

<b>INDICE</b>	
Abreviaturas .....	17
PRÓLOGO .....	19
NOTA DEL AUTOR.....	23

1. INTRODUCCIÓN

<b>ÍNDICE</b>	
I. El problema .....	29
II. Aspectos metodológicos .....	35

PRIMERA PARTE

PRESUPUESTOS CONCEPTUALES E INTERPRETATIVOS DEL ESTUDIO

Introducción .....	39
--------------------	----

§ 2. BASE CONCEPTUAL Y TERMINOLOGÍA

I. Conceptos básicos.....	43
A. Eutanasia.....	43
1. Perspectiva clásica.....	44
2. Perspectiva global y actual .....	46
3. Definición propuesta .....	48
B. Salud y enfermedad .....	49
C. Enfermedad terminal .....	51
D. El denominado «contexto eutanásico» .....	55
II. Diferenciación de las figuras vinculadas a la eutanasia.....	56
A. Suicidio.....	57
1. El suicidio de propia mano y en sentido normativo .	57
2. Suicidio asistido .....	59
B. Homicidio .....	61
1. ....El homicidio	
a petición.....	61
2. El homicidio-suicidio u homicidio consentido.....	62
3. Homicidio piadoso .....	64
4. Homicidio eutanásico .....	66
C. ¿Diferencia normativamente relevante entre suicidio	
y homicidio a petición? .....	67

§ 3. TIPOLOGÍA DE LA EUTANASIA

I. Clasificación según la decisión de la víctima .....	73
II. Clasificación según la forma de la conducta .....	74
III. Clasificación según el sujeto ejecutor del acto .....	76
IV. Clasificación en base a otras denominaciones.....	77
V. Supuestos excluidos de la clasificación .....	78

§ 4. ANÁLISIS CRÍTICO-DOGMÁTICO  
DE LA EUTANASIA EN EL CP  
PERUANO

I. Homicidio «piadoso»: art. 112 CP.....	83
A. Consideraciones interpretativas sobre los elementos típicos.....	84
1. La incurabilidad de la enfermedad .....	85
a) El ámbito protegido por el art. 112 CP .....	86
b) La intervención eutanásica impune .....	87
2. Concepto y alcances de la «enfermedad».....	89
3. Una apreciación amplia de los «dolores».....	91
a) Su discutida naturaleza.....	91
b) Intensidad e insoportabilidad.....	94
4. La solicitud «expresa y consciente» .....	96
a) Solicitud y consentimiento .....	97
b) La voluntad expresa del solicitante.....	99
c) La petición consciente .....	102
5. La problemática de la «piedad».....	104
a) Planteamiento: los inconvenientes de un innecesario subjetivismo en los tipos penales .....	104
b) Criterios a partir de una nueva perspectiva: la atribución del elemento de acuerdo al contexto social .....	109
c) La piedad en los supuestos de «eutanasia nomédica»	114
B. El supuesto omisivo .....	115
C. Conclusión del análisis .....	118
II. Ayuda al suicidio: art. 113 CP .....	119
A. Delimitación del análisis.....	120
B. La participación en el suicidio como delito .....	120

## ÍNDICE

C. El comportamiento típico «ayudar».....	122
1. La cláusula abierta de la «ayuda».....	122
2. El suicidio asistido: ¿ayuda típica al suicidio?.....	126

### SEGUNDA PARTE ESTADO DE LA CUESTIÓN Y DESARROLLO

#### DE LOS ASPECTOS FUNDAMENTALES DE LA PROBLEMÁTICA

Introducción	131
--------------	-----

#### § 5. MODELOS DOGMÁTICOS DE SOLUCIÓN PROPUESTOS POR LA DOCTRINA

I. El recurso al lado subjetivo	135
A. El dolo como elemento central.....	135
B. Las inconsistencias de un análisis subjetivo .....	137
II. Las tesis de la atipicidad	141
A. La impunidad de la conducta eutanásica en base al análisis de la <i>lex artis</i> y del deber de garante del médico .	141
B. El denominado «ámbito de protección de la norma».....	142
1. Planteamiento de sus principales argumentos .....	142
2. Insuficiencia de la propuesta.....	145
C. El homicidio a petición como delito de peligro abstracto....	147
III. Las tesis que propugnan la justificación de la conducta eutanásica .....	148
A. El estado de necesidad justificante como salida dogmática a una conducta penalmente prohibida	148
1. El alegado conflicto de intereses o males.....	149
2. La propuesta consistente en la colisión de deberes del médico.....	152
B. La justificación a través del cumplimiento del deber y del ejercicio legítimo de un derecho, oficio o cargo.....	155
C. Problemas e inconvenientes de la justificación .....	156
1. La dificultad o inviabilidad de una ponderación.....	156
2. ¿Justificación de una conducta socialmente permitida?	163
IV. Las tesis formuladas en sede de culpabilidad.....	165
A. Como un supuesto de inimputabilidad del agente eutanásico .....	165
B. Como un supuesto de inexigibilidad de otra conducta .....	166

C.	Crítica a las limitaciones y complicaciones de la propuesta	167
V.	El perdón judicial y la exclusión de pena	170
A.	Argumentos de esta propuesta	170
B.	Apreciación crítica	172

