



San Raymundo Jalpan, Oaxaca a 22 de julio de 2014.

Oficio: LXII/XXII/0080/2014.

Asunto: Iniciativa

**DIPUTADO JESUS LOPEZ RODRIGUEZ.
PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA DE LA
LXII LEGISLATURA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO
P r e s e n t e**

306-121

La que suscribe Lic. Leslie Jiménez Valencia, Diputada en la LXII Legislatura del Congreso del Estado de Oaxaca con fundamento en lo dispuesto por los artículos 50 fracción I y 59 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca; 67 fracción I de la Ley Orgánica del Poder Legislativo; 70, 72 y 75 del Reglamento Interior del Congreso del Estado de Oaxaca, someto a la consideración del pleno de esta Soberanía, la presente iniciativa por el que se crea la **LEY DE DONACION DE ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS HUMANAS PARA EL ESTADO DE OAXACA**, para que sea agregada como punto dentro del orden del día de la siguiente sesión ordinaria.

Por lo anterior, le reitero mis respetos.

ATENTAMENTE:

"EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ"

"SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN"



JUL. 22 2014
16:48
OAXACA, OAX.

DIPUTADA LESLIE JIMENEZ VALENCIA

H. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA
LXII LEGISLATURA
DIP. LESLIE JIMENEZ VALENCIA
DISTRITO XXII
OAXACA DE JUÁREZ

H. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA
LXII LEGISLATURA

RECIBIDO
19 AGO 2014
10:30 AM

DIP. JAVIER CÉSAR BARROSO SÁNCHEZ
DISTRITO XIX
OCOTLÁN DE MORELOS

"2014: 20 AÑOS DE ACCION
CONTRA EL VIH-SIDA EN OAXACA".

Paraje las Salinas, calle 14 oriente No. 1.
San Raymundo Jalpan, Oax.
Tel.: 5020200 ext. 5429



LXII LEGISLATURA

"2014, AÑO DE OCTAVIO PAZ"

San Raymundo Jalpan, Oaxaca a 22 de julio de 2014.

Oficio: LXII/XXII/0079/2014.

Asunto: Iniciativa

H. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA
LXII LEGISLATURA
DIP. LESLIE JIMÉNEZ VALENCIA
DISTRITO XIII
OAXACA DE JUÁREZ

DIPUTADO JESUS LOPEZ RODRIGUEZ.
PRESIDENTE DE LA MESA DIRECTIVA DE LA
LXII LEGISLATURA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO
P r e s e n t e

La que suscribe Lic. Leslie Jiménez Valencia, Diputada en la LXII Legislatura del Congreso del Estado de Oaxaca con fundamento en lo dispuesto por los artículos 50 fracción I y 59 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca; 67 fracción I de la Ley Orgánica del Poder Legislativo; 70, 72 y 75 del Reglamento Interior del Congreso del Estado de Oaxaca, someto a la consideración del pleno de esta Soberanía, la presente iniciativa por el que se crea la **LEY DE DONACION DE ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS HUMANAS PARA EL ESTADO DE OAXACA**, para ello formulo la siguiente,

EXPOSICION DE MOTIVOS:

Las reflexiones sobre la vida y la muerte del ser humano ha estado presente en cada una de las civilizaciones pasadas y presentes en cada una de ellas se aborda desde una perspectiva individual y social diferente, siendo el común denominador que pasa con la vida después de que la persona fallece, con este cuestionamiento existencial en algunas culturas nace la preservación de los cuerpos a través de diferentes procesos de corte ritualístico y religioso, como el embalsamamiento, así como la conservación de ciertos órganos humanos como el corazón y el hígado principalmente.

Por igual en cada región de nuestro Estado se tiene una cosmovisión única y especial sobre la muerte, situaciones llenas de sincretismo y misticismo, que nos lleva a los Oaxaqueños al punto especial de ofrendar a nuestros muertos.



Para nosotros el origen de la vida, comienza desde el momento de la concepción, y desde este momento se le tiene que respetar en su integridad y dignidad. Así como comienza la vida terrenal, y concluye con la muerte.

Esta forma de pensar sirve de preámbulo en otra alternativa de carácter humanista, enfocado a lo que vengo a proponer, independientemente de las actividades realizadas en vida, aún podemos trascender y dejar un legado más al tener la opción de decidir el destino de las partes de nuestro cuerpo que está en perfectas condiciones después de la muerte, o mejor aún, en vida podemos ser generosos desprendiéndonos de nuestros órganos, tejidos y células, mediante la donación, permitiéndonos dar vida en vida ó vida posterior a la muerte.

Entendiéndose la donación de órganos, tejidos y células humanas, como el consentimiento tácito o expreso de la persona para que en vida o después de su muerte, los componente de su cuerpo se utilicen para trasplantes, esta propuesta a pesar de las ideologías y creencias ha estado en el ánimo de las sociedades como en las orientales establecidas antes de la era cristiana, en donde tenía un carácter puramente mitológico, ya que el intercambio generalmente se daba a partir de la relación entre una divinidad y el ser humano.

La civilización egipcia fue una de las pioneras en comenzar a experimentar en el campo de la botánica, a través de los injertos entre diferentes plantas, con la finalidad de mejorar sus cosechas, práctica que aún se lleva a cabo; fue lo que generó posteriormente la inquietud de realizar procedimientos en animales.

Los primeros registros documentados de carácter histórico, en materia de trasplantes aparece gráficamente en un óleo del siglo XV, donde los hermanos Cosme y Damián, considerados en grado de Santidad por el Cristianismo, logran remover la pierna de un soldado, la cual se encontraba llena de tumores por la de un esclavo que había fallecido un día anterior. Quedando sujeto a debate la veracidad de este relato gráfico, es importante seguir haciendo la distinción que en el devenir histórico de la humanidad el tema de la donación, sobre todo posterior a la muerte no ha cesado.



En sus inicios la medicina experimental se realizó entre animales, siendo a principios del siglo XX cuando se comienza a pensar con mayor seriedad en la posibilidad médica y científica de dar este paso con los seres humanos. Esta condición fue alentada con los descubrimientos de los tipos sanguíneos, así como el perfeccionamiento de la anestesia y los equipos quirúrgicos, permitiendo realizar parcialmente el primer trasplante renal proveniente de un paciente cadavérico, el cual fue hecho el año de 1933, por el científico ruso Voronoy. Sin embargo, es hasta el año de 1964 en la ciudad de París, donde se registra un caso totalmente exitoso de este tipo de trasplante, revolucionando una nueva rama de la medicina terapéutica en beneficio de la humanidad, en la actualidad se aspira a una escala con mayores desafíos, tales como el reemplazo de órganos vitales como el hígado, el corazón y corneas por citar algunos.

México tiene su primer antecedente en materia de trasplantes en el año de 1963 con el primer trasplante renal, realizado por médicos nacionales en el Centro Médico del Instituto Mexicano del Seguro Social. Esto permitió en su momento abrir el debate social, médico y religioso sobre el generar una mayor concientización en la cultura de los trasplantes y la donación, así como de perfeccionar, sistematizar y dar una certeza jurídica a esta materia.

Con información proporcionada por el Centro Nacional de Trasplantes al primer trimestre de 2014, en México se tienen 18,518 personas en espera de un trasplante, de las cuales principalmente se destacan 10,849 de riñón; 7,210 de córneas, 391 de hígado y 45 de corazón. No obstante, que han aumentado el número de operaciones exitosas y de personas que han donado en vida o posterior a su fallecimiento, parcial o totalmente sus órganos y tejidos, siguen siendo insuficiente y desproporcional ante la necesidad que se tiene. Ejemplo de esto es que aún con todas las campañas y esfuerzos realizados para el mismo año, se han realizado en todo el país 1,575 trasplantes de córnea, 1,322 de riñón, 76 de hígado y 32 de corazón.

Para el caso más tangible, el 70 % de las personas a nivel nacional con insuficiencia renal, quedará condenada a padecer de un tratamiento doloroso y costoso, que solamente deteriora su calidad de vida por un tiempo relativamente corto, todo a consecuencia de la falta de una cultura de donación que permita subsanar este déficit.



Actualmente se tiene una red de 19 Consejos y 10 Centros de trasplantes en todo el país, lo cual permite tener una cobertura casi total, para un manejo e intercambio de órganos, ante las necesidades más imperantes. Los cuales están vinculados con el Centro Nacional de Trasplantes.

En el caso particular de Oaxaca únicamente se tiene el registrado un caso en el año 2013, pero la problemática social es muy grande puesto que al 12 de marzo de 2014, 10,414 personas están en espera de un riñón, 7,110 de una cornea, 403 de un hígado y 54 de una corazón, por mencionar las más solicitadas.

De las instituciones médicas con que contamos únicamente el Hospital de Alta Especialidad cuenta con licencia para trasplantes pero solamente cuenta con un urólogo capacitado en esta materia, Oaxaca tiene grandes carencias en equipo e infraestructura, así como en medicamentos inmunosupresores para lograr este gran cometido social. Aunado a la nula cultura de la donación reflejan cifras impactantes sobre todos en aquellos jóvenes en edad reproductiva ya que en ocasiones los mismos familiares de quienes se puede tener una mayor probabilidad para ser candidatos a donadores, no toman esta decisión por falta de información y recursos económicos.

Por ello hago un llamado a todos los diputados, diputadas y sus suplentes para que de manera expresa se inscriban o se den de alta como donadores de órganos para hacer conciencia en la ciudadanía y promover esta cultura. Porque la falta de órganos para sustitución va en aumento con la consabida carga al erario público y a la economía familiar, pues el tratamiento es muy costoso, desgasta a las familias, sobre todo aquellas de escasos recursos, ya que implica viajar a grandes distancias para recibir la atención médica, no se diga lo doloroso que es para los pacientes someterse a estos tratamientos médicos.

Considero que la propuesta de legislar en materia de trasplantes de órganos, tejidos y células, coadyuvará en la solución para darle una nueva oportunidad de vida al ser humano, erradicar el delito de tráfico ilegal de órganos, tejidos y células humanas.



Suele tenerse la idea que el proceso de donación podría significar una erogación mayor que un tratamiento médico correctivo como las ya mencionados. Sin embargo, el propio Consejo Estatal de Trasplantes nos proporciona un comparativo para ejemplificar lo contrario. El costo de operación del trasplante de córneas se encuentra entre los \$8,000 y los \$12,000 pesos, para casos ambulatorios.

En lo que respecta al trasplante de riñón, su costo aproximado es de los \$30,000 pesos, en el cual ya está incluido la cirugía y la hospitalización. No obstante que se tienen que aplicar medicamentos inmunosupresores, que ascienden a un costo de \$84,000 el primer año y \$54,000 el segundo.

Por el contrario, el costo más económico aproximado de sesión por hemodiálisis es de \$1,200 pesos incluyendo insumos. La cual es necesaria mínimamente dos veces por semana, siendo lo óptimo en tres ocasiones, además que es un tratamiento de por vida del paciente sin que esto le asegure su recuperación. La diálisis peritoneal tiene un costo anual aproximado de \$117,000 pesos por año, es decir \$9750 pesos por mes. Pero inclusive puede ascender casi al doble de su valor total. Todo esto, sin cuantificar en la mayoría de los casos los gastos generados por traslados, comidas y hospedaje.

Resulta complicado el cuantificar lo que significa para una persona el recuperar el sentido de la vista o a su vez el de tener un nuevo riñón, que permita que parte de las funciones fisiológicas vitales se desarrollen con normalidad. Por lo tanto, la donación es una inversión para el Estado, así como el permitir que se materialice el derecho a la salud.

En materia de trasplantes se tiene todo un antecedente y sustento jurídico internacional, principalmente en lo que se refiere a: "Los Principios Rectores de la Organización Mundial de la Salud", "La Declaración de Estambul sobre tráfico de órganos y turismo de trasplantes", así como "La Declaración de Ginebra de Xenotrasplantes".

Sólo por mencionar algunos países como: España, Venezuela, Uruguay, Bolivia, Argentina y Estados Unidos, donde ya cuentan con legislaciones específicas y avanzadas para esta



materia. Los beneficios que les han retribuido al legislar con anticipación, permiten a estas naciones el establecer las bases jurídicas de su actuación y la generación de políticas públicas focalizadas para resolver exitosamente esta problemática.

En México, nuestra carta magna en el tercer párrafo del artículo 4º reconoce el Derecho a la Salud, como un Derecho Humano. La Ley General de Salud en su Título Décimo Cuarto, aborda lo concerniente a la donación, trasplantes y pérdida de la vida. Producto de esta Ley, se desprende el Reglamento en materia de Control Sanitario, de la Disposición de Órganos, Tejidos y Cadáveres de Seres Humanos, publicado en el Diario Oficial de la Federación con fecha de 20 de febrero de 1985, así como el Acuerdo que contiene los Lineamientos para la Asignación y Distribución de Órganos y Tejidos de Cadáveres con fines de Trasplante, publicado en el mismo documento jurídico con fecha de 15 de abril de 2009, además que se tienen de las normas oficiales mexicanas en esta materia.

En otras entidades federativas ya tenemos la muestra que en su legislación local, de manera específica tienen una ley en materia de donación y trasplantes, tales casos son: Campeche, Nayarit, Sonora y Tlaxcala. Existen estados como: Baja California, Baja California Sur, Campeche, Chiapas, Durango, Guanajuato, Jalisco, Morelos, Puebla, Querétaro, Quintana Roo, San Luis Potosí, Sinaloa, Tabasco, Tamaulipas, Zacatecas y el Distrito Federal, en donde sus leyes de salud ya se establecen el procedimiento y los requisitos para ser donador o receptor.

