



**Ministerio de  
Salud**

Presidencia de la Nación



Ministerio de  
**Salud**

Presidencia de la Nación

# **LEY NACIONAL DE EPILEPSIA N°25.404 y su DECRETO REGLAMENTARIO N°53**



Ministerio de  
**Salud**

Presidencia de la Nación

## Historia:

**Se presento en forma individual como Proyecto en la Cámara de Diputados de la Nación por la Prof. Dra. Silvia Kochen y el Sr. Jorge Loventó, en 1999**



Ministerio de  
**Salud**

Presidencia de la Nación

## **Agradecimientos:**

**Lic. Andrea Casabal**

**Comision Salud del Senado 2001**

**Dra Graciela Rosso**

**Dr Daniel Rizzi**

**Dr Diego Garcia Vilas**

**Lic. Graciela Ocaña**

**Todas/os los pacientes con Epilepsia**

# **LEY NACIONAL DE EPILEPSIA**

**ARTICULO 1°.-** La presente ley garantiza a toda persona que padece epilepsia el pleno ejercicio de sus derechos, proscribire todo acto que la discrimine y dispone especiales medidas de protección que requiere su condición de tal.

**ARTICULO 2°.-** La epilepsia no será considerada impedimento para la postulación, el ingreso y desempeño laboral, salvo lo expresado en el artículo 8°.

**ARTICULO 3°.-** Todo paciente epiléptico tiene derecho a acceder a la educación en sus distintos niveles sin limitación alguna que reconozca como origen su enfermedad.

**ARTICULO 4°.-** El paciente epiléptico tiene derecho a recibir asistencia médica integral y oportuna, con todos los adelantos tecnológicos de que dispon-gan la ciencia y el arte de curar.

**ARTICULO 5°.-** La epilepsia no será considerada de por sí como enfer-medad que acrecienta el riesgo de siniestralidad en lo que se refiere a los servi-cios que brindan las entidades aseguradoras de vida y/o de salud.

Las excepciones a lo dispuesto en el párrafo anterior, deberán contar con la aprobación previa del médico tratante elegido por el paciente.

ARTICULO 6°.- El desconocimiento de los derechos emergentes de los artículos 2°, 3° y 5° de la presente ley será considerado acto discriminatorio en los términos de la ley N° 23.592.

ARTICULO 7°.- Las prestaciones médico-asistenciales a que hace referencia la presente ley quedan incorporadas de pleno derecho al Programa Médico Obligatorio aprobado por resolución N°247/96 de Ministerio de Salud y Acción Social, sin perjuicio de aplicar, cuando correspondiere, lo dispuesto por las leyes N°22.431 Y N° 24.901 y sus normas reglamentarias y complementarias.

ARTICULO 8°.- El médico tratante, extenderá al paciente, a requerimiento de éste, una acreditación de su aptitud laboral, en la que se indicarán, si fuere necesario, las limitaciones y las recomendaciones del caso.

ARTICULO 9°.- En toda controversia judicial o extrajudicial en la cual el carácter de epiléptico fuere invocado para negar, modificar y extinguir derechos subjetivos de cualquier naturaleza, será imprescindible el dictamen de los profesionales afectados al programa a que se refiere el artículo 10 de la presente, el que no podrá ser suplido por otras medidas probatorias.

**ARTICULO 10.-** El Poder Ejecutivo, por intermedio del Ministerio de Salud y Acción Social en su calidad de autoridad de aplicación de la presente, llevará a cabo un programa especial en lo relacionado con la epilepsia, que tendrá los siguientes objetivos, sin perjuicios de otros que se determinen por vía reglamentaria:

