



ARTÍCULO ESPECIAL

# El menor en la legislación española. Una mirada desde la ética



María Alija<sup>a,\*</sup>, Isolina Riaño<sup>b</sup> y Montserrat Esquerda<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Universidad de Navarra, Clínica Universitaria de Navarra, Madrid, España

<sup>b</sup> Universidad de Oviedo, Hospital Central de Asturias, Oviedo, España

<sup>c</sup> Universidad de Lleida, Instituto Borja de Bioética, Lleida, España

Recibido el 8 de julio de 2024; aceptado el 23 de agosto de 2024

## PALABRAS CLAVE

Bioética;  
Legislación;  
Ética;  
Moral;  
Distrés;  
Vulnerabilidad;  
Infancia;  
Adolescencia;  
Mejor interés del menor;  
Derechos humanos

## Resumen

**Introducción:** La legislación plasma y regula los valores comunes por los que se rige una sociedad. La actual es pluricultural y cambiante, por lo que es necesario acordar y consolidar unos valores en los que las distintas corrientes estén de acuerdo, conocido como ética de mínimos. La concepción del menor también ha ido cambiando a lo largo de estos años; de una visión pasiva de este, a ser considerado un sujeto autónomo en desarrollo de su proyecto vital, y portador de deberes y derechos que ejercerá progresivamente en función de su capacidad. Este abordaje conlleva problemas emergentes. Ambos aspectos han de estar regulados en nuestra legislación. **Objetivo:** El objetivo de este trabajo es realizar una mirada ética a las diversas leyes en las que se contempla al menor, desde el prisma del pediatra clínico.

**Material y métodos:** Se revisa la legislación que compete al menor desde los años 90 hasta la actualidad. Para su discusión, se agrupa en cuatro apartados: el menor como paciente, la protección del menor, la educación, y las nuevas realidades sociales.

**Conclusiones:** Las actuales leyes reflejan una sociedad plural, y se centran en proteger a los grupos minoritarios. Reconocen al menor como pleno titular de derechos y deberes. Consideran que la adquisición de dicha autonomía es progresiva, con plena igualdad de oportunidades y respeto al ritmo propio para conseguir su potencial. Recalcan la necesidad de un entorno estable. Afirman que toda forma de violencia se puede prevenir. Respetan los diferentes enfoques morales, sociales y culturales.

Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de Asociación Española de Pediatría. Este es un artículo Open Access bajo la CC BY licencia (<http://creativecommons.org/licencias/by/4.0/>).

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [malija@unav.es](mailto:malija@unav.es) (M. Alija).

**KEYWORDS**

Bioethics;  
 Legislation;  
 Ethical;  
 Moral;  
 Distress;  
 Vulnerability;  
 Childhood;  
 Adolescence;  
 Best interest of the  
 minor;  
 Human rights

**The minor in spanish legislation: an ethics perspective****Abstract**

*Introduction:* Legislation embodies and regulates the common values by which a society is governed. Today's society is multicultural and dynamic, a consensus must be reached and values consolidated on which different ideological groups can agree, an approach known as the ethics of minima. The concept of the minor has also been changing over the years; from being perceived as passive to being considered an autonomous individual engaged in the development of his or her life project and the bearer of duties and rights to be progressively exercised according to his or her capacity. This approach entails emerging problems. Both aspects need to be regulated in our legislation.

*Objective:* The objective of this work was to consider the different laws that concern minors from an ethical perspective and from the point of view of the practicing paediatrician.

*Material and methods:* We reviewed legislation concerning minors from the 1990s to the present day. For the purpose of discussion, we grouped it into 4 sections: the minor as a patient, protection of the minor, education and new social realities.

*Conclusions:* Current laws reflect a plural society and focus on protecting minority groups. They recognize the minor as the bearer of rights and duties, and consider the acquisition of autonomy to be progressive, guaranteeing equal opportunity and respecting the child's own pace in achieving his or her potential. Current legislation also stresses the need for a stable environment and states that all forms of violence are preventable. Furthermore, it respects different moral, social and cultural perspectives.