En materia local, se tiene el capítulo décimo cuarto de la Ley Estatal de Salud, que en la actualidad resulta ser ya insuficiente ya que es necesario tener un documento jurídico armónico que permita estructurar el procedimiento por medio del cual se lleven a cabo los trasplantes y las donaciones de órganos, tejidos y células hematopoyéticas. Por lo tanto, no se trata de duplicar funciones o atribuciones, es indispensable el tomar todos los elementos existentes y conjugarlos de tal forma que los procedimientos y acciones estén plenamente clarificados.

El proyecto de Ley que proponemos, viene a subsanar también un vacío jurídico existente en la Ley de Salud del Estado de Oaxaca, por lo cual se propone su reforma, derogando el título décimo cuarto en materia de donación, trasplantes y pérdida de la vida. Pero de forma



simultánea propongo la creación de la Ley de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células Humanas, siendo nuestro objetivo el propiciar una vinculación entre la Ley y la generación de las políticas públicas para colaborar en la solución de esta problemática social porque se ha detectado que la falta de donadores en muchos de los casos se debe a la carencia de un procedimiento que le permita a la persona interesada tener la información suficiente y veraz para emitir su consentimiento, así como la creación de entes públicos responsables a las cuales se recurriría, los pasos y requisitos a cumplir, para que de esta forma pueda tomar una decisión con plena consciencia.

Hemos escuchado de viva voz de los ciudadanos el reclamo para que en Oaxaca se respete la voluntad del donador, la cual no podrá ni deberá ser revocada por familiares o terceros. Ya que se suele dar el caso que la propia familia al momento de fallecer la persona que manifestó en vida ser donador, por las razones que consideren pertinentes y que son respetables, no permite que se lleve a cabo el consentimiento, impidiendo la donación. Es por esto, que a partir de ahora en el Estado se reconocerá y hará cumplir el derecho del donador. Para brindar una mayor certeza se crea un Registro Estatal, totalmente confidencial y de información con carácter de reservado, en el cual se llevará un seguimiento puntual de las necesidades en los municipios, localidades y comunidades, en materia de órganos, tejidos y células humanas.

También se normará de forma justa y equitativa una lista de espera, la cual permitirá evitar el tráfico de influencias o posibles privilegios al momento de conocer la existencia de un órgano compatible. Dicha lista responderá a los criterios que a nivel federal establecen los lineamientos de asignación y distribución de órganos. Quien así lo desee, libremente podrá inscribirse en este Registro como donador, o en su caso podrá establecer su voluntad a través de la tarjeta de donador voluntario o la manifestación en un escrito notariado, el cual será de carácter privado y con la firma de dos testigos. En igual sentido, en concordancia a la libertad personal, se podrá retractar sin responsabilidad alguna de querer ser donador o receptor, por lo cual este proyecto contempla el respetar a todas aquellas personas, que por su carácter religioso, costumbre o simple convicción individual no concuerden con la idea de ser un donador.



Este Registro permitirá además identificar los hospitales realizan trasplantes, aquellos que son procuradores y el padrón del personal médico que está avalado y autorizado para realizar esta clase de procedimientos quirúrgicos. Para este fin, en ambos casos se establecieron requisitos para la autorización sanitaria para los establecimientos practicantes y para quienes sean los responsables de los mismos.

Se incluye un capitulo para la donación para fines académicos, de investigación, docencia y terapéuticos, además del trato ético, manejo digno e inhumación de los cadáveres.

Como ustedes pueden apreciar, es un proyecto de gran magnitud, el cual necesariamente debe ser integral. Por lo cual, se buscó abordar todas las aristas de este tema, bajo un principio de salud pública, respeto a la decisión y voluntad de la persona, un aspecto social y económico,

No se puede dejar excluida la participación social para el fomento de una cultura de trasplantes, por lo cual también se propone que de manera permanente la Secretaría de Salud del Estado, en coordinación con el Consejo y los Ayuntamientos, intensifiquen la información y acciones en los municipios, así como en los centros escolares, realizando la credencialización voluntaria o en su caso se cuente con un notario público que pueda certificar el consentimiento del donador.

Los nuevos procedimientos quirúrgicos han superado la frontera de lo imaginable, es de dominio público como en días recientes se han realizado trasplantes de extremidades como los brazos, e inclusive del rostro. Esto sin de dejar de mencionar que persiste el debate en la generación de órganos en laboratorios con fines experimentales. Por lo cual, a nuestro criterio, es totalmente válido el buscar nuevos métodos que conlleven la mejora de la salud en las personas, pero no debe perderse de vista que la investigación científica, estará apegada al humanismo y al respeto de la vida desde la concepción.

A partir de este momento, la presente iniciativa se encuentra abierta a sus observaciones y sugerencias, esperando que las comisiones dictaminadores a las cuales se turne, permita participar en las mesas técnicas de trabajo al Comité de Trasplantes del Estado, así como a



otros médicos y personal especializado en la materia, incluyendo a los grupos de la sociedad civil que se encuentren interesados, para enriquecer la propuesta.

También es de tomarse en cuenta que ninguno de los aquí presentes, familiar o amigo está exento que en alguna etapa de su vida pueda requerir de algún trasplante. Pero también, en los aquí presentes se encuentra la posibilidad de ser donador en vida. Por lo cual, es necesario el expresar nuestro consentimiento de manera informada y responsable a partir de ahora a nuestra familia. es momento que como Oaxaqueños transmitamos la esperanza y deseos de vivir.

Por lo anteriormente expuesto y fundamentado se propone un nuevo ordenamiento legislativo que específicamente regule el fenómeno de la donación y trasplantes por ende tengo a bien presentar a la consideración de esta Honorable Soberanía la presente iniciativa con proyecto de decreto en la forma siguiente:

D E C R E T O

UNICO. La Sexagésima Segunda Legislatura del Honorable Congreso del Estado Libre y Soberano de Oaxaca, aprueba el decreto por el que se crea la LEY PARA LA DONACION Y TRANSPLANTES DE ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS HUMANAS, para quedar como sigue:

LEY PARA LA DONACION Y TRANSPLANTES DE ORGANOS, TEJIDOS Y CELULAS HUMANAS PARA EL ESTADO DE OAXACA.

CAPÍTULO I

DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 1. La presente Ley es de orden público e interés social, tiene como objeto el constituir el marco legal de regulación de las actividades y promoción de una cultura inherente a la donación y trasplantes de órganos, tejidos y células humanas con fines terapéuticos, de investigación científica y de docencia en el Estado Libre y Soberano de Oaxaca, así como el



normar las funciones operativas, administrativas y de recursos humanos del Consejo Estatal de Donación y Trasplantes del Estado de Oaxaca.

Artículo 2. De manera supletoria se aplicará la Ley General de Salud; el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Control Sanitario, de la Disposición de Órganos, Tejidos y Cadáveres de Seres Humanos; las normas oficiales mexicanas en la materia, el Acuerdo mediante el cual se establecen los Lineamientos para la Asignación y Distribución de Órganos y Tejidos de Cadáveres de Seres Humanos para Trasplante y la Ley Estatal de Salud de Oaxaca.

Artículo 3. Corresponde al Titular del Poder Ejecutivo del Estado a través de la Secretaría de Salud del Estado y al Consejo de Trasplantes del Estado de Oaxaca, emitir las normas técnicas a las que se sujetará en el territorio del Estado, la disposición de órganos, tejidos, células y cadáveres de seres humanos.

Artículo 4. Para efectos de la presente Ley, se entiende por:

- I. Autorización Sanitaria: Es el acto administrativo mediante el cual la Secretaría y sus áreas competentes, permite a una persona pública o privada, la realización de actividades relacionadas en materia de trasplantes y donación;
- II. Ayuntamientos: Los gobiernos municipales del Estado Libre y Soberano de Oaxaca;
- III. Bioética: rama de la ética que aspira a proveer los principios orientadores de la conducta humana en el campo de la medicina;
- IV. Cadáver: el cuerpo humano en el que se haya comprobado la pérdida de la vida;
- V. Células progenitoras hematopoyéticas: Las células de médula ósea y de cordón umbilical, las cuales están dotadas simultáneamente de la capacidad de auto renovación, que producen células madres y originan células hijas, comprometidas en determinadas rutas de desarrollo;
- VI. COFEPRIS: La Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios;
- VII. Consejo: El Consejo de Trasplantes del Estado de Oaxaca;
- VIII. Consentimiento: La manifestación voluntaria de una persona respecto de su cuerpo para la donación de órganos, tejidos y células para trasplante, el cual se puede



otorgar de la siguiente forma: a) Tácito: Se presenta cuando no haya manifestado su negativa a que su cuerpo sea utilizado para trasplante y además obtenga el consentimiento de las personas legalmente facultadas para otorgarlo; y, b) Expreso: Es la manifestación de un donador por escrito para que su cuerpo sea utilizado para trasplante, acto que no podrá ser revocado por terceros.

- IX. Donador: al que tácita o expresamente consiente la disposición de su cuerpo o componentes, en vida o después de su muerte para su utilización en trasplantes;
- X. Embrión: Al producto de la concepción a partir de ésta, y hasta el término de la duodécima semana gestacional;
- XI. Estado: El Estado Libre y Soberano de Oaxaca;
- XII. Feto: Al producto de la concepción a partir de la decimotercera semana de edad gestacional, hasta la expulsión del seno materno;
- XIII. Gónadas: Las glándulas mixtas, los testículos en el hombre y ovarios en la mujer, que en su secreción externa producen gametos y en su secreción interna producen hormonas que ejercen su acción en los órganos que intervienen en la función reproductora;
- XIV. Muerte cerebral: La pérdida permanente e irreversible de conciencia y de respuesta a estímulos sensoriales;
- XV. Órgano: La entidad morfológica compuesta por la agrupación de tejidos diferentes que concurren al desempeño de los mismos trabajos fisiológicos;
- XVI. Producto: Al tejido, sustancia extraída, excretada o expulsada por el cuerpo humano, como resultante de procesos fisiológicos normales. De forma particular la placenta y los anexos de la piel;
- XVII. Programa: El Programa Estatal de Trasplantes;
- XVIII. Receptor: La persona que recibe para uso terapéutico un órgano, tejido y células progenitoras hematopoyéticas.
- XIX. Registro Estatal : El Registro de Trasplantes del Estado Libre y Soberano de Oaxaca;
- XX. Sangre: El tejido hemático;
- XXI. Secretaría: La Secretaría de Salud del Estado;



- XXII. Tejido: La entidad morfológica compuesta por la agrupación de células de la misma naturaleza, ordenadas con regularidad y que desempeñen una misma función; y,
- XXIII. Trasplante: La transferencia terapéutica de órganos, tejidos humanos o células, procedentes de un donante vivo o cadavérico a un paciente denominado receptor.

CAPÍTULO II DE LA COMPETENCIA

SECCIÓN I DE LA SECRETARÍA

Artículo 5. La aplicación de la presente Ley le corresponde al Titular del Poder Ejecutivo a través de la Secretaría, al Consejo, así como a los Ayuntamientos en el ámbito de su competencia.

Artículo 6. Ley corresponden a la Secretaría las siguientes atribuciones:

- I. Emitir las normas técnicas que regirán en el Estado, respecto de la disposición de órganos, tejidos y células progenitoras hematopoyéticas;
- II. Asegurar el respeto a la voluntad de los individuos que expresamente hayan determinado donar sus órganos y tejidos en los términos de la Ley de Salud del Estado Libre y Soberano de Oaxaca y la presente Ley;
- III. Organizar en coordinación con el Consejo, las actividades y procedimientos que se requieran para los trasplantes, su funcionamiento y debido cumplimiento;
- IV. Trabajar coordinadamente con otras dependencias a nivel federal, así como estatal para la promoción y difusión de la donación;
- V. Realizar campañas permanentes de promoción y difusión, para la credencialización en el Estado de donadores, en conjunto con el Consejo;
- VI. Promover que las instituciones de salud acreditadas y certificadas legalmente para ello, puedan realizar los procedimientos de procuración y trasplante de órganos y



- tejidos con fines terapéuticos, en forma oportuna y adecuada en beneficio de los usuarios de los servicios de salud;
- VII. Proponer al Titular del Ejecutivo del Estado que en el Proyecto Anual del Presupuesto de Egresos del Estado, se contemplen los recursos necesarios en el rubro específico para la operación y funcionamiento del Consejo;
 - VIII. Destinar correctamente los recursos presupuestales que hayan sido aprobados para el Consejo de forma directa, pronta y transparente;
 - IX. Vigilar conjuntamente con la autoridad estatal de control de riesgos sanitarios, el cumplimiento de la legislación sanitaria en materia de trasplantes;
 - X. Realizar acciones anuales a nivel estatal, durante el día veintiséis de septiembre en lo relativo a la celebración del fomento y difusión de la cultura de donación de órganos, tejidos y células para trasplante. Para este fin el Titular del Poder Ejecutivo del Estado podrá suscribir convenios con los notarios públicos para que se realicen descuentos en las actas notariadas que expresen el consentimiento voluntario de ser donador; y,
 - XI. Las demás que determinen otros ordenamientos jurídicos.

SECCIÓN II DEL CONSEJO

Artículo 7. Para el cumplimiento de la presente Ley, se contará con el Consejo, como un órgano técnico y colegiado, el cual es auxiliar de la Secretaría.