Entender en todo lo referente a la investigación, docencia, prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la enfermedad en sus aspectos médicos, sociales y laborales; Dictar las normas que desde el ámbito de su competencia permitan el mejor cumplimiento del objeto de la presente ; Realizar estudios estadísticos que abarquen a todo el país; Llevar adelante campañas educativas destinadas a la comunidad en general y a grupos específicos tendientes a crear conciencia sobre la enfermedad, a alertar sobre la necesidad de tratamiento oportuno y a evitar la discriminación de los pacientes; Prestar colaboración científica y técnica a las autoridades provinciales y de la ciudad de Buenos Aires a fin de elaborar sus programas regionales; Promover la concertación de acuerdos internacionales, especialmente con los países signatarios del Tratado de Asunción, para la formulación y desarrollo de programas comunes relacionados con los fines de esta ley; Realizar convenios de mutua colaboración en la materia, con las autoridades provinciales y de la Ciudad de Buenos Aires; Asegurar a los pacientes sin cobertura médico-asistencial y carentes de recursos económicos la provisión gratuita de la medicación requerida; Realizar todas las demás acciones emergentes de lo dispuesto en la presente y su reglamentación.

**ARTICULO 11.-** Déjase sin efecto toda norma que se oponga a lo dispuesto en la presente.

**ARTICULO 12.-** Los gastos que demande la presente se tomarán de los créditos que correspondan a la partida presupuestaria del Ministerio de Salud y Acción Social.

**ARTICULO 13.-** Invítase a las provincias y a la ciudad de Buenos Aires a dictar para el ámbito de sus respectivas jurisdicciones normas de similar naturaleza.

**ARTICULO 14.-** Comuníquese al Poder Ejecutivo.



Ministerio de  
**Salud**

Presidencia de la Nación

## **Decreto 53/2009**

**Marco regulatorio uniforme para el diagnóstico y tratamiento de las personas que padecen epilepsia.**

**Bs. As., 27/1/2009**



Ministerio de  
**Salud**

Presidencia de la Nación

**Artículo 1º** — Entiéndese por discriminación, a los fines del artículo 1º de la Ley N° 25.404, toda invocación que expresa o implícitamente restrinja a la persona que padece epilepsia, el pleno ejercicio de sus derechos en orden a obtener o conservar un empleo, como así también el de acceder al ejercicio de cargos públicos. De igual modo, deberá tener libre acceso a los servicios educativos de salud, y cualquier otro servicio público de carácter asistencial o promocional.

**Art. 2º** — Sin reglamentar.

**Art. 3º** — Sin perjuicio de lo dispuesto por el artículo 9º de la Ley N° 25.404, el MINISTERIO DE EDUCACION será la autoridad de aplicación de las disposiciones del artículo 3º de la Ley, con apoyo de las pertinentes autoridades del MINISTERIO DE SALUD en lo que pudiere corresponder. específicos destinados a la seguridad social y, los de otros sistemas de medicina privada.



Ministerio de  
Salud

Presidencia de la Nación

**Art. 4º** — La autoridad de aplicación asistirá a las jurisdicciones que no tengan capacidad para desarrollar programas para la atención de pacientes epilépticos o no cuenten con programas propios a ese fin. Dicha asistencia comprende la práctica de diagnósticos y la provisión de drogas de primera y segunda elección a pacientes epilépticos sin cobertura médico asistencial y carentes de recursos económicos, de acuerdo al listado de medicamentos que, para los citados pacientes establecerá el MINISTERIO DE SALUD. Las drogas de primera y segunda elección serán suministradas a través de la Red Sanitaria Jurisdiccional, siendo el diagnóstico de la enfermedad efectuado por profesionales médicos pertenecientes a la citada Red y acreditados por dicho programa. El MINISTERIO DE SALUD establecerá las líneas de acción presupuestaria pertinentes para el otorgamiento de las drogas de segunda elección, en los casos en que no tuvieren cobertura desde un programa específico de la autoridad sanitaria jurisdiccional. El aprovisionamiento de medicamentos y demás elementos de diagnóstico y tratamiento para cubrir las necesidades de los pacientes comprendidos en los mismos será financiado con los créditos



## Ministerio de Salud

Presidencia de la Nación |  
Nº

**Art. 5º** — Para el cumplimiento de lo dispuesto por el artículo 5º de la Ley Nº 25.404, actuará el INSTITUTO NACIONAL CONTRA LA DISCRIMINACION, LA XENOFOBIA Y EL RACISMO, creado por la Ley Nº 24.515 y sus modificatorias.

