



Responsabilità penale del chirurgo plastico

Data 06 aprile 2014
Categoria medicina_legale

Confermata la condanna per lesioni colpose gravi di un medico specialista in chirurgia plastica in seguito ad intervento mal riuscito di mastoplastica additiva. Respinta l'esimente invocata in base all'art. 3 della Legge Balduzzi. Ne vale il fatto che le possibili complicazioni fossero contenute nel consenso informato firmato dalla paziente..
(Cass Pen. VI n.2347 del 20 gennaio 2014)

Un medico aveva operato di mastoplastica additiva una paziente, incorrendo successivamente (a causa dell'ineguadezza delle protesi scelte) in una serie di complicazioni che portavano ad un peggioramento dell'aspetto estetico rispetto allo stato preesistente, ed inoltre ne causavano malattia di durata superiore ai 40 giorni.
Era perciò stato condannato in primo e secondo grado per lesioni personali gravi.

Il medico ricorreva in Cassazione sulla base di due motivazioni:

- 1) La paziente aveva firmato il modulo di consenso informato sulle possibili complicazioni dell'intervento
- 2) Trattavasi di "colpa lieve" per cui si invocava l'esimente dell'art. 3 della cosiddetta "Legge Balduzzi"

La Cassazione respingeva entrambi i motivi del ricorso.

Per quanto attiene al Consenso Informato, questo (afferma la Corte) non vale a escludere la responsabilità penale del medico in quanto l'acquisizione di tale consenso rappresenta solo la condizione di "liceità" della prestazione medico chirurgica ma non influisce sulla valutazione della sua condotta. Esso attiene alla libertà di scelta del paziente e concerne il suo diritto alla salute quale bene disponibile ma non costituisce norma scriminante di cui all'art. 50 c.p.

Questo, a maggior ragione «nell'ambito della chirurgia estetica, che per sua natura non è connotata da situazioni di urgenza ma è finalizzata a migliorare l'aspetto fisico del paziente in funzione della sua vita di relazione».

La Suprema Corte respingeva poi la tesi di applicare alla fattispecie l'articolo 3 della legge Balduzzi (depenalizzazione della colpa lieve). Tale norma esclude la responsabilità penale del sanitario se questi nel suo operato si attiene alle linee guida e alle buone pratiche accreditate dalla comunità scientifica.

Nel caso trattato, tuttavia, non si riscontravano gli elementi indicati dalla norma.

Nel comportamento dell'imputato veniva accertata infatti la "colpa grave" rinvenibile "nell'errore inescusabile, che trova origine o nella mancata applicazione delle cognizioni generali e fondamentali attinenti alla professione o nel difetto di quel minimo di abilità e perizia tecnica nell'uso dei beni manuali o strumentali adoperati nell'atto operatorio e che il medico deve essere sicuro di poter gestire correttamente o, infine, nella mancanza di prudenza o di diligenza, che non devono mai difettare in chi esercita la professione sanitaria".

Per questi motivi veniva confermata la responsabilità penale del chirurgo.

Commento personale:

Sebbene non costituisca una novità, questa sentenza appare interessante perché ribadisce alcune nozioni importanti:

1) Non è sufficiente far firmare al paziente un consenso informato che enumeri tutte le possibili complicazioni per esimersi, qualora queste poi si verificano, dalle responsabilità. Il fatto che potessero essere in certa misura prevedibili non esime il medico dall'obbligo di fare di tutto per evitarle. Qualora il suo comportamento non sia idoneo allo scopo, risponde ugualmente delle conseguenze.

2) L'art. 3 della Legge Balduzzi sulla colpa lieve è applicabile solo nei casi di imperizia, qualora il sanitario abbia agito con diligenza e nel rispetto delle linee-guida e delle corrette metodiche professionali. Non è applicabile allorché si ravvisino comportamenti negligenti o se non siano rispettate le comuni regole del "buon operare". In mancanza, non è possibile invocare la non punibilità.

Non sono regole nuove ma è sempre utile ribadirle.

Daniele Zamperini