones de los artículos 15 y concordantes de la presente ley, estará permitida sólo cuando se estime que razonablemente no causará un grave perjuicio a la salud del dador y existan perspectivas de éxito para conservar la vida o mejorar la salud del receptor. Esta extracción siempre deberá practicarse previo cumplimiento de lo dispuesto en el artículo anterior.

La reglamentación establecerá los órganos y materiales anatómicos que podrán ser objeto de ablación, excepto los incluidos especialmente en esta ley.

Art. 15. — Sólo estará permitida la ablación de órganos o materiales anatómicos en vida con fines de trasplante sobre una persona capaz mayor de dieciocho (18) años, quien podrá autorizarla únicamente en caso de que el receptor sea su pariente consanguíneo o por adopción hasta el cuarto grado, o su cónyuge, o una persona que, sin ser su cónyuge, conviva con el donante en relación de tipo conyugal no menos antigua de tres (3) años, en forma inmediata, continua e ininterrumpida. Este lapso se reducirá a dos (2) años si de dicha relación hubieren nacido hijos.

En todos los casos será indispensable el dictamen favorable del equipo médico a que se refiere el artículo 3º.

De todo lo actuado se labrarán actas, por duplicado, un ejemplar de las cuales quedará archivado en el establecimiento, y el otro será remitido dentro de las setenta y dos (72) horas de efectuada la ablación a la autoridad de contralor. Ambos serán archivados por un lapso no menor de diez (10) años.

Esta ablación sólo será permitida cuando la espera de un órgano proveniente de dador cadavérico ponga en peligro grave la salud o la vida del receptor.

En los supuestos de implantación de médula ósea, cualquier persona capaz mayor de dieciocho (18) años podrá disponer ser dador sin las limitaciones de parentesco establecidas en el primer párrafo del presente artículo. Los menores de dieciocho (18) años —previa autorización de su representante legal— podrán ser dadores sólo cuando los vincule al receptor un parentesco de los mencionados en el citado precepto.

El consentimiento del dador no puede ser sustituido ni complementado; puede ser revocado hasta el instante mismo de la intervención quirúrgica, mientras conserve capacidad para expresar su voluntad.

La retractación del dador no genera obligación de ninguna clase.

Art. 16. — En ningún caso los gastos vinculados con la ablación y/o el implante estarán a cargo del dador o de sus derechohabientes. Dichos gastos estarán a cargo de las entidades encargadas de la cobertura social o sanitaria del receptor, o por éste cuando no la tuviera.

Art. 17. — Las inasistencias en que incurra el dador con motivo de la ablación, así como la situación sobreviniente a la misma, se registrarán por las disposiciones que sobre protección de enfermedades y accidentes inculpables establezcan los ordenamientos legales, convenios colectivos o estatutos que rijan la actividad del dador, tomándose siempre en caso de duda aquella disposición que le sea más favorable.

Art. 18. — Cuando por razones terapéuticas fuere imprescindible ablacionar a personas vivas órganos o materiales anatómicos que pudieren ser implantados en otra persona, se aplicarán las disposiciones que rigen para los órganos provenientes de cadáveres. La reglamentación determinará taxativamente los supuestos concretos a los que se refiere el presente párrafo.

Cuando se efectúe un trasplante cardiopulmonar en bloque proveniente de dador cadavérico, el receptor del mismo podrá autorizar la ablación con fines de trasplante de su propio corazón, que será necesariamente practicada para permitir el implante del bloque. La autoridad de contralor dispondrá de este órgano para su asignación en los términos previstos en la presente ley.

*VI. — De los actos de disposición de órganos o materiales anatómicos cadavéricos*

Art. 19. — Toda persona capaz mayor de dieciocho (18) años podrá autorizar para después de su muerte la ablación de órganos o materiales anatómicos de su propio cuerpo, para ser implantados en humanos vivos o con fines de estudio o investigación.

La autorización a que se refiere el presente artículo podrá especificar los órganos cuya ablación se autoriza o prohíbe, de un modo específico o genérico. De no existir esta especificación, se entenderán abarcados todos los órganos o tejidos anatómicos del potencial donante.

Asimismo podrá especificar con qué finalidad se autoriza la ablación. De no existir esta especificación, se entenderán abarcados exclusivamente los fines de implantación en humanos vivos y excluidos los de estudio e investigación científica.

Esta autorización es revocable en cualquier momento por el dador; no podrá ser revocada por persona alguna después de su muerte.

Art. 20. — Todo funcionario del Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas estará obligado a recahar de las personas capaces mayores de dieciocho (18) años que concurran ante dicho organismo a realizar cualquier trámite, la manifestación de su voluntad positiva o negativa respecto del otorgamiento de la autorización a que se refiere el artículo anterior, o su negativa a expresar dicha voluntad. En todos los casos el requerimiento deberá ser respondido por el interesado. Dicha manifestación será asentada en el documento nacional de identidad del declarante y se procederá

comunicarla a la autoridad de contralor, dejando en todos los casos clara constancia de las limitaciones especificadas por el interesado.

La reglamentación establecerá otras formas y modalidades que faciliten la manifestación, registro y constancia de esa voluntad.

El Poder Ejecutivo realizará en forma permanente una adecuada campaña educativa e informativa a través de los medios de difusión masiva, tendientes a crear la conciencia solidaria de la población en esta materia.