**Art. 6º** — Las prestaciones médico asistenciales que incorpora la Ley Nº 25.404 al PROGRAMA MEDICO OBLIGATORIO se extienden al PROGRAMA MEDICO OBLIGATORIO DE EMERGENCIA (PMOE) aprobado por la Resolución del ex MINISTERIO DE SALUD Nº 201, del 9 de abril de 2002, sus modificatorias y demás normas complementarias.

**Art. 7º** — El profesional que tuviere a su cargo el otorgamiento del certificado de aptitud laboral deberá tener en cuenta el tipo de epilepsia de las personas solicitantes, así como la naturaleza de las tareas a desarrollar o las que se encuentra desarrollando, de manera tal que su ejercicio no ponga en peligro la integridad física del interesado o la de terceros.

Para la postulación, ingreso y desempeño laboral, público o privado, serán tenidas en cuenta las aptitudes consignadas en la acreditación expedida por el médico tratante.

**Art. 8º** — SIN REGLAMENTAR.



# Ministerio de Salud

## Presidencia de la Nación

**Art. 9º** — El Programa a que se refiere el artículo 9º de la Ley N° 25.404 se desarrollará en el ámbito de la SECRETARIA DE PROMOCION Y PROGRAMAS SANITARIOS del MINISTERIO DE SALUD. Constitúyese en su seno una Comisión Técnica con el objeto de brindar asesoramiento en las cuestiones relacionadas con la materia de la presente ley, cuyos integrantes serán designados por la Autoridad de Aplicación, y desempeñarán su cometido con carácter ad-honorem sin perjuicio de las remuneraciones que perciban por sus respectivos cargos.

El MINISTERIO DE SALUD efectuará un relevamiento en las distintas jurisdicciones del territorio nacional a efectos de identificar cuáles cuentan con programas propios para el tratamiento de la epilepsia e instará, a través del CONSEJO FEDERAL DE SALUD (COFESA), a todas las jurisdicciones a desarrollar programas en ese sentido.

De igual modo el MINISTERIO DE SALUD, con acuerdo de la Autoridad Sanitaria Jurisdiccional respectiva, impulsará las acciones tendientes a unificar los criterios de accesibilidad, equidad y calidad de los Programas en cada una de ellas.

Los programas a crearse en las jurisdicciones provinciales o de la CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES deberán procurar el cumplimiento de la normativa del PROGRAMA NACIONAL DE GARANTIA DE CALIDAD DE LA ATENCION MEDICA.

El MINISTERIO DE SALUD a través del citado PROGRAMA deberá establecer la normatización del diagnóstico y tratamiento de los pacientes con epilepsia, en el plazo de UN (1) año, contado a partir de la fecha de publicación de la presentereglamentación..



**Ministerio de  
Salud**  
Presidencia de la Nación

**Art. 10.** — SIN REGLAMENTAR.

**Art. 11.** — El gasto que demande el cumplimiento del presente decreto será imputado a los créditos asignados a las partidas del presupuesto de la Jurisdicción 80 - MINISTERIO DE SALUD.

**Art. 12.** — La Autoridad de Aplicación invitará a los Gobiernos de las provincias y de la CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES a adherir a las disposiciones de la Ley N° 25.404 y de la presente reglamentación.

**Art. 13.** — Comuníquese, publíquese, dése a la Dirección Nacional del Registro Oficial y archívese. — FERNANDEZ DE KIRCHNER. — Sergio T. Massa. — María G. Ocaña.



Ministerio de  
**Salud**

Presidencia de la Nación

LA MINISTRA DE SALUD

RESUELVE:

ARTICULO 1º.- Designase como Coordinadora de la **COMISIÓN TÉCNICA** que se desarrollará en el ámbito de la SECRETARIA DE PROMOCION Y PROGRAMAS SANITARIOS de este MINISTERIO DE SALUD a la Dra. Silvia Kochen la que ejercerá sus funciones con carácter ad-honorem.