Published by Elsevier España, S.L.U. on behalf of Asociación Española de Pediatría. This is an open access article under the CC BY license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

**Introducción**

El mundo actual está formado por sociedades plurales con distintos sistemas morales, diferentes abordajes y soluciones ante un mismo problema. Mediante el juicio moral, formado a partir de nuestras costumbres, creencias y normas, distinguimos entre lo que consideramos aceptable o no y tomamos decisiones. Pero en este terreno no existen absolutos, por lo que surgen discrepancias entre los diversos sistemas. Para evitar conflictos es necesario establecer acuerdos al abordar los problemas comunes.

La ética, la deontología y el derecho<sup>1</sup> son fundamentales en la práctica de la medicina, y están intrínsecamente vinculados, ya que la práctica médica implica decisiones que afectan profundamente la vida y el bienestar de las personas (tabla 1).

En las últimas décadas, la bioética ha emergido como una disciplina crucial, abordando cuestiones complejas que surgen con los avances tecnológicos y científicos en la medicina y con los profundos cambios sociales, estableciendo principios y espacios de deliberación para orientar a los profesionales en la toma de decisiones justas y compasivas para el bienestar del paciente.

La deontología médica define las obligaciones y deberes de los médicos, estableciendo normas de conducta que aseguran la integridad, competencia y responsabilidad profesional. Estas normas promueven la confianza pública en el sistema de salud y garantizan que los pacientes reciban un trato digno y respetuoso.

El derecho las complementa<sup>2</sup> proporcionando un marco legal que regula la práctica médica. Las leyes sanitarias hacen explícitos y exigibles los derechos y obligaciones

**Tabla 1** Relación entre los principales conceptos abordados

La moral	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nuestra hoja de ruta (confluyen costumbres, normas y creencias)</li> <li>• En base a nuestra moral emitimos juicios (lo aceptable o no)</li> <li>• No hay unos absolutos morales entre los distintos sistemas morales</li> </ul>
La ética	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Busca el acuerdo partiendo de la información, la reflexión y el respeto al otro de una forma solidaria y justa</li> <li>• Mediante un diálogo deliberativo entre los distintos sistemas morales</li> <li>• El objetivo: consensuar una norma aceptable para todos</li> </ul>
El derecho	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecer los límites de lo permitido en una sociedad</li> <li>• El objetivo: control y organización social</li> </ul>
La deontología	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Código de conducta de la profesión médica</li> <li>• El objetivo: la excelencia en el ejercicio profesional</li> </ul>

de pacientes y profesionales, asegurando que se respeten estándares éticos y deontológicos.

La integración de la ética, la deontología y el derecho en la medicina promueve una práctica más reflexiva, justa

y humana, protegiendo los derechos de todas las partes involucradas. La promulgación de normativas legales debe reforzar y complementar el marco ético y deontológico, asegurando que los derechos y obligaciones de pacientes y profesionales sean claros y exigibles. En este contexto, la bioética no solo busca respuestas, sino que también promueve una práctica médica más reflexiva y humana.

Derecho y bioética van de la mano, no para judicializar la ética sino para entender y plasmar esos mínimos de un estado, siendo el derecho el encargado de establecer los límites de lo permitido, sin olvidar que: «El establecimiento de determinadas políticas supone la elección de un determinado modelo de sociedad que excluye otros», y nos lleva a cuestionarnos qué tipo de sociedad queremos construir, qué rumbo darle y qué legado dejaremos a las siguientes generaciones<sup>3</sup>.

El punto de intersección entre ambos, son los Derechos Humanos, que constituyen el mínimo universal a respetar en la toma de decisiones<sup>4</sup>. En el caso de la infancia, dichos derechos constituyen la Convención de Derechos del Niño, si bien este último texto no ha sido ratificado a día de hoy por Estados Unidos, por lo que no siente la obligación moral de cumplirlo<sup>5</sup>.

## Revisión de la legislación y visión ética

Se realiza una revisión crítica de las leyes que atañen al menor desde los años 90 hasta la actualidad. Para una mejor comprensión de estas se agruparán en cuatro apartados en función de la materia que abordan: el menor como paciente, la protección del menor, la educación y las nuevas realidades sociales (tabla 2).

