



Informes periciales por presunta responsabilidad médica en Bogotá

Forensic Expert Report on Alleged Medical Liability in Bogotá

Liliana Marcela Tamara P.*, Sofia Helena Jaramillo S.**, Luis Eduardo Muñoz P.***

Recibido: febrero 14 de 2011. Enviado para modificaciones: mayo 15 de 2011. Aceptado: junio 14 de 2011.

RESUMEN

Antecedentes. La información sobre las demandas por responsabilidad profesional médica es clave para la formulación y ejecución de las políticas y programas alrededor de la seguridad del paciente. Actualmente, el sector de la salud en Colombia no posee información sistemática sobre los resultados adversos que conducen a demandas por responsabilidad médica.

Objetivo. Caracterizar los casos por presunta falla en la responsabilidad profesional entre 2006-2010, en el Grupo de Clínica Forense, Regional Bogotá perteneciente al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Colombia.

Métodos. Análisis descriptivo uni y bivariado de los informes periciales disponibles.

SUMMARY

Background. Information on medical liability lawsuits is critical for the formulation and implementation of policies, programs and actions pertaining to patient safety. There is no systematic information at present in the Colombian health sector regarding adverse outcomes resulting in professional liability lawsuits.

Objective. To characterize the cases of alleged professional liability analyzed in the Bogota Chapter of the Clinical Forensics Group of the National Legal Medicine and Forensic Sciences Institute of Colombia between 2006-2010.

Methods. A descriptive, uni and bivariate analysis of the forensic expert reports available was conducted.

* Médica Universidad del Rosario. Especialista en Bioética Universidad El Bosque, especialista en Auditoria de salud Universidad Santo Tomás, Candidata a magister en Protección Social Universidad Santo Tomás, médica forense del Grupo de Clínica Forense, regional Bogotá, GC-RB, Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Colombia INMLCF. Bogotá, Colombia. Correspondencia: Carrera 13 No. 7-46, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: ltamara@medicinalegal.gov.co, drltamara@yahoo.com

** Médica Universidad Juan N. Corpas. Médica forense del Grupo de Clínica Forense, regional Bogotá, GC-RB, Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Colombia INMLCF. Bogotá, Colombia. Correo electrónico: sofijasa@yahoo.com

*** Médico Universidad El Bosque. Médico forense del Grupo de Clínica Forense, regional Bogotá, GC-RB, Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Colombia, INMLCF. Bogotá, Colombia. Correo electrónico lemunoz@medicinalegal.gov.co

Resultados. Se recolectó la información de 402 casos. El 77 % de los casos fue de la ciudad de Bogotá. 69,2 % en mujeres. El promedio de edad fue de 36,4 años. Los prestadores de salud privados fueron el 52 %. El 80 % de las demandas fueron contra el Estado y directamente contra los profesionales, el 59 % de las demandas fueron penales. El tipo de especialidades médicas más frecuentes en los casos analizados fueron 41 % en ginecológica y obstetricia, 45 % en otras áreas quirúrgicas, 6 % en áreas clínicas y 5 % en pediatría. Los diagnósticos más frecuentes fueron la muerte fetal de causa no especificada, la punción o laceración accidental durante un procedimiento. 45 %, de los informes fueron hechos por especialistas clínicos o quirúrgicos. En 225 informes se concluyó que se trataba de una complicación y en 165 que la atención se apartaba de la norma de atención.

Palabras clave: Mala praxis, responsabilidad penal, responsabilidad civil, medicina legal, seguridad. (Fuente: DeCS, BIREME).

INTRODUCCIÓN

Las demandas por responsabilidad médica son una situación actual, compleja y costosa, que concierne a los profesionales e instituciones de salud, a los pacientes y a sus allegados, a los legisladores, las autoridades judiciales y los administradores de recursos, entre otros. Son la punta del iceberg del problema central de la atención de la salud y las enfermedades: la seguridad del paciente. Dicha seguridad se refiere a las normas, las prácticas y los sistemas relacionados con la prevención de lesiones médicas. Generalmente, las políticas para abordar la responsabilidad médica se han centrado en la limitación de las sentencias por los daños ocasionados y en las reformas de los seguros, sin atender de manera efectiva el trasfondo de ello: la prevención de los errores médicos y de la mala práctica (1).

En 1999, el informe "Errar es humano" (2) estableció que en Estados Unidos ocurrían más muertes debidas a errores médicos que a accidentes automovilísticos, cáncer de seno y SIDA. Se definió como "error médico" a la falla de una acción planificada para llevarse a cabo como tal, o al uso de un plan equivocado para alcanzar un objetivo. Desde entonces, muchos países y

Results. Information was gathered for 402 cases. 77 % occurred in Bogota, 69.2 % were associated with women, the mean age was 36.4 years, and the private healthcare providers accounted for 52 % of the total. 80 % of the lawsuits were filed against the State and directly against the practitioners, and 59 % were criminal cases. The percentage of medical specialties involved most frequently was distributed as follows: 41 % in obstetrics and gynecology, 45 % in other surgical areas, 6 % in clinical areas and 5 % in pediatrics. The most frequent diagnoses were: fetal death of unexplained cause, accidental puncture or laceration during a procedure. 45 % of forensic reports were prepared by clinical or surgical specialists. The conclusion in 225 reports was that the case was the result of a complication, whereas in 165 the conclusion referred to a deviation from standard practice.

Keywords: Malpractice, criminal liability, damage liability, forensic medicine, safety. (Source MeSH, NLM).

INTRODUCTION

Medical liability lawsuits are a current, complex and costly issue that concerns healthcare institutions and practitioners, patients and their relatives, legislators, judicial authorities and resource administrators, to name a few. They are just the tip of the iceberg of the core issue in healthcare and diseases, which is patient safety. Patient safety involves standards, practices and systems related to the prevention of iatrogenic injuries, but policies designed to approach medical liability have generally focused on rulings that are limited to damages and on insurance reforms, without effectively addressing the underlying problem: the prevention of medical errors and malpractice. (1).

In 1999, the report "To Err is Human" (2) determined that there were more deaths due to medical errors in the United States than deaths due to car accidents, breast cancer and AIDS. "Medical error" was defined as the failure to perform an action as planned, or as the use of the wrong plan to achieve a goal. Since then, many countries and the sectors involved be-

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2767971>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2767971>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)