

# VIOLENCIA CONTRA MEDICOS



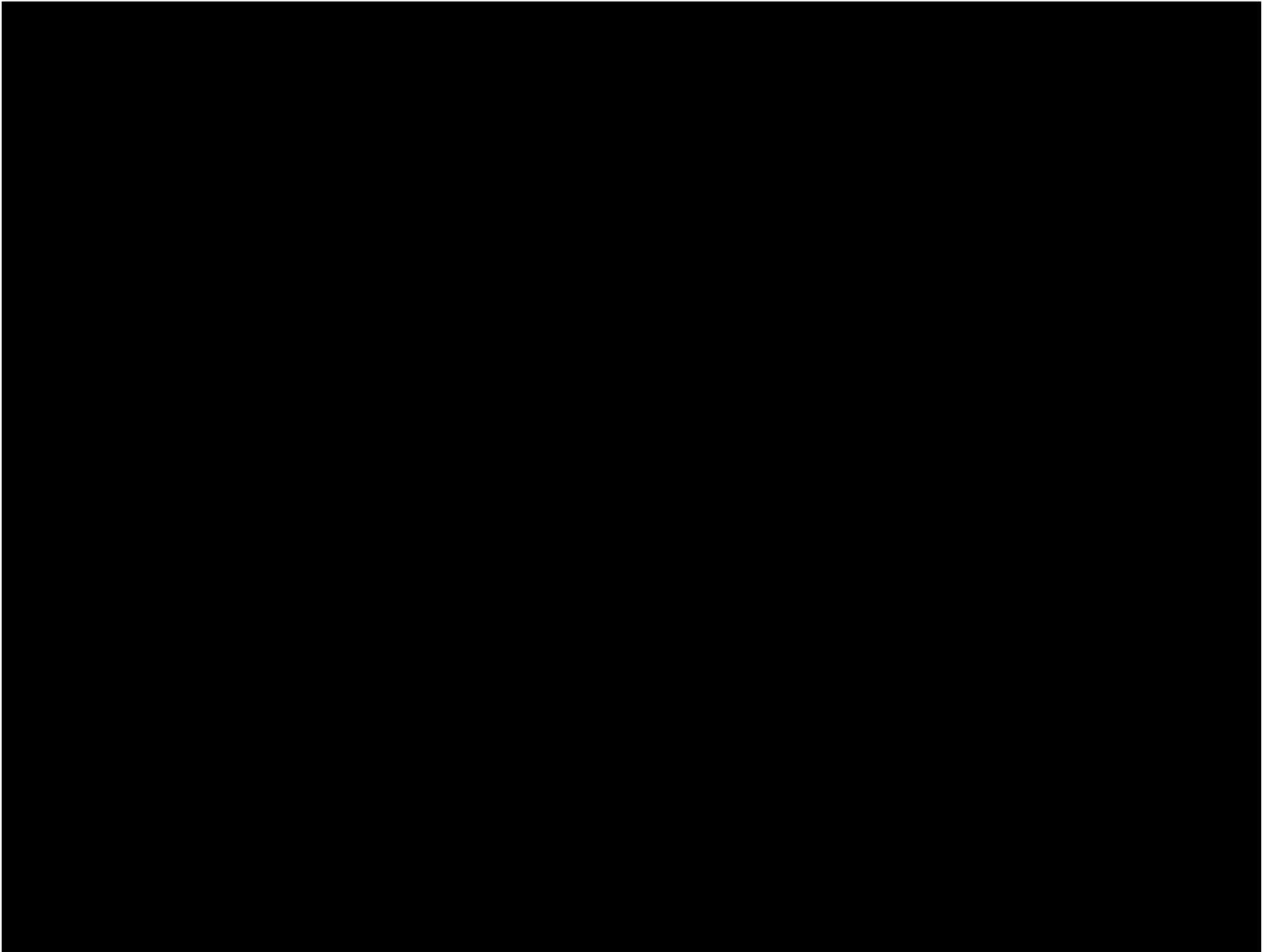
Dr. ANIBAL A. CRUZ SENZANO   
PRESIDENTE COLEGIO MEDICO DE BOLIVIA  
VICE-PRESIDENTE DE CONFEMEL



**CONFEMEL**  
CONFEDERACIÓN MÉDICA LATINO-IBEROAMERICANA Y DEL CARIBE

**Asamblea General Ordinaria**

23 al 25 de Noviembre | Brasilia, Brasil





# VIOLENCIA CONTRA MEDICOS



## 8 DE CADA 10

PROFESIONALES SANITARIOS FUE VICTIMA  
DE VIOLENCIA EN SU VIDA.

ESPAÑA:

2.000 MEDICOS AGREDIDOS EN 5 AÑOS  
80 % CON LESION FISICA.

30 MIL ALGUN TIPO DE AGRESION

- ∩ PACIENTES
- ∩ CUIDADORES
- ∩ FAMILIARES
- ∩ COMPAÑEROS DE TRABAJO
- ∩ AUTORIDADES
- ∩ GOBIERNO



# *VIOLENCIA CONTRA MEDICOS*



## VIOLENCIA:

FENOMENO SOCIOCULTURAL QUE ABARCA:

- ∞ VIOLENCIA DE GÉNERO.
- ∞ VIOLENCIA INFANTIL.
- ∞ VIOLENCIA POLÍTICA.
- ∞ VIOLENCIA ÉTNICA.
- ∞ VIOLENCIA ESCOLAR.
- ∞ VIOLENCIA LABORAL.



# VIOLENCIA CONTRA MEDICOS



## O.I.T.:

" VIOLENCIA EN EL LUGAR DE TRABAJO EN EL SECTOR SALUD"

- ∞ VIOLENCIA FISICA
- ∞ VIOLENCIA PSICOLOGICA
  - ✓ INSULTO
  - ✓ AMENAZA
  - ✓ ACOSO SEXUAL

"TODA ACCIÓN, INCIDENTE O COMPORTAMIENTO QUE SE APARTA DE LO RAZONABLE, MEDIANTE EL CUAL UNA PERSONA ES AMENAZADA, HUMILLADA O LESIONADA POR OTRA."



# VIOLENCIA CONTRA MEDICOS



## ORIGEN:

### PACIENTE:

- ∩ INSATISFACCION AL CUIDADO.
- ∩ ENF. PSIQUIATRICA (ALCOHOL-DROGAS).
- ∩ TRANSTORNOS DE PERSONALIDAD.
- ∩ POBREZA, DISLOCACION FAMILIAR.
- ∩ TIEMPO DE ESPERA.
- ∩ FUSTRACION POR NO ACCESO A SALUD.

