



Categorías: Planificación del final de la vida,

Categorías: „

India

Planificación patrimonial

Antes de redactar un testamento, debe consultar la Ley de Sucesión Hindú o la Ley de Sucesión India si pertenece a otra religión. Estas le permiten crear un testamento que se ajuste al marco legal.

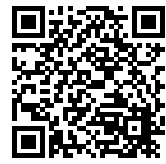
- El testamento describe sus deseos sobre el reparto de sus bienes tras el fallecimiento. Se necesitan dos testigos y debe estar registrado.
- Un fideicomiso es una transferencia de sus bienes a un fideicomisario en beneficio de sus herederos, y ofrece ventajas fiscales. Los fideicomisos pueden ser vivos, testamentarios, financiados, no financiados, revocables o irrevocables. Deben estar registrados.
- Una Sociedad de Responsabilidad Limitada (SRL) garantiza que sus activos estén bajo su control mientras viva y puedan transmitirse a sus herederos.
- Un poder notarial (general, especial o limitado) le permite designar a alguien para que tome decisiones financieras y legales si usted queda incapacitado. El poder notarial duradero le permite designar a una persona para que tome decisiones tanto médicas como económicas.

Planificación Anticipada de Cuidados (PCA)

La ACP permite a médicos y pacientes tomar decisiones sobre la asistencia sanitaria al final de la vida. Incluye la Directiva Médica Anticipada (DMA)/Directiva Anticipada (DA)/Testamento Vital. Este documento recoge sus preferencias sobre la atención médica que desea recibir en caso de enfermedad terminal. Debe tener capacidad mental cuando se establece una DMA, pero no es necesario tener capacidad para aplicarla. También puede nombrar a un tutor para que tome decisiones médicas en su nombre cuando usted esté incapacitado. La DMAE debe hacerse por escrito, estar firmada por dos testigos y certificada ante notario. Una AMD constituye un poder médico o sanitario.

La orden de no reanimar (DNR) no tiene un método aceptado de documentación, pero el paciente o su familiar pueden discutirlo informalmente con los médicos.

La eutanasia pasiva es legal, siempre que la persona tenga un DAM. Consiste en retirar el soporte vital artificial (como la ventilación o una sonda de alimentación) a pacientes en estado vegetativo permanente. Se conoce más comúnmente como retención y/o retirada del soporte vital.



- En India, el 80% de la población muere sin hacer testamento
- Aproximadamente cuatro de cada diez solicitudes a empresas de redacción de testamentos proceden de personas de entre 30 y 40 años.
- El 73% de los indios urbanos desconoce los testamentos vitales

Fuente: [India Spend](#)

Sitios web útiles

El artículo de 2023 [Planificación anticipada de la atención sanitaria en la India: Situación actual y orientaciones futuras. Una breve revisión narrativa](#) explora el papel de la sociedad civil y el sector de los cuidados paliativos.

[AngloInfo](#) explica los trámites tras un fallecimiento en la India y contiene información sobre la repatriación de extranjeros.

[AZB y Asociados](#) explican cómo el Supremo simplificó en 2023 las voluntades médicas anticipadas de 2018.

Este blog de [BMJ Supportive and Palliative Care](#) examina cómo la sentencia del Tribunal Supremo de 2023 sobre los DMAE perjudicará a algunos pacientes.

[DNR Guideline](#) es un PDF en el que se examinan los procedimientos de DNR.

[The Economic Times](#) analiza la sentencia del Tribunal Supremo de 2023 sobre los AMD.

El estudio de 2013 [End-of-life care: Indian perspective](#) examina las normas culturales al final de la vida y la prestación de cuidados paliativos.

[Guía sobre planificación patrimonial para profesionales indios](#) (2023) explica cómo hacer provisiones para su fallecimiento.

[India Law Office LLP](#) proporciona información sobre testamentos y fideicomisos.

La [Asociación India de Cuidados Paliativos \(IAPC\)](#) es un foro nacional que conecta a particulares e instituciones.

[Indian Money](#) responde a las preguntas más frecuentes sobre planificación patrimonial.



[Legal Mantra](#) explora la planificación patrimonial y la sucesión.

El estudio 2023 [Life before death in India: a narrative review](#) analiza el acceso a los cuidados paliativos.

[La Ley Viva 10](#) descifra la Directiva Médica Anticipada / Testamento Vital de la India (2023).

[Making end of life and palliative care viable in India: a blueprint for action](#) es un artículo de 2019 que sugiere formas de desarrollar el ecosistema de atención a los enfermos terminales.

[Memorial](#) Planning ofrece una breve guía sobre la muerte y los rituales funerarios hindúes.

[Pallium India](#) ofrece acceso a recursos y formación en el campo de los cuidados paliativos. Proporcionan una plantilla para una Directiva Médica Anticipada y un Poder Notarial Sanitario [aquí](#).

El artículo de 2021 [Toma de decisiones compartida: Advance Care Planning for chronic kidney disease patients](#) señala el papel de la toma de decisiones compartida como intervención asistencial estándar.

[Thereafter](#) es un proyecto iniciado en 2021 que pretende mejorar la preparación ante la muerte de las familias indias mediante una plataforma web.

[Vajiram y Ravi](#) explican las características de un DMAE/testamento vital (2023). El estudio [Palliative Care: a review of past changes and future trends \(Cuidados paliativos: revisión de los cambios pasados y tendencias futuras\)](#) de 1993 ofrecía una visión general de la evolución en el Reino Unido en aquel momento.

Plenna no asume ninguna responsabilidad por este contenido. No podemos garantizar la exactitud de la información proporcionada por otras entidades, y no somos responsables por el uso que usted haga de la información contenida o enlazada desde cualquier material.

Date: 2025-07-02

Translation disclaimer: Este contenido fue escrito originalmente en inglés y traducido por DeepL.