Analizando la evolución de la legislación española en relación con los derechos de los menores, destacamos la influencia de principios éticos y bioéticos en su desarrollo. A lo largo de las últimas décadas, se observa una transfor-

mación significativa en la manera en que la sociedad y el sistema legal perciben y tratan a los menores, pasando de una visión tradicional y protectora a una más moderna y participativa que reconoce su autonomía y sus derechos.

La revisión de la legislación revela que, aunque se han realizado avances importantes, persisten desafíos y áreas de mejora. Por ejemplo, en el ámbito de la salud, aunque la legislación permite a los menores tomar decisiones informadas sobre su tratamiento en ciertas circunstancias, aún existen restricciones que pueden limitar su autonomía. En la educación, las leyes han progresado hacia la inclusión y la igualdad de oportunidades, pero la implementación práctica de estos principios aún enfrenta barreras significativas.

En términos de protección del menor, la legislación española ha fortalecido las medidas contra el abuso y la negligencia, pero la efectividad de estas leyes depende en gran medida de su aplicación y del compromiso de las instituciones encargadas de velar por el bienestar de los menores. Asimismo, las nuevas realidades sociales, como las tecnologías digitales y las nuevas formas de familia, presentan desafíos éticos y legales que requieren una constante actualización y adaptación de las normas.

Desde una perspectiva bioética, es esencial considerar el principio de autonomía progresiva del menor, garantizando que sus derechos sean respetados en todas las etapas de su desarrollo. La ley debe equilibrar la protección con el respeto a la capacidad del menor para tomar decisiones, promoviendo su participación en los asuntos que les afectan.

### 1. El menor como paciente

Ley 41/2002

## Novedades en la legislación

Esta ley reflejó un cambio radical en el enfoque de la relación médico-paciente: de un modelo previo paternalista a un modelo centrado en el paciente, e igualmente atañe al menor<sup>6</sup>.

## Reflexión ética

La adquisición de la autonomía es un proceso; progresivamente se asumen responsabilidades en función de las capacidades. Ser autónomo implica ser capaz de tomar decisiones comprendiendo su alcance. La «doctrina del menor maduro» insiste en que son las «capacidades» y no las «edades» las que determinan si realmente una persona menor puede o no tomar decisiones. El médico responsable de la asistencia es el que valora si el menor es capaz intelectual y emocionalmente de comprender el alcance de la decisión, lo que conlleva una gran responsabilidad moral, y requiere formación específica y continua.

En palabras de Diego Gracia, «la madurez de una persona, sea esta mayor o menor de edad, debe medirse por sus capacidades formales de juzgar y valorar las situaciones, no por el contenido de los valores que asuma o maneje, el error clásico ha sido considerar inmaduro o incapaz a todo el que tenía un sistema de valores distinto del nuestro»<sup>7</sup>.

El menor requiere del consentimiento por representación, pero es través de la participación en la toma de

**Tabla 2** Leyes españolas que afectan al menor

- Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica
- Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, de modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil
- Ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia
- Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia
- Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia
- Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación
- Ley Orgánica 10/2022, de 6 de septiembre, de garantía integral de la libertad sexual
- Ley 4/2023, de 28 de febrero, para la igualdad real y efectiva de las personas trans y para la garantía de los derechos de las personas LGTBI

decisiones, siendo escuchado y teniendo en cuenta su opinión, como adquiere autonomía.

En la base del respeto a la autonomía está la confidencialidad, en casos excepcionales puede verse enfrentada al interés superior del menor. De esta forma existen límites que impedirían mantener el secreto profesional a cualquier precio<sup>8</sup>.

Tradicionalmente, el respeto a la autonomía se ha basado en un reconocimiento individual. Sin embargo, olvida condiciones inherentes del ser humano, como son la vulnerabilidad y la fragilidad. Todos necesitamos cuidado y respeto, al igual que precisamos cuidar y respetar al otro<sup>9</sup>. Flaco favor haríamos al menor si abogamos por defender su autonomía alejándolo de la participación de su familia y entorno en dicha toma de decisiones. Es necesario pasar de un modelo individual a un modelo de «autonomía relacional» en el que se tiene en cuenta su entorno, y la toma de decisiones es compartida.