### MEDICO:

- ∩ RELACION INTERPERSONAL.
- ∩ FALTA DE EMPATIA.
- ∩ FATIGA LABORAL.



# CAUSAS Y CULPABLES

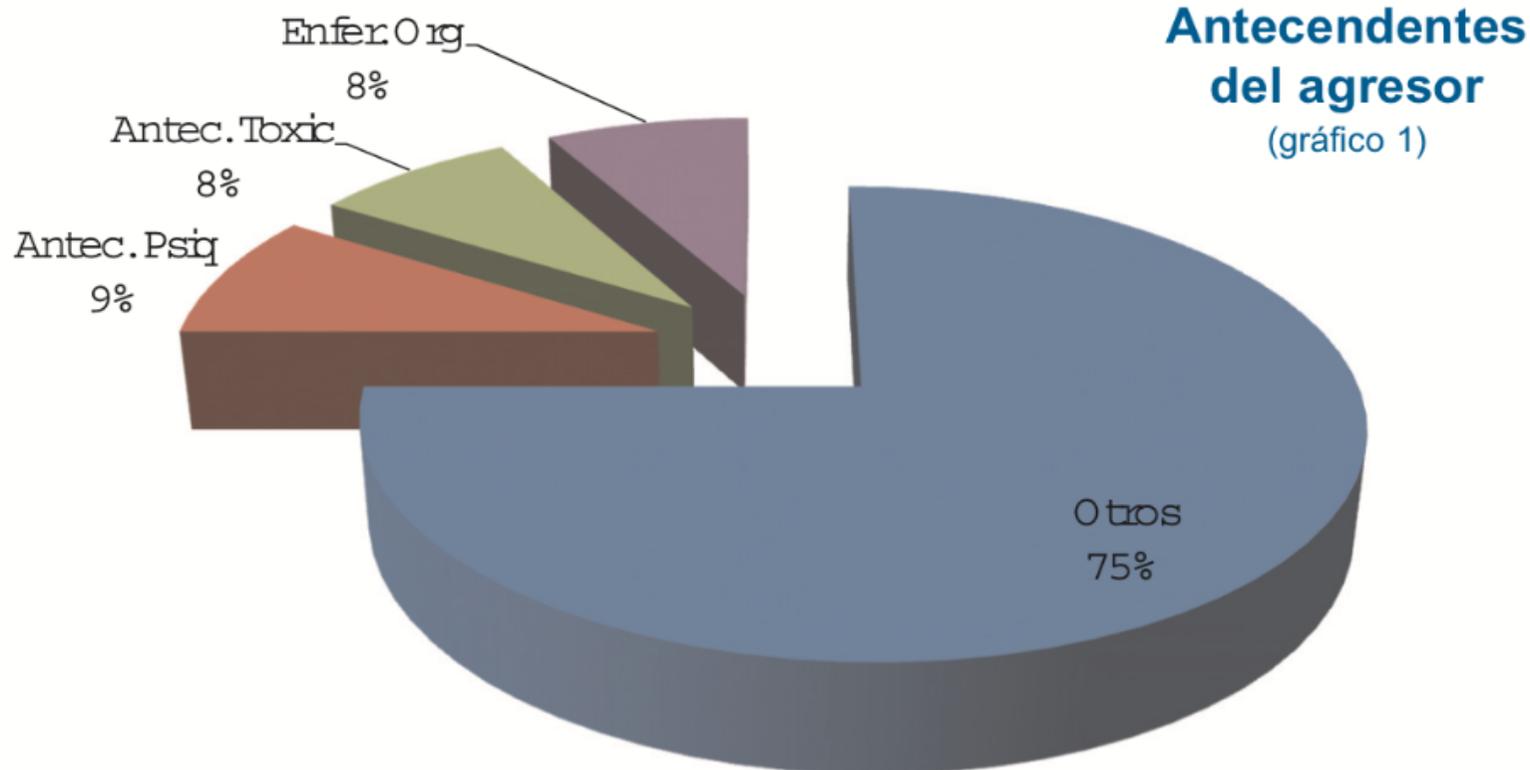


## CAUSAS:

- ∞ INVERSIÓN DE VALORES (DAÑO A LA IMAGEN MEDICA)
- ∞ FALLAS DEL SISTEMA ( SE ATRIBUYE AL MEDICO).
- ∞ PERDIDA RELACIÓN MEDICO PACIENTE( MASIFICACIÓN ).
- ∞ ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (PIERDE SU AUTONOMÍA).
- ∞ SOBRECARGA LABORAL.
- ∞ FORMACIÓN PROFESIONAL (MAS TECNOLOGÍA QUE SEMIOLOGÍA)



