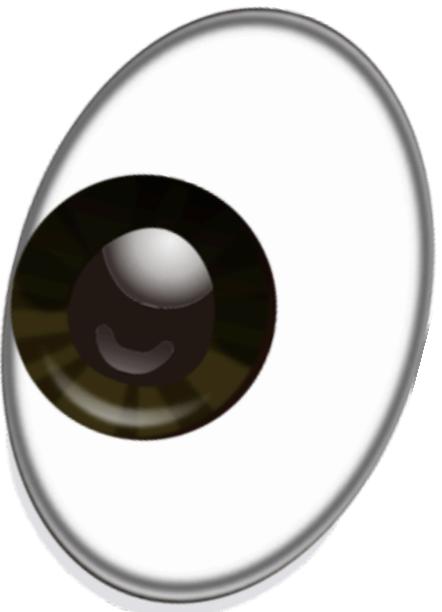
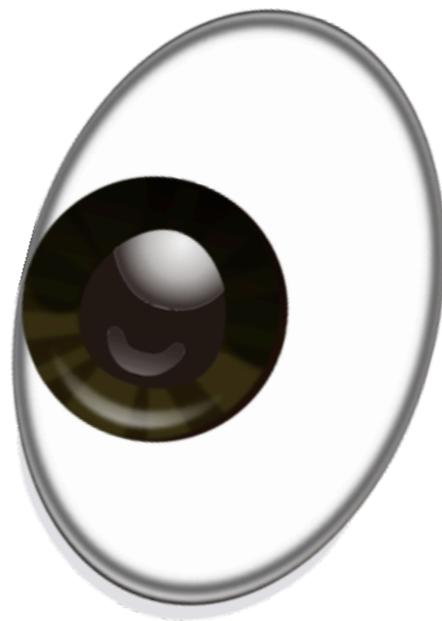


# TIPS MÉDICO-LEGALES PARA MÉDICOS DE URGENCIA

Dra. Manuela Brinkmann Bizama  
Urgencióloga Universidad de Chile

 @manu\_brinkmann

No SOY ABOGADO  
No TENGO CONFLICTOS DE INTERÉS





#1

AL(O)HOLEMIAS:  
¿QUÉ ES LO QUE DEBO SABER?

**RES EXENTA**

**8833**

**PDI**

**POLICÍA DE INVESTIGACIONES  
DE CHILE**



RES EXENTA  
8833



VAMO' A CUIDARLO



un amigo siempre

Nº

**BOLETA DE ALCOHOLEMIA**

018134

Identificación del frasco: \_\_\_\_\_

Día	Mes	Año	Horas	Min.
Fecha:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Hora:

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Cédula de identidad Nº: \_\_\_\_\_

Sexo: F  M  Edad: \_\_\_\_\_ añosPeatón  Conductor  Otro **APRECIACIÓN CLÍNICA**0 Sobrio 1 Aliento etílico 2 Ebriedad manifiesta 3 Estado de coma Observaciones T.E.C.  Drogas 

ORIGINAL

Otras: \_\_\_\_\_

Nombre del médico tratante: \_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_

Firma del médico: \_\_\_\_\_

Carabinero Placa Nº

Impresión dígito pulgar DERECHO del examinado

Nº

## BOLETA DE ALCOHOLEMIA

018134

Identificación del frasco: \_\_\_\_\_

Día	Mes	Año	Horas	Min.
Fecha:			Hora:	

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cédula de identidad Nº: \_\_\_\_\_

Sexo: F  M  Edad: \_\_\_\_\_ añosPeatón Conductor Otro 

## APRECIACIÓN CLÍNICA

0 Sobrio

1 Aliento etílico

2 Ebriedad manifiesta

3 Estado de coma

Observaciones T.E.C.

Drogas

ORIGINAL

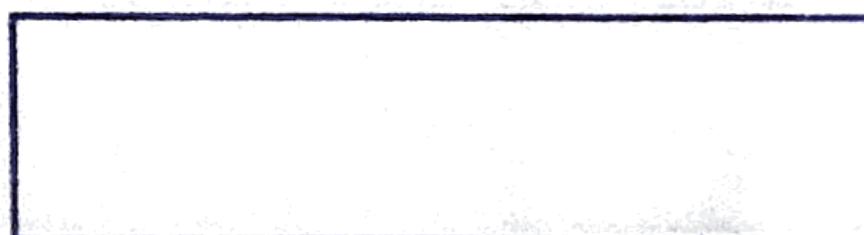
Otras: \_\_\_\_\_

Nombre del médico tratante: \_\_\_\_\_

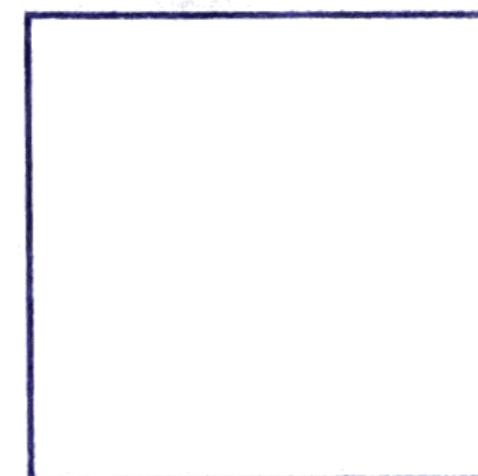
Rut: \_\_\_\_\_

Firma del médico: \_\_\_\_\_

Carabinero Placa Nº



Impresión dígito pulgar DERECHO del examinado



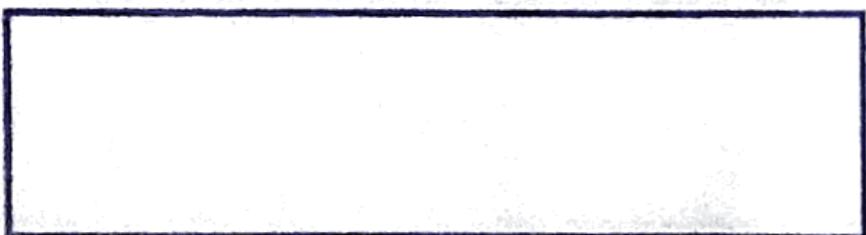
Otras: \_\_\_\_\_

Nombre del médico tratante: \_\_\_\_\_

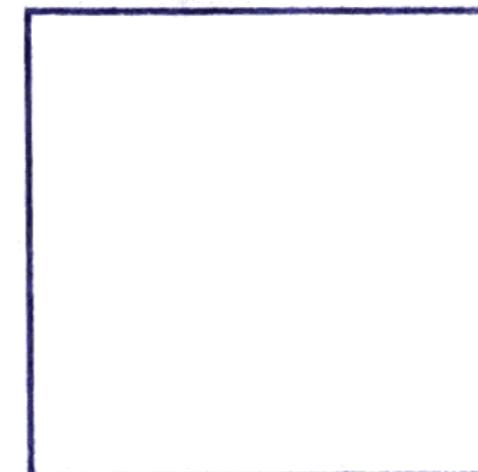
Rut: \_\_\_\_\_

Firma del médico: \_\_\_\_\_

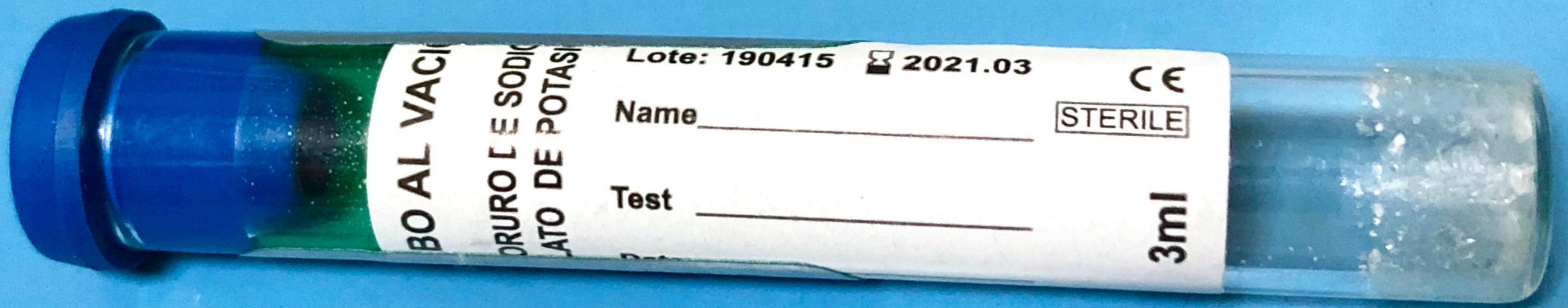
Carabinero Placa N°



Impresión dígito pulgar DERECHO del examinado



Cod. 35622





462



462



No!

A large, hand-drawn style speech bubble with a jagged, starburst-like border. Inside the bubble, the word "No!" is written in a bold, black, sans-serif font. A single black arrow points from the bottom left towards the center of the bubble.

Nº

## BOLETA DE ALCOHOLEMIA

018134

Identificación del frasco: \_\_\_\_\_

Día      Mes      Año      Horas      Min.  
Fecha:      Hora:      

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Cédula de identidad Nº: \_\_\_\_\_

Sexo: F  M  Edad: \_\_\_\_\_ añosPeatón  Conductor  Otro 

## APRECIACIÓN CLÍNICA

0 Sobrio

1 Aliento etílico

2 Ebriedad manifiesta

3 Ensayos toxicológicos

Observaciones T.E.C.

Otras:

Nombre del médico tratante:

Rut: \_\_\_\_\_

Firma del médico: \_\_\_\_\_

Carabinero Placa Nº

Impresión dígito pulgar DERECHO del examinado

Estado de coma

Observaciones T.E.C.

Drogas

Otras:

RECHAZA TOMA DE MUESTRA

Nombre del médico tratante: \_\_\_\_\_

#2

**¿Y SI MI PACIENTE RECHAZA  
TRATAMIENTO o PIDE EL ALTA?**





# Exige tus derechos

LEY 20.584

ART 14

Aceptar o rechazar cualquier tratamiento y pedir el alta voluntaria.



# Exige tus derechos

LEY 20.584  
ART II

Que su médico le entregue un informe de la atención recibida durante su hospitalización.  
O DE SU ATENCIÓN DE URGENCIA





Epicrisis/Informe



Exs Lab-Imagen



Receta







# EX(EP)CIONES!

## ART 15

- Riesgo para salud pública
- Paciente en riesgo vital sin capacidad de decidir (ej agitados)
- Auxilio al suicidio

#3

*¡QUÉ HAGO SI ME AGREDEN  
MIENTRAS ATIENDO?*





**NO SON GAJES  
DEL OFICIO**

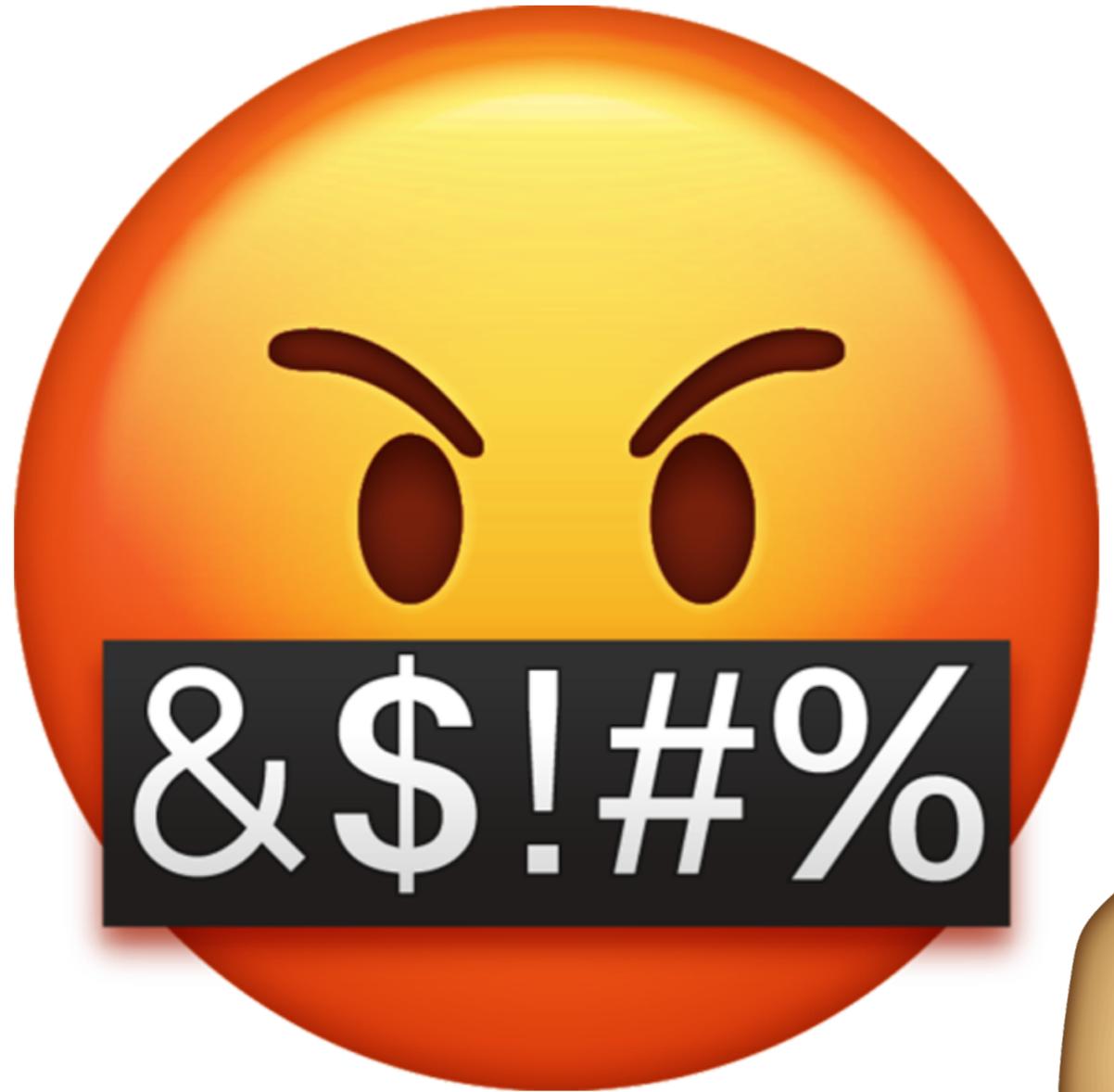
76% médicos agredidos

96% otros profesionales

60% funcionarios agredidos último año

50% inseguridad en el trabajo





# INSTRUCCIONES ANTE AMENAZAS O AGRESIONES

Recordar siempre que la agresión es una escalada de violencia que generalmente empieza con una agresión verbal y termina en una agresión física. *Por: Unidad de Defensa Laboral del Médico, UDELAM*



## AGRESIÓN VERBAL

1. No contestar la agresión.
2. Retirarse del lugar.
3. Activar timbre de emergencia.
4. Informar a Seguridad del Hospital.
5. Informar al Jefe de Servicio o de Unidad para que

- concurra al lugar.
6. Reportar la agresión verbal como accidente laboral en documento ad hoc (Ley N° 16.744).
7. Eventualmente informar a Carabineros de Chile o a la fuerza pública.



## INTENTO O AGRESIÓN FÍSICA EFECTIVA DE PACIENTE

1. No contestar la agresión.
2. Retirarse del lugar.
3. Activar timbre de emergencia.
4. Informar inmediatamente a Seguridad del Hospital.
5. Llamar a Carabineros de Chile, a la fuerza pública o llamar al 133.
6. Certificar lesiones sufridas y pedir que sean reportadas como accidente laboral (Ley N° 16.744).
7. Confeccionar D.A.U. y evaluar eventual traslado a mutual o institución afín.
8. Hospitalizar al médico o funcionario agredido, calificándolo como C2.
9. Suspender la atención de pacientes hasta que se garantice la seguridad del personal.
10. Realizar relato de la agresión inmediatamente e incorporarlo al D.A.U. del funcionario y al libro de novedades.
11. Consignar nombre, RUT y domicilio de testigos de la agresión.
12. Contactar abogado del Hospital y a Falmed al **600-8-FALMED** (600 8 325633).
13. Contactar al Director del Hospital.
14. Una vez hecho lo anterior, presentar denuncia o querella con abogado del Hospital y Falmed.
15. Solicitar proceso administrativo.



## INTENTO O AGRESIÓN FÍSICA EFECTIVA SECUNDARIA A LA PATOLOGÍA DEL PACIENTE

1. No contestar la agresión.
2. Tomar medidas de contención o aislamiento, previa indicación médica (Artículo 26 Ley N° 20.584).
3. Certificar lesiones sufridas y pedir que sean reportadas como accidente laboral (Ley N° 16.744).
4. Confeccionar D.A.U. del funcionario y evaluar eventual traslado a mutual o institución afín.
5. Informar al tratante o al Jefe de Turno.
6. Consignar el hecho en la ficha clínica del paciente.
7. No se hará denuncia ni querella.



## INTENTO O AGRESIÓN FÍSICA EFECTIVA NO SECUNDARIA A LA PATOLOGÍA DEL PACIENTE

1. No contestar la agresión.
2. Retirarse del lugar.
3. Activar timbre de emergencia.
4. Avisar inmediatamente a Seguridad del Hospital.
5. Llamar a Carabineros de Chile, a la fuerza pública o al 133.
6. Informar al Jefe del Servicio para que este proceda a dar el alta disciplinaria (siempre que no ponga en riesgo la vida o salud del paciente (Artículo 35 Ley N° 20.584).
7. Certificar lesiones sufridas y pedir que sean reportadas como accidente laboral (Ley N° 16.744).
8. Confeccionar D.A.U. y evaluar eventual traslado a mutual o institución afín.
9. Hospitalizar al médico o funcionario agredido, calificándolo como C2.
10. Suspender la atención de pacientes hasta que se garantice la seguridad del personal.
11. Realizar relato de la agresión inmediatamente e incorporarlo al D.A.U. del funcionario y al libro de novedades.
12. Consignar nombre, RUT y domicilio de testigos de la agresión.
13. Contactar abogado del Hospital y a Falmed al **600-8-FALMED** (600 8 325633).
14. Contactar al Director del Hospital.
15. Una vez hecho lo anterior, presentar denuncia o querella con abogado del Hospital y Falmed.
16. Solicitar proceso administrativo.



## **NORMA GENERAL ADMINISTRATIVA**

**Agresiones al personal de atención en establecimientos  
de salud**

**PROTOCOLO DE ACTUACIÓN**

**No RESPoNDER**

# RETIRARSE



**SEGURIDAD  
JEFATURA**

**DAU**  
**(CERTIFICADO LESIONES)**

Ley  
16.744

PGIS

# EMERGENCY

Sorry  
WE'RE CLOSED



## Anexo 1: Formulario de Notificación de Agresión

**Nombre del(o los) Funcionario(s) Afectado(s):**

.....  
.....  
.....

**Fecha:**

**Hora:**

**Lugar de ocurrencia agresión:**

### **Tipo de Agresión:**

**Lesiones: (Si/No)**

### **Daño material (Si/No)**

### **Descripción del evento:**

(En caso de lesiones se ruega adjuntar hoja DAU)



**CONFIDENTIAL**

**LEY 19.628**

**ART 2-G**



drabrinkmann@gmail.com

**twitter** 

@manu.brinkmann



TODA LA INFO AQUÍ  
[HTTPS://MONKEYEM.COM/](https://monkeyem.com)



# GRACIAS!