Artículo 8. El Consejo tiene por objeto promover, apoyar, coordinar, consolidar e implementar las acciones y programas para difundir la donación y trasplante de órganos, tejidos y células progenitoras hematopoyéticas en seres humanos, que realicen las instituciones de salud en los sectores público, social y privado, así como reducir en el ámbito de su competencia, la morbilidad y mortalidad por padecimientos susceptibles de ser corregidos mediante estos procedimientos.

Artículo 9. El Consejo estará integrado por:



I. El Gobernador del Estado, quien fungirá como Presidente;

II. El Secretario de Salud del Estado Libre y Soberano de Oaxaca, quien será el Secretario Técnico.

III.- Además, contará con los siguientes vocales:

- a).- El Delegado del Instituto Mexicano del Seguro Social en el Estado;
- b).- El Delegado del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado;
- c).- Un Representante de la Secretaría de la Defensa Nacional;
- d).- Un Representante de la Secretaría de Marina;
- e).- El Presidente de Comisión Estatal de los Derechos Humanos del Pueblo de Oaxaca;
- f).- El Director General del Instituto de Educación Pública de Oaxaca;
- g).- El Procurador General de Justicia del Estado;
- h).- El Coordinador General; y,
- i).- Un Representante de las instituciones médicas y académicas de reconocido prestigio en el Estado.

Artículo 10. Los cargos de los integrantes del Consejo serán de carácter honorífico, por lo que no percibirán remuneración alguna por su desempeño.

Artículo 11. El Presidente del Consejo será suplido, en su ausencia, por Secretario Técnico y a falta de éste, por Titular del área de Protección Contra Riesgo Sanitario de los Servicios de Salud de Oaxaca, y cada uno de los miembros propietarios designará a su suplente el cual deberá estar debidamente acreditado ante el Consejo, el representante de las dependencias y de las entidades, deberán tener el nivel jerárquico para tomar decisiones o el responsable del área médica o el personal con el más amplio conocimiento en el campo de los trasplantes.

Artículo 12. El Consejo tendrá las atribuciones siguientes:

- I. Diseñar, Promover, instrumentar, dirigir y operar el sistema de Donación y Trasplantes de Oaxaca;



- II. Plantear estrategias y acciones para la elaboración y aplicación del Programa; de acuerdo con las acciones que señala el Programa Nacional de Trasplantes;
- III. Elaborar y difundir su código de ética y de conducta, en los cuales se establezcan sus valores, funciones y acciones;
- IV. Sugerir a las autoridades competentes la realización de actividades educativas, de investigación y de difusión para el fomento de la cultura de la donación de órganos, tejidos y células progenitoras hematopoyéticas;
- V. Brindar la información necesaria a los receptores, donadores y familiares en relación a los procedimientos terapéuticos;
- VI. Crear dispositivos para la sistematización y difusión entre los sectores involucrados, de la normatividad y de la información científica, técnica y sanitaria en materia de trasplantes;
- VII. Coordinar las acciones de las dependencias y entidades públicas en la instrumentación del Programa, así como promover la concertación de acciones con las instituciones de los sectores social y privado que lleven a cabo tareas relacionadas con el Programa;
- VIII. Proponer a las autoridades competentes mecanismos de coordinación entre las autoridades federales y los gobiernos de las entidades federativas, con el objeto de que éstas adopten las medidas necesarias para apoyar las acciones en materia de trasplantes;
- IX. Contar con los recursos presupuestales anuales específicos destinados por la Secretaría, con la finalidad de auxiliar a las instituciones de salud pública, para que cuenten con la capacitación, la infraestructura, el equipo quirúrgico, medicamentos inmunosupresores y el personal especializado necesario, para su correcta operación y funcionamiento. Lo cual no será un impedimento para que el Patronato cumpla con sus funciones;
- X. Coordinar sus acciones con el Centro Nacional de Trasplantes, el Registro Nacional de Trasplantes y con el Registro Estatal, mediante la suscripción del convenio correspondiente;
- XI. Diseñar el sistema logístico e informático, que permita la operación eficaz del Registro Estatal;



- XII. Coadyuvar para prevenir el tráfico ilegal de tejidos y órganos, implementando un listado semestral, el cual contenga las donaciones verificadas durante este lapso;
- XIII. Proponer mecanismos de coordinación y evaluación de los programas de capacitación y atención médica relacionados con los trasplantes;
- XIV. Coadyuvar en la coordinación de un Sistema Estatal de Información y Evaluación del Programa en el ámbito, estatal y municipal;
- XV. Proponer a las autoridades competentes modificaciones a las normas y procedimientos vigentes, a efecto de impulsar su simplificación administrativa y facilitar la obtención de órganos y tejidos para la realización de trasplantes;
- XVI. Vigilar y coordinar acciones de control sanitario, con las autoridades federales y estatales para que las instituciones de salud públicas y privadas que realicen trasplantes lo hagan con la mayor seguridad y de acuerdo con los principios de ética médica, además que cumplan con las normas aplicables en la materia;
- XVII. Proponer la forma y los términos en que se llevará a cabo la aplicación de los recursos que obtenga el Patronato por cualquier título legal, en función de las actividades programadas;
- XVIII. Integrar los comités y grupos de trabajo necesarios para el estudio y solución de los asuntos específicos relacionados con el objeto del Consejo;
- XIX. Promover el perfeccionamiento de investigaciones en la materia;
- XX. Expedir y modificar su reglamento interno;
- XXI. Emitir el dictamen que justifique la asignación de órganos y tejidos, debiendo notificar dentro de las veinticuatro horas, al Centro Nacional de Trasplantes;
- XXII. Autorizar la disposición de órganos y tejidos con fines terapéuticos, de personas fallecidas, en caso de no contarse con ninguno de los familiares previstos en el presente ordenamiento;
- XXIII. Aprobar las actas de las sesiones y hacer constar en ellas los acuerdos tomados; y,
- XXIV. Las demás que le sean asignadas por los ordenamientos jurídicos aplicables para el cumplimiento de su objetivo.

Artículo 13. Corresponde al Presidente del Consejo:



- I. Representar al Consejo, así como celebrar toda clase de actos jurídicos que se requieran para el cumplimiento del objeto del mismo;
- II. Designar al Secretario Técnico, así como autorizar, cuando proceda, las propuestas de los coordinadores de los comités y grupos de trabajo, que le someta a consideración el Secretario Técnico;
- III. Proponer el Programa para su análisis y aprobación del Consejo en Pleno;
- IV. Convocar por conducto del Secretario Técnico, a la celebración de sesiones ordinarias y extraordinarias;
- V. Presidir las sesiones y dirigir los debates;
- VI. Someter a votación de los integrantes del Consejo, los asuntos tratados en las sesiones y firmar las actas de las mismas;
- VII. Presentar cada tres meses ante el pleno del Consejo, un informe de actividades, o antes si se considera necesario;
- VIII. Conocer y sancionar el calendario de sesiones del Consejo y las órdenes del día correspondientes;
- IX. Vigilar la ejecución de los acuerdos y resoluciones del Consejo; y,
- X. Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las funciones anteriores.

Artículo 14. Corresponde al Secretario Técnico:

- I. Formular el programa de trabajo del Consejo;
- II. Remitir a los miembros del Consejo las convocatorias para las sesiones del mismo, así como elaborar la orden del día de las sesiones, verificar que se integre el quórum y levantar el acta respectiva de cada sesión;
- III. Registrar las actas en el libro que para el efecto se lleve e integrarlas para su archivo, acompañadas de la información presentada y analizada en la sesión;
- IV. Dar seguimiento a los acuerdos tomados en el seno del Consejo e informar al mismo de su grado de avance;
- V. Someter al Consejo para su aprobación, en la última sesión del año, el calendario de sesiones del año siguiente;



- VI. Proponer al Presidente, los candidatos a coordinadores de los comités y grupos de trabajo;
- VII. Participar en la elaboración de los programas de trabajo de los distintos comités;
- VIII. Administrar los recursos humanos, materiales y financieros que le fueren asignados en su caso, para el desempeño de sus funciones;
- IX. Presentar periódicamente o cuando se lo solicite el Presidente o la mayoría de los integrantes del Consejo, el informe de actividades a su cargo sobre avances obtenidos en relación con los objetivos propuestos y los compromisos adoptados; y,
- X. Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de sus funciones.

Artículo 15. El Secretario Técnico se apoyará en los grupos de trabajo siguientes:

- I. De enlace operativo; y,
- II. De revisión del marco jurídico.

Artículo 16. Corresponde a los vocales institucionales del Consejo:

- I. Asistir a las sesiones;
- II. Revisar, analizar, proponer y en su caso, votar los asuntos que sean sometidos a consideración del Consejo por el Presidente;
- III. Desempeñar las comisiones que les asigne el Consejo en pleno;
- IV. Proponer los asuntos que deban formar parte del orden del día;
- V. Instrumentar en las dependencias, entidades o instituciones que representen, los acuerdos adoptados por el Consejo;
- VI. Cumplir con los acuerdos tomados por el Consejo; y, VII. Las demás que para el cumplimiento de sus funciones les asigne el Consejo.

Artículo 17. El Consejo celebrará sesiones en forma ordinaria, por lo menos cada tres meses y extraordinarias, por convocatoria de su Presidente, cuando las circunstancias así lo requieran o a propuesta de tres de sus miembros.



Artículo 18. El Presidente podrá invitar a las sesiones del Consejo, a representantes de las dependencias y entidades de la Administración Pública centralizada y paraestatal del Estado, cuando lo estime procedente, en razón de los asuntos a considerar, los cuales tendrán voz pero no voto.

Artículo 19. Las convocatorias para las sesiones ordinarias del Consejo serán enviadas por el Secretario Técnico, con el orden del día, así como con la documentación necesaria, por lo menos con cinco días hábiles de anticipación.

Artículo 20. Para las sesiones extraordinarias, se deberá convocar por lo menos con tres días hábiles de anticipación y se adjuntará la orden del día correspondiente.

Artículo 21. Para que las sesiones ordinarias y extraordinarias se consideren legalmente instaladas, se requerirá la presencia de por lo menos cinco de sus miembros, entre los que se encontrarán el Presidente o el Secretario Técnico. De no integrarse el quórum, se convocará a una segunda sesión que se celebrará con el número de miembros que asistan.

Artículo 22. Por cada sesión celebrada se levantará un acta que será firmada por el Presidente, el Secretario Técnico y los vocales.

Artículo 23. Los acuerdos y resoluciones se tomarán por mayoría de votos y en caso de empate, el Presidente resolverá con voto de calidad.

CAPÍTULO III

COMITÉS Y GRUPOS DE TRABAJO DEL CONSEJO

Artículo 24. Para apoyar sus actividades, el Consejo contará con los comités siguientes:

- I. Un Comité de Trasplantes;
- II. Un Comité Académico; y,
- III. Aquellos que se integren posteriormente con aprobación del Consejo.



SECCIÓN I COMITÉ DE TRASPLANTES

Artículo 25. El Comité de Trasplantes se integrará de la siguiente forma:

I. Un Coordinador General, designado por el Presidente del Consejo a propuesta del Secretario Técnico, el cual deberá tener un perfil profesional de médico especialista en trasplantes y de reconocido prestigio, quien tendrá voz pero no voto en las sesiones; y,

II. El coordinador de cada uno de los siguientes grupos de trabajo:

- a) De trasplante renal;
- b) De trasplante de córneas;
- c) De enlace operativo;
- d) De revisión del marco jurídico; y,
- e) De vigilancia.

Artículo 26. Los grupos de trabajo se integrarán con un Coordinador, que será designado por el Presidente del Consejo a propuesta del Secretario Técnico y con especialistas en trasplantes por cada uno de los grupos de trabajo.

Artículo 27. El Comité de Trasplantes tendrá las funciones siguientes:

- I. Coordinar las acciones científicas correspondientes a los grupos de trabajo a su cargo;
- II. Coordinar la preparación de los programas de trabajo de los grupos bajo su coordinación;
- III. Participar en los procesos de investigación y enseñanza del Consejo, en materia de trasplantes;
- IV. Proponer a las áreas competentes, la modificación al marco jurídico y la elaboración de normas oficiales mexicanas;



- V. Participar en los procesos de estandarización de protocolos y en el diseño de indicadores de desempeño;
- VI. Presentar para aprobación del Consejo, su programa anual de actividades;
- VII. Aprobar o rechazar la indicación médica de un trasplante;
- VIII. Presentar al Consejo informes bimestrales y anuales de los avances específicos obtenidos en el desarrollo de los programas correspondientes a cada grupo de trabajo; y,
- IX. Las demás que le señale el Consejo y las disposiciones aplicables.

Artículo 28. Los grupos de trabajo del Comité de Trasplantes tendrán las funciones siguientes:

- I. Realizar acciones para promover la donación, recolección, almacenamiento, transporte y suministro de órganos, tejidos y células en la cantidad, calidad y oportunidad necesarias;
- II. Proponer los procedimientos para administrar, distribuir y controlar los órganos y tejidos destinados a los trasplantes;
- III. Elaborar el programa de trabajo del grupo;
- IV. Estandarizar los procedimientos de protocolo de trasplantes;
- V. Elaborar un diagnóstico de las necesidades en materia de trasplantes; y,
- VI. Las demás que contribuyan al cumplimiento del Programa.