# VIOLENCIA CONTRA MEDICOS



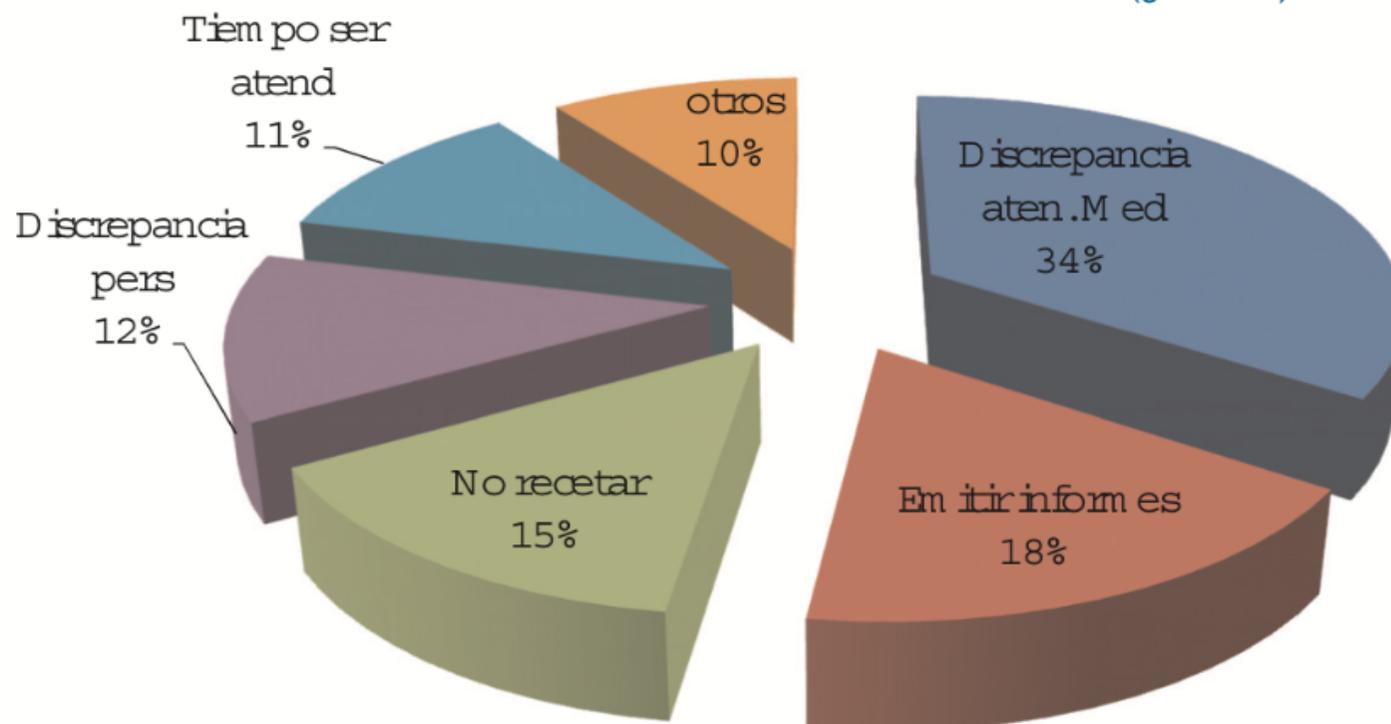


# VIOLENCIA CONTRA MEDICOS



## Causas de la agresión

(gráfico 2)





ME GUSTA BENDECIR  
LAS MANOS DE LOS  
MÉDICOS.

COMO SIGNO DE  
RECONOCIMIENTO A  
ESA COMPASIÓN QUE  
SE HACE CARICIA DE  
SALUD.

PONGAN MAS  
CORAZÓN  
EN ESAS MANOS.

**PAPA FRANCISCO.**  
CONFEMEL 2016.





# DATOS ESTADISTICOS



## INGLATERRA:

- ∩ 11 % AGRESIONES EN HOSPITALES
- ∩ 6 % ATENCION PRIMARIA.

## E.E.U.U.

- ∩ 43 % URGENCIAS.
- ∩ 18% AGRESIONES POR ARMA BLANCA.



# DATOS ESTADISTICOS



ESPAÑA: (200 MIL MEDICOS)

- ∩ 60 % AMENAZADOS
- ∩ 5 % + AGRESIONES EL ULTIMO AÑO.
- ∩ VARONES 50,44 % MUJERES 49,56 %
- ∩ 45 A 55 AÑOS + AGREDIDOS
- ∩ 1er. NIVEL 35 % - HOSPITALES 65 %
- ∩ H. PUBLICO 90,64 % - PRIVADO 9,38 %



# VIOLENCIA CONTRA MEDICOS



O.M.C.:

JUAN JOSE RODRIGUEZ SENDIN:

"EJERCER UN CAMBIO CONTRA LA LUCHA DE ESTA LACRA"

∞ 2009 CREA OBSERVATORIO DE AGRESIONES A SANITARIOS.

∞ ART. 550

✓ "SON REOS DE ATENTADO LOS QUE AGREDIEREN O , CON INTIMIDACION GRAVE O VIOLENCIA OPUSIEREN RESISTENCIA GRAVE A LA AUTORIDAD, A SUS AGENTES O FUNCIONARIOS PUBLICOS, O LOS ACOMETIEREN CUANDO SE HALLEN EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DE SUS CARGOS."

✓ "LOS ATENTADOS SERAN CASTIGADOS CON LAS PENAS DE PRISION DE UNO A CUATRO AÑOS Y MULTA DE TRES A SEIS MESES SI EL ATENTADO FUERA EN CONTREA AUTORIDAD"

SON " ACTOS DE ATENTADO LOS COMETIDOS CONTRA LOS FUNCIONARIOS DOCENTES O SANITARIOS QUE SE HALLEN EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE SU CARGO, O CON OCASIÓN DE ELLAS "





# DATOS ESTADISTICOS

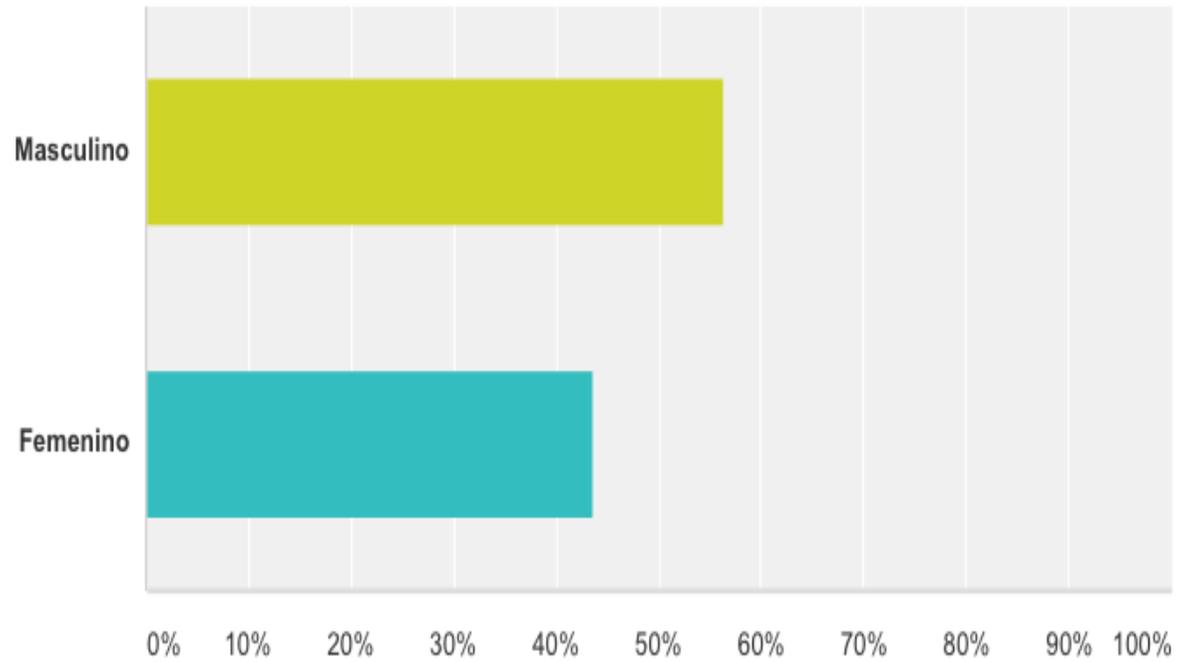


## AMERICA LATINA:

- ∩ 30 MIL MEDICOS AGREDIDOS EN 5 AÑOS.
- ∩ 54,6 % AGRESION FISICA
- ∩ 52,4 % AGRESIONES VERBALES.
- ∩ 23 % POR FAMILIARES

