

## ÍNDICE

Páginas

PRESENTACIÓN, por <i>Manuel Cobo del Rosal</i> ... ... ... ...	XI
<b>ARTÍCULO 417 BIS</b> ... ... ... ...	1
Orden de 16 de junio de 1986 (M.º Sanidad y Consumo). ABORTO. Estadística e información epidemiológica de las interrupciones voluntarias del embarazo realizadas conforme a la Ley Orgánica 9/1985, de 5 de julio.	
Real Decreto de 21 de noviembre de 1986, núm. 2.409/1986 (M.º Sanidad y Consumo). ABORTO. Centros sanitarios acreditados y dictámenes preceptivos para la práctica legal de la interrupción voluntaria del embarazo.	

## PARTE PRIMERA

### ANÁLISIS JURÍDICO

BIEN JURÍDICO PROTEGIDO Y OBJETO MATERIAL DEL DELITO DE ABORTO, por <i>José Luis Díez Ripollés</i> ... ... ... ...	11
SUMARIO: I. LA VIDA DEL NASCITURUS COMO BIEN JURÍDICO CONSTITUCIONAL.—II. LA VIDA DEL NASCITURUS COMO BIEN JURÍDICO PENAL.—III. EL SUJETO PASIVO.—IV. EL OBJETO MATERIAL. LA CONCRECIÓN EMPÍRICO-NORMATIVA DEL BIEN JURÍDICO. A) <i>La actualidad</i> . B) <i>La individualidad</i> . C) <i>La consistencia</i> . D) <i>La proyección</i> . E) <i>La normalidad</i> . F) <i>Discusión sobre ulteriores concreciones empírico-normativas</i> .—V. LA VIDA HUMANA COMO VALOR GRADUABLE. LA TRASCENDENTE CESURA DEL NACIMIENTO.	
EL ARTÍCULO 417 BIS DEL CÓDIGO PENAL Y SU NATURALEZA JURÍDICA, por <i>José Luis Díez Ripollés</i> ... ... ... ...	69
SUMARIO: I. EL ABORTO COMO CONFLICTO. INTERESES A VALORAR.—II. LA RESOLUCIÓN DEL CONFLICTO HASTA LA LEY ORGÁNICA 9/1985, DE 9 DE JUNIO.—III. EL ACTUAL SISTEMA DE INDICACIONES. SU FUNDAMENTO Y NATURALEZA JURÍDICA GENÉRICOS.—IV. LOS REQUISITOS FORMALES EN LAS INDICACIONES Y EL ARTÍCULO 417 BIS, PÁRRAFO 2.º. LA RELACIÓN DE LAS INDICACIONES CON LAS EXIMENTES GENÉRICAS Y EL ARTÍCULO 417 BIS, 1, 1.º, PÁRRAFO 2.—V. POSTURA PERSONAL SOBRE EL FUNDAMENTO Y NATURALEZA JURÍDICA DEL ARTÍCULO 417 BIS Y SU RELACIÓN CON LAS EXIMENTES GENÉRICAS.—VI. FUNDAMENTO ESPECÍFICO DE LA INDICACIÓN TERAPÉUTICA.—VII. FUNDAMENTO ESPECÍFICO DE LA INDICACIÓN EUGENÉSICA.—VIII. FUNDAMENTO ESPECÍFICO DE LA INDICACIÓN CRIMINOLÓGICA.	

ANÁLISIS DE LOS ELEMENTOS DE LA CAUSA DE JUSTIFICACIÓN DEL ARTÍCULO 417 BIS DEL CÓDIGO PENAL, por <i>José Luis Díez Ripollés</i> ... ... ... ...	149
SUMARIO: I. CONSIDERACIONES PREVIAS.—II. LA SITUACIÓN DE NECESIDAD Y LOS INTERESES MATERIALES EN LA INDICACIÓN TERAPÉUTICA.—III. LA SITUACIÓN DE NE-	

CESIDAD Y LOS INTERESES MATERIALES EN LA INDICACIÓN EUGENÉSICA.—IV. LA SITUACIÓN DE NECESIDAD Y LOS INTERESES MATERIALES EN LA INDICACIÓN CRIMINOLÓGICA.—V. LA CONCRETA PONDERACIÓN DE INTERESES. LOS PLAZOS Y OTROS ASPECTOS MATERIALES.—VI. LOS INTERESES SOCIALES INSTRUMENTALES: LOS DICTÁMENES Y LA DENUNCIA.—VII. LOS INTERESES SOCIALES INSTRUMENTALES: LA REALIZACIÓN POR MÉDICO O BAJO SU DIRECCIÓN.—VIII. LOS INTERESES SOCIALES INSTRUMENTALES: EL CENTRO O ESTABLECIMIENTO SANITARIO, PÚBLICO O PRIVADO, ACREDITADO.—IX. EL INTERÉS PERSONALÍSIMO: EL CONSENTIMIENTO DE LA MUJER EMBARAZADA.—X. LOS RESTANTES REQUISITOS DEL ESTADO DE NECESIDAD.