SECCIÓN II DEL COMITÉ ACADÉMICO

Artículo 29. El Comité Académico se integrará de la siguiente forma:

- I. Un Coordinador General, designado por el Presidente del Consejo a propuesta del Secretario Técnico, el cual deberá tener un perfil de médico especialista en trasplantes, enseñanza e investigación, de reconocido prestigio; y,



II. El Coordinador de cada uno de los siguientes grupos de trabajo:

- a) De enseñanza y capacitación;
- b) De investigación; y,
- c) De difusión y movilización social.

Artículo 30. El Comité Académico tendrá las funciones siguientes:

- I. Coordinar los programas y acciones académicas, de investigación, educación y difusión en materia de trasplantes de los grupos de trabajo a su cargo;
- II. Promover la enseñanza y capacitación del personal de las diferentes instituciones del Sector Salud que participan en el Consejo;
- III. Coordinarse con las instituciones de educación superior del Estado, el país y del extranjero, para llevar a cabo actividades de enseñanza e investigación en el campo de los trasplantes, previa aprobación del Consejo;
- IV. Presentar para aprobación del Consejo, su programa anual de actividades;
- V. Presentar al Consejo informes bimestrales y anuales de los avances específicos obtenidos en el desarrollo de los programas correspondientes a cada grupo de trabajo; y,
- VI. Las demás que le señale el Consejo.

Artículo 31. Los grupos de trabajo del Comité Académico tendrán las funciones siguientes:

- I. Formular programas académicos, de investigación, educación y difusión, en materia de trasplantes;
- II. Instrumentar acciones de educación, difusión y movilización social en apoyo al Programa;
- III. Promover la participación comunitaria a fin de estimular la solidaridad de la población en materia de trasplantes;
- IV. Proponer mecanismos de coordinación entre los organismos y agencias nacionales e internacionales relativos al Programa;
- V. Elaborar su programa de trabajo y presentarlo al Comité Académico; y,



VI. Las demás que contribuyan al cumplimiento del Programa.

Artículo 32. Todos los grupos de trabajo, ya sean permanentes o transitorios, se encargarán de la realización de los asuntos específicos para los cuales hayan sido creados.

SECCIÓN III DE LOS AYUNTAMIENTOS

Artículo 33. Para los fines de la presente Ley, les corresponde a los ayuntamientos:

- I. Coadyuvar con la Secretaría y el Consejo, en la promoción y difusión de campañas que tengan como finalidad el crear una cultura de la donación de órganos, tejidos y células progenitoras hematopoyéticas;
- II. Informar a los interesados sobre el procedimiento que deberá seguirse para ser un candidato a donador;
- III. Canalizar a las personas que busquen ser donadores, con la instancia representante de la Secretaría o el Consejo, en el municipio; y,
- IV. Dar parte a la autoridad correspondiente cuando se tenga conocimiento en actividades relacionadas con el tráfico de órganos, tejidos y células progenitoras hematopoyéticas.

CAPÍTULO IV EL COMITÉ INTERNO DE TRASPLANTES

SECCIÓN I INTEGRACIÓN

Artículo 34. Las instituciones que realicen trasplantes para el ejercicio de esta actividad deberán contar con un Comité Interno de Trasplantes.



Artículo 35. El Comité Interno de Trasplantes se integrará por personal especializado en materia de trasplantes y en forma interdisciplinaria de la siguiente forma:

- I. El Responsable Sanitario, quien presidirá el Comité Interno de Trasplantes;
- II. El Coordinador de Trasplantes;
- III. El Responsable de la Coordinación de Donación;
- IV. Los responsables de cada uno de los subcomités; y,
- V. El Responsable de Áreas Críticas en el proceso de donación y trasplante.

Artículo 36. Los integrantes del Comité Interno de Trasplantes deberán acudir a las reuniones del mismo, las cuales se llevarán a cabo mensualmente. En caso de no poder asistir, deberán enviar a un representante debidamente acreditado.

Artículo 37. El Comité Interno de Trasplantes estará bajo la responsabilidad de cada institución hospitalaria, su integración e instalación deberá constar en el acta respectiva, la cual deberá ser notificada a la Secretaría y al Consejo, para su conocimiento y autorización.

Artículo 38. Cada Comité Interno de Trasplantes será el responsable de autorizar la creación de los subcomités necesarios para el cumplimiento de sus funciones, así como de la designación de sus responsables.

Artículo 39. El Comité Interno de Trasplantes deberá coordinarse con el Comité de Bioética de la institución en los asuntos de su competencia.

SECCIÓN II DEL RESPONSABLE SANITARIO

Artículo 40. Para fines de la presente Ley, el Responsable Sanitario del Comité Interno de Trasplantes tendrá las siguientes funciones:



- I. Enviar a través del propietario o representante legal, el aviso al Consejo, el cual será dirigido al Secretario Técnico, con copia al Director del Registro Nacional de Trasplantes. El documento enviado contendrá la constitución del Comité Interno de Trasplantes y en su caso, los cambios de los integrantes o bien, el cese de sus funciones;
- II. Autorizar y ser responsable de todas las políticas, procesos, procedimientos y acuerdos que se efectúen en el establecimiento hospitalario, relacionadas con la actividad de donación y trasplantes;
- III. Verificar que las actividades del establecimiento hospitalario se realicen de conformidad con los requisitos que se establecen en la Ley General de Salud, el Reglamento de la Ley General en la materia de Disposición de Órganos, Tejidos y Cadáveres, de Seres Humanos, los Lineamientos emitidos por el Centro Nacional de Trasplantes, la Ley de Salud del Estado, así como los establecidos por la Secretaría y el Consejo;
- IV. Presidir las reuniones del Comité Interno de Trasplantes;
- V. Supervisar y participar en la coordinación de las actividades relativas a los procesos de donación, asignación y trasplantes de órganos y tejidos en su institución hospitalaria, para que éstas se realicen con la máxima seguridad y de acuerdo con los principios que rigen la práctica médica;
- VI. Denunciar sobre cualquier irregularidad o acto ilícito que se advierta, así como dar parte y proporcionar la información disponible de forma inmediata al Centro Nacional de Trasplantes, a la COFEPRIS, a la Secretaría, al Consejo, a la autoridad estatal de control contra riesgos sanitarios y al Ministerio Público;
- VII. Promover y difundir la cultura de la donación tanto en la población como dentro de la institución hospitalaria en que labore; y,
- VIII. Las demás que señalen las disposiciones aplicables.

SECCIÓN III DEL COORDINADOR DE TRASPLANTES



Artículo 41. Para fines de la presente Ley, el Coordinador de Trasplantes del Comité Interno de Trasplantes tendrá las siguientes funciones:

- I. Representar al Responsable Sanitario en ausencia de éste;
- II. Coordinar y supervisar las actividades del Programa, así como de los subcomités que formen parte del programa del establecimiento hospitalario;
- III. Convocar a reuniones mensuales del Comité Interno de Trasplantes y archivar las minutas;
- IV. Integrar en colaboración con el Departamento Jurídico, un libro de actas en el que se anote el orden del día y las decisiones de las sesiones del Comité Interno de Trasplantes, avalada por la firma de los asistentes, el que deberán conservar por un mínimo de cinco años, anexando a los expedientes clínicos respectivos una copia de las resoluciones relativas a los pacientes;
- V. Supervisar la actualización y mantenimiento, en lo que respecta a las altas y bajas de la lista de espera del establecimiento, de los diferentes programas de trasplantes, así como el registro de información de las actividades enviadas oportunamente al Centro Nacional de Trasplantes, a través de los medios electrónicos necesarios, utilizando el mismo nombre de usuario y la contraseña de la lista de espera, asignados por este Centro, a través de los responsables de cada Subcomité;
- VI. Supervisar el registro de las actividades de procuración, asignación y trasplante de órganos, tejidos, células y productos, que permitan el seguimiento desde su obtención o recepción hasta su utilización, suministro o destino final. Las especificaciones sobre estos registros se establecerán en las normas aplicables;
- VII. Conocer la evolución en corto, mediano y largo plazo de los donadores y receptores de su programa, a través del seguimiento que se le debe dar a cada uno de ellos y documentarlo en una base de datos;
- VIII. Notificar a la autoridad del establecimiento, cualquier irregularidad que se advierta;
- IX. Estar localizable las veinticuatro horas del día; y,
- X. Promover y difundir la cultura de la donación tanto en la población como dentro de la institución donde labore.



SECCIÓN IV DEL COORDINADOR DE DONACIÓN

Artículo 42. Para desempeñar la responsabilidad como Coordinador de Donación para su designación indistintamente del género, se deberán tomar cualquiera de las siguientes alternativas:

- I. Un médico general o especialista;
- II. Una persona que desempeñe las labores de enfermería; o,
- III. Un trabajador social que haya recibido capacitación específica y que esté comprometido para este tipo funciones.

Deberá contar con un nombramiento del establecimiento donde labora, designado por el Director del mismo, dando aviso al Consejo y al Centro Nacional de Trasplantes.

Artículo 43. El Coordinador de Donación tendrá las siguientes funciones:

- I. Detectar a los posibles candidatos a donar;
- II. Verificar que la institución cuente con el equipamiento necesario para la validación de los pacientes con muerte cerebral, de lo contrario se comunicará con el Módulo de Donación y Asignación de Órganos de veinticuatro horas o con el Consejo para la validación de la misma, así como tener comunicación con un médico neurólogo que respalde dicha validación;
- III. Realizar las siguientes acciones en caso de existir un candidato a donar con muerte cerebral en la unidad hospitalaria donde labore:
 - a) Confirmar que se haya certificado el diagnóstico de pérdida de la vida por muerte cerebral, para lo cual deberá llenar el formato de certificación de pérdida de la vida para la disposición de órganos, tejidos y células con fines de trasplante, así como recabar las firmas correspondientes;



- b) Solicitar y recabar los resultados de grupo sanguíneo, marcadores virales para hepatitis tipo B, C y HIV. De igual forma los siguientes exámenes generales: 1. Biometría hemática; 2. Química sanguínea; 3. Electrolitos séricos: cloro, sodio y potasio; 4. Tipo de coagulación; y, 5. Pruebas de funcionamiento hepático, llenando para tal efecto la Hoja de Captura del Potencial Donador de Órganos, Tejidos ó células.
- c) Solicitar el consentimiento de la donación, por los medios contemplados en la presente Ley;
- d) Reportar al Módulo de Donación y Asignación lo siguiente: 1. Cada caso de muerte cerebral llenando para este efecto en particular el formato de Aviso de Paciente con Muerte Cerebral; 2. El potencial donador; 3. La donación concretada; y, 4. Los órganos y tejidos que se toman, así como la asignación de éstos.
- e) Solicitar el consentimiento para la donación llenando el formato de consentimiento para disposición de órganos y tejidos de cadáveres con fines de trasplante. Para posteriormente recabar las firmas correspondientes y solicitar copia de las identificaciones;
- f) Investigar el número de averiguación previa en caso médico legal, y comunicarse con el Ministerio Público correspondiente;
- g) Gestionar el acceso de los profesionales de la salud encargados de la procuración, al sitio de toma de órganos y en caso de donación de tipo médico legal, facilitar el acceso al personal de la Procuraduría General de Justicia del Estado de Oaxaca y a los Ministerios Públicos;
- h) Coordinarse con el Consejo, así como con el Centro Nacional de Trasplantes para la correcta asignación y distribución de los órganos, tejidos o Células;
- i) Auxiliar en la apropiada preservación, identificación y embalado de los órganos, tejidos y células progenitoras hematopoyéticas;



- j) Verificar que los cadáveres sean entregados a sus familiares o a la autoridad competente, con la menor demora posible;
- k) Brindar orientación, apoyo moral, psicológico y de ayuda a la familia del posible donador;
- l) Realizar los trámites legales correspondientes de acuerdo con la normatividad vigente;
- m) Notificar a la autoridad del establecimiento cualquier irregularidad que advierta;
- n) Conocer el destino final de los órganos, tejidos y Células; y,
- o) Promover y difundir la cultura de la donación, tanto en la población como dentro de la institución donde labore.

SECCIÓN V

DEL RESPONSABLE DE ÁREAS CRÍTICAS EN EL PROCESO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE

Artículo 44. El Responsable de Áreas Críticas en el Proceso de Donación y Trasplante, del Comité Interno de Trasplantes, deberá ser un profesional de la salud y comprometido con el programa de la donación y trasplantes.

Artículo 45. Esta labor podrá recaer de manera directa en alguno de los siguientes responsables:

- I. El que se encuentre en turno de las Unidades de Cuidados Críticos;
- II. De la Unidad de Terapia Intensiva Urgencias;
- III. De Medicina Interna;
- IV. De la Unidad de Cuidados Coronarios; o,
- V. De la Unidad Postquirúrgica o sus similares.



Artículo 46. El Responsable de Áreas Críticas en el Proceso de Donación y Trasplante tendrá las siguientes funciones:

- I. Asistir a las reuniones del Comité Interno de Trasplantes;
- II. Desarrollar estrategias de colaboración con el resto de los integrantes del Comité Interno de Trasplantes, para mejorar la detección y manejo de potenciales donadores en las áreas que representa;
- III. Dar aviso al Coordinador de Donación del posible donador de órganos y tejidos, y en caso de la ausencia de éste, deberá dar aviso de probable donación al Consejo o al Centro Nacional de Trasplantes; y,
- IV. Notificar a la autoridad del establecimiento, cualquier irregularidad que advierta.

SECCIÓN VI DEL SUBCOMITÉ DE TRASPLANTES

Artículo 47. De forma prioritaria, el Comité Interno de Trasplantes deberá contar con un Subcomité de Trasplantes, donde el perfil de su responsable deberá ser el de un especialista dentro de la disciplina, con un conocimiento en trasplantes, capacitado para desarrollar esta actividad y que pueda ser avalado a través de su currículum.