## Q1 Sexo

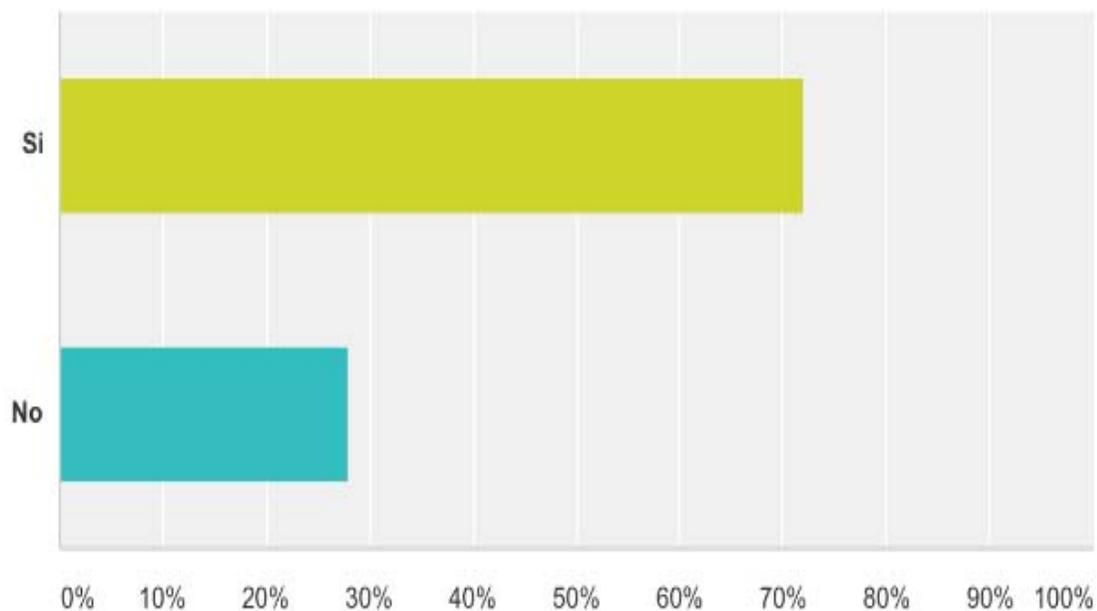
Respondido: 2.567 Omitido: 29



Opciones de respuesta	Respuestas
Masculino	56,45% 1.449
Femenino	43,55% 1.118
<b>Total</b>	<b>2.567</b>

### Q3 Ha sido usted agredido, en el ejercicio de la medicina?

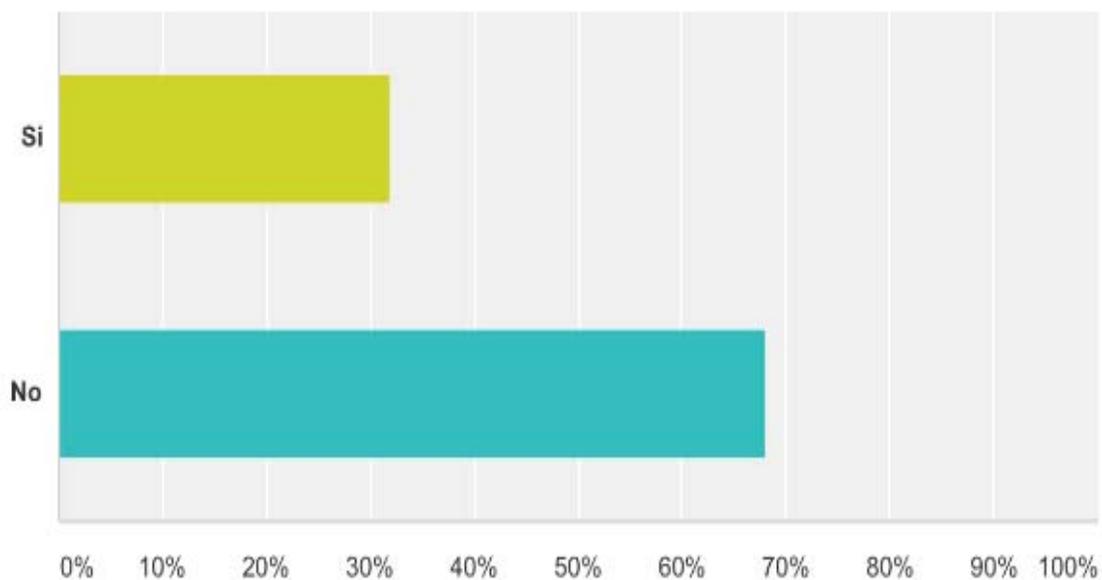
Respondido: 2.573 Omitido: 23



Opciones de respuesta	Respuestas
Si	72,02% 1.853
No	27,98% 720
<b>Total</b>	<b>2.573</b>

### Q4 Conoce usted, si en su país, existen leyes que protejan al funcionario publico o privado en caso de ser agredido ?