## 2. La protección del menor

Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero

### Novedades en la legislación

En su título preliminar especifica: «una concepción del menor como sujetos activos, participativos y creativos, con capacidad de modificar su propio medio personal y social; de participar en la búsqueda y satisfacción de sus necesidades y en la satisfacción de las necesidades de los demás».

«El conocimiento científico actual nos permite concluir que no existe una diferencia tajante entre las necesidades de protección y las necesidades relacionadas con la autonomía del sujeto, sino que la mejor forma de garantizar social y jurídicamente la protección a la infancia es promover su autonomía como sujetos»<sup>10</sup>. Cabe destacar, que es la primera vez que se incluye el riesgo social frente al desamparo en la legislación.

### Reflexión ética

Para que un menor llegue a ser un sujeto participativo, creativo, activo y autónomo ha de contar durante su infancia con un núcleo familiar que atienda sus necesidades psicoafectivas, sociales y educativas. Si dicho núcleo no puede, no quiere o no es capaz, el menor se encuentra en una situación de desprotección y máxima vulnerabilidad. Guiada por los principios de solidaridad y máxima responsabilidad, es la sociedad la que ha de asegurar el mejor entorno, apoyo y orientación posible para poder desarrollar todas sus facultades de forma plena, y en un entorno de máxima transparencia.

Las medidas han de ser tomadas de forma individualizada, con la máxima equidad, teniendo en cuenta las consecuencias concretas de cada decisión y tras un proceso de deliberación de todos los profesionales implicados, entendiendo que dichas acciones han de aplicarse solamente cuando fracasen las medidas de apoyo a la familia.

Ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio, y Ley 26/2015, de 28 de julio

### Novedades en la legislación

Ambas leyes son continuación una de la otra. Su finalidad es adaptar la LO 1/1996 a los cambios sociales producidos en esas dos décadas, y a la firma por parte de España de acuerdos internacionales.

Define el concepto «*interés superior del menor*» que hasta entonces era un concepto jurídico indeterminado; considera víctima directa de violencia de género al menor que «*depende de una mujer sobre la que se ejerce violencia*»; recoge un nuevo perfil de usuarios de los centros de protección que requieren de centros especializados (menores con problemas de comportamiento agresivo, inadaptación familiar, situaciones de violencia filio-parental o graves dificultades para ejercer la responsabilidad parental); sustituye los términos de deficiencia por discapacidad, y de juicio por madurez; reconoce que el uso de medidas de restricción de libertades y derechos fundamentales será el último recurso a utilizar y requerirá autorización judicial previa; incluye en las medidas establecidas a los menores extranjeros tutelados en entidades públicas; introduce un capítulo sobre «deberes del menor», se crea el Registro Central de Delincuentes Sexuales; hace mención, por primera vez, a la «alfabetización digital y mediática» considerándolo imprescindible para el desarrollo de su pensamiento crítico y la participación activa en la sociedad; y contempla las medidas a tomar en caso de riesgo prenatal (especificando el significado de dicho concepto) o atención sanitaria al menor cuando no es consentida por los tutores legales<sup>11,12</sup>.

### Reflexión ética

Todos somos frágiles y vulnerables, pero hay situaciones y etapas vitales en las que aún es más sentido (el menor en riesgo, el menor en centro de acogida, la pobreza, la discapacidad)<sup>13</sup>.

De dichos aspectos se encarga la ética de la fragilidad y la ética de la responsabilidad.

Ante aquellos individuos que la selección natural consideraría como menos aptos, la única respuesta es la defensa y la protección del menor en situaciones de especial fragilidad. Hans Jonas parte de un deber natural de responsabilidad, no recíproco. Para Levinas es el rostro del otro frágil y vulnerable el que me hace responsable, no la «yoidad» sino «alteridad». «La responsabilidad para con el otro no puede haber comenzado en mi compromiso, en mi decisión. La responsabilidad ilimitada en la que me hallo viene de fuera de mi libertad».

Ante el menor con trastorno de conducta grave es necesario tener en cuenta que:

1/ El mejor tratamiento es su detección precoz, y la instauración de medidas de prevención centradas en programas de asistencia social, educacional y laboral. El internamiento sería el último recurso, siendo necesaria una adecuada coordinación entre los diferentes niveles asistenciales y organismo implicados.