Artículo 48. El Subcomité de Trasplantes deberá estar conformado por:

- I. Un equipo quirúrgico debidamente capacitado en trasplantes de acuerdo al tipo de programa que se realice; y,
- II. Un equipo clínico que seleccione al candidato a recibir o donar, ya sea un órgano o un tejido a través de un protocolo, que integre una clínica de trasplantes y por medio de ésta poderle dar un adecuado seguimiento a los resultados del programa que se le haya practicado.

Artículo 49. El Responsable del Subcomité de Trasplantes tendrá las siguientes funciones:



- I. Participar activa y coordinadamente con el Comité Interno de Trasplantes;
- II. Conformar, representar y coordinar un equipo de procuración de órganos y tejidos;
- III. Establecer los criterios de selección de pacientes;
- IV. Dar de alta en la lista de espera a los pacientes que cumplan favorablemente el protocolo;
- V. Tener localizable a todos los pacientes que ingresen en la lista de espera;
- VI. Brindar la información necesaria a los donadores, receptores y familiares, de todos los beneficios, riesgos y complicaciones inherentes al procedimiento de trasplantes;
- VII. Integrar los informes completos sobre los trasplantes realizados;
- VIII. Informar al Centro Nacional de Trasplantes sobre la actividad referente a su programa, a través de los medios electrónicos disponibles.
- IX. Supervisar que los actos quirúrgicos que se lleven a cabo, se realicen con la máxima seguridad, de acuerdo con los principios de ética médica y de conformidad con los requisitos que establece la presente Ley, su Reglamento Interno y los lineamientos;
- X. Someter a consideración del Comité Interno de Trasplantes, sobre la realización de un trasplante en el establecimiento;
- XI. Supervisar el desempeño de los procuradores de órganos y tejidos, del equipo quirúrgico, de los servicios especialistas que participan en el Programa y del laboratorio de histocompatibilidad que interviene;
- XII. Cumplir con los lineamientos que establezcan las comisiones de ética, investigación, bioseguridad, infecciones, así como, el Centro Nacional de Trasplantes;
- XIII. Verificar que el establecimiento cuente con el equipamiento e insumos necesarios para la realización del trasplante;
- XIV. Colaborar con el Comité Interno de Trasplantes en los resultados del Programa;
- XV. Presentar al Comité Interno de Trasplantes y dar aviso al Consejo, así como al Centro Nacional de Trasplantes, sobre los protocolos de investigación referentes a los trasplantes, evaluar periódicamente sus resultados y en su caso hacer los ajustes necesarios; y,
- XVI. Presentar al Comité Interno de Trasplantes, los proyectos de investigación del establecimiento del área de trasplantes.



CAPÍTULO V DE LA INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL PATRONATO

Artículo 50. El Patronato es el órgano que tendrá por objeto la obtención, así como la gestión de recursos financieros y materiales, para coadyuvar con el Consejo en la realización de sus funciones y estará integrado de la siguiente forma:

- I. Un Presidente;
- II. Un Secretario;
- III. Un Tesorero; y,
- IV. Los vocales que designe el propio Consejo.

Artículo 51. Los integrantes del Patronato deberán ser personas de reconocida honorabilidad pertenecientes a los sectores público, social y privado o de la comunidad en general, los que desempeñarán su cargo en forma honorífica.

Artículo 52. El Consejo bajo los criterios que considere y por la mayoría de sus miembros, será quien ratifique los cargos, nombramientos y remociones de los integrantes del Patronato.

Artículo 53. El Consejo será quien emita la convocatoria para la instalación, duración y renovación del Patronato.

Artículo 54. Para el cumplimiento de su objeto, el Patronato tendrá las funciones siguientes:

- I. Apoyar en las actividades contenidas en el Programa y formular sugerencias al Consejo tendientes a su mejor funcionamiento;
- II. Realizar las acciones necesarias para la obtención de recursos;
- III. Promover la participación de la comunidad en labores de voluntariado social que coadyuven en la promoción, ejecución y mejoramiento del Programa;
- IV. Proponer al Consejo, de conformidad con las políticas y lineamientos que establezca, la manera en que puedan ser aplicados los recursos allegados por el



- propio Patronato para ser asignados al Programa y en su caso, realizar la administración de dichos recursos;
- V. Presentar ante el Consejo un informe anual, sobre las actividades realizadas y los estados financieros que guardan;
 - VI. Promover de forma coordinada con el Consejo, la cultura de la donación y trasplantes, a través de las actividades que consideren pertinentes;
 - VII. Establecer un vínculo directo con los ayuntamientos y los Comités Internos de Trasplantes, a fin de auxiliarles en la medida de sus capacidades presupuestales y materiales; y,
 - VIII. Las demás que sean necesarias para el ejercicio de las funciones anteriores y las que expresamente le encargue el Presidente del Consejo.

CAPÍTULO VI DEL PROGRAMA ESTATAL DE TRASPLANTES

Artículo 55. El Titular del Poder Ejecutivo expedirá durante el primer año de su administración el Programa Estatal de Trasplantes, el cual contendrá los lineamientos básicos para impulsar la donación de trasplantes en el Estado. Dicho Programa deberá ser elaborado, revisado, evaluado y actualizado anualmente con la colaboración de la Secretaría y el Consejo, apoyados por el Comité de Trasplante y el Comité Académico. Tomando las sugerencias en todo momento de los Comités y Subcomités Internos de Trasplantes.

Artículo 56. El Programa estará en concordancia con el Programa Nacional de Trasplantes, debiendo contener al menos:

I. Los retos en materia de:

- a) Equidad: La existencia de la corresponsabilidad entre gobierno y ciudadanos para eliminar las barreras socioeconómicas, para que toda persona pueda acceder a la información y servicios de donación, así como de trasplantes;



b) Calidad: En los servicios y las instalaciones, así como la mejora de la vida del paciente que ha recibido un trasplante. En todo momento el donador, el receptor y la familia, recibirán un trato respetuoso, digno y humanitario, acorde a la bioética; y,

c) Recursos financieros: El garantizar los recursos presupuestarios para el Consejo, así como para que la cobertura de los servicios en materia de trasplantes y donaciones puedan llevarse a cabo correctamente. De igual forma, para el abastecimiento de los medicamento inmunosupresores en los establecimientos, de forma que la distribución se haga con base en un estudio socioeconómico.

II. Los objetivos generales y específicos;

III. Un diagnóstico estatal y municipal, sobre la situación que guarda el Estado en materia de trasplantes y donaciones;

IV. El promover el sistema de credencialización voluntaria;

V. Las estrategias y líneas de acción, así como las metas específicas a realizar; y,

VI. Un sistema de evaluación, el cual permita cuantificar los logros y alcances.

Artículo 57. El Programa deberá ser difundido en todos los establecimientos hospitalarios de salud en donde se realicen trasplantes, de igual forma se harán campañas para que la población lo conozca.

CAPÍTULO VII LA PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN

Artículo 58. La promoción y difusión de una cultura de donación de órganos, tejidos y células progenitoras hematopoyéticas para trasplantes en el Estado, deberá ser permanente por parte



del Titular del Poder Ejecutivo, a través de la Secretaría y las dependencias relacionadas en la materia, por medio del Consejo, así como por parte de los Ayuntamientos, la Secretaría de Educación en el Estado, además de las instituciones de salud, con la colaboración de las universidades públicas y privadas a través de las acciones que estén en el ámbito de su competencia.

Artículo 59. Las campañas promoción y difusión deberán realizarse de forma esencialmente humanista, de solidaridad y sensibilización entre la población.

Artículo 60. Los organismos no gubernamentales y medios de difusión, podrán coadyuvar a implementar campañas permanentes entre la ciudadanía para ser informada de manera adecuada y responsable, sobre la donación de órganos, tejidos, así como de células progenitoras hematopoyéticas para trasplante, estableciendo módulos operativos de información y en concordancia a lo establecido en el Programa.

Artículo 61. El Consejo y los Ayuntamientos establecerán módulos informativos en hospitales, clínicas rurales, instituciones educativas públicas y privadas, para obsequiar la tarjeta de donador voluntario y el formato de donación expresa para después de la muerte.

CAPÍTULO VIII

LA DONACIÓN

SECCIÓN I

DEL CONSENTIMIENTO DEL DONADOR

Artículo 62. Toda persona capaz tiene derecho de disponer de su cuerpo y podrá donarlo, total o parcialmente, para los fines y con los requisitos previstos en la presente Ley, siempre y cuando no ponga en riesgo su vida,

Artículo 63. Toda persona puede disponer de su cuerpo, para después de su muerte, con fines terapéuticos, de enseñanza o investigación.



Artículo 64. La donación en materia de órganos, tejidos, células y cadáveres, consiste en el consentimiento tácito o expreso de la persona para que, en vida o después de su muerte, su cuerpo o cualquiera de sus componentes se utilicen para trasplantes.

Artículo 65. La donación expresa constará por escrito y podrá ser amplia cuando se refiera a la disposición total del cuerpo o limitada cuando sólo se otorgue respecto de determinados componentes, lo cual deberá especificarse.

Artículo 66. La persona que desea ser donador deberá informar a su cónyuge, concubinario, descendientes, ascendientes, hermanos, adoptado o adoptante, con la anticipación, sobre la decisión de ser donador y concientizarlos para que se respete su decisión.

Artículo 67. El Titular del Poder Ejecutivo, a través de la Secretaría y el Consejo, vigilarán que en todo momento se respete la voluntad de la persona que consistió en ser donador. Lo cual pudo manifestarse para realizarse en vida o después de la muerte.

Artículo 68. En la donación a través del consentimiento expreso podrá señalarse que ésta se hace a favor de determinadas personas o instituciones. También podrá expresar el donador las circunstancias de modo, lugar y tiempo y cualquier otra que condicione la donación.

Artículo 69. Cuando la donación por medio del consentimiento expreso corresponda a mayores de edad con capacidad jurídica, no podrá ser revocada por terceros, pero el donante podrá revocar su consentimiento en cualquier momento, sin responsabilidad de su parte.

Artículo 70. Si ante la pérdida de la vida de un ser humano, éste no manifestó su consentimiento para ser donador de sus órganos, tejidos o Células, quienes podrán poner a disposición y otorgar dicho consentimiento del cadáver, serán los siguientes en orden de preferencia:

- I. El cónyuge, el concubinario o la concubinaria;
- II. Los ascendientes;



- III. Los descendientes;
- IV. Los parientes colaterales hasta en segundo grado del donador;
- V. La autoridad sanitaria competente;
- VI. El Ministerio Público, en relación a los tejidos, órganos y cadáveres de seres humanos que se encuentren bajo su responsabilidad;
- VII. La autoridad judicial;
- VIII. Las instituciones educativas para fines de investigación y docencia, una vez que haya expirado el término de reclamación, sin haberse efectuado, y;
- IX. Las demás que establezcan las disposiciones jurídicas en la materia.

Artículo 71. Se requerirá el consentimiento expreso:

- I. Para la donación de órganos, tejidos y Células en vida; y
- II. Para la donación de sangre, componentes sanguíneos y células progenitoras hematopoyéticas en vida.

Artículo 72. Habrá consentimiento tácito del donador cuando no haya manifestado su negativa a que su cuerpo o componentes sean utilizados para trasplantes, siempre y cuando se obtenga también el consentimiento de alguna de las siguientes personas:

- I. El o la cónyuge;
- II. El concubinario o la concubina;
- III. Los descendientes;
- IV. Los ascendientes;
- V. Los hermanos; y,
- VI. El adoptado o el adoptante.

Artículo 73. El escrito por el que la persona exprese no ser donador, podrá ser de carácter privado o público, deberá estar firmado por éste, o bien, la negativa expresa podrá constar en alguno de los documentos públicos que para este propósito determine la Secretaría en coordinación con el Consejo.



Artículo 74. Los menores de edad están impedidos para donar sus órganos en vida, excepto en el caso de trasplante de médula ósea. En los que hayan perdido la vida y que sus órganos sean aptos para trasplantes, se requerirá el consentimiento de los padres y a falta de éstos, se regirá conforme a las reglas del parentesco que establece el Código Civil para el Estado de Oaxaca.

Artículo 75. Los menores de edad podrán pedir el consentimiento de los padres o tutores, para expedir un documento en el cual acepten voluntariamente a su muerte el donar sus órganos.

Artículo 76. Las personas que tengan una discapacidad mental, la cual impida manifestar si tienen la voluntad propia para la decisión de ser un donador, así como aquellos que clínicamente estén diagnosticados como enfermos crónicos o terminales no podrán donar sus órganos, en vida ni después de su muerte.

Artículo 77. El consentimiento tácito solamente aplicará para la donación de órganos y tejidos, una vez que se confirme la pérdida de la vida del donador. En el caso de la donación tácita, los órganos y tejidos sólo podrán extraerse cuando se requieran para fines de trasplantes.

Artículo 78. La donación de órganos, tejidos y células progenitoras hematopoyéticas, se hará con fines de trasplante, rigiéndose por los principios de humanismo, bioética, altruismo, sin lucro y confidencialidad, quedando estrictamente prohibido el comercio de ellos.

Artículo 79. Las persona que manifieste ser donador, se sujetará a lo que determinen las instituciones de salud públicas y privadas, en coordinación con el Consejo, mediante la valoración integral del donador y una vez obtenidos los resultados se expedirán los documentos de manera confidencial.

Artículo 80. Los órganos y tejidos que sirven para trasplante son:

- I. Riñones;
- II. Corazón;



- III. Hígado;
- IV. Páncreas;
- V. Intestinos;
- VI. Pulmones;
- VII. Piel y sus anexos;
- VIII. Huesos y cartílagos;
- IX. Medula Ósea;
- X. Corneas y escleróticas;
- XI. Hipófisis;
- XII. Paratiroides; y,
- XIII. Tímpanos.

Artículo 81. El trasplante de los órganos, tejidos y células progenitoras hematopoyéticas en el Estado, estará sujeto a la capacitación, recursos, autorización sanitaria e infraestructura médica con que cuenten las instituciones de salud certificadas y avaladas en su caso por el Consejo para realizarlas. En caso que de carecer de ellas, se establecerá un contacto directo con otras entidades federativas a través del Consejo y a su vez del Centro Nacional de Trasplantes, para canalizar debidamente y utilizar estos órganos, tejidos y células, en beneficio de personas que no radiquen en el Estado.

Artículo 82. No se podrán usar con fines de donación las gónadas y tejidos de embriones o fetos.

Artículo 83. La Procuraduría General de Justicia del Estado mantendrá un contacto permanente, pronto y oportuno con la Secretaría, así como con el Consejo, para la canalización de órganos, tejidos y Células. Para el mismo fin, deberá capacitar a su personal para generar una respuesta eficaz.

Artículo 84. El Consejo se encargará de promover y difundir el documento oficial referente a la donación expresa de órganos, tejidos y Células, así como la tarjeta de donador voluntario, expedidos por el Centro Nacional de Trasplantes o el Consejo. En los cuales deberá quedar de



manifiesto, el consentimiento expreso de todas aquellas personas que desean ser donadoras después de su muerte.

Artículo 85. La tarjeta de donador voluntario, es el documento por medio del cual la persona mayor de edad y en pleno uso de sus facultades acepta al momento de su fallecimiento en ser donador parcial o total. La tarjeta de donador voluntario es adicional a la manifestación expresa hecha mediante un proceso notarial o del formato de donación expresa para después de la muerte.

Artículo 86. El Centro Nacional de Trasplantes y el Consejo, deberán establecer los códigos de seguridad en la tarjeta de donador voluntario, para evitar que sea duplicada en forma ilegal o sea utilizada con otros fines, ajenos a su objetivo inicial.

SECCIÓN II REQUISITOS PARA SER DONADOR

Artículo 87. Si una persona tiene la intención de ser donador en vida o una vez que haya fallecido, para poder ejercer esta decisión, podrá obtener la información necesaria de la siguiente forma:

- I. Los Ayuntamientos a través de los sistemas de Desarrollo Integral de la Familia, así como de las regidurías o comisiones en materia de salud, deberán canalizar o informar sobre los requisitos para que alguien pueda ser candidato a donador;
- II. En las instituciones médicas públicas y privadas, así como en las clínicas rurales, se deberá contar con información en materia de donación. Además de mostrar el padrón sobre aquellos procedimientos quirúrgicos y establecimientos hospitalarios que ya estén autorizados para poder realizar trasplantes y en el ramo que lo realicen;
- III. En el caso de querer ser donador expreso, solicitará la tarjeta de donador voluntario, la cual deberá ser llenada y firmada tanto por el donador como por dos testigos;



- IV. Acudir ante un Notario Público, para solicitar el acta en donde se exprese su consentimiento voluntario de ser donador;
- V. Ingresar en el portal electrónico del Centro Nacional de Trasplantes para registrarse de forma confidencial en el sistema de donadores, o acudir a las instituciones médicas autorizadas por el Consejo para el mismo fin; y,
- VI. En caso de ser una donación en vida, el donador deberá previamente someterse a una valoración médica y psicológica, sujeta al protocolo oficial correspondiente, el cual le permita conocer si está en las condiciones adecuadas, su compatibilidad con el receptor, así como los posibles riesgos del procedimiento quirúrgico.

Artículo 88. Los requisitos que deberá cubrir el donador para realizar un trasplante en vida serán al menos los siguientes:

- I. Ser mayor de edad y estar en pleno uso de sus facultades mentales, salvo lo contemplado en la presente Ley para los menores de edad;
- II. Donar un órgano o parte del mismo siempre que no se comprometa las funciones de los demás órganos y sea suficientemente segura, previo dictamen médico;
- III. Ser compatible con el receptor;
- IV. Consentir de forma escrita que fue informado sobre los riesgos previos y posteriores a la donación;
- V. Otorgar su consentimiento de manera expresa, ya sea por medio de la tarjeta donador voluntario o mediante acta notariada;
- VI. Obtener la evolución médica, clínica y psicológica; y,
- VII. Los que establezca el Consejo.

SECCIÓN III

DERECHOS Y OBLIGACIONES DEL DONADOR

Artículo 89. La persona que voluntariamente sea donador tendrá derecho a:



- I. Recibir información cuando sea haga la donación en vida, sobre los riesgos que conlleva la intervención quirúrgica, así como la asesoría médica, jurídica y psicológica, de forma previa, durante y posterior a la donación. Para el caso de las personas con algún tipo de discapacidad física la cual no impida manifestar su voluntad, se le proporcionarán los medios necesarios de lenguaje e interpretación acorde a su discapacidad para la comprensión de la información que está recibiendo. En el caso de las personas con autodenominación o autoadscripción indígena, deberán recibir en su lengua toda la información. En el mismo sentido si la persona no tiene los conocimientos de lectura y escritura, deberá estar asesorada en todo momento;
- II. Que le sea respetada su voluntad una vez que ya se encuentra estipulada ante sus familiares o de forma escrita;
- III. Recibir la atención médica de calidad para realizar una donación;
- IV. Portar su credencial que lo acredita como donador voluntario, así como solicitar el acta notariada para el mismo efecto.
- V. Recibir un trato digno y respetuoso en su cuerpo, previo y posterior a realizar la posible donación;
- VI. A la confidencialidad y seguridad de sus datos en el Registro Estatal; y,
- VII. A que se respete su decisión de revocar de ser donador en cualquier momento, en vida o en el término de ésta, sin que exista responsabilidad de su parte.

Artículo 90. La persona que voluntariamente sea donador tendrá las siguientes obligaciones:

- I. Firmar la credencial o haber solicitado acta notariada donde establece su voluntad de ser donador;
- II. Permitir la realización de estudios clínicos y psicológicos que le permitan corroborar que se encuentra en condiciones adecuadas para ser donador;
- III. Aceptar la resolución que emita del Consejo Interno de Trasplantes, en caso de ser donador en vida;
- IV. Proporcionar los datos correctos que se requieran para poder ingresar en el Registro Estatal como donador; y,



V. Informar a los familiares sobre la decisión de ser donador.

Artículo 91. El documento que se podrá elaborar ante Notario Público o a título personal, donde el donador expresa voluntariamente su consentimiento para la disposición de sus órganos, tejidos y células progenitoras hematopoyéticas, con fines de trasplante, contendrá al menos los siguientes elementos:

- I. Nombre completo del donador;
- II. Domicilio;
- III. Edad;
- IV. Sexo;
- V. Estado Civil;
- VI. Ocupación;
- VII. Nombre y domicilio del cónyuge, concubina o concubino si lo tuviere;
- VIII. Si fuese soltero, nombre y domicilio de los padres, y a falta de éstos de sus familiares más cercanos;
- IX. El señalamiento de que por propia voluntad, sin ejercicio de cualquier presión y a título gratuito, consiente el donar el órgano, tejido o Célula de que se trate, haciendo la aclaración si esta donación se hará entre personas vivas o en caso de muerte;
- X. Manifestar específicamente los órganos, tejidos o Células objetos de trasplante;
- XI. El nombre del receptor de órgano, tejido o Células, cuando se trate de trasplante entre vivos, o en su caso el dejar manifiesto las condiciones que identifiquen al receptor si la donación se llevará en el momento de perder la vida;
- XII. Manifestar el haber recibido la información necesaria, comprensible y suficiente, sobre las consecuencias de la donación;
- XIII. Nombre, firma y domicilio de al menos dos testigos;
- XIV. Lugar y fecha en que se emite; y,
- XV. Firma y huella del donador.

Artículo 92. Cuando el consentimiento de ser donador provenga de una mujer embarazada, sólo será admisible para la toma de tejidos con fines terapéuticos, de investigación científica o



docencia, siempre que no implique riesgo para la salud de la mujer o del producto de la concepción.

Artículo 93. Las personas privadas de su libertad, previo estudio médico y psicológico, avalado por el Consejo o en su defecto y ante la premura por el Director de la clínica médica del centro de readaptación social, con la autorización de la Procuraduría General de Justicia del Estado, podrán otorgar su consentimiento para la utilización de sus órganos y tejidos con fines terapéuticos, acatando el procedimiento contemplado en la presente Ley.

Artículo 94. Las autoridades estatales que intervengan en el proceso para la disposición de órganos, tejidos y células progenitoras hematopoyéticas para trasplante, deberán actuar con prontitud, profesional y éticamente. Coordinándose para agilizar los requisitos y procedimientos establecidos en la presente Ley.

Artículo 95. Ante el fallecimiento del donador se procederá bajo las siguientes causales:

- I. Sin causa legal: Cuando la muerte no esté relacionada con ningún hecho constitutivo de delito que requiera la intervención del Ministerio Público, en cuyo caso se efectuará el trámite interno necesario, dando aviso de la donación del tipo de órgano, tejido o Célula al Consejo; y,
- II. Con causa legal: Cuando la muerte tenga relación directa con un hecho probablemente constitutivo de delito culposo o doloso, se requerirá la intervención del Ministerio Público. Si la causa de la muerte del donador está relacionada con un hecho presuntamente constitutivo de delito culposo o doloso, será una causal jurídica de negación para que los órganos puedan usarse para trasplante, siempre y cuando no se tenga la autorización del donador.

CAPÍTULO IX FINES DE LA DONACIÓN

SECCIÓN I



TERAPÉUTICOS

Artículo 96. La disposición de órganos, tejidos o Células con fines terapéuticos, se realizará por un médico legalmente autorizado por el Consejo, en cuerpos de personas en las que se haya certificado la pérdida de la vida, bajo los argumentos contemplados en la presente Ley.

Artículo 97. Para el trasplante de órganos y tejidos obtenidos de un cadáver, se deberán reunir las condiciones físicas previas al fallecimiento, como son:

- I. No haber padecido tumores malignos con riesgo de metástasis al órgano que se utilice, y
- II. No haber presentado infecciones graves u otros padecimientos que a valoración médica pudieren afectar al receptor o comprometer el éxito del trasplante.

Artículo 98. Los trasplantes de órganos, tejidos y células progenitoras hematopoyéticas entre personas con vida, sólo se efectuarán con fines terapéuticos, y cuando los resultados de los exámenes médicos y psicológicos realizados, demuestren que no existe riesgo mayor en la salud y vida del donador, así como del receptor.

SECCIÓN II

ACADÉMICOS, INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA

Artículo 99. Para efectos de la presente Ley, se designarán como instituciones educativas a las que se dediquen a la investigación o docencia, para lo cual utilicen órganos, tejidos y sus derivados, productos así como cadáveres de seres humanos.

Artículo 100. La investigación y docencia clínica en materia de trasplante sólo podrá hacerse cuando la información que se busque no pueda obtenerse por otro método. Debiendo realizarse por profesionales y en instituciones médicas que cuenten con autorización expresa y bajo la vigilancia de la Secretaría y el Consejo.



Artículo 101. Las instituciones educativas manifestarán a la Secretaría sus necesidades de cadáveres e informarán sobre lo que se encuentren en su poder.

Artículo 102. Para la utilización de cadáveres o parte de ellos, de personas con fines de investigación o docencia, se requiere el consentimiento en vida del donador originario, otorgado por el procedimiento notarial o en su caso por medio de un documento privado, firmado con al menos dos testigos.

Artículo 103. El documento en el que el donador originario manifiesta su voluntad para que su cadáver sea utilizado para investigación o docencia, deberá contener:

- I. Nombre completo del nombre del originario;
- II. Domicilio;
- III. Edad;
- IV. Sexo;
- V. Estado civil;
- VI. Ocupación;
- VII. Nombre y domicilio del cónyuge, concubina o concubinario, si tuviere;
- VIII. Nombre y domicilio de los padres y en caso de haber fallecido, la mención de este hecho;
- IX. En caso de no tener cónyuge, concubina o concubinario, o padres, el señalamiento del nombre y domicilio de alguno de sus familiares más cercanos;
- X. El señalamiento de que por su propia voluntad y a título gratuito dispone que su cadáver sea empleado para investigación o docencia;
- XI. El nombre de la institución educativa beneficiaria del cadáver;
- XII. El señalamiento de haber recibido información a su satisfacción sobre el empleo que se dará a su cadáver y en su caso, sobre su destino final;
- XIII. El nombre, domicilio y firma de los testigos cuando se trate de documento privado;
- y,
- XIV. Fecha, lugar y firma del disponente originario.



Artículo 104. Cuando la persona en vida no haya manifestado su negativa para ser donador, se podrá obtener el consentimiento para que el cadáver sea destinado a investigación o docencia por parte de los familiares en el orden de prioridad que contempla la presente Ley. Para este fin, deberán otorgar su autorización por escrito, atendiendo al procedimiento notarial correspondiente y con dos testigos, dicho documento deberá contener los requisitos establecidos para el donador originario. Estableciendo la diferencia de los que proporcionan el consentimiento.

CAPÍTULO X EL RECEPTOR

SECCIÓN I REQUISITOS

Artículo 105. El receptor deberá reunir los requisitos siguientes:

- I. Tener un diagnóstico médico integral donde se especifique que el tratamiento terapéutico requerido, es el trasplante;
- II. No presentar otras enfermedades que predeciblemente interfieran en el éxito del trasplante;
- III. Tener un estado de salud física, así como mental capaz de tolerar el trasplante y su evolución, bajo previa valoración y validación.
- IV. Ser compatible con el disponente primario del que se vaya a tomar el órgano o tejido, tratándose de donador vivo;
- V. Haber expresado su voluntad por escrito ante la institución médica que realizará el trasplante y el Comité Interno de Trasplantes, misma que será enviada al Consejo;
- VI. Ser informado del procedimiento quirúrgico al que será sometido, así como de los riesgos y las probabilidades de éxito;
- VII. En caso de que el receptor cuente con alguna discapacidad física o mental que le impida manifestar esta voluntad, los padres o tutores firmarán la conformidad del documento. De ser necesario, se pondrán los medios de lenguaje, comunicación e



interpretación acordes a su discapacidad los cuales les permitan conocer y comprender el documento a firmar;

- VIII. Cuando se trate de órganos provenientes de cadáveres, deberá tener el mismo grupo sanguíneo, así como prueba cruzada entre el receptor y el órgano a trasplantar; y,
- IX. Tratándose de menores de edad, se requerirá la autorización de sus padres y a falta de éstos, se registrará conforme a las reglas del parentesco que establece el Código Civil para el Estado de Oaxaca.

SECCIÓN II DERECHOS Y OBLIGACIONES

Artículo 106. El receptor tendrá los siguientes derechos:

- I. Recibir información sobre los riesgos que conlleva la intervención quirúrgica, así como la asesoría médica, jurídica, terapia psicológica previa, durante y posterior a la donación. Lo cual también se hará atendiendo a su lengua originaria y a si tuviere alguna discapacidad física permitiéndole comprender dicha información;
- II. Que le sea respetada su voluntad de ser sometido al proceso quirúrgico, previa manifestación por escrito y que sea del conocimiento de sus familiares;
- III. Recibir la atención médica y bioética de calidad; y,
- IV. Bajo consentimiento informado, se podrá desistir de ser receptor.

Artículo 107. El receptor tendrá las siguientes obligaciones:

- I. Firmar o colocar la huella digital en su consentimiento por escrito;
- II. Permitir la realización de estudios clínicos y psicológicos que le permitan corroborar que se encuentra en condiciones adecuadas para ser donador;
- III. Aceptar la resolución que emita del Consejo Interno de Trasplantes; y,
- IV. Informar a los familiares sobre la decisión de ser receptor.



Artículo 108. La manifestación por escrito que deberá llenar el receptor, deberá contener al menos lo siguiente:

- I. Nombre completo del receptor;
- II. Domicilio;
- III. Edad;
- IV. Sexo;
- V. Estado civil;
- VI. Ocupación;
- VII. La manifestación de que fue enterado del procedimiento quirúrgico;
- VIII. Nombre y domicilio del cónyuge, concubina o concubinario, si tuviere;
- IX. Si es soltero, citará el nombre y domicilio de los padres y a falta de éstos, del familiar más cercano;
- X. Lugar y fecha en que se emite;
- XI. Firma o huella digital, y tratándose de los menores de edad la autorización de los padres; y,
- XII. Aceptación del riesgo que implica la donación.

CAPÍTULO XI

PÉRDIDA DE LA VIDA Y DISPOSICIÓN DE CADÁVERES

SECCIÓN I

PÉRDIDA DE LA VIDA

Artículo 109. Se entiende como pérdida de la vida, a la ausencia total de signos vitales o muerte cerebral.

Artículo 110. La muerte cerebral se determina cuando se verifican los siguientes signos:

- I. Pérdida permanente e irreversible de conciencia y ausencia de respuesta a estímulos sensoriales;



- II. Ausencia de automatismo respiratorio; y,
- III. Evidencia de daño irreversible del tallo cerebral, manifestado por arreflexia pupilar y ausencia de movimientos oculares, en pruebas vestibulares, así como ausencia de respuesta a estímulos nociocéptivos.

En todo momento se deberá descartar que los signos de muerte cerebral sean originados por intoxicación aguda de narcóticos, sedantes, barbitúricos o sustancias neurotrópicas.

Artículo 111. Los signos de muerte cerebral deberán corroborarse por cualquiera de las siguientes pruebas médicas:

- I. Angiografía cerebral bilateral que demuestre ausencia de circulación cerebral;
- II. Electroencefalograma que demuestre ausencia total de actividad eléctrica cerebral, elaborado por médico especialista en esta área; y,
- III. Cualquier otro estudio que demuestre en forma documental la ausencia permanente de flujo encefálico arterial.

Artículo 112. No existirá impedimento alguno para que se prescinda de los medios artificiales que evitan que la persona con muerte cerebral comprobada, y que además manifieste los signos de pérdida de la vida. Solamente a solicitud o autorización, expresado en orden de prioridad de las siguientes personas:

- I. El o la cónyuge;
- II. El concubino;
- III. La concubina;
- IV. Los descendientes;
- V. Los ascendientes;
- VI. Los hermanos; y,
- VII. El adoptado o el adoptante, conforme al orden expresado;

SECCIÓN II DISPOSICIÓN DE CADÁVERES



Artículo 113. Los cadáveres no pueden ser objeto de propiedad y siempre serán tratados con respeto, dignidad y consideración.

Artículo 114. Para los efectos de la presente Ley, los cadáveres se clasificarán de la siguiente manera:

- I. De personas conocidas; y
- II. De personas desconocidas.

Artículo 115. Los cadáveres no reclamados dentro de las doce y cuarenta ocho horas posteriores a la pérdida de la vida, así como aquellos de los que se ignore su identidad serán considerados como de personas desconocidas.

Artículo 116. La Secretaría dictará las normas técnicas relacionadas con las condiciones para el manejo, utilización, conservación y disposición de cadáveres.

Artículo 117. Para la realización de cualquier acto de disposición de cadáveres deberá contarse previamente con el certificado de defunción, que será expedido una vez comprobado el fallecimiento y determinadas sus causas por profesionales de la medicina o por personas autorizadas por la autoridad sanitaria competente.

Artículo 118. La inhumación o incineración de cadáveres sólo podrá realizarse con la autorización del encargado o Juez del Registro Civil que corresponda, quien se asegurará del fallecimiento y sus causas, para lo cual exigirá la presentación del certificado de defunción.

Artículo 119. Los cadáveres deberán inhumarse, incinerarse o embalsamarse dentro de las doce y cuarenta y ocho horas siguientes a la muerte, salvo autorización específica de la autoridad sanitaria competente o por disposición del Ministerio Público o de la autoridad judicial.



Artículo 120. Para el caso de que los cadáveres vayan a permanecer sin inhumarse o incinerarse por más tiempo del señalado en la presente Ley, deberán conservarse de conformidad con los procedimientos aceptados siguientes:

- I. La refrigeración en cámaras cerradas a temperaturas menores de cero grados centígrados;
- II. Embalsamiento, mediante la inyección intravascular de soluciones antisépticas;
- III. La inmersión total de cadáver en recipientes cerrados que contengan soluciones antisépticas; y,
- IV. Los demás que determine la Secretaría, tomando en cuenta los avances científicos sobre la materia.

Artículo 121. El control sanitario de los cementerios estará a cargo de las autoridades sanitarias competentes, de conformidad con la Ley Estatal de Salud para el Estado de Oaxaca y con las normas técnicas que le correspondan emitir a la Secretaría.

Artículo 122. Los cadáveres que sean inhumanos deberán permanecer en las fosas, como mínimo:

- I. Seis años los de las personas mayores de quince años de edad al momento de su deceso; y,
- II. Cinco años los de las personas menores de quince años de edad al momento de su deceso.

Artículo 123. Transcurridos los plazos establecidos en la presente Ley, los restos serán considerados como áridos. En el caso, de que aun cuando hubieren transcurrido dichos plazos, al efectuarse el sondeo correspondiente se encontrare que el cadáver inhumado no presenta las características de los restos áridos, la exhumación se considerará prematura y se procederá de inmediato a su reinhumación.

Artículo 124. Los comprobantes de embalsamiento deberán ajustarse a los modelos que emita la Secretaría, mismos que se publicarán.



Artículo 125. El traslado de cadáveres por vía aérea, terrestre o marítima, se hará en compartimientos aislados de los destinados a pasajeros y mercancías, de conformidad con las normas técnicas que emita la Secretaría y sus dependencias.

Artículo 126. Para la práctica de necropsias se requerirá:

- I. Orden del Ministerio Público, de la autoridad judicial o de la autoridad sanitaria;
- II. Autorización del donador originario; o,
- III. Autorización de los donadores secundarios en el orden de prioridad establecido en la presente Ley, cuando la necropsia pretenda realizarse en instituciones científicas u hospitalarias y siempre que no exista disposición en contrario del donador originario.

Artículo 127. Sólo podrán aplicar técnicas y procedimientos para la conservación de cadáveres:

- I. Los médicos con título legalmente expedido y registrado por las autoridades educativas competentes;
- II. Los técnicos o auxiliares en embalsamamiento que cuenten con diplomas legalmente expedidos y registrados por las autoridades educativas competentes; y,
- III. Las demás personas expresamente autorizadas por la Secretaría.

Artículo 128. Los establecimientos que apliquen las técnicas y procedimientos para la conservación de cadáveres, sólo podrán efectuar aquellos que expresamente les hayan sido autorizados, de acuerdo a su capacidad instalada y a las necesidades sanitarias respectivas.

Artículo 129. Las disposiciones generales sobre cadáveres serán aplicadas, en su caso, a los de embriones y fetos.

CAPÍTULO XII DEL REGISTRO ESTATAL



Artículo 130. El Registro Estatal estará a cargo del Consejo, tendrá como finalidad llevar un archivo que integre y mantenga actualizada la siguiente información:

- I. Los datos de los receptores, así como de los donadores y las fechas del trasplante, bajo carácter confidencial;
- II. Los establecimientos públicos y privados, autorizados para realizar trasplantes conforme establecido en la presente Ley;
- III. Los profesionales de las disciplinas para la salud que intervengan en trasplantes;
- IV. Los pacientes en lista de espera de algún órgano, tejido o Células para trasplante, integrados en bases de datos hospitalarias, a nivel estatal y municipal;
- V. La evaluación médica y psicológica, posterior de cada uno de los casos de donación; y,
- VI. Los casos de pérdida de vida o muerte cerebral.

Artículo 131. La información contenida en el Registro Estatal estará protegida y tendrá el carácter de confidencial, únicamente tendrán acceso a ésta:

- I. El Centro Nacional de Trasplantes;
- II. El Consejo;
- III. La Secretaría;
- IV. La Procuraduría General de Justicia del Estado; y,
- V. Las instituciones de salud públicas y privadas autorizadas por el Consejo.

Artículo 132. Las instituciones de salud pública y privada deberán notificar al Consejo sobre los decesos ocurridos en sus instalaciones, con el objeto de facilitar y actualizar la información en el Registro Estatal.

Artículo 133. El Consejo dará aviso a la COFEPRIS y a la dependencia estatal contra riesgos sanitarios, en caso de detectar irregularidades en el desarrollo de las atribuciones en el ámbito de su competencia.



Artículo 134. El Consejo proporcionará al Registro Nacional de Trasplantes, la información recabada en el Registro Estatal, la cual deberá permanecer en constante actualización, pero bajo la más estricta reserva y confidencialidad.

Artículo 135. La disposición de sangre, componentes y células progenitoras hematopoyéticas con fines terapéuticos, estará a cargo de los bancos de sangre y servicios de trasfusión, que se instalarán y funcionarán de acuerdo con las disposiciones aplicables en la materia. Para fines de la presente Ley, la sangre será considerada como tejido.

Artículo 136. Cualquier órgano, tejido o células que hayan sido extraído, desprendido o seccionado por intervención quirúrgica, accidente o hecho ilícito y que sanitariamente constituya un desecho, deberá ser manejado en condiciones higiénicas y su destino final se hará conforme a la disposiciones aplicables, salvo que se requiera para fines terapéuticos, de docencia o de investigación, en cuyo caso, los establecimientos de salud podrán disponer de ellos o remitirlos a instituciones docentes autorizadas por la Secretaría y el Consejo.

Artículo 137. Cada institución médica, sea pública o privada donde se practiquen trasplantes deberá llevar un registro interno a fin de que notificar los datos al Registro Estatal.

Artículo 138. Los Ayuntamientos y las clínicas rurales serán canalizadores para aquellas personas que busquen quedar registradas como donadores en el Registro Estatal.

Artículo 139. Para fines del Registro Estatal será confidencial:

I. La información que permita la identificación del donante y del receptor de órganos, tejidos o células a través del consentimiento expreso; y,

II. La información que permita la identificación del donante fallecido y del receptor de órganos y tejidos, a excepción de los donantes vivos genéticamente relacionados.



Artículo 140. La información relativa a donantes y receptores de órganos y tejidos será recabada, tratada y custodiada por el Registro Estatal con la más estricta confidencialidad.

Artículo 141. Los notarios públicos ante quienes se ratifique la voluntad de ser donador de órganos, tejidos o células, evitarán y serán responsables del acceso a dicha información, a terceros ajenos al propio donador.

Artículo 142. El Sistema Estatal de Información y Evaluación será el órgano integrado de forma colegiada, por medio del cual se evaluará anualmente el Programa. Para este fin, se reunirán los miembros del Consejo, tomando las observaciones y sugerencias elaboradas por el Comité de Trasplantes, el Comité Académico, los grupos de trabajo, el Patronato, los comités internos de trasplantes, así como sus subcomités.

De las observaciones y sugerencias, el Consejo valorará, analizará y fundamentará aquellas que deban ser incluidas en la actualización del Programa

Artículo 143. La asignación y distribución de órganos y tejidos por casos de urgencia se realizará directamente en el establecimiento de salud donde se encuentre el paciente que lo requiera, previo dictamen del Comité Interno de Trasplantes, bajo los criterios establecidos en los Lineamientos para la Asignación y Distribución de Órganos y Tejidos de Cadáveres de Seres Humanos para Trasplante.

Artículo 144. Para fines de ser donador o receptor no podrá ser discriminada ninguna persona por motivos de etnia, religión, orientación sexual, preferencia partidista, así como condición social o económica.

Artículo 145. El Centro Nacional de Trasplantes en coordinación con el Consejo, supervisarán y darán seguimiento dentro del ámbito de su competencia al procedimiento de distribución y asignación de órganos, tejidos y células en el Estado. Es responsabilidad del Comité Interno de Trasplantes de cada institución, supervisar la actualización del registro de pacientes en el



Registro Nacional y el Registro Estatal. Para lo cual, se deberá respetar el turno y asignación ya contemplado para cada paciente, conforme a sus necesidades y gravedad.

CAPÍTULO XIII

CAPTACIÓN, RESGUARDO, CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS

Artículo 146. Los establecimientos de salud, previa autorización de la Secretaría, podrán instalar y mantener, para fines terapéuticos, bancos de órganos, tejidos y células, cuyo funcionamiento se registrará por las disposiciones de la presente Ley y por las normas técnicas que emita la Secretaría.

Artículo 147. Las funciones que prestarán estos establecimientos serán:

- I. Captación y resguardo;
- II. Conservación y almacenamiento;
- III. Traslado y distribución;
- IV. Llevar un libro de control de ingresos y egresos foliado, de los órganos, tejidos y células;
- V. Las demás que determine la Secretaría en coordinación con el Consejo.

CAPITULO XIV

AUTORIZACIÓN SANITARIA

Artículo 148. Las autorizaciones sanitarias establecidas en la Ley Estatal de Salud del Estado de Oaxaca, para fines del presente ordenamiento tendrán el carácter de licencias, permisos, registros o tarjetas de control sanitario.

Artículo 149. Las instituciones de salud públicas y privadas, de segundo o tercer nivel que realicen trasplantes, conforme a lo establecido en la presente Ley, deberán cumplir con los requisitos siguientes:



- I. Realizar actividades de atención médica y contar con el servicio de especialidad y capacitación permanente;
- II. Tener un médico responsable sanitario;
- III. Contar con laboratorio clínico y de patología clínica;
- IV. Contar el servicio de transfusión sanguínea;
- V. Tener sala de recuperación y unidad de cuidados intensivos;
- VI. Tener un trasplantólogo, así como el personal médico y paramédico de apoyo con experiencia en esta materia;
- VII. Aprobar las normas, así como los requerimientos técnicos establecidos por la Secretaría y elaborar los manuales correspondientes;
- VIII. Estar incluidas en el Registro Estatal y ser aprobadas por el Consejo; y,
- IX. Contar con los medicamentos inmunosupresores, equipo e instrumental médico quirúrgico adecuado y necesario.

Artículo 150. La Secretaría expedirá las licencias sanitarias, previo el cumplimiento de los requisitos correspondientes, para los fines de la presente Ley.

Artículo 151. Requieren de licencia sanitaria:

- I. Las instituciones de salud públicas y privadas, de segundo y tercer nivel, que realicen trasplantes, así como que guarden, conserven y utilicen órganos, tejidos y células;
- II. Los servicios de transfusión;
- III. Las instituciones educativas que dispongan de cadáveres para fines de investigación científica o docencia; y,
- IV. Los vehículos que se utilicen para el traslado de cadáveres o sus partes.

Artículo 152. Para la obtención de la licencia sanitaria contemplada en la presente Ley, el propietario o el representante legal de la institución de salud pública o privada deberá presentar la solicitud por escrito, a ésta se acompañarán los formatos, documentos e información



necesaria que acrediten el cumplimiento de los requisitos y los demás que determine la Secretaría, a través de la autoridad estatal de control contra riesgos sanitarios.

Artículo 153. La licencia sanitaria tendrá vigencia a partir de la fecha de su expedición y será otorgada por el tiempo que determine la Secretaría, a través de la autoridad estatal de control de riesgos sanitarios, quien establecerá una vigilancia y supervisión periódica.

Artículo 154. Para los fines de la presente Ley, requieren permiso sanitario:

- I. Los responsables de los establecimientos e instituciones que realicen actos de disposición de órganos y sus derivados, productos y cadáveres;
- II. La internación en el Estado, de órganos, tejidos y cadáveres de seres humanos;
- III. El traslado de cadáveres y restos áridos de un municipio a otro, o en su caso a una entidad federativa. Basándose en el procedimiento y requisitos establecidos en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Control Sanitario para Disposición de Órganos, Tejidos y Cadáveres Humanos;
- IV. La inhumación o cremación de cadáveres durante las primeras doce horas posteriores al fallecimiento y después de las cuarenta y ocho horas de ocurrido éste;
- V. Los proveedores autorizados de sangre y de plasma;
- VI. La obtención, conservación, utilización, preparación, suministro y exportación o importación de productos de seres humanos para la realización de procedimientos industriales;
- VII. El libro de registro que llevan las instituciones educativas que utilicen cadáveres para efectos de investigación o docencia; y,
- VIII. El libro de registro que llevan los bancos de sangre, de plasma y los servicios de transfusión.

Artículo 155. Los responsables de los establecimientos e instituciones que realicen actos de disposición de órganos y sus derivados, productos y cadáveres deberán reunir los siguientes requisitos:



- I. Contar con título profesional de médico cirujano; y
- II. Tener experiencia en la actividad o servicio a que el establecimiento se dedique.

Artículo 156. Para obtener el permiso sanitario para la internación en el Estado, de órganos, tejidos y cadáveres de seres humanos, deberán reunirse los siguientes requisitos:

I. En el caso de órganos y tejidos:

a) Certificación de un médico con título legalmente expedido, de las circunstancias previas al fallecimiento de la persona de cuyo cadáver se hubieren extraído los órganos o tejidos que pretenden internarse; b) Documentación constitutiva de la institución educativa o de atención médica que realice la internación e información sobre la que vaya a utilizar los órganos o tejidos; y, c) Información sobre el receptor de los órganos o tejidos, en su caso, o del destino que se le dará.

II. En el caso de cadáveres:

a) Presentación del certificado y acta de defunción y comprobante de embalsamamiento, traducidos al español, en su caso, certificados por las autoridades consulares mexicanas; b) Presentación del permiso de traslado internacional otorgado por la autoridad sanitaria del país donde haya ocurrido el fallecimiento, traducido, en su caso, al español, certificado por las autoridades consulares mexicanas; c) Los demás que fijen los Tratados y Convenciones Internacionales y demás disposiciones aplicables;

III. En el caso de hemoderivados:

a) Certificación de la autoridad sanitaria del país de origen traducida, en su caso, al español, certificada por la autoridad consular mexicana, sobre las condiciones y características de los hemoderivados; y b) Documentación constitutiva de la institución educativa o establecimiento de atención médica que realice la internación e información de la que vaya a utilizar los hemoderivados.

Artículo 157. No será necesario solicitar nuevas autorizaciones sanitarias en los siguientes casos:



- I.- Cuando exista cambio de representante, en el caso de una persona moral;
- II.- Cuando cambie o se destituya al responsable del establecimiento de que se trate;
- III.- Cuando exista aumento de recursos; o
- IV.- Cuando las modificaciones sean para mejorar la organización.

Se considerará suficiente con dar aviso a la Secretaría dentro de los quince días siguientes a la fecha en que sucedan. La inobservancia del aviso hará incurrir al titular de la autorización, en la causal prevista en esta ley.

Artículo 158. Las autorizaciones, licencias, permisos, registros o tarjetas de control sanitario podrán ser revisados por la Secretaría en cualquier momento.

Artículo 159. La Secretaría, dispondrá de un plazo de cuarenta y cinco días hábiles para resolver sobre la solicitud de licencia o permiso sanitarios, contado a partir de la fecha de presentación de la solicitud, o desde la fecha en la que se le proporcionen las aclaraciones o informaciones adicionales que expresamente se requieran al solicitante. Si la resolución no se dictare dentro del plazo señalado, la licencia o permiso solicitados se considerarán concedidos y las autoridades correspondientes estarán obligadas a expedir el documento respectivo.

Artículo 160. La Secretaría, podrá revocar las autorizaciones, licencias, permisos o control de registros sanitarios, conforme a las causales y procedimientos establecidos en la Ley Estatal de Salud de Oaxaca.

CAPÍTULO XV DE LA VIGILANCIA E INSPECCIÓN

Artículo 161. Corresponde a la Secretaría la vigilancia del cumplimiento de esta Ley y demás disposiciones que se dicten al respecto.



Artículo 162. La vigilancia se realizará conforme a lo establecido en la Ley General de Salud, así como lo establecido en la Ley Estatal de Salud de Oaxaca.

Artículo 163. Durante la inspección y para el caso de que la Secretaría lo estime necesario, se podrán obtener muestras testigo de los órganos a que se refiere la presente Ley para su análisis en los laboratorios de la Secretaría o en aquellos expresamente autorizados por la misma, rindiendo el informe respectivo.

CAPÍTULO XVI DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD, SANCIONES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS

SECCIÓN I DE LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD

Artículo 164. La aplicación de medidas de seguridad en materia de disposición de órganos, tejidos, células y cadáveres, se establecerán de conformidad con la Ley General de Salud, su Reglamento General, la Ley Estatal de Salud de Oaxaca y la presente Ley.

Artículo 165. La Secretaría dictará como medidas de seguridad las siguientes:

- I. La suspensión de trabajos o servicios;
- II. El aseguramiento y destrucción de objetos, productos o sustancias que representen un riesgo a la salud;
- III. La prohibición de actos inadecuados; y,
- IV. Las demás de índole sanitaria que puedan causar riesgos o daños a la salud.

SECCION II DE LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS.



Artículo 166. La violación a las disposiciones de esta Ley o su Reglamento será sancionada administrativamente de acuerdo a lo establecido en la Ley General de Salud, el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Control Sanitario, de la Disposición de Órganos, Tejidos y Cadáveres de Seres Humanos, la Ley Estatal de Salud de Oaxaca y la presente Ley, sin perjuicio de las penas que correspondan cuando sean hechos constitutivos de delitos.

SECCION III

DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO

Artículo 167. El procedimiento administrativo para la aplicación de las medidas de seguridad y sanciones, se ajustará a las disposiciones de la Ley General de Salud, su Reglamento aplicable en la materia, la Ley de Salud del Estado y esta Ley.

SECCION IV

DEL RECURSO DE INCONFORMIDAD

Artículo 168. Contra actos y resoluciones de la Secretaría que con motivo de la aplicación de esta Ley de fin a una instancia, los interesados podrán promover el juicio ante el Tribunal de la Justicia Administrativa del Estado de Oaxaca

TRANSITORIOS

Artículo Primero. El presente Decreto entrará en vigencia al día siguiente de su publicación en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado Libre y Soberano de Oaxaca.

Artículo Segundo. El Consejo Estatal de Trasplantes del Estado de Oaxaca regulado en esta Ley, deberá ser ratificado dentro de los 90 días posteriores a la aprobación del presente Decreto.



Artículo Tercero. El Comité de Trasplantes, el Comité Académico, así como los grupos de trabajo del Consejo de Trasplantes del Estado de Oaxaca, regulados en esta Ley serán integrados a los 120 días posteriores a la aprobación del presente Decreto.

Artículo Cuarto. La Secretaría de Salud en el Estado, en conjunto Consejo de Trasplantes del Estado de Oaxaca, regulados en esta Ley, verificarán que los Comités Internos de Trasplantes queden conformados a los 90 días posteriores a la aprobación del presente Decreto.

Artículo Quinto. El Registro Estatal regulado en la presente Ley quedará conformado a los 120 días posteriores a la aprobación del presente Decreto.

Artículo Sexto. El Titular del Poder Ejecutivo del Estado deberá incluir dentro del proyecto de Presupuesto de Egresos de la Secretaría de Salud del Estado del año 2015, lo referente al Consejo de Trasplantes del Estado de Oaxaca.

Artículo Séptimo. El Reglamento Interno del Consejo de Trasplantes del Estado de Oaxaca, regulado en esta Ley deberá ser reformado y adecuado dentro de los 120 días de la aprobación del presente decreto.

Artículo Octavo. Se deroga el título décimo cuarto de la Ley Estatal de salud del Estado de Oaxaca, así como todas aquellas disposiciones legales y administrativas que se opongan a la presente Ley.

ATENTAMENTE:

**"EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ"
"SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN"**

DIPUTADA LESLIE JIMENEZ VALENCIA



TEL. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA
EL SEPTIEMBRE CINCO
TOMO I. LIBRO DE UNO MIL NOVECIENTOS
COMUNIDAD DE JALISCO