ARTICULO 2º.- Invítase a integrar la Comisión referida en el artículo primero, con carácter ad-honorem conforme lo dispuesto por el artículo 9º de la norma reglamentaria precedentemente citada, a los profesionales:



Representantes de la Liga Argentina de Lucha contra la Epilepsia (LACE), del Grupo de Epilepsia de la Sociedad Neurológica Argentina, FUNDEPI, representantes regionales y expertos:

EXPERTO: Dr Natalio Fejerman

LACE: Dra Verónica Campanille

SNA: Dr Walter Silva

FUNDEPI: Sr. Jorge Loventó

Región Cuyo: Dr. Javier Addi

Región Nordeste: Dr. Claudio Bedoya

Región Centro: Dra Brenda Giagante

Región Noroeste: Dr. Ramiro Gil

Región Sur: Dr. Marcelo Di Blasi



**Subcomisión  
Investigación, Docencia  
y Epidemiología:**

Dr Sergio Gonorasky,  
Dr Mario Melcon,  
Dr Jorge Floridia,  
Dr Jose Salzman,  
Dra Marcela Lopez,  
Dr Federico Pelli Noble,  
Dra Constanza Salera  
Dr Patricio Labal,  
Dra. Silvia Oddo  
Lic. Patricia Solis  
Dra. Estela Centurión

**Subcomisión Prevención y  
Diagnóstico:**

Dr Damian Consalvo,  
Dr Santiago Galichio,  
Dr. Nicolas Sarisjulis  
Dr Juan Donari,  
Dr Marcos Semprino,  
Dr Ruiz Funes,  
Dr Fauze Ricardo,  
Dra. Veronica Campanille  
Dr. Ricardo Cersosimo  
Dra. Brenda Giagante  
Dra. Stella Valiensi  
Dr. Oscar Martinez  
Dr. Jacobo Mesri  
Dra. Gabriela Ugarnes  
Dr. Pedro Cachia



## **Subcomisión Tratamiento**

### **Farmacológico:**

Dra. Patricia Saidon  
Dr. Ricardo Bernater  
Dr. Roberto Caraballo  
Dr. Alberto Espeche  
Dra. Maria Taboada  
Dr. Luis Pasteris  
Dr. Claudio Bedoya  
Dra. Belen Viaggio  
Dr. Carlos D'Giano

## **Subcomisión Tratamiento no**

### **Farmacológico:**

Dr. Alfredo Thomson  
Dr. Roberto Giobellina  
Dra. Laura Viñas  
Dra. Beatriz Gamboni  
Dra. María del Carmen García  
Dr. Walter Silva  
Dr. Eduardo seoane  
Dr. Ramiro Gil  
Dr. Carlos Ciruolo



## **Subcomisión aspectos Sociales-Laborales**

Sr. Jorge Loventó

Dr. Saul Kessler

Dr. Fernando Zorrilla

Dr. Javier Villagra

Dr. Mario Leiva

Dra. Mariela Cabrerós

Dr. Guillermo de Oña

Dr. Pedro Nofal

Sra. Daniela Puñales

- ❖ Que la Comisión conformada por la resolución ministerial tomara las medidas pertinentes tendientes a difundir la Ley de Epilepsia y convocar a la adhesión a las distintas provincias que constituyen nuestro país.
- ❖ Que asimismo dicha Comisión establecerá los vínculos correspondientes a fin de establecer acciones conjuntas tendientes a eliminar la discriminación del paciente con epilepsia y facilitar el acceso al diagnóstico y tratamiento en tiempo y forma.



El día 17 de abril de 2009, en cumplimiento con la resolución de conformación de la Comisión Técnica de Epilepsia. Se establece:

- ❖ Que la Comisión resuelve adherir a las Guías de práctica clínica de la Liga Internacional de Lucha contra la Epilepsia, y las Guías del Grupo de Epilepsia de la Sociedad Neurológica Argentina.
- ❖ Que la Comisión encomienda a cada una de las subcomisiones realizar una revisión de las guías mencionadas a fin de constituir las Guías Nacionales de Práctica Clínica en Epilepsia



Ministerio de  
**Salud**

Presidencia de la Nación

....Ayudar al que lo necesita no solo  
es parte del deber, sino de la  
felicidad ....

José Martí