2/ Para estos niños, niñas y adolescentes son necesarios espacios para la elaboración mental, donde el menor puede llegar a conocer los mecanismos inherentes a su conducta (de trastornos vinculares reactivos a modelos patológicos de

identidad fuertemente arraigados), trabaje la aceptación, e inicie un proceso de normalización social<sup>14</sup>.

Mantener la crianza y los vínculos del menor dentro de su propia familia y país es prioritario. Ante la adopción y la acogida familiar priman los derechos del niño sobre el derecho a un niño. La institucionalización ha de ser una medida excepcional de protección. No menos importante es el respeto a la historia familiar del menor, facilitando su recuerdo y manteniendo cuando se considere necesario las visitas a la familia biológica<sup>15</sup>.

Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio

### Novedades en la legislación

No es una modificación de las anteriores, surgiendo por encargo de la Comisión Europea con el fin de plasmar a nivel nacional la Carta de Derechos de Protección a la Infancia. Según Naciones Unidas, es una ley pionera en Europa<sup>16</sup>.

Recalca que «*Toda forma de violencia contra la infancia es prevenible*», mientras que el sistema previo era punitivo y se centraba en responder cuando el niño ya ha sufrido violencia.

Unifica el concepto de violencia en todo el territorio; considera clave la formación específica y continuada de todos los profesionales que trabajan con niños; la protección es integral, implicando todos los ámbitos en los que se desarrolla el menor (educativo, deportivo, familia y entidades privadas); crea nuevas figuras y/o dota de nuevas funciones a algunas ya existentes; impone obligaciones al ámbito de las nuevas tecnologías<sup>16</sup>.

### Visión ética

En palabras de José Antonio Marina: «para educar a un niño hace falta una tribu entera».

El cuidar desde la prevención implica una visión del otro centrada en lo que es moralmente bueno para él, y nos sitúa en la ética de las virtudes. En palabras de Victoria Camps: «*no solo como un principio que hay que cumplir, si no como una actitud que debería acompañar*<sup>17</sup>».

MacIntyre propone un cambio en la visión de la sociedad actual, pasando del énfasis en la autonomía del individuo a la necesidad de recalcar las virtudes que lleven al reconocimiento de la dependencia. Lo denomina «la justa generosidad». Esta visión requiere «actuar desde la consideración atenta y afectuosa hacia el otro»<sup>18</sup>.

Mientras que la justicia es la virtud que inclina a la voluntad a dar a cada uno lo que le es debido, la misericordia va más allá de lo estrictamente justo. Para Santo Tomás de Aquino «se orienta a aquellas personas que, sean quienes sean, se sienten afligidas por algún mal importante, especialmente cuando no es producto de sus decisiones». Implica reconocer al otro como prójimo y ampliar las relaciones más allá de las comunidades preestablecidas.

### La educación

Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre

### Novedades en la legislación

Amplía los grupos de necesidades educativas; se establece el título por compensación en bachillerato; se introduce la educación en valores cívicos y éticos, la educación afectivo-sexual y se elimina la religión del cómputo del currículum: el castellano deja de ser lengua vehicular; se reintroduce la educación artística; se eliminan los exámenes de final de etapa.; contempla un nuevo entorno social (digitalización, acoso escolar, desarrollo sostenible, medio ambiente...) <sup>19</sup>.

### Visión ética

Familia y escuela comparten la responsabilidad de formar ética y moralmente a los niños y niñas<sup>20</sup>. Mientras que la escuela es un entorno de cohesión social e integración democrática donde se enseña convivencia, tolerancia, respeto, justicia y responsabilidad, los padres y madres tienen su rol como educadores para la responsabilidad moral. De modelos basados en el bienestar y consumo a modelos centrados en el respeto, la convivencia, la tolerancia y la equidad.

Se aboga por una educación universal, inclusiva y equitativa, que implica una plena igualdad de oportunidades, respetando el ritmo de cada individuo para llegar al máximo desarrollo de su potencial, no discriminando y considerando el aprendizaje como un continuo a lo largo de toda la vida. La aceptación de la diversidad permite poner en valor la riqueza de la pluralidad moral de una sociedad que lleva a compartir diferentes enfoques sociales y culturales<sup>21</sup>.

### Nuevas realidades sociales

Ley Orgánica 10/2022, de 6 de septiembre

### Novedades en la legislación

Regula nuevas conductas que hasta ahora no eran punibles: ciber acoso «child grooming»; elimina la distinción entre agresión y abuso; es la denominada ley del sí es sí<sup>22</sup>.

### Visión ética

En el adolescente, la necesidad de búsqueda en más de una ocasión lleva a la trasgresión<sup>23</sup>. Ser capaz de tomar decisiones, asumir las consecuencias de sus actos requiere conocimientos y reflexión.

La libertad sexual ha de ir unida a la corresponsabilidad. De la cosificación del otro al bienestar emocional mutuo. Nos sitúa en la ética del respeto donde el otro es un interlocutor válido. La toma de decisiones compartidas y la corresponsabilidad surge de la verbalización, la comunicación, el consenso y la negociación previa.

Ley 4/2023, de 28 de febrero

### Novedades a incluir en la legislación

Obliga a todas las administraciones públicas a implantar nuevos procedimientos administrativos cara a la obtención de la

documentación de identificación personal; establece la prohibición expresa de aplicación de terapias de conversión<sup>24</sup>.

## Visión ética

Por encima del género está la persona, cada menor es único y no hay soluciones únicas y válidas para todos.

La identidad es un proceso que va construyendo cada uno, es variable en el tiempo y está influenciado por la interacción del medio cultural, social y familiar. Es necesario respetar los ritmos de cada persona, realizar una escucha activa del relato individual, discerniendo si es propio o está influenciado por factores externos<sup>25</sup>, evitar la precipitación y el encasillamiento en estereotipos, y reconocer la positividad de la diversidad.

Requiere abordar la incertidumbre como parte necesaria y habitual en la vida de todo individuo, normalizándola y enseñando a lidiar con ella<sup>26</sup>.

La Asociación Española de Pediatría elaboró, en el 2018, un documento de posicionamiento en relación a la diversidad de género, con una visión ética centrada en siete principios: interés superior del menor, protección al vulnerable, escucha activa y acompañamiento, prudencia, responsabilidad y reconocimiento, y respeto a la diversidad<sup>27</sup>.

El principio de responsabilidad obliga a evitar maximizar posiciones: ni banalizar lo que siente el niño o la niña, ni prescribir tratamientos de forma rápida buscando el alivio del menor o familia, y evitar simplificar la respuesta a situaciones complejas y diversas, en facilitar el acceso a una medicación o a una cirugía<sup>28</sup>.

Los fármacos utilizados son de uso «off label» (fuera de ficha técnica) y de los que no tenemos datos de las consecuencias a largo plazo. Por ello, todo tratamiento ha de ir acompañado de una información previa que incluya posibilidades y limitaciones al mismo, evitando las expectativas no realistas.

En un sistema sanitario universal, no se ha de menospreciar el riesgo de que el modelo sea insostenible. Es necesario mantener la equidad y el equilibrio entre bien social, deseo y preferencias individuales<sup>29</sup>. Ello implica no ser maleficentes, sabernos gestores de recursos públicos limitados y responsables del coste social que tienen las decisiones médicas. Estableciendo un equilibrio entre justicia y no maleficencia.

## Conclusiones

- Cronológicamente hay una clara evolución en la visión de las leyes en cuanto a una ética de mínimos. Si bien las leyes de los años 90 se centran en buscar el consenso, las actuales reflejan una sociedad mucho más plural, y se enfocan en proteger a los grupos minoritarios.
- Si inicialmente la legislación se centraba en la protección del menor, las leyes actuales lo reconocen como sujeto pleno titular de derechos y deberes. Igualmente, el legislador tiene en cuenta que la adquisición de dicha capacidad y autonomía es algo progresivo, favoreciendo su participación activa en la toma de decisiones.
- Acentúa la importancia que un entorno estable tiene para el desarrollo del proyecto vital.

- Considera que toda forma de violencia es prevenible. Para ello es necesario involucrar todos los entornos, implicando a individuos e instituciones relacionados con el menor, e incluyendo nuevos marcos emergentes como el mundo digital. Este enfoque de protección y prevención integral del menor se circunscribe en las éticas de la responsabilidad y la fragilidad.
- Pluralidad y diversidad quedan reflejadas. La ley busca respetar diferentes enfoques morales, sociales y culturales, al igual que aboga por la plena igualdad de oportunidades y respeta el ritmo propio de cada individuo para conseguir su potencial.
- La falta de medios económicos en el proceso de aplicación de estas leyes hace que en muchos casos su objetivo no se vea cumplido.

## Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

## Bibliografía

1. Altisent R. Ética deontología y derecho: lógicas diferentes en una misma dirección. *Aten Primaria*. 2007;39:225–6.
2. Ogando Díaz B, García Pérez C, García Pérez MA, Giménez Vázquez AM. Contenidos éticos formales en la reciente legislación sanitaria. *Aten Primaria*. 2007;39:267–72.
3. Conversatorio con la Dra. María Casado sobre Bioética y Derechos Humanos - YouTube [Internet]. [citado 27 Feb 2024]. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=Z1fM5gOYgk8>.
4. Convención sobre los Derechos del Niño - UNICEF [Internet]. [citado 3 Mar 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.es/causas/derechos-ninos/convencion-derechos-ninos>.
5. Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la [Internet]. [citado 27 Feb 2024]. Disponible en: [https://noticias.juridicas.com/base\\_datos/Admin/l41-2002.html](https://noticias.juridicas.com/base_datos/Admin/l41-2002.html).
6. Gracia D, Jarabo Y, Martín Espíldora N, Ríos J. Toma de decisiones en el paciente menor de edad. *Med Clin (Barc)*. 2001;117:179–90.
7. Sánchez Jacob M. Confidencialidad con el adolescente y derechos de los padres: Un conflicto de intereses. 2022;X:20–6. Disponible en: <https://www.adolescere.es/confidencialidad-con-el-adolescente-y-derecho-de-los-padres-un-conflicto-de-intereses/>.
8. Camps V. Un trabajo invisible. En: Arpa, editor. *Tiempo de cuidados Otra forma de estar en el mundo*. Barcelona;. 2021:17–34.
9. Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor [Internet]. [citado 27 Feb 2024]. Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/pdf/1996/BOE-A-1996-1069-consolidado.pdf>.
10. Ley Orgánica 8/2015, de 22 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia [Internet]. [citado 27 Feb 2024]. Disponible en: [https://noticias.juridicas.com/base\\_datos/Privado/557001-lo-8-2015-de-22-jul-modificacion-del-sistema-de-proteccion-a-la-infancia.html](https://noticias.juridicas.com/base_datos/Privado/557001-lo-8-2015-de-22-jul-modificacion-del-sistema-de-proteccion-a-la-infancia.html).
11. Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia [Internet]. [citado 27 Feb 2024]. Disponible en: [https://noticias.juridicas.com/base\\_datos/Privado/557315-ley-26-2015-de-28-jul-de-modificacion-del-sistema-de-proteccion-a-la-infancia.html](https://noticias.juridicas.com/base_datos/Privado/557315-ley-26-2015-de-28-jul-de-modificacion-del-sistema-de-proteccion-a-la-infancia.html).
12. Cortina A. Transitar del egoísmo estúpido a la cooperación inteligente. En: PAIDÓS., editor. *¿Para qué sirve realmente. ?* Barcelona: La ética; 2013. p. 75–96.