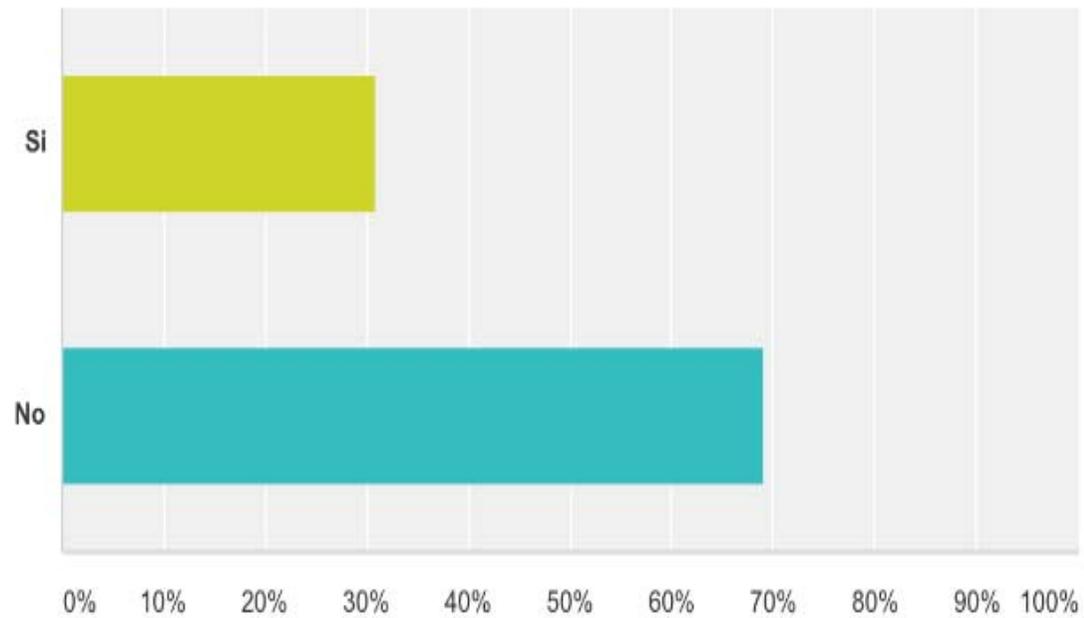
Respondido: 2.556 Omitido: 40



Opciones de respuesta	Respuestas
Si	32,00% 818
No	68,00% 1.738
<b>Total</b>	<b>2.556</b>

## Q5 Ha reportado usted, la agresión recibida ?

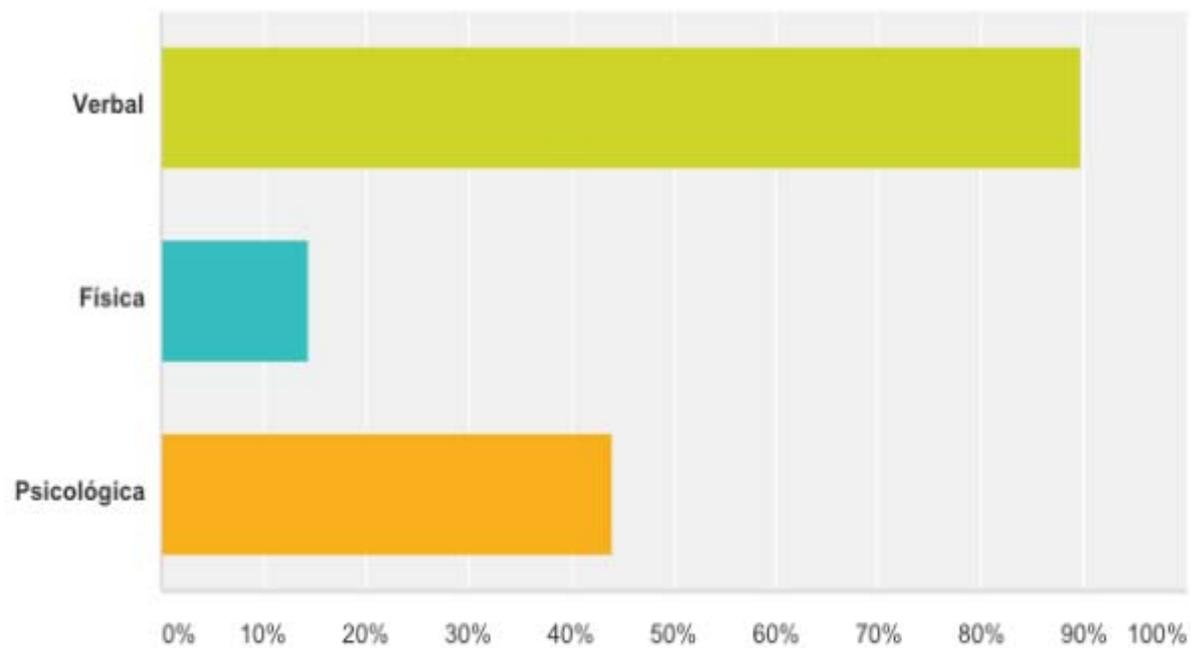
Respondido: 2.257 Omitido: 339



Opciones de respuesta	Respuestas
Si	30,84% 696
No	69,16% 1.561
<b>Total</b>	<b>2.257</b>

## Q6 En que formas fue agredido ?

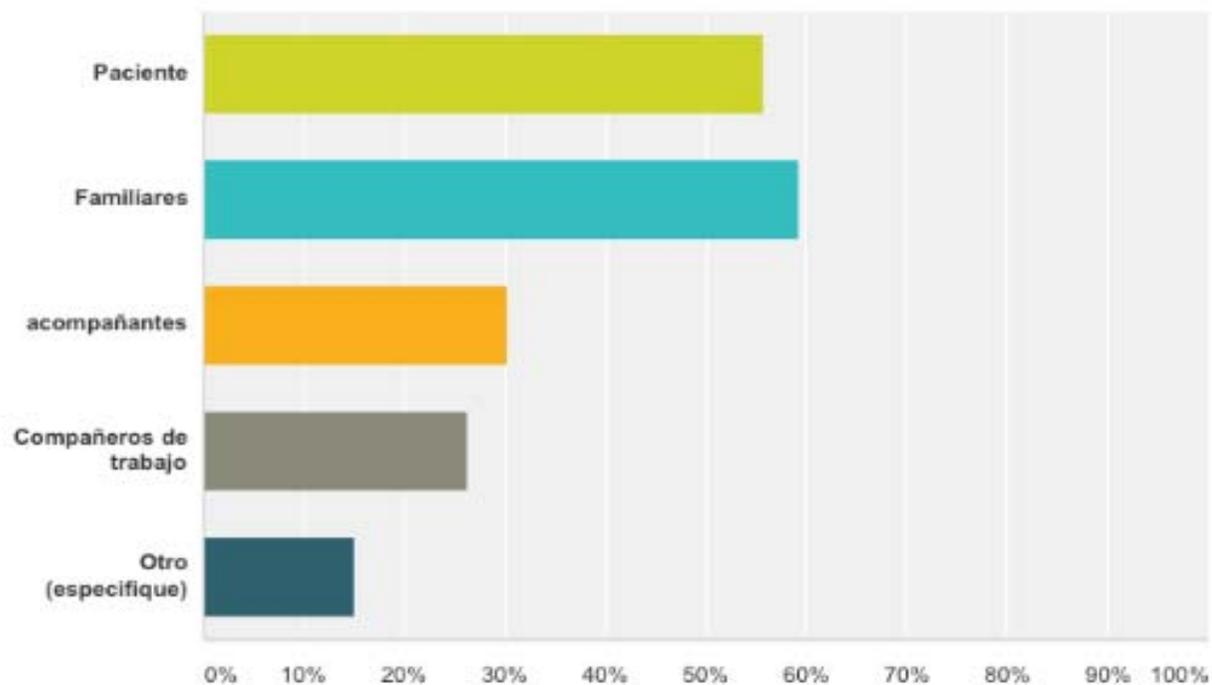
Respondido: 1.930 Omitido: 666



Opciones de respuesta	Respuestas
Verbal	89,84% 1.734
Física	14,35% 277
Psicológica	44,04% 850
<b>Total de encuestados: 1.930</b>	

### Q7 Por quién ha sido agredido ?

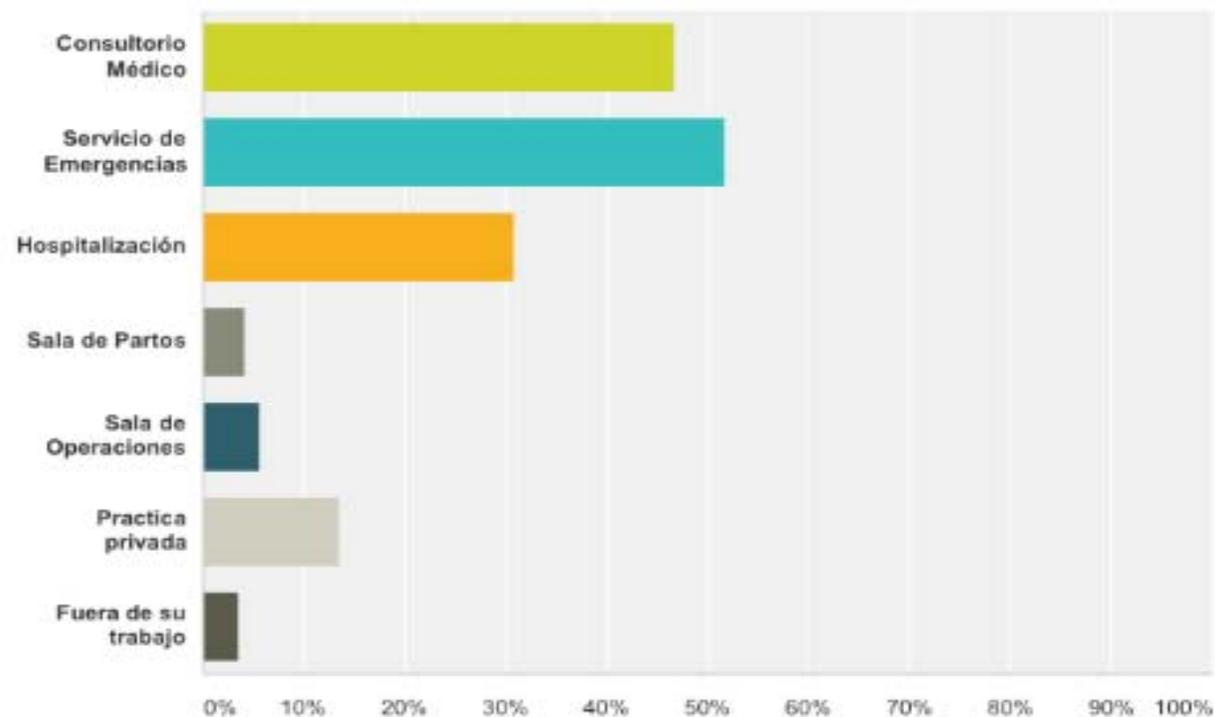
Respondido: 1.937 Omitido: 659



Opciones de respuesta	Respuestas
Paciente	55,81% 1.081
Familiares	59,32% 1.149
acompañantes	30,36% 588
Compañeros de trabajo	26,38% 511
Otro (especifique)	14,97% 290
<b>Total de encuestados: 1.937</b>	

## Q8 En que lugar ?

Respondido: 1.843 Omitido: 753



Opciones de respuesta	Respuestas
Consultorio Médico	46,83% 863
Servicio de Emergencias	51,82% 955
Hospitalización	30,87% 569
Sala de Partos	4,18% 77
Sala de Operaciones	5,59% 103
Practica privada	13,56% 250
Fuera de su trabajo	3,64% 67



QUE  
HACEMOS ?????





# CONCLUSIONES



∞ LAS AGRESIONES A LOS PROFESIONALES SANITARIOS CONSTITUYEN UN PROBLEMA GRAVE Y DE IMPORTANTES CONSECUENCIAS QUE HASTA HACE MUY POCO TIEMPO ERA PRÁCTICAMENTE DESCONOCIDO Y HA PERMANECIDO SILENCIADO POR SU ESCASA DENUNCIA.



# CONCLUSIONES



∞ LAS AGRESIONES EN EL ÁMBITO DE LOS PROFESIONALES DE LA SANIDAD ES UN FENÓMENO INTERNACIONAL, QUE ESTÁN LATENTES EN OTROS PAÍSES DEL ENTORNO EUROPEO (FRANCIA, GRAN BRETAÑA) COMO EN OTRAS LATITUDES (ESTADOS UNIDOS, CANADÁ, AUSTRALIA, NUEVA ZELANDA Y AMÉRICA LATINA).



# CONCLUSIONES



- ∞ LA VIOLENCIA EN EL SECTOR SANITARIO FORMA PARTE DE LA VIOLENCIA QUE EN EL CONJUNTO DE LA SOCIEDAD IMPERA EN MUCHAS OCASIONES, A LOS MÉDICOS SE LES HA PERDIDO EL RESPETO, ESPECIALMENTE EN ATENCIÓN PRIMARIA Y EN URGENCIAS. EL 75% DE LOS FACULTATIVOS RECIBE INSULTOS O AMENAZAS, PERO APENAS TRES DE CADA DIEZ FORMALIZA LA DENUNCIA TRAS SER AGREDIDOS DE FORMA FÍSICA O VERBAL.



# CONCLUSIONES



∞ ES IMPORTANTE TOMAR MEDIDAS ENCAMINADAS A LA PREVENCIÓN, A LA ATENCIÓN DEL PROFESIONAL AGREDIDO Y TAMBIÉN AL ENTORNO LABORAL. MEDIDAS ENCAMINADAS AL APOYO Y A LA ATENCIÓN AL MÉDICO AGREDIDO, CON LA COLABORACIÓN DE LAS UNIDADES DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL MÉDICO ENFERMO (PAIME).



# CONCLUSIONES



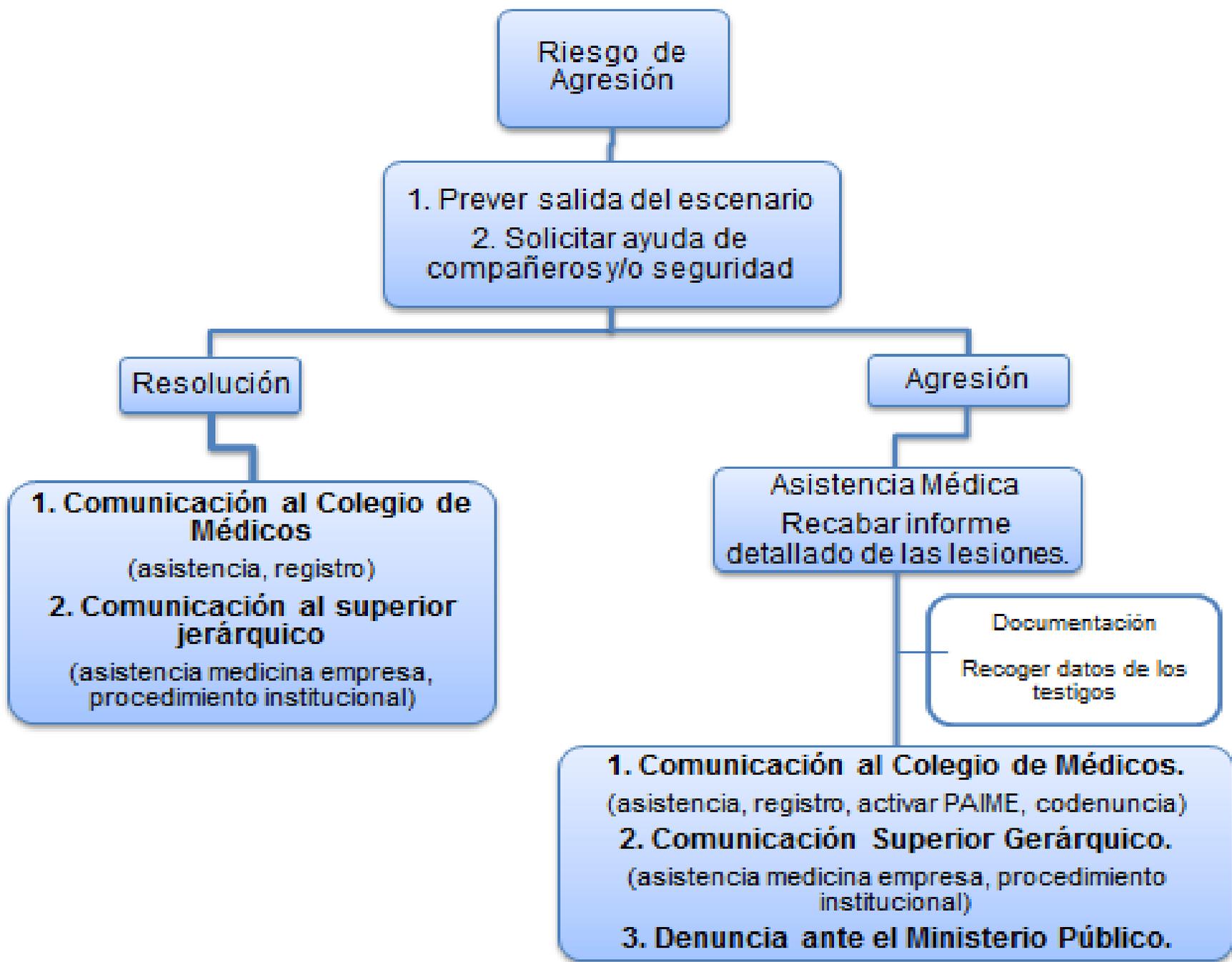
∞ LA ÚNICA VÍA QUE HAY DE LUCHAR CONTRA ESTAS AGRESIONES ES LA «DENUNCIA», PONER EN CONOCIMIENTO DE SU COLEGIO, JUNTO CON LOS ELEMENTOS DE PRUEBA Y TESTIGOS QUE PUEDA APORTAR COMO BASE DE ACUSACIÓN. LAS ADMINISTRACIONES SANITARIAS, DEBEN PONER TODAS LAS MEDIDAS A SU ALCANCE PARA PREVENIR ESTAS SITUACIONES.



# CONCLUSIONES



∞ RECONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL COMO AUTORIDAD PARA QUE SE HAGA JUSTICIA Y SE CONSIDERE A ESTAS AGRESIONES COMO «DELITO DE ATENTADO CONTRA AUTORIDAD PÚBLICA», QUE PUEDE LLEVAR APAREJADA LA PENA DE PRISIÓN Y NO COMO UNA SIMPLE FALTA DE LESIONES, ES DECIR, QUE LA AGRESIÓN CAUSADA A UN MÉDICO TENGA LA MISMA CONSIDERACIÓN Y TRATO JURÍDICO QUE LA VIOLENCIA DE GÉNERO.





# CONCLUSIONES



- ∞ EL CÓDIGO PENAL SANCIONA EN SUS DIFERENTES ARTÍCULOS, UNA SERIE DE CONDUCTAS PUNIBLES, LAS CUALES PUEDEN ENCUADRARSE EN LAS SITUACIONES DE VIOLENCIA O EN LOS DISTINTOS INCIDENTES QUE PUEDEN SUFRIR LOS MÉDICOS DURANTE EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN O COMO CONSECUENCIA DE ÉSTA Y ES POR ELLO QUE EN LA IDEA DE QUE SU CONOCIMIENTO ES IMPORTANTE SE ENUMERAN A CONTINUACIÓN Y SE PORMENORIZAN, ASÍ COMO EL ARTÍCULO DEL CÓDIGO PENAL QUE LA RECOGE.