§ 6. ANÁLISIS DE LA TIPOLOGÍA EUTANÁSICA:  
PARTICULARIDADES Y CUESTIONES PROBLEMÁTICAS

I.	Eutanasia indirecta	177
A.	Consideraciones generales	177
B.	¿El dolor como único presupuesto de la eutanasia indirecta?	178
C.	Excurso: la eutanasia indirecta no voluntaria	179
II.	Eutanasia pasiva	179
A.	El respeto a la voluntad del paciente como principio	180
1.	La impunidad generalmente admitida de la práctica	181
2.	El deseo de proseguir con el tratamiento	183
3.	Las exigencias en la solicitud del paciente y la voluntad anticipada	184
a)	Consideraciones generales sobre la voluntad anticipada	186
b)	Valoración personal de la voluntad anticipada	189
c)	El alcance de las disposiciones previas	195
B.	La interrupción técnica del tratamiento artificial.	
	Cuestiones problemáticas	197
1.	¿Comisión activa u omisiva?	197
2.	Límites de los deberes del médico	201
3.	La interrupción realizada por persona distinta al médico competente	204
4.	Excurso: algunas consideraciones finales sobre los pacientes incapaces de declarar su voluntad	207
III.	Eutanasia activa directa	209
A.	Cuestiones generales. Su relación con la eutanasia pasiva	209
B.	La decisión de la Corte Constitucional colombiana: el primer gran avance de la región en materia de eutanasia activa	214
C.	La «eutanasia no médica»	218

ÍNDICE

TERCERA PARTE EUTANASIA E IMPUTACIÓN OBJETIVA

Introducción	223
§ 7. EL SUICIDIO Y LA AUTORRESPONSABILIDAD	
I. Planteamiento	227
II. Presupuestos y propuesta conceptual sobre el suicidio eutanásico	228
A. El suicidio como manifestación de libertad y autonomía ...	228
B. Irrelevancia del aspecto psíquico del suicida .....	232
C. Una concepción normativa del suicidio en el marco de la problemática de la eutanasia .....	237
III. La autorresponsabilidad como punto de partida para la imputación penal .....	249
A. Concepto y fundamento .....	249
B. El ámbito de responsabilidad de la víctima y sus particulares características en sucesos lesivos	254
IV. El suicidio como acto autorresponsable	257
A. Responsabilidad del suicida eutanásico .....	257
1. Las reglas del consentimiento .....	258
2. Las reglas de la imputabilidad .....	261
B. Libertad de la decisión .....	266
C. Conclusión .....	272
§ 8. ESPACIOS DE RIESGO PERMITIDO EN LA PRÁCTICA MÉDICA EUTANÁSICA	
I. Planteamiento .....	275
II. La autonomía del paciente .....	278

EUTANASIA E IMPUTACIÓN OBJETIVA EN DERECHO PENAL

A.	Concepto .....	278
B.	Restricciones y límites.....	279
C.	Paternalismo vs. autonomía .....	281
III.	Límites de la intervención médica .....	283
A.	El «consentimiento informado».....	284
1.	Concepto y generalidades.....	284
2.	Excepciones y limitaciones .....	288
a)	Intervenciones de emergencia.....	288
b)	Incapacidad para consentir .....	290
c)	El derecho a no ser informado .....	292
d)	Los derechos de terceros: la salud pública .....	292
3.	Conclusión valorativa .....	293
B.	La <i>lex artis</i> médica.....	295
1.	Consideraciones básicas en el marco del riesgo permitido .....	297
2.	Concepto y elementos .....	300
3.	<i>Lex artis</i> y enfermedad terminal. La medicina paliativa .....	302
a)	El cáncer y su tratamiento paliativo: un ejemplo de conducta estandarizada.....	304
b)	El empleo de analgésicos potentes como práctica jurídico-socialmente permitida.....	307
4.	Tipología concreta de aplicación práctica: la eutanasia indirecta.....	313
IV.	El rechazo del tratamiento médico como trasfondo de la problemática de la eutanasia pasiva .....	319
A.	Su licitud como derecho del paciente (terminal).....	319
B.	El decaimiento del deber jurídico del médico .....	323
C.	Límites recíprocos entre médico y paciente.....	326
D.	A modo de conclusión: la atipicidad del comportamiento .....	331

§ 9. LA IMPUTACIÓN A LA VÍCTIMA EN LA EUTANASIA ACTIVA

DIRECTA Y OTRAS FORMAS NO CUBIERTAS POR EL RIESGO PERMITIDO

I.	Planteamiento .....	337
II.	Análisis previo: la equivalencia normativa de la eutanasia activa (directa) y la eutanasia pasiva.....	340
A.	Bases de la discusión sobre acción y omisión: del pensamiento naturalista a la dogmática normativista....	340

## ÍNDICE

B. La repercusión en el ámbito de la eutanasia. Visión y respuestas normativas al problema.....	344
C. Conclusión.....	349
III. El proceso de imputación al ámbito de responsabilidad de la víctima .....	353
A. Introducción.....	353
B. Presupuestos básicos para la imputación a la víctima ....	358
1. Organización conjunta del suceso eutanásico .....	358
2. La autorresponsabilidad del enfermo eutanásico .....	363
3. Inexistencia de deberes especiales de garantía.....	365
C. Otros supuestos no abarcados por el riesgo permitido ...	371
1. El suicidio asistido.....	371
2. La «eutanasia no médica».....	373
IV. Corolarios del proceso de imputación a la víctima.....	374
A. El significado objetivo-social del suceso .....	374
1. La identidad funcional entre suicidio y eutanasia ....	375
2. La razonabilidad objetiva de la intervención eutanásica	378
3. Conclusión: valoración del suceso como un suicidio autorresponsable.....	381
B. La atipicidad del comportamiento del agente.....	384
C. Excurso: sobre el injusto del homicidio «piadoso» (Art. 112 CP).....	388
CONCLUSIONES.....	393
BIBLIOGRAFÍA .....	413