13. Rodríguez Hernández PJ, Torres Tejera LM. Violencia del adolescente entre iguales, con los padres. MENAS. ¿Cómo actuar? – Adollescere SEMA. adolescere [Internet]. 2023;XI:60–71 [citado 23 Jun 2024]; Disponible en: <https://www.adollescere.es/violencia-del-adolescente-entre-iguales-con-los-padres-menas-como-actuar/>
14. Díaz Huertas JA, Martínez C, Gonález. La adopción infantil y el acogimiento familiar: responsabilidad, solidaridad y justicia. En: Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla-La Mancha, editor. Bioética y Pediatría Proyectos de vida plena. Editorial Ergón;; 2010. p. 293–4.
15. Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la [Internet]. [citado 27 Feb 2024]. Disponible en: [https://noticias.juridicas.com/base\\_datos/Laboral/699574-lo-8-2021-de-4-jun-proteccion-integral-a-la-infancia-y-la-adolescencia-frente.html](https://noticias.juridicas.com/base_datos/Laboral/699574-lo-8-2021-de-4-jun-proteccion-integral-a-la-infancia-y-la-adolescencia-frente.html).
16. Camps V. La justicia y el cuidado. En: Tiempo de cuidados Otra forma de estar en el mundo. Barcelona: ARPA; 2021. p. 70–85.
17. Pellegrino ED, Thomasma DC. Teoría de la Virtud. En: Universidad Francisco de Vitoria, editor. Las virtudes en la práctica médica. PL Madrid;. 2019:75–94.
18. Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica [Internet]. [citado 27 Feb 2024]. Disponible en: [https://noticias.juridicas.com/base\\_datos/Admin/684919-ley-organica-3-2020-de-29-de-diciembre-por-la-que-se-modifica-la-ley-organica.html](https://noticias.juridicas.com/base_datos/Admin/684919-ley-organica-3-2020-de-29-de-diciembre-por-la-que-se-modifica-la-ley-organica.html).
19. Urunuela García LM, Goikoetxea Iturregui MJ. La violencia del menor sobre su familia y en la escuela: otra crisis de valores. En: Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla-La Mancha, editor. Bioética y Pediatría Proyectos de vida plena. Editorial Ergón;; 2010. p. 305.
20. Sánchez MJ. La discapacidad en la infancia: problemas éticos y sociales. La diversidad funcional del ser humano. En: Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla-La Mancha, editor. Bioética y Pediatría Proyectos de vida plena. Editorial Ergón;; 2010. p. 259–63.
21. Ley Orgánica 10/2022, de 6 de septiembre, de garantía integral de [Internet]. [citado 27 Feb 2024]. Disponible en: [https://noticias.juridicas.com/base\\_datos/Laboral/737111-lo-10-2022-de-6-sep-garantia-integral-de-la-libertad-sexual.html](https://noticias.juridicas.com/base_datos/Laboral/737111-lo-10-2022-de-6-sep-garantia-integral-de-la-libertad-sexual.html).
22. De la Torre J. Educación Afectivo-Sexual. Lo que nos une en el fondo. Criterios fundamentales para padres y educadores. Madrid;; DYKYN SON SL, editor.; 2023.
23. Ley 4/2023, de 28 de febrero, para la igualdad real y efectiva de [Internet]. [citado 27 Feb 2024]. Disponible en: [https://noticias.juridicas.com/base\\_datos/Laboral/748539-ley-4-2023-de-28-de-febrero-para-la-igualdad-real-y-efectiva-de-las-personas.html](https://noticias.juridicas.com/base_datos/Laboral/748539-ley-4-2023-de-28-de-febrero-para-la-igualdad-real-y-efectiva-de-las-personas.html).
24. Riaño-Galán I. Reflexiones en torno a la atención a los menores con diversidad de género. Rev Esp Endocrinol Pediatr. 2023;14:1–5 [citado 27 Feb 2024]; Disponible en: <https://www.endocrinologiapediatrica.org/modules.php?name=articulos&idarticulo=848&idlangart=ES>.
25. Riaño Galán I. Transexualidad: Perspectiva Ética y Jurídica. Rev Esp Endocrinol Pediatr. 2020;11 Suppl 1:99–105.
26. Riaño Galán I, del Rio Pastoriza I, Chueca Guindulain M, Gabaldón Fraile S, de Montalvo Jääskeläinen F. Posicionamiento Técnico de la Asociación Española de Pediatría en relación con la diversidad de género en la infancia y la adolescencia: mirada ética y jurídica desde una perspectiva multidisciplinar. An Pediatr (Engl Ed) [Internet]. 2018;89:123, e1-123 [citado 4 Mar 2024];e, 6. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-pdf-S1695403318301085>.
27. Gillam LH, Hewitt JK, Warne GL. Ethical Principles for the Management of Infants with Disorders of Sex Development. Horm Res Paediatr. 2010;74:412–8.
28. Varela J. Aportar el valor de la salud a las personas. La misión de las organizaciones sanitarias. Bioética y Debate. 2011;17: 7–10.