Todo establecimiento asistencial público o privado, obrará, a los efectos de este artículo, como delegación del Instituto Nacional Central Unico Coordinador de Ablación e Implante (Incucai), siendo ésta condición para su habilitación.

Art. 21. — En caso de muerte natural, ante la ausencia de voluntad expresa del fallecido, la autorización a que se refiere el artículo 19 podrá ser otorgada por las siguientes personas, en el orden en que se las enumera, siempre que se encuentren en el lugar del deceso y estuviesen en pleno uso de sus facultades mentales:

- a) El cónyuge no divorciado que convivía con el fallecido, o la persona que, sin ser su cónyuge, convivía con el fallecido en relación de tipo conyugal no menos antigua de tres (3) años, en forma inmediata, continua e ininterrumpida;
- b) Cualquiera de los hijos mayores de dieciocho años;
- c) Cualquiera de los padres;
- d) Cualquiera de los hermanos mayores de dieciocho años;
- e) Cualquiera de los nietos mayores de dieciocho años;
- f) Cualquiera de los abuelos;
- g) Cualquier pariente consanguíneo hasta el cuarto grado inclusive;
- h) Cualquier pariente por afinidad hasta el segundo grado inclusive.

Tratándose de personas ubicadas en un mismo grado dentro del orden que establece el presente artículo, la oposición de una sola de éstas eliminará la posibilidad de disponer del cadáver a los fines previstos en esta ley.

El vínculo familiar será acreditado, a falta de otra prueba, mediante declaración jurada, la que tendrá carácter de instrumento público, debiendo acompañarse dentro de las cuarenta y ocho (48) horas la documentación respectiva.

En ausencia de las personas mencionadas precedentemente, se solicitará autorización para practicar la ablación al juez competente, quien deberá expedirse dentro de las seis (6) horas de producido el deceso.

De todo lo actuado se archivarán las respectivas constancias en el establecimiento en que se practique la ablación, remitiéndose copia certificada a la autoridad de contralor.

Art. 22. — En caso de muerte violenta, no existiendo voluntad expresa del causante y ante la ausencia de los

familiares referidos en el artículo anterior, la autoridad competente adoptará los recaudos tendientes a ubicar a estos a efecto de requerir su conformidad a los fines de la ablación. En caso de que no se localizara a los mismos en el término de tres (3) horas de producido el fallecimiento podrá requerirse del juez de la causa la autorización para ablacionar los órganos y materiales anatómicos que resultaren aptos, cuando surja de manera manifiesta e indubitable la causa de la muerte y no exista riesgo para el resultado de la autopsia.

Una vez constatados los requisitos legales, el juez autorizará sin más la ablación.

El médico que con posterioridad realice la ablación deberá informar de inmediato y pormenorizadamente al juez de la causa sobre las circunstancias del caso y sobre el estado del órgano o material ablacionado, conforme con lo que disponga la reglamentación y sin perjuicio de las obligaciones que, en su caso, deban cumplir los médicos forenses.

Art. 23. — El fallecimiento de una persona se considerará tal cuando se verifiquen de modo acumulativo los siguientes signos, que deberán persistir ininterrumpidamente seis (6) horas después de su constatación conjunta:

- a) Ausencia irreversible de respuesta cerebral, con pérdida absoluta de conciencia;
- b) Ausencia de respiración espontánea;
- c) Ausencia de reflejos cefálicos y constatación de pupilas fijas no reactivas;
- d) Inactividad encefálica corroborada por medios técnicos y/o instrumentales adecuados a las diversas situaciones clínicas, cuya nómina será periódicamente actualizada por el Ministerio de Salud y Acción Social con el asesoramiento del Instituto Nacional Central Unico Coordinador de Ablación e Implante.

La verificación de los signos referidos en el inciso d) no será necesaria en caso de paro cardiorrespiratorio total e irreversible.

Art. 24. — A los efectos del artículo anterior, la certificación del fallecimiento deberá ser suscrita por dos (2) médicos, entre los que figurará por lo menos un neurólogo o neurocirujano. Ninguno de ellos será el médico o integrará el equipo que realice ablaciones o implantes de órganos del fallecido.

La hora del fallecimiento será aquella en que por primera vez se constataron los signos previstos en el artículo 23.

Art. 25. — El establecimiento en cuyo ámbito se realice la ablación estará obligado a:

- a) Arbitrar todos los medios a su alcance en orden a la restauración estética del cadáver; sin cargo alguno a los sucesores del fallecido;
- b) Realizar todas las operaciones autorizadas dentro del menor plazo posible, de haber solicitado los sucesores de fallecido la devolución del cadáver;
- c) Conferir en todo momento al cadáver del donante un trato digno y respetuoso.



**Art. 26.** — Todo médico que mediante comprobaciones idóneas tomare conocimiento de la verificación en un paciente de los signos descritos en el artículo 23, está obligado a denunciar el hecho al director o persona a cargo del establecimiento, y ambos deberán notificarlo en forma inmediata a la autoridad de contralor jurisdiccional o nacional, siendo solidariamente responsables por la omisión de dicha notificación.

### VII. De las prohibiciones

**Art. 27.** — Queda prohibida la realización de todo tipo de ablación cuando la misma pretenda practicarse:

- a) Sin que se haya dado cumplimiento a los requisitos y previsiones de la presente ley;
- b) Sobre el cadáver de quien no hubiere otorgado la autorización prevista en el artículo 19, y no existiera la establecida en el artículo 21;
- c) Sobre cadáveres de pacientes que hubieren estado internados en institutos neuropsiquiátricos;
- d) Sobre el cadáver de una mujer en edad gestacional, sin que se hubiere verificado previamente la inexistencia de embarazo en curso;
- e) Por el profesional que haya atendido y tratado al fallecido durante su última enfermedad, y por los profesionales médicos que diagnosticaron su muerte.

Asimismo, quedan prohibidos:

- f) Toda contraprestación u otro beneficio por la dación de órganos o materiales anatómicos, en vida o para después de la muerte, y la intermediación con fines de lucro;
- g) La inducción o coacción a dador para dar una respuesta afirmativa respecto a la dación de órganos.

El consejo médico acerca de la utilidad de la dación de un órgano o tejido, no será considerado como una forma de inducción u coacción;

- h) Los anuncios o publicidad en relación con las actividades mencionadas en esta ley, sin previa autorización de la autoridad competente, conforme a lo que establezca la reglamentación.

### VIII — De las penalidades

**Art. 28.** — Será reprimido con prisión de seis (6) meses a cinco (5) años:

- a) El que directa o indirectamente diere u ofreciere beneficios de contenido patrimonial o no, a un posible dador o a un tercero, para lograr la obtención de órganos o materiales anatómicos;
- b) El que por sí o por interpósita persona recibiera o exigiera para sí o para terceros cualquier beneficio de contenido patrimonial o no, o aceptar una promesa directa o indirecta para sí o para terceros, para lograr la obtención de órganos o materiales anatómicos, sean o no propios.

- c) El que con propósito de lucro intermediara en la obtención de órganos o materiales anatómicos provenientes de personas o de cadáveres.

**Art. 29.** — Será reprimido con prisión de dos (2) a seis (6) años quien extrajera indebidamente órganos o materiales anatómicos de cadáveres.

**Art. 30.** — Será reprimido con prisión o reclusión de cuatro (4) a doce (12) años el que extrajera órganos o materiales anatómicos de humanos vivos, sin dar cumplimiento a los requisitos y formalidades exigidos en el artículo 15, con excepción de la obligación prevista en el tercer párrafo de dicho artículo que será sancionada con la pena establecida en el artículo siguiente.

**Art. 31.** — Será reprimido con multa de quinientos a cinco mil pesos (\$ 500 a \$ 5.000):

- a) El oficial público que no diere cumplimiento a la obligación que impone el artículo 20;
- b) El médico que no diere cumplimiento a la obligación que impone el artículo 7°;
- c) Quien no diere cumplimiento a lo dispuesto en el tercer párrafo del artículo 15.

**Art. 32.** — Será reprimido con multa de cinco mil a cien mil pesos (\$ 5.000 a \$ 100.000) e inhabilitación de uno a tres años el médico que no diere cumplimiento a las obligaciones previstas en el artículo 26, o a las del artículo 8°.

En caso de reincidencia, la inhabilitación será de cinco (5) años a perpetua.

**Art. 33.** — Cuando se acredite que los autores de las conductas penadas en el presente título han percibido sumas de dinero o bienes en retribución por tales acciones, serán condenados además a abonar en concepto de multa el equivalente al doble del valor de lo percibido.

**Art. 34.** — Cuando los autores de las conductas penadas en el presente título sean funcionarios públicos vinculados al área de sanidad, las penas respectivas se incrementarán de un tercio a la mitad, con más la accesoria de inhabilitación de cinco años a perpetua.

Quando las dichas conductas se realicen de manera habitual, las penas se incrementarán en un tercio.

### IX. — De las sanciones y procedimientos administrativos

**Art. 35.** — Las infracciones de carácter administrativo a cualquiera de las actividades o normas que en este ordenamiento se regulan, en las que incurran establecimientos o servicios privados, serán pasibles de las siguientes sanciones graduables o acumulables, según la gravedad de cada caso:

- a) Apercibimiento;
- b) Multas de diez mil a un millón de pesos (\$ 10.000 a 1.000.000);
- c) Suspensión de la habilitación que se le hubiere acordado al servicio o establecimiento por un término de hasta cinco (5) años;
- d) Clausura temporaria, definitiva, parcial o total del establecimiento en infracción;



- e) Suspensión o inhabilitación de los profesionales o equipos de profesionales en el ejercicio de la actividad referida en el artículo 3º por un lapso de hasta cinco (5) años;
- f) Inhabilitación de hasta cinco (5) años para el ejercicio de la profesión a los médicos y otros profesionales del arte de curar que practicaren cualquiera de los actos previstos en la presente ley sin la habilitación de la autoridad sanitaria.

En caso de extrema gravedad o reiteración, la inhabilitación podrá ser definitiva.

Art. 36. — Las sanciones previstas en el artículo anterior serán publicadas en su texto íntegro y durante dos días seguidos, en dos diarios de circulación en el lugar donde se halle el establecimiento sancionado a cuyo cargo estará la publicación, consignándose en la misma un detalle de su naturaleza y causas y los nombres y domicilios de los infractores.

Art. 37. — Las direcciones y administraciones de guías, diarios, canales de televisión, radioemisoras y demás medios que sirvan de publicidad de las actividades mencionadas en esta ley que les den curso sin la autorización correspondiente serán pasibles de la pena de multa establecida en el artículo 35, inciso b).

Art. 38. — Las sanciones establecidas en el artículo 35 prescribirán a los dos años y la prescripción quedará interrumpida por los actos administrativos o judiciales o por la comisión de cualquier otra infracción.

Art. 39. — Las infracciones de carácter administrativo en esta ley y sus reglamentos serán sancionadas con la autoridad sanitaria jurisdiccional, previo sumario, con audiencia de prueba y defensa de los presuntos infractores. Las constancias de acta, labrada en forma, al tiempo de verificarse la infracción y en cuanto no sean enervadas por otras pruebas, podrán ser consideradas como plena prueba de la responsabilidad del imputado.

Art. 40. — Contra las decisiones administrativas que la autoridad sanitaria dicte en virtud de esta ley y de sus disposiciones reglamentarias, podrán interponerse los recursos que en las normas procesales se contemplan o establezcan.

Art. 41. — La falta de pago de las multas aplicadas hará exigible su cobro por recaudación fiscal, constituyendo suficiente título ejecutivo el testimonio autenticado de la resolución condenatoria firme.

Art. 42. — El producto de las multas que por esta ley aplique la autoridad sanitaria jurisdiccional, ingresará al Fondo Solidario de Trasplante.

#### X. — Del Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (Incucai)

Art. 43. — El Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (Incucai), creado por ley 23.885, que funciona en el ámbito de la Secretaría de Salud dependiente del Ministerio de Salud y Acción Social, como entidad estatal de derecho público, con personería jurídica y autarquía institucional, financiera y administrativa, está facultado para ejecutar el ciento por ciento (100 %) de los ingresos ge-

nuinos que perciba. Su fiscalización financiera y patrimonial estará a cargo del Tribunal de Cuentas de la Nación y se realizará exclusivamente a través de las rendiciones de cuentas y estados contables que le serán elevados trimestralmente.

Art. 44. — Serán funciones del Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (Incucai):

- a) Estudiar y proponer a la autoridad sanitaria las normas técnicas a que deberá responder la ablación de los órganos y materiales anatómicos para la implantación de los mismos en seres humanos —provenientes de cadáveres humanos y entre seres humanos— y toda otra actividad en la presente ley, así como todo método de tratamiento y selección previa de pacientes que requieran trasplantes de órganos, y las técnicas aplicables a su contralor;
- b) Dictar, con el asesoramiento del Consejo Federal de Salud (COFESA), las normas para la habilitación de establecimientos en que se practiquen actos médicos comprendidos en la temática, autorización de profesionales que practiquen dichos actos, habilitación de bancos de órganos y de materiales anatómicos;
- c) Fiscalizar el cumplimiento de lo establecido en la presente ley y su reglamentación y demás normas complementarias, y colaborar en la ejecución de leyes afines a la temática, recomendando a los gobiernos provinciales adecuar su legislación y acción al cumplimiento de estos fines;
- d) Intervenir los organismos jurisdiccionales que incurran en actos u omisiones que signifiquen el incumplimiento de lo establecido por la presente ley;
- e) Dictar, con el asesoramiento del Consejo Federal de Salud (COFESA), normas para la suspensión y/o revocación de una habilitación, cuando se verifique el incumplimiento de las condiciones y garantías de seguridad, eficacia y calidad de funcionamiento, el uso indebido u otras irregularidades que determine la reglamentación;
- f) Coordinar con las respectivas jurisdicciones la realización de inspecciones destinadas a verificar que los establecimientos donde se realizan las actividades comprendidas en la presente ley, se ajusten a ésta y su reglamentación;
- g) Proponer, con el asesoramiento del Consejo Federal de Salud (COFESA), las normas para la intervención por parte de los organismos jurisdiccionales, hasta la resolución definitiva de la autoridad de aplicación o del juez competente, de los servicios o establecimientos en los que se presuma el ejercicio de actos u omisiones relacionados con el objeto de la presente ley con peligro para la salud o la vida de las personas;
- h) Realizar actividades de docencia, capacitación y perfeccionamiento de los recursos humanos

vinculados con la temática, como labor propia o a solicitud de organismos oficiales o privados, percibiendo los aranceles que a tal efecto fije la reglamentación de la presente ley;

- i) Promover la investigación científica, mantener intercambio de información, y realizar publicaciones periódicas vinculadas con la temática del Instituto;
- j) Evaluar publicaciones y documentaciones e intervenir en la autorización de investigaciones que se realicen con recursos propios dirigidas a la tipificación de donantes de órganos, desarrollo de nuevas técnicas y procedimientos en cirugía experimental, perfusión y conservación de órganos, e investigaciones farmacológicas tendientes a la experimentación y obtención de drogas inmunosupresoras;
- k) Determinar si son apropiados los procedimientos inherentes al mantenimiento de potenciales dadores cadavéricos, diagnóstico de muerte, ablación, acondicionamiento y transporte de órganos, de acuerdo a las normas que reglan la materia;
- l) Asistir a los organismos provinciales y municipales responsables del poder de policía sanitaria en lo que hace a la materia propia de las misiones y funciones del Instituto, a requerimiento de aquéllos, pudiendo realizar convenios con los mismos y con entidades públicas o privadas con el fin de complementar su acción;
- m) Proveer la información relativa a su temática al Ministerio de Salud y Acción Social, para su elaboración y publicación, con destino a los profesionales del arte de curar y las entidades de seguridad social;
- n) Coordinar la distribución de órganos a nivel nacional, así como también la recepción y envío de los mismos a nivel internacional y las acciones que se llevan a cabo para el mantenimiento de un registro de receptores y donantes;
- ñ) Dirigir las acciones que permitan mantener actualizada la lista de espera de receptores potenciales de órganos y materiales anatómicos en el orden nacional, coordinando su acción con organismos regionales o provinciales de similar naturaleza;
- o) Entender en las actividades dirigidas al mantenimiento de potenciales dadores cadavéricos y supervisar la correcta determinación del diagnóstico de muerte, ablación y acondicionamiento de órganos, coordinando su acción con organismos regionales y provinciales;
- p) Efectuar las actividades inherentes al seguimiento de los pacientes transplantados, con fines de contralor y estadísticos;
- q) Dirigir las acciones que permitan mantener actualizados los registros de dadores de órganos cadavéricos en el orden nacional;
- r) Proponer normas y prestar asistencia técnica a los organismos pertinentes en la materia de esta ley;

- s) Adquirir, construir, arrendar, administrar y enajenar bienes, aceptar herencias, legados y donaciones, estar en juicio como actor o demandado, contratar servicios, obras y suministros y en general realizar todos los actos que resulten necesarios para el cumplimiento de sus objetivos, con ajuste a las disposiciones vigentes;
- t) Proponer a la Administración Nacional del Seguro de Salud (ANSSAL), las modificaciones o inclusiones que considere convenientes en su temática, proveyendo la información que le sea solicitada por dicho ente;
- u) Asistir técnica y financieramente, mediante subsidios, préstamos o subvenciones, a los tratamientos transplantológicos que se realicen en establecimientos públicos nacionales, provinciales o municipales. Asimismo, promover y asistir directamente la creación y desarrollo de centros regionales y/o provinciales de ablación y/o implantes de órganos;
- v) Celebrar convenios con entidades privadas para su participación en el sistema;
- w) Asesorar al Poder Ejecutivo en todo lo concerniente a las campañas de difusión masiva y concientización de la población respecto de la problemática de los trasplantes.
- x) Realizar toda acción necesaria para el cumplimiento de sus fines de conformidad con la presente ley y su reglamentación.

**Art. 45. —** El Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (Incucai) estará a cargo de un directorio integrado por un presidente, un vicepresidente y tres directores, designados por el Poder Ejecutivo de conformidad con las siguientes disposiciones:

- a) El presidente y vicepresidente serán designados a propuesta de la Secretaría de Salud;
- b) Un director será designado a propuesta del Consejo Federal de Salud (COFESA);
- c) Un director será designado previo concurso abierto de títulos y antecedentes, cuya evaluación estará a cargo de la Secretaría de Salud;
- d) Un director será designado de entre los que propusiere cada una de las universidades nacionales que tuviere facultad de medicina.

Los miembros del directorio durarán cuatro (4) años en sus funciones y podrán ser reelegidos por un período más.

**Art. 46. —** Corresponde al directorio:

- a) Dictar su reglamento interno;
- b) Aprobar la estructura orgánico-funcional del Instituto, el presupuesto anual de gastos, cálculo de recursos y cuentas de inversiones, y elaborar la memoria y balance al finalizar cada ejercicio.

En el presupuesto de gastos no se podrá destinar más de un diez por ciento (10 %) para gastos de administración;

- c) Asignar los recursos del Fondo Solidario de Transplantes, dictando las normas para el otorgamiento de subsidios, préstamos y subvenciones;
- d) Fijar las retribuciones de los miembros de directorio; designar, promover, sancionar y remover al personal del instituto, y fijar sus salarios, estimando la dedicación exclusiva;
- e) Efectuar contrataciones de personal para la realización de labores extraordinarias o especiales que no puedan ser realizadas con sus recursos de planta permanente, fijando las condiciones de trabajo y su retribución;
- f) Delegar funciones en el presidente, por tiempo determinado.

Art. 47. — Corresponde al presidente:

- a) Representar al Instituto Nacional Central Unico Coordinador de Ablación e Implante (Incucai) en todos sus actos;
- b) Convocar y presidir las reuniones del directorio, en las que tendrá voz y voto, el que prevalecerá en caso de empate;
- c) Invitar a participar, con voz pero sin voto, a representantes de sectores integrados cuando se traten temas específicos de su área de acción;
- d) Convocar y presidir las reuniones del consejo asesor;
- e) Adoptar todas las medidas que, siendo de competencia del directorio, no admitan dilación, sometiéndolas a consideración del mismo en la primera sesión;
- f) Delegar funciones en otros miembros del directorio, con el acuerdo de éste;
- g) Cumplir y hacer cumplir las resoluciones del directorio.

Art. 48. — En el ámbito del Instituto Nacional Central Unico Coordinador de Ablación e Implante (Incucai) funcionará un consejo asesor, de carácter honorario, integrado por representantes de sociedades y asociaciones científicas, las universidades, otros centros de estudios e investigación y otros organismos regionales o provinciales de naturaleza similar a este instituto, y un representante de cada región sanitaria de acuerdo con lo establecido por el Ministerio de Salud y Acción Social al respecto, incluyendo a la provincia de La Pampa dentro de la Región Patagónica, y un representante de la Municipalidad de la Ciudad de Buenos Aires, conforme lo determine la reglamentación.

Art. 49. — Créase el Fondo Solidario de Transplantes, el que se integrará con los siguientes recursos:

- a) La contribución del Estado nacional, mediante los créditos que le asigne el presupuesto de la Nación;
- b) El producto de las multas provenientes de la aplicación de las sanciones administrativas y penales previstas en la presente ley;

c) El fondo acumulativo que surja de acreditar:

1. El producido del tributo que resulte de aplicar una alícuota del uno y medio por ciento (1,5 %) sobre la primera venta que efectúen los fabricantes o importadores de los siguientes productos, que se detallan en el anexo I que a todo efecto forma parte integrante de la presente ley:

- I. Materiales para hemodíalisis y diálisis peritoneal.
- II. Productos terapéuticos vinculados con el tratamiento de las complicaciones inmunológicas.
- III. Productos vinculados con el tratamiento inmunológico, con estudios de histocompatibilidad y relacionados con la temática.

Este impuesto se determinará y abonará por períodos mensuales y se regirá por las disposiciones tributarias vigentes y su aplicación, percepción y fiscalización estarán a cargo de la Dirección General Impositiva.

2. El producto del tributo que resulte de aplicar una alícuota del uno y medio por ciento (1,5 %) sobre las prestaciones de alta complejidad relacionadas con los trasplantes de acuerdo con el criterio del Protocolo de Determinaciones Básicas del Instituto Nacional Central Unico Coordinador de Ablación e Implante (Incucai), a saber:

- I. Histocompatibilidad (HLA).
- II. Crossmatch (contra panel y donante-receptor).
- III. Serología para determinar: HIV (SIDA), ELISA, Western Blot; HbsAg (hepatitis B); CMV (citomegalovirus); reacciones para Chagas; determinación de hepatitis C; VDRL (sífilis); toxoplasmosis; brucelosis.

Deberá ser percibido por las entidades prestatarias y las sumas deberán ser ingresadas a la Dirección General Impositiva en las fechas y oportunidades que ella establezca.

3. El aporte de solidaridad comunitaria equivalente a un peso (\$1) por cada tarjeta de crédito y/o compra nacional o internacional, y que deberá tributar en oportunidad de producirse los siguientes hechos:

- I. Emisión de la tarjeta.
- II. Por el transcurso de uno o más períodos anuales de su vigencia, en cuyo caso la contribución deberá cumplimentarse en oportunidad de operarse el término de cada año contando desde la fecha de emisión.

Deberá ser percibido por las entidades emisoras e ingresado a la Dirección General Impositiva, en la oportunidad y forma que ella establezca.

4. El producido de la venta de bienes en desuso, los de su propia producción, las publicaciones que realice, intereses, rentas u otros frutos de los bienes que administra.
5. Los legados, herencias, donaciones, aportes del Estado nacional o de las provincias, de entidades oficiales, particulares o de terceros, según las modalidades que establezca la reglamentación, con destino a solventar su funcionamiento.
6. Las transferencias de los saldos del fondo acumulativo y de los de su presupuesto anual asignado, no utilizados en el ejercicio.

Los importes provenientes de la aplicación de lo dispuesto por el inciso c), apartados 1, 2 y 3, deberán ser depositados por la Dirección General Impositiva, dentro de los veinte (20) días corridos de percibidos, en una cuenta especial a la orden del Instituto Nacional Central Unico Coordinador de Ablación e Implante (Incucai).

Art. 50. — Los tributos que se crean por el artículo anterior se encuentran comprendidos en la excepción prevista en el inciso d) del artículo 2º de la ley 23.548, conforme lo acordado entre la Nación y las provincias.

Los impuestos y la contribución solidaria que se establecen por el citado artículo regirán por un período de dos (2) años, prorrogable por un año más por el Poder Ejecutivo.

Fenecido este plazo, las partidas aludidas pasarán a integrar el presupuesto general, como partida específica del Instituto Nacional Central Unico Coordinador de Ablación e Implante (Incucai).

Art. 51. — Los recursos del Instituto Nacional Central Unico Coordinador de Ablación e Implante (Incucai) serán depositados en una cuenta especial a su orden creada a estos efectos y destinados prioritariamente para asistir al desarrollo de los servicios que se realicen para tratamiento transplantológico en establecimientos públicos nacionales, provinciales o municipales, con el objeto de asistir a pacientes carenciados sin cobertura social, así como también a fomentar la procuración de órganos y materiales anatómicos necesarios a los fines de esta ley.

Las autoridades sanitarias jurisdiccionales deberán disponer la creación de servicios de trasplantes de órganos en instituciones públicas de adecuada complejidad en sus respectivas áreas programáticas.

Los recursos provenientes de la recaudación de los tributos y la contribución solidaria establecidos en el artículo 50, y del producido de las multas de carácter administrativo, serán distribuidos entre las jurisdicciones dentro de los diez (10) días de acreditadas y con aplicación a un fin específico, en la proporción que establezca la Secretaría de Salud de la Nación, previa consulta con el Consejo Federal de Salud (COFESA),

y depositados en la cuenta especial que al efecto creen las jurisdicciones a la orden de los respectivos organismos jurisdiccionales.

Art. 52. — Los cargos técnicos del personal del Instituto Nacional Central Unico Coordinador de Ablación e Implante (Incucai) serán cubiertos previo concurso abierto de títulos y antecedentes.

#### XI. — De las medidas preventivas y actividades de inspección

Art. 53. — La autoridad sanitaria jurisdiccional está autorizada para verificar el cumplimiento de esta ley y sus disposiciones reglamentarias, mediante inspecciones y pedidos de informes. A tales fines, sus funcionarios autorizados tendrán acceso a los establecimientos, servicios, habilitados o no, en que se ejerzan o se sume el ejercicio de las actividades previstas por esta ley, podrán proceder al secuestro de elementos probatorios y disponer la intervención provisoria de los servicios o establecimientos.

Art. 54. — Sin perjuicio de la sanción que en definitiva corresponda de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 35, la autoridad sanitaria jurisdiccional podrá adoptar las siguientes medidas preventivas:

- a) Si se incurriera en actos u omisiones que constituyeran un daño o peligro para la salud de las personas se procederá a la clausura total o parcial de los establecimientos o servicios en que los mismos ocurrieran, o a ordenar suspender los actos médicos a que se refiere esta ley. Dichas medidas no podrán tener una duración mayor de ciento ochenta (180) días;
- b) Clausurar los servicios o establecimientos que funcionen sin la correspondiente autorización;
- c) Suspensión de la publicidad en infracción. Los interesados podrán interponer contra las medidas referidas los recursos que en las normas procesales administrativas se contemplen o establezcan.

Art. 55. — A los efectos de lo dispuesto en los artículos 53 y 54 de la presente ley, la autoridad sanitaria jurisdiccional podrá requerir en caso necesario auxilio de la fuerza pública, y solicitar órdenes de allanamiento de jueces competentes.

#### XII. — Del procedimiento judicial especial

Art. 56. — Toda acción civil tendiente a obtener una resolución judicial respecto de cuestiones extrapatrimoniales relativas a la ablación o implante de órganos o materiales anatómicos no previstas en la presente ley será de competencia de los tribunales federales en lo civil del domicilio del actor y se sustanciará por el siguiente procedimiento especial:

- a) La demanda deberá estar firmada por el actor y se acompañarán todos los elementos probatorios tendientes a acreditar la legitimidad del pedido. No será admitido ningún tipo de presentación por terceros y la comparecencia del actor será siempre personal, sin perjuicio de patrocinio letrado;

- b) Recibida la demanda, el juez convocará a una audiencia personal, la que se celebrará en un plazo no mayor de tres días a contar de la presentación de aquélla;
- c) La audiencia será tomada personalmente por el juez y en ella deberán estar presentes el actor, el agente fiscal, el asesor de menores en su caso, un perito médico, un perito psiquiatra y un asistente social, los que serán designados previamente por el juez. Se podrá disponer además la presencia de otros peritos, asesores o especialistas que el juez estime conveniente. La inobservancia de estos requisitos esenciales producirá la nulidad de la audiencia;
- d) Del desarrollo de la audiencia se labrará un acta circunstanciada, y en su transcurso el juez, los peritos, el agente fiscal, y el asesor de menores en su caso, podrán formular todo tipo de preguntas y requerir las aclaraciones del actor que consideren oportunas y necesarias;
- e) Los peritos elevarán su informe al juez en el plazo de cuarenta y ocho (48) horas posteriores a la audiencia, y éste podrá además, en el mismo plazo, recabar todo tipo de información complementaria que estime conveniente;
- f) De todo lo actuado se correrá vista, en forma consecutiva, al agente fiscal y al asesor de menores, en su caso, quienes deberán elevar su dictamen en el plazo de veinticuatro (24) horas;
- g) El juez dictará sentencia dentro de las cuarenta y ocho (48) horas posteriores al trámite procesal del inciso anterior;
- h) En caso de extrema urgencia, debidamente acreditada, el juez podrá establecer por resolución fundada plazos menores a los contemplados en el presente artículo, habilitando días y horas inhábiles;
- i) La inobservancia de las formalidades y requisitos establecidos en el presente artículo producirá la nulidad de todo lo actuado;
- j) La resolución que recaiga será apelable en relación, con efecto suspensivo. La apelación deberá interponerse de manera fundada en el plazo de cuarenta y ocho (48) horas, y el juez elevará la causa al superior en el término de veinticuatro (24) horas de recibida la misma. El tribunal resolverá el recurso en el plazo de tres (3) días;
- El agente fiscal sólo podrá apelar cuando hubiere dictaminado en sentido contrario a la resolución del juez;
- k) Este trámite estará exento del pago de sellados, tasas, impuestos o derechos de cualquier naturaleza.

Art. 57. — El incumplimiento del juez, del agente cal o del asesor de menores, en su caso, a las obligaciones establecidas en el artículo anterior, se considerará falta grave y mal desempeño de sus funciones.

### XIII. — Disposiciones varias

Art. 58. — El Poder Ejecutivo reglamentará las disposiciones de la presente ley dentro de los sesenta (60) días de su promulgación.

Hasta tanto, mantendrán su vigencia los decretos 3.011/77, 2.437/91 y 928/92 y demás normas reglamentarias, en todo lo que no se oponga a la presente ley.

Art. 59. — La Corte Suprema de Justicia de la Nación dictará la reglamentación que establezca los recaudos para la realización de ablaciones de córneas de los cadáveres depositados en la Morgue Judicial de acuerdo a los lineamientos y principios de la presente ley.

Invítase a las provincias a dictar en sus respectivas jurisdicciones normas similares a la del presente artículo.

Art. 60. — El Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (Incucai) ejercerá las funciones y facultades que por esta ley se asignan a las autoridades de contralor jurisdiccionales en aquellas jurisdicciones en las que no se encuentren en funcionamiento organismos de similar naturaleza hasta tanto los mismos sean creados y alcancen condiciones efectivas de operatividad, o hasta que las respectivas autoridades sanitarias jurisdiccionales indiquen el organismo que ha de hacerse cargo de dichas funciones.

Art. 61. — A partir del 1º de enero de 1998 se presumirá que toda persona capaz mayor de dieciocho (18) años que no hubiera manifestado su voluntad en forma negativa en los términos del artículo 20 ha conferido tácitamente la autorización a que se refiere el artículo 19. Los familiares enumerados en el artículo 21 podrán oponerse a la ablación en los términos y condiciones de la citada norma.

Para que lo dispuesto precedentemente entre en vigencia, el Poder Ejecutivo deberá haber llevado a cabo en forma permanente una intensa campaña de educación y difusión a efectos de informar y concientizar a la población sobre los alcances del régimen a que se refiere el párrafo anterior, o deberá existir constancia de que —por los mecanismos previstos en el artículo 20— no menos del setenta por ciento (70 %) de los ciudadanos mayores de 18 años ha sido consultado.

Art. 62. — Deróganse las leyes 21.541 y sus modificatorias 23.464 y 23.885.

Art. 63. — Comuníquese al Poder Ejecutivo.

José M. Corchuelo Blasco. — Rodolfo M. Parente. — Néstor A. Varela. — Alejandro Armendáriz. — Juan H. González Gaviola. — Aníbal P. Peralta. — Luis M. González. — Graciela Camaño. — Alberto L. Espeche. — Carlos Koth. — Daniel M. Salvador. — Marta Martín de De Nardo. — Jorge R. Aguado. — Leopoldo M. Orquín. — María del Pilar Bermúdez. — Jorge M. A. Argüello. — Oscar I. J. Parrilli. — César Arias. — Marcela M. Durrieu. — Rubén R. Sacks. — Eduardo O. Camaño. — Gabriela M. González Cass. — Claudio R. Mendoza. — José S. Arcechea. — Eduardo A. Fellner. — Carlos E. Branda. — Federico Zamora.

## Anexo I

Mercadería	P.A. NOE	D.I. (%)
Filtro hemodializador .....	8421.29.600	5
Catéteres .....	9018.39.900	5
Riñón artificial .....	9018.90.980	5
Equipo tubular estéril para hemodiálisis .....	9018.39.900	5
Solución fisiológica (bolsa de 500 cm <sup>3</sup> ) .....	3004.90.999	13
Solución dextrosada (bolsa de 500 cm <sup>3</sup> ) .....	3004.90.999	13
Solución de carbonato de sodio (bolsa de 500 cm <sup>3</sup> ) .....	3004.90.999	13
Solución clorurada hipertónica		
Solución glucosada hipertónica (bolsa de 500 cm <sup>3</sup> ) .....	3004.90.999	13
Ciclosporina A (dosificada) ....	3004.90.970	5
Deltisona B (dosificada) .....	3004.39.990	13
Azatioprina (dosificada) .....	3004.90.330	5
Suero antilinfocítico (en ampollas)	3002.10.190	5
Anticuerpos monoclonales (dosificados) .....	3002.10.219	5
Pitresina (droga pura sin dosificar) .....	2947.99.900	5

Mercadería	P.A. NOE	D.I. (%)
Dopamina (droga pura sin dosificar) .....	2922.29.900	5
Solución de Beltzer (bolsa de 1.000 cm <sup>3</sup> ) .....	3004.90.999	13

**Sr. Presidente (Martínez).** — De acuerdo con lo enunciado corresponde pasar a la votación en general.

**Sr. Matzkin.** — Así es, señor presidente. Se acordó realizar esa votación porque los discursos en general ya se han pronunciado.

**Sr. Presidente (Martínez).** — Se va a votar en general.

— Resulta afirmativa. (Aplausos.)

**Sr. Presidente (Martínez).** — En uso de las atribuciones que otorga a la Presidencia el artículo 157 del reglamento, invito a la Honorable Cámara a pasar a cuarto intermedio hasta el miércoles a las 15.

— Se pasa a cuarto intermedio a la hora 21 y 50.

FULVIO F. RAMOS.  
Director del Cuerpo de Taquígrafos.