## PARTE SEGUNDA

### ANÁLISIS MÉDICO

A)

LA INDICACIÓN TERAPÉUTICA. EL GRAVE PELIGRO PARA LA VIDA O LA SALUD FÍSICA DE LA EMBARAZADA, por *Sixto Perera González y Elisa Sánchez-Casas Padilla* ..... 257

SUMARIO: I. CARDIOPATÍAS Y GESTACIÓN.—II. TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS Y EMBARAZO.—III. PATOLOGÍA RENAL.—IV. ENDOCRINOPATÍAS Y GESTACIÓN.—V. DIABETES Y GESTACIÓN.—VI. ENFERMEDADES AUTOINMUNES.—VII. CÁNCER Y EMBARAZO.—VIII. FÁRMACOS Y GESTACIÓN.

B)

LA INDICACIÓN TERAPÉUTICA. EL GRAVE PELIGRO PARA LA SALUD PSÍQUICA DE LA EMBARAZADA, por *Teresa Suárez Rodríguez y María Luz Rubí Cid* ..... 519

SUMARIO: INTRODUCCIÓN. CONCEPTO DE SALUD. SALUD MENTAL. RIESGO. CONTEXTO DE RIESGO.—II. PSICOLOGÍA DEL EMBARAZO. 1. *El embarazo como síntoma*.—III. EMBARAZOS DE RIESGO E INDICACIONES DE ITE POR RAZONES DE SALUD PSÍQUICA. 1. *El rechazo del embarazo*. 2. *La vulnerabilidad psicológica. La estructura de la personalidad como factor de riesgo*. A) Enfermedad mental y embarazo rechazado. a) Psicosis esquizofrénica. b) Psicosis afectivas. c) Trastornos de la personalidad. d) Neurosis. e) Alcoholismo. f) Toxicomanías. g) Las depresiones y psicosis ligadas a la maternalidad. h) Anorexia mental. i) Deficiencia mental. 3. *Embarazo rechazado y factores de riesgo*. A) Adolescencia: Riesgo de embarazo y embarazo de riesgo. B) Los embarazos tardíos. C) La psicobiografía de la mujer embarazada como factor de riesgo. D) Las circunstancias relacionales del embarazo como factor de riesgo. E) Factores sociales que concurren durante el embarazo y que repercuten sobre la salud psíquica de la embarazada.—IV. LA ATENCIÓN A LA DEMANDA DE LA INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO POR RAZONES PSÍQUICAS.—V. RIESGOS DEL ABORTO TERAPÉUTICO Y SU PREVENCIÓN.—Bibliografía.

C)

LA INDICACIÓN EUGENÉSICA ..... 395

Cap. 1.—INTRODUCCIÓN, por *Carmen Ayuso García y Carmen Ramos Corrales*. 397

SUMARIO: I. INTRODUCCIÓN.—II. CLASIFICACIÓN.—III. DESCRIPCIÓN.—IV. CLÍNICA.—V. DIAGNÓSTICO PRENATAL.—VI. ENFERMEDADES DIAGNOSTICABLES PRENATALMENTE.—VII. ENFERMEDADES NO DIAGNOSTICABLES PRENATALMENTE.—VIII. CON-

