II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

DIMENSION HUMANA DE LA VIOLENCIA CONTRA LA SALUD

Julio Cesar Castellanos Ramírez-MD
Director General
Hospital Universitario San Ignacio

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

OPS
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

Cruz Roja Noruega
Cruz Roja Colombiana
CICR

Contenido.

1. Sobre la violencia.
2. Concepto de Ética.
3. Concepto de Moral.
4. Principales Normas.
5. De la Ética y sus normas.
6. Profesionalismo.
7. A manera de conclusiones.

SOBRE LA

VIOLENCIA

La violencia en el ser humano

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

José María Gómez, Miguel Verdú, Adela González-Megías & Marcos Méndez "The phylogenetic roots of human lethal violence" *Nature* DOI: 10.1038 / nature19758

"Los humanos pertenecemos evolutivamente a uno de estos últimos linajes, lo que indica que la violencia que manifestamos ya ocurría en las especies que fueron nuestros ancestros".

"La violencia letal en humanos tiene, por tanto, un indudable componente evolutivo que antecede a nuestro propio origen como especie".

"Los niveles de violencia interpersonal letal han cambiado a lo largo de la historia, Así, el grado de violencia letal en las sociedades prehistóricas concuerda estrechamente con la estimada a partir de nuestra larga historia evolutiva conjunta con otros mamíferos, pero aumenta mucho en las sociedades caciquiles y desciende a niveles muy bajos en sociedades más complejas".

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

OPS Organización Panamericana de la Salud · Organización Mundial de la Salud Américas

Cruz Roja Noruega · Cruz Roja Colombiana · CICR

Isabel Cáceres, investigadora de la Universidad Rovira i Virgili, del Instituto Catalán de Paleoecología Humana y Evolución Social (Tarragona) y miembro del equipo de Atapuerca

“Nuestra evolución como especie ha sido sustituida por la evolución tecnológica, cultural y social de los seres humanos; tenemos herramientas para modelar el medio a nuestra necesidad, por lo que superamos los hándicaps con inteligencia", señala.

"La selección natural ha favorecido la violencia, esa característica humana que es muy peligrosa. Ya no peleamos con lanzas y espadas; ahora lo hacemos con bombas cada vez más potentes“.

Tabla 9

Teorías Fundamentales Sobre el Origen de la Agresión

TEORÍAS ACTIVAS O INNATISTAS

Supuesto fundamental: suponen que el origen de la agresión se encuentra en los impulsos internos de la persona. Incluyen orientaciones que van desde el psicoanálisis hasta los estudios etológicos.

Teorías principales: teoría genética, teoría etológica, teoría psicoanalítica, teoría de la personalidad, teoría de la frustración y teoría de la señal-activación.

TEORÍAS REACTIVAS O AMBIENTALES

Supuesto fundamental: suponen que el origen de la agresión se encuentra en el medio ambiente que rodea a la persona, de modo que la agresión es una reacción de emergencia frente a los sucesos ambientales o a la sociedad en su conjunto.

Teorías principales: teoría del aprendizaje social, teoría de la interacción social, teoría sociológica y teoría ecológica.

VIOLENCIA ESCOLAR. UN ANÁLISIS EXPLORATORIO, Tesis doctora Presentado por: Manuel Jesús Ramos Corpas. Tutorado por: Dr. Gonzalo Musitu Ochoa. SEVILLA, 2007 UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE.

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

Primeros 10 países Homicidios Intencionales

Nombre del país	Año Más Reciente	Valor Más Reciente
Venezuela	2017	50
Islas Vírgenes (EE.UU.)	2012	49
Jamaica	2020	45
Lesotho	2015	44
Trinidad y Tobago	2019	39
El Salvador	2019	37
Honduras	2020	36
Sudáfrica	2020	33
México	2020	28
Santa Lucía	2020	28

Base de datos de Estadísticas de homicidios internacionales de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

OPS
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud Américas

Cruz Roja Noruega
Cruz Roja Colombiana
CICR

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

Homicidios Intencionales países 11-20

Isla de San Martín (parte francesa)	2016	28	
Belice	2020	26	
Colombia	2020	23	
Brasil	2020	22	
Nigeria	2019	22	
Dominica	2020	21	
República Centroafricana	2016	20	
Guyana	2020	20	
Curacao	2007	19	
Saint Kitts y Nevis	2020	19	

Base de datos de Estadísticas de homicidios internacionales de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

OPS Organización Panamericana de la Salud · Organización Mundial de la Salud Américas

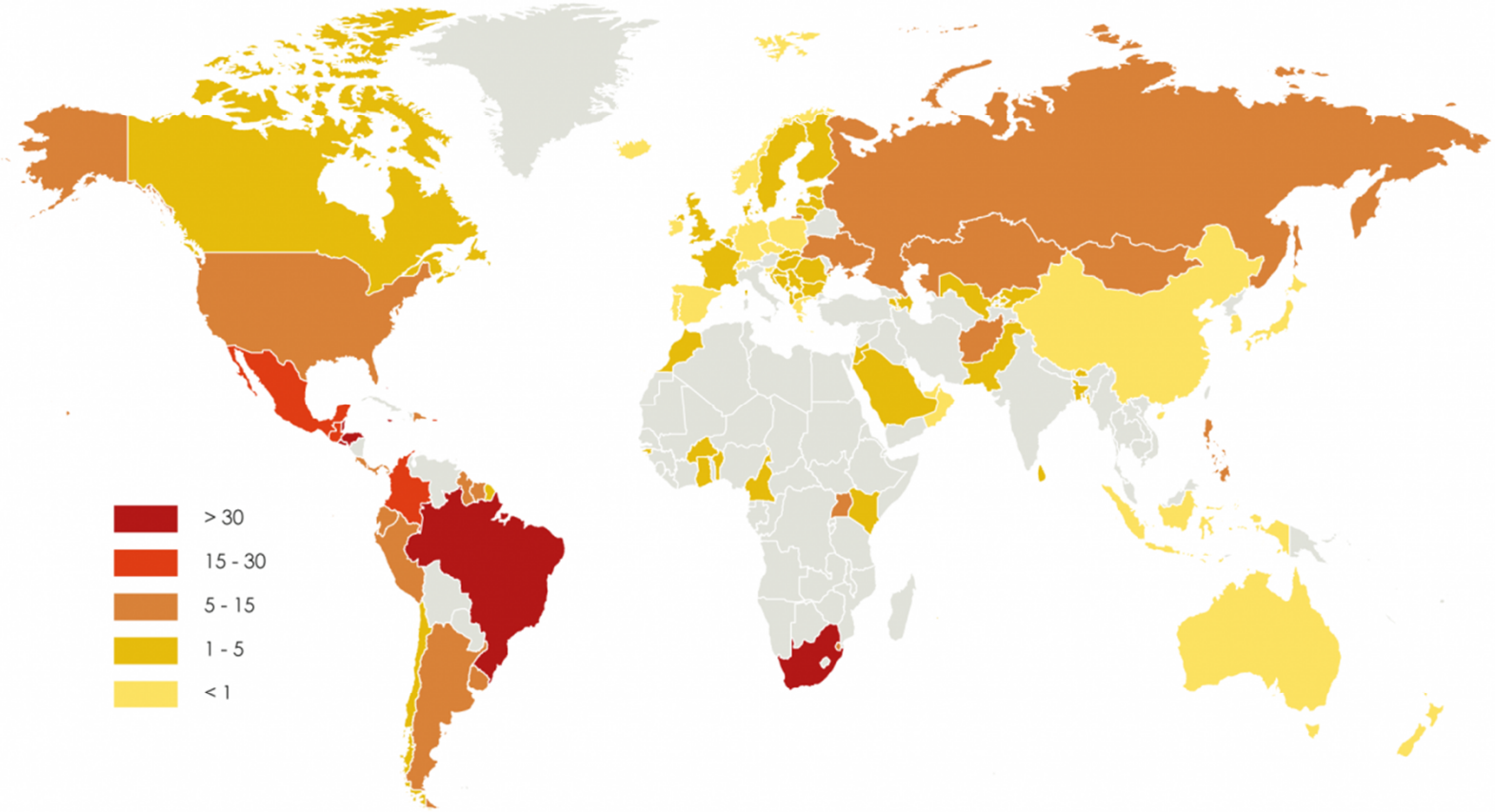
Cruz Roja Noruega · Cruz Roja Colombiana · CICR

Tasa de homicidios

Homicidios por cada 100.000 habitantes ocurridos en 2017

II Seminario

Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe



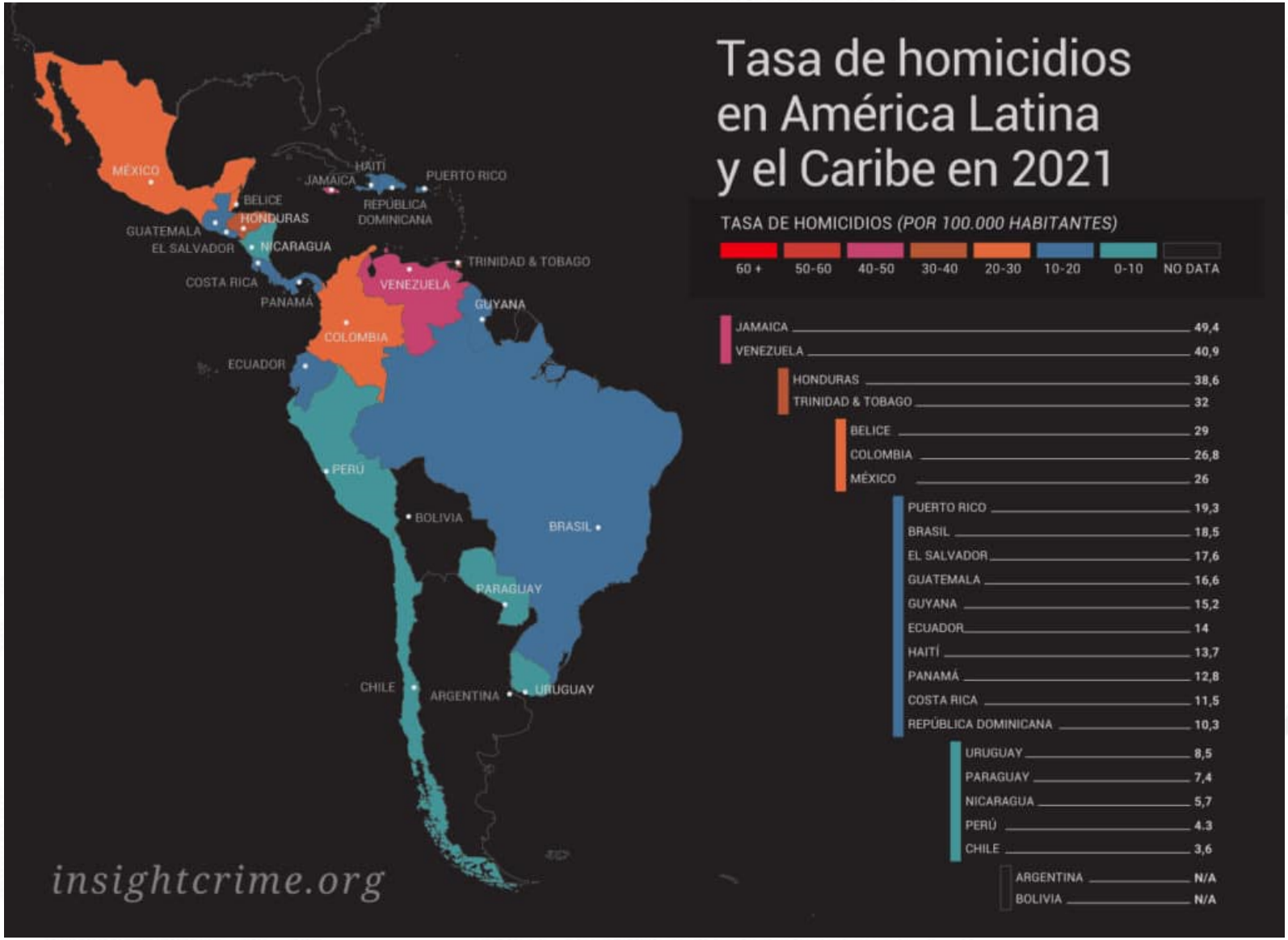
Cartografía:
Álvaro Merino (2019)
Fuente:
Oficina de Drogas y Crimen de las Naciones Unidas (2019)

EOM
elordenmundial.com

Cruz Roja Noruega

Cruz Roja Colombiana

CICR



II Seminario

Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

Cruz Roja Noruega

Cruz Roja Colombiana

CICR

OPS

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
Oficina Regional para las Américas

La violencia es el uso intencional de la fuerza física o el poder real o como amenaza contra uno mismo, una persona, grupo o comunidad que tiene como resultado la probabilidad de daño psicológico, lesiones, la muerte, privación o mal desarrollo..

OPS

Organización Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud
Oficina Regional para las Américas

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

Cerca de 500 personas mueren a diario como resultado de la violencia interpersonal en las Américas.

La región tiene la tasa más alta de homicidios en el mundo, tres veces más que el promedio mundial.

58% de los niños experimentan abusos cada año. Suman 99 millones de niños en la Región.

El abuso de las personas mayores se estima que es de un 12% en las Américas, sin embargo, el número puede ser mayor en algunos contextos. Globalmente, solamente 1 de cada 24 casos de abuso de personas mayores son reportados.

1 de cada 3 mujeres ha experimentado violencia física o violencia sexual de pareja.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

OPS Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud Américas

Cruz Roja Noruega

Cruz Roja Colombiana

CICR

10 de enero de 2022 • 12:51

Victoria Priano

Seguridad en la Unidad Febril de Urgencia del Hospital Santojanni
Silvana Colombo - LA NACION

9

Las brutales agresiones a médicos y enfermeros en centros de testeo y Unidades Febriles de Urgencia (UFU) en la ciudad culminó con una medida de fuerza de la Asociación de Médicos Municipales (AMM) de la ciudad, que llamó a **suspender la atención en las 20 UFU porteñas** el 25 del mes pasado. Ante este hecho, el Ministerio de Salud reforzó la seguridad en diferentes puntos. Sin embargo, la semana pasada se viralizaron nuevas agresiones verbales y físicas en otros puntos del país.

OPINIÓN Correos de los Lectores

Violencia contra funcionarios de la salud

La Tercera

8 SEP 2022 08:54 PM

Tiempo de lectura: 1 minuto

FOTO:ALEX BELTRAN/AGENCIAUNO

nario

ncias humanitarias de la falta
to y protección a los servicios
en Latinoamérica y el Caribe

Roja
uega

Cruz Roja
Colombiana

CICR

Impacto de la COVID en la violencia contra la atención de salud - Informe publicado por el CIE, CICR, IHF y AMM

19 Julio 2022

Los resultados de un estudio efectuado muestran que la pandemia de COVID-19 ha agravado la violencia contra la atención de salud y se ha producido un incremento de los incidentes documentados en numerosos países.

El personal de salud y sus pacientes, así como los establecimientos sanitarios y las ambulancias, se ven sometidos a actos persistentes de violencia en todas las regiones del mundo. Los resultados de una encuesta mundial llevada a cabo en 2021 revelan un aumento de los incidentes denunciados desde el comienzo de la pandemia de COVID-19. Cerca del 60% de los encuestados percibía un aumento de los casos denunciados de violencia contra la atención de salud desde el inicio de la pandemia. La encuesta también identificó planteamientos exitosos adoptados por los proveedores sanitarios para disminuir la violencia contra la atención de salud.

Declaración

Llamamiento al cese de los ataques contra los servicios de salud en Ucrania

Declaración de Catherine Russell, Directora Ejecutiva de UNICEF; la Dra. Natalia Kanem, Directora Ejecutiva del UNFPA; y el Dr. Tedros Adhanom Gebreyesus, Director General de la OMS

14 Marzo 2022

Contactos de prensa

Najwa Mekki
UNICEF Nueva York

Teléfono: +1 917 209 1804

Correo electrónico: nmekki@unicef.org

Christopher Tidey
UNICEF Nueva York

Teléfono: +1 917 340 3017

Correo electrónico: ctidey@unicef.org

nario
ncias humanitarias de la falta
o y protección a los servicios
en Latinoamérica y el Caribe

Roja
ega

Cruz Roja
Colombiana

CICR

cba24n.com.ar

La pandemia profundizó la violencia laboral en el personal de salud

El 22% de las denuncias fueron realizadas por trabajadores de establecimientos sanitarios. La mayoría, mujeres. Violencia psicológica y acoso sexual son los casos más relevados, por la Oficina de Asesoramiento sobre Violencia Laboral.

LUNES 9 DE MAYO DE 2022 13:48

LOURDES ANNABEL LÓPEZ

Una protesta en el Hospital de Clínicas, Córdoba. Foto: SRT

El último relevamiento realizado por la Oficina de Asesoramiento sobre Violencia Laboral (OAVL) arrojó datos importantes acerca de la concentración de la violencia laboral en la actividad de salud. Es así que, durante el 2021, el **22,1% de las denuncias que recibió el organismo fueron realizadas por trabajadores que se desempeñan en establecimientos de atención sanitaria.** Hace ya varios años que ocupan el primer lugar en las mediciones, pero los efectos de la pandemia profundizaron la situación.

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

OPS
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

Cruz Roja Noruega

Cruz Roja Colombiana

CICR

CONCEPTOS

Ético1, ca.

adj. Perteneciente o relativo a la ética.

adj. Recto, conforme a la moral.

f. Parte de la filosofía que trata de la moral y de las obligaciones del hombre.

f. Conjunto de normas morales que rigen la conducta humana. Ética profesional.

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

ÉTICA

Conjunto de normas morales que rigen la conducta o ejercicio de una profesión.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

OPS
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud Américas

Cruz Roja Noruega
Cruz Roja Colombiana
CICR

Moral

1. adj. Perteneciente o relativo a las acciones o caracteres de las personas, desde el punto de vista de la bondad o malicia.
2. adj. Que no pertenece al campo de los sentidos, por ser de la apreciación del entendimiento o de la conciencia. Prueba, certidumbre moral.
3. adj. Que no concierne al orden jurídico, sino al fuero interno o al respeto humano. Aunque el pago no era exigible, tenía obligación moral de hacerlo.
4. f. Ciencia que trata del bien en general, y de las acciones humanas en orden a su bondad o malicia.

DE LA ÉTICA

Y SUS NORMAS

Código Internacional Ética Médica.

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

EL MÉDICO DEBE

- En todos los tipos de práctica médica, dedicarse a proporcionar un servicio médico competente, con plena independencia técnica y moral, con compasión y respeto por la dignidad humana.
- Guardar absoluto secreto de todo lo que se le haya confiado, incluso después de la muerte del paciente.
- Prestar atención de urgencia como deber humanitario, a menos de que esté seguro que otros médicos pueden y quieren prestar dicha atención.

OPS
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud Américas

Cruz Roja Noruega
Cruz Roja Colombiana
CICR

Código Internacional Ética Médica.

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

NO PERMITIRÉ que consideraciones de afiliación política, clase social, credo, edad, enfermedad o incapacidad, nacionalidad, origen étnico, raza, sexo o tendencia sexual se interpongan entre mis deberes y mi paciente.

VELAR con el máximo respeto por la vida humana desde su comienzo, incluso bajo amenaza, y no emplear mis conocimientos médicos para contravenir las leyes humanas.

OPS
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud Américas

Cruz Roja Noruega

Cruz Roja Colombiana

CICR

Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería.

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

1. Al dispensar los cuidados, la **enfermera promoverá un entorno en el que se respeten los derechos** humanos, valores, costumbres y creencias espirituales de la persona, la familia y la comunidad.
2. La enfermera **compartirá con la sociedad la responsabilidad de iniciar y mantener toda acción encaminada a satisfacer las necesidades de salud** y sociales del público, en particular las de las poblaciones vulnerables.
3. La enfermera **adoptará las medidas adecuadas para preservar a las personas, familias y comunidades** cuando un compañero u otra persona ponga en peligro su salud.

OPS
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

Cruz Roja Noruega
Cruz Roja Colombiana
CICR

Normas y códigos nacionales:

- Medicina.
- Enfermería.
- Odontología.
- Bacteriología.
- Fisioterapia.
- Psicología.

PROFESIONALISMO

Somos capaces de:

1. Demostrar un compromiso con los pacientes aplicando las mejores prácticas y adhiriendo a altos estándares éticos.

2. Demostrar compromiso con la sociedad, reconociendo y respondiendo a las expectativas sociales en salud.

3. Demostrar compromiso con la profesión, adhiriendo a los estándares de su práctica y participando en la autoregulación profesional.

4. Demostrar compromiso con el autocuidado en salud para fomentar una óptima atención al paciente.

Definición

Conjunto de valores, conductas y relaciones, que generan la confianza que el público tiene en los profesionales de salud…

Rol – *Profesional*	**LO QUE ERES**
Atributos, habilidades, conductas - profesionalismo	**LO QUE HACES**

Algunas acciones:

Trabajar sobre la vulnerabilidad
(las personas) ética, salud mental, bienestar, infraestructura, autoseguridad, seguridad, procesos judiciales.

Trabajar sobre la amenaza
(las personas) evaluación, manejo de situaciones críticas, respuesta de seguridad interna y externa, procesos legales.

https://www.fondoriesgoslaborales.gov.co/co_sectoriales/comision-sector-salud/

UN EJEMPLO

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

Dilan Cruz Medina

Del 23 al 25 de noviembre de 2019

Manejo inicial:

1. Breve Rueda de Prensa: https://www.facebook.com/elespectadorcom/videos/788233384989868?vh=e&d=n&sfns=mo
2. Atención clínica al paciente y acompañamiento a la familia.
3. Manejo de la contingencia Gobierno Distrital, Nacional y HUSI.

MANEJO DE LA SITUACIÓN

- **Acompañamiento a la familia** liderado por una de las médicas de la UCI.
- **Cambio de turno**, presentación de los profesionales que estarán en ese momento (psiquiatra de turno en enlace).
- A la **familia se le permitirá permanecer en el HUSI**, se tiene un listado de las personas autorizadas, de acuerdo a los horarios establecidos para visitas.
- El médico **coordinador de turno de la UCI dará la información clínica** a la familia y autoridades previamente autorizadas por la Dirección General.
- La **información de evolución se hará cada 6 horas** mediante un sencillo comunicado que se enviará a la Secretaría Distrital de Salud, Ministra del Interior, Ministro de Salud, Defensoría del Pueblo y a la Coordinación de Comunicaciones para difundir a medios.

MANEJO DE LA SITUACIÓN

- En **caso de deterioro importante el paciente**, las Direcciones General y Científica se dirigirán al HUSI para coordinar el manejo de ese momento.
- **Si se produce el fallecimiento**, una vez confirmado y anotado en la Historia Clínica, el Director General o Científico dará la noticia con el médico vocero a la familia, se dará aviso a las autoridades, luego se avisará a los amigos y simpatizantes del paciente que permanecen a la entrada de urgencias y finalmente se producirá el comunicado a medios.
- Se **solicitará a las autoridades apoyo** para agilizar el proceso de levantamiento del cadáver.

COMUNICADOS DE PRENSA

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

Comunicado No.1:
Fecha: Domingo 24 de noviembre de 2019
Hora: 8:00 a.m.

Sobre el paciente Dilan Cruz, el Hospital Universitario San Ignacio informa que pasó la noche estable y mantendrá el tratamiento instaurado.

Comunicado No.2:
Fecha: Domingo 24 de noviembre de 2019
Hora: 12:38 m.

El Hospital Universitario San Ignacio informa que el paciente Dilan Cruz pasó la noche estable y así se ha mantenido durante el curso de la mañana, por lo cual mantenemos el tratamiento instaurado. El Distrito Capital ha designado a una alta funcionaria de la Administración y su equipo, para acompañar a la familia de manera permanente.

Solicitud de retiro de las fuerzas de Policía Escuadrón antidisturbios, de los alrededores del Hospital. Acompañamiento Secretaria Distrital de Educación

COMUNICADOS DE PRENSA

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

Comunicado No.3:
Fecha: Domingo 24 de noviembre de 2019
Hora: 6:17 p.m.

El Hospital Universitario San Ignacio informa que el paciente Dilan Cruz continuó estable durante las horas de la tarde, por lo cual se mantendrá el tratamiento médico ordenado. Comunicado No.4: Fecha: Domingo 24 de noviembre de 2019 Hora: 12:00 a.m. Por medio de este comunicado, el Hospital Universitario San Ignacio informa informa que el paciente Dilan Cruz ha mantenido una condición estable en el transcurso de la noche. Se mantiene la continuidad del tratamiento médico formulado. Comunicado No.5: Fecha: Lunes 25 de noviembre de 2019 Hora: 6:18 a.m.

Marcha hacia el Hospital. Amenaza toma del Hospital. Manifestación al frente y diálogo con los manifestantes.

Comunicado No.4:
Fecha: Domingo 24 de noviembre de 2019
Hora: 12:00 a.m.

Por medio de este comunicado, el Hospital Universitario San Ignacio informa informa que el paciente Dilan Cruz ha mantenido una condición estable en el transcurso de la noche. Se mantiene la continuidad del tratamiento médico formulado.

COMUNICADOS DE PRENSA

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

Comunicado No.5:
Fecha: Lunes 25 de noviembre de 2019
Hora: 6:18 a.m.

El Hospital Universitario San Ignacio informa que el paciente Dilan Cruz durante el fin de la noche y la madrugada, continuó estable. Se mantiene tratamiento médico instaurado.

Comunicado No.6:
Fecha: Lunes 25 de noviembre de 2019
Hora: 12:28 m.

El Hospital Universitario San Ignacio informa que la evolución del paciente Dilan Cruz ha permanecido estable durante las últimas 36 horas y continúa con el tratamiento médico en la Unidad de Cuidados Intensivos.

Comunicado No.7:
Fecha: Lunes 25 de noviembre de 2019
Hora: 6:00 p.m.
El Hospital Universitario San Ignacio informa que el paciente Dilan Cruz se agravó en las últimas horas y entró en un estado crítico irreversible. Estamos esperando evolución de curso final.

Coordinación con autoridades para trabajo con Gestores de Paz y Convivencia, Personería y Defensoría.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

OPS
Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

Cruz Roja Noruega
Cruz Roja Colombiana
CICR

COMUNICADOS DE PRENSA

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

Comunicado No.8:
Fecha: Lunes 25 de noviembre de 2019
Hora: 10:05 p.m.

Con pesar informarnos, que no obstante la atención brindada durante estos días, en nuestra Unidad de Cuidados Intensivos, Dilan Cruz, en razón a su estado clínico, acaba de fallecer. Nuestros sentimientos solidarios de pésame a su familia y personas cercanas a él.

Según lo establecido Director general baja al altar y da la noticia a amigos y familiares que se encuentran en el lugar.

Coordinación levantamiento del cadáver, necropsia y exequias.

Necropsia dentro del HUSI por el equipo de Medicina Legal.

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

OPS Organización Panamericana de la Salud · Organización Mundial de la Salud Américas

Cruz Roja Noruega · Cruz Roja Colombiana · CICR

CIERRE DEL HOSPITAL

- Acompañamiento espiritual a la Familia por parte del Padre Francisco de Roux S.J.
- Traslado a la Funeraria.
- Se deja el Altar por dos días, se retira y posteriormente se hace entrega de los mensajes, fotografías y elementos de homenaje a la familia.
- Solo mensajes por medios formales con monitoreo de Redes Sociales.

Pietro Ubaldi (1886-1972)
Autor, maestro y filósofo italiano:

"El próximo gran salto evolutivo de la humanidad será el descubrimiento de que cooperar es mejor que competir".

II Seminario
Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

A MANERA DE CONCLUSIONES

- Trabajo complejo, en medio de la violencia, trabajar en salud incluso para atender a los mismos victimarios de esa violencia.
- Muchos deberes y en ocasiones poca protección a los derechos de los trabajadores de la salud.
- Sin embargo el deber de cuidar y proteger a nuestros pacientes es un reto y grata tarea para quienes tenemos en nuestro proyecto de vida contribuir a una mejor calidad de vida de las personas.
- Deber primordial de quienes tenemos cargos administrativos de dirección es proteger la vida e integridad de nuestros trabajadores y procurar su bienestar mental y social.

Se hace respetable lo que se hace respetablemente

II Seminario

Consecuencias humanitarias de la falta de respeto y protección a los servicios de salud en Latinoamérica y el Caribe

GRACIAS

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Cruz Roja Noruega

Cruz Roja Colombiana

CICR