# CONCLUSIONES



∞ EL CÓDIGO PENAL SANCIONA EN SUS ATENTADO CONTRA AUTORIDAD PÚBLICA: ACCIÓN DE EMPLEAR INTIMIDACIÓN O FUERZA CONTRA UN FUNCIONARIO PÚBLICO PARA IMPONERLE LA EJECUCIÓN U OMISIÓN DE UN ACTO PROPIO DE SUS FUNCIONES. (ART 311 CÓDIGO PENAL).



# CONCLUSIONES



Ω ENTIÉNDASE POR FUNCIONARIO PÚBLICO LA PERSONA QUE PRESTA SERVICIOS A LA ADMINISTRACIÓN O A NOMBRE Y POR CUENTA DE ÉSTA, COMO PARTE DE SU ORGANIZACIÓN, EN VIRTUD DE UN ACTO VÁLIDO Y EFICAZ DE INVESTIDURA, CON ENTERA INDEPENDENCIA DEL CARÁCTER IMPERATIVO, REPRESENTATIVO, REMUNERADO, PERMANENTE O PÚBLICO DE LA ACTIVIDAD RESPECTIVA. (ART 111 LEY GENERAL DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA).



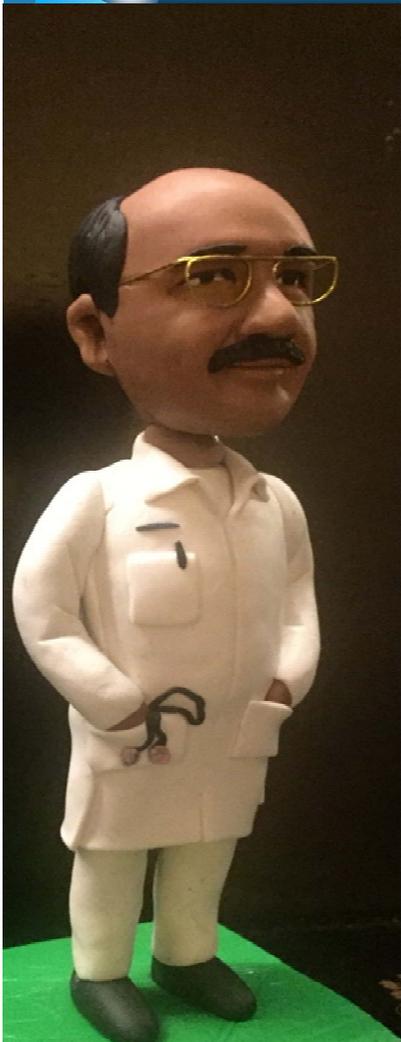
# RECOMENDACIONES



- ∞ ESTABLECER UNA COMISIÓN DE CONFEMEL QUE PROTOCOLICE UN OBSERVATORIO Y CENTRO DE DENUNCIAS SOBRE AGRESIONES SANITARIAS.
- ∞ PROPONER A LA WMA UNA DECLARACIÓN SOBRE EL PELIGRO QUE SUFRE EL ACTO MEDICO CON LAS AGRESIONES SANITARIAS, INSTANDO A LOS GOBIERNOS A LEGISLAR SOBRE EL DELITO DE ATENTADO CONTRA LA AUTORIDAD PUBLICA. TRATO IGUALITARIO DE LA VIOLENCIA DE GENERO.



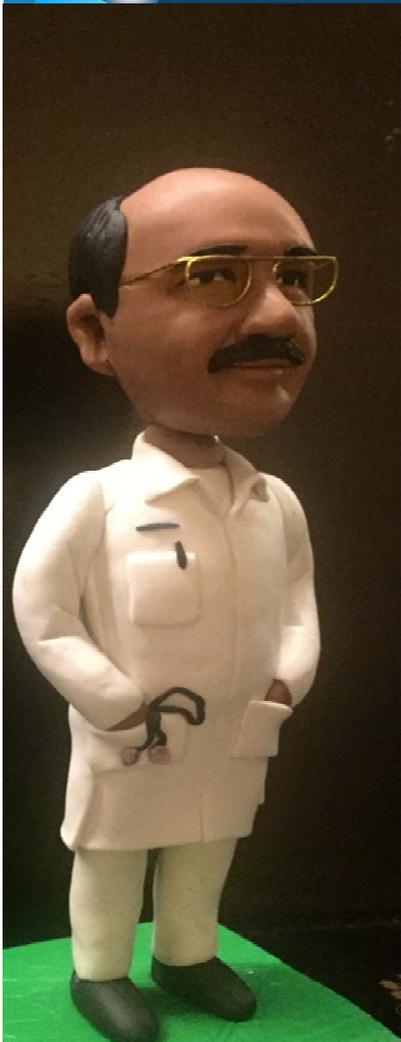
# RECOMENDACIONES



- ∞ LA DECLARACIÓN DE BRASILIA DE ESTA ASAMBLEA DEBERÁ INCLUIR EL PEDIDO A LOS GOBIERNOS PARA INCLUIR EN SU LEGISLACIÓN PARA QUE ESTA LACRA NO DAÑE LA LABOR HUMANITARIA DE LA MEDICINA.
- ∞ PROPONER EL DÍA INTERNACIONAL DE LA NO AGRESIÓN A LOS MÉDICOS
- ∞ MEJORAR LA IMAGEN MEDICA ENTORNO A LA LABOR SOLIDARIA DE SUS ACTOS



# RECOMENDACIONES



∞ INSTALAR SISTEMAS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD EN LOS HOSPITALES, EMPLEANDO CÁMARAS DE SEGURIDAD QUE EL USUARIO CONOZCA LA SEGURIDAD SANITARIA.

∞ CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE SALUD PARA REACCIONAR ANTE EVENTOS AGRESIVOS O RIESGO DE LA INTEGRIDAD DE LOS SANITARIOS.



**GRACIAS**

Dr. ANIBALA. CRUZ S.  
aacruzs@hotmail.com  
COCHABAMBA-BOLIVIA