DUCTA A SEGUIR EN EL DIAGNÓSTICO PRENATAL.—IX. CONCLUSIONES.—X. BIBLIOGRAFÍA.	
<i>Cap. 2.—ENFERMEDADES GENÉTICAS, por Carmen Ayuso García</i> ... ... ...	415
SUMARIO: I. DESCRIPTIVA.—II. CLASIFICACIÓN CLÍNICA.—III. RIESGOS.—IV. TÉCNICAS.—V. BIBLIOGRAFÍA.	
<i>Cap. 3.—ENFERMEDADES METABÓLICAS, por Teresa Pampols Ros y Antonia Ribes Rubió</i> ... ... ...	457
SUMARIO: I. INTRODUCCIÓN.—II. CONTROL GENÉTICO DE LA SÍNTESIS DE PROTEÍNAS: CÓDIGO GENÉTICO.—III. ALTERACIONES DEL CÓDIGO GENÉTICO: MUTACIONES.—IV. TRANSMISIÓN DE LAS MUTACIONES A LA DESCENDENCIA: HERENCIA.—V. RELACIÓN ENTRE PROTEÍNA O PRODUCTO GENÉTICO ALTERADO Y ENFERMEDAD.—VI. VARIABILIDAD DE LA EXPRESIÓN CLÍNICA. HETEROGENEIDAD GENÉTICA.—VII. OTRAS CONSECUENCIAS DE LA HETEROGENEIDAD GENÉTICA: EXPRESIÓN VARIABLE DEL ENZIMA EN LOS HETEROZIGOTES. PSEUDODÉFICITS.—VIII. PRINCIPIOS GENERALES DE DIAGNÓSTICO BIOQUÍMICO.—IX. TERAPÉUTICA.—X. DIAGNÓSTICO PRENATAL.—XI. ERRORES CONGÉNITOS DEL METABOLISMO DIAGNOSTICABLES HOY DÍA PRENATALMENTE.—XII. APÉNDICE: LABORATORIOS DE DIAGNÓSTICO DE ERRORES CONGÉNITOS DEL METABOLISMO. SITUACIÓN EN ESPAÑA.—XIII. BIBLIOGRAFÍA.	
<i>Cap. 4.—ENFERMEDADES CROMOSÓMICAS, por Carmen Ramos Corrales</i> ... ...	559
SUMARIO: I. DESCRIPTIVA.—II. TIPOS DE ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS.—III. RIESGO DE ENFERMEDADES CROMOSÓMICAS.—IV. TÉCNICAS PRENATALES DEL ANÁLISIS CITOGENÉTICO.—V. BIBLIOGRAFÍA.	
<i>Cap. 5.—LAS MALFORMACIONES CONGÉNITAS, por Joaquín Díaz Recaséns</i> ...	583
SUMARIO: I. DESCRIPTIVA. 1. Morfología ecográfica cráneo-espinal normal. 2. Anencefalia. 3. Encefalocele. 4. Hidrocefalia. 5. La espina bífida. 6. Microcefalia. 7. Hidranencefalia. 8. Holoprosencefalia. 9. Quistes cerebrales. 10. Anomalías de la fosa posterior y cerebelo. 11. Otras anomalías cefálicas y faciales. 12. Anomalías cervicales. 13. Anomalías torácicas. 14. Anomalías abdominales. 15. Anomalías del tracto urinario. 16. Anomalías de las extremidades fetales.—II. RIESGOS.—III. BIBLIOGRAFÍA.	
<i>Cap. 6.—TÉCNICAS DE DIAGNÓSTICO PRENATAL, por Joaquín Díaz Recaséns</i> ...	605
SUMARIO: I. LA AMNIOCENTESIS Y SUS APLICACIONES ACTUALES.—II. LA BIOPSIA CORIAL.—III. FETOSCOPIA.—IV. PARACENTESIS FETAL.—V. FUNICULOCENTESIS.—VI. CARDIOCENTESIS.—VII. OTRAS TÉCNICAS QUIRÚRGICAS FETALES.—VIII. BIBLIOGRAFÍA.	
<i>Cap. 7.—ENFERMEDADES INFECCIOSAS, por Carmen Echevarría Mayo</i> ... ...	625
SUMARIO: I. INTRODUCCIÓN.—II. RUBEOLA. 1. Diagnóstico en la mujer embarazada. A) Primo-infección. B) Reinfeción. 2. Clínica en el niño. 3. Riesgo de infección fetal. 4. Conducta a seguir en caso de infección durante el embarazo. A) Conducta a seguir en caso de primo-infección. B) Conducta a seguir en caso de reinfeción. 5. Vacunación inadvertida durante la gestación.—III. VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH). 1. Diagnóstico en la mujer embarazada. 2. Enfermedad en el niño. 3. Riesgo de infección fetal. 4. Conducta a seguir frente a una mujer embarazada portadora de VIH.—IV. CITOMEGALOVIRUS. 1. Diagnóstico en la mujer embarazada. A) Primo-infección. B) Reactivación y reinfeción. C. Problemas para establecer diagnóstico diferencial entre primo-infección y reactivación de infección latente o reinfeción durante el embarazo. 2. Clínica en el niño. 3. Riesgo de infección fetal. A) Infecciones connatales secundarias a primo-infección en la madre. B) Infecciones connatales secundarias a reactivación en la madre. 4. Conducta a	

seguir en caso de infección documentada por CMV durante la gestación.—V. TOXOPLASMOSIS. 1. Diagnóstico en la mujer embarazada. A) Problemas que se plantean para establecer el diagnóstico de toxoplasmosis adquirida durante el embarazo. Valoración de los criterios diagnósticos. 2. Tratamiento durante el embarazo. 3. Clínica en el niño. 4. Riesgo de infección fetal. 5. Conducta a seguir frente a un diagnóstico de infección reciente por *Toxoplasma gondii* durante el embarazo.—VI. SARAPIÓN. 1. Diagnóstico en la mujer embarazada. 2. Clínica en el niño. 3. Riesgo de infección fetal. 4. Conducta a seguir frente a una mujer embarazada que ha contraído un sarampión.—VII. OTROS AGENTES. 1. «*Treponema pallidum*». 2. «*Hepatitis B*». 3. «*Varicela-zoster*». 4. «*Herpes simplex*».—VIII. TÉCNICAS DE LABORATORIO EMPLEADAS MÁS FRECUENTEMENTE EN EL DIAGNÓSTICO SEROLÓGICO DE ESTAS INFECCIONES.—IX. PROBLEMAS EN RELACIÓN CON LA INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS SEROLÓGICOS.—X. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA.