

LA ÉTICA EN LA PRÁCTICA

Mitigando riesgos en la clínica veterinaria



CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA



Los profesionales de la medicina Veterinaria y de la Medicina veterinaria y zootecnia, día a día se enfrentan a nuevos retos y a un mercado que demanda mayor capacidad de respuesta, es por ello que el Consejo Profesional comprometido con la optimización, posicionamiento y desarrollo de las ciencias pecuarias, define herramientas que apoyen la labor de los profesionales, en esta oportunidad con el objetivo de mitigar riesgos y fortalecer las habilidades en el área de clínica veterinaria.

Con beneplácito el Consejo Profesional comparte a la comunidad profesional tres elementos de constante consulta: a) Historia clínica, b) consentimiento informado y c) cómo proceder ante el ejercicio ilegal, desarrollados como herramientas de gran utilidad tanto en establecimientos prestadores de servicios veterinarios como en la práctica independiente.

HISTORIA CLÍNICA Y CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estos documentos se proponen ya que se observa pertinente la generación de herramientas orientadoras y preventivas para la optimización del quehacer profesional y cumplimiento de la regulación ético-legal, en concreto, los artículos 61 y 27 de la Ley 576 del 2000, relacionados con los registros del ejercicio profesional de historia clínica y consentimiento informado.





LA HISTORIA CLÍNICA EN MEDICINA VETERINARIA ES IMPORTANTE PORQUE:

- Encuadra el problema de salud del animal.
- Orienta la terapéutica ya que en la historia clínica queda constancia de los pasos y procesos que se siguieron para llegar a una opinión científica y con base en ella, disponer un tratamiento.
- Es una herramienta diagnóstica.
- Posee utilidad epidemiológica y para la salud pública.
- Aporta en la investigación: ya que a partir de la información consignada en la historia clínica se puede realizar investigación retrospectiva y actual en diversos aspectos de la clínica.
- Apoya a la docencia: es una herramienta importante en las instituciones que adicionalmente tienen funciones de formación de profesionales en medicina veterinaria.
- Finalidad ético legal: permite demostrar diligencia desde su elaboración formal hasta su trasfondo científico y desde el punto de vista legal es considerado documento probatorio.
- Función administrativa: respalda los procedimientos practicados, complicaciones sufridas y los costos monetarios de los usuarios o propietarios de los animales.

El consentimiento informado se basa en el principio del respeto a la autonomía del usuario o propietario del ejemplar, por esto, los profesionales respetarán las decisiones que previa información, haya tomado el/los propietarios(s) acerca de la prestación de los servicios y opciones terapéuticas para el paciente

FORMATO HISTORIA CLÍNICA VETERINARIA

1. Información de la Institución: nombre, dirección, logo etc

2. Identificación de la Historia clínica:

HC # (número consecutivo):	
Fecha:	Hora:

3. Datos del propietario:

Propietario: <input type="checkbox"/>	Responsable: <input type="checkbox"/>
Nombres:	Apellidos:
Documento de identificación: Tipo:	Número:
Dirección de residencia:	
Teléfono fijo:	Teléfono celular:
Correo electrónico:	

4. Reseña:

Nombre paciente:	Especie:
Raza:	Sexo:
Fecha de Nacimiento:	Peso (gr.):
Color y tipo de pelaje:	Chip #
Otra identificación/ Señales Particulares:	
Fin zootécnico:	Origen/procedencia:

5. Anamnesis:

Nombre paciente:		
Enfermedades previas:	Esterilizado: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nº De Partos:
Cirugías previas:		
Esquema Vacunal:		
Última desparasitación y producto:		
Tratamientos recientes:		
Viajes recientes:	¿Vive con otros animales? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuáles?
Comportamiento del animal (escriba la información como la describe el propietario):		
Motivo de consulta: (escribir la información como lo menciona el propietario)		

6. Examen físico general:

Condición corporal:	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
T (°C):	FC (L/min):
FR (R/min):	TLLC (seg):
TRPC (seg):	Pulso:
Mucosas:	Porcentaje deshidratación:
Órganos de los sentidos:	
Piel y pelaje:	
Ganglios linfáticos:	
Sistema digestivo:	
Sistema respiratorio:	
Sistema endocrino:	
Sistema músculo esquelético:	
Sistema nervioso:	
Sistema urinario:	
Sistema reproductivo:	
Palpación rectal:	
Otros:	

7. Abordaje diagnóstico:

Lista de Problemas:	Lista maestra:	Diagnósticos diferenciales:

8. Exámenes complementarios y resultados:

Fecha orden prueba:	Examen:	Resultados:

9. Diagnóstico presuntivo justificado:

10. Diagnóstico definitivo:

11. Plan terapéutico:

12. Pronóstico:

13. Evolución:

Fecha/Hora	Observaciones

14. Observaciones:

15. Anexos: (Consentimientos informados, resultados de pruebas paraclínicas, informes de anestesia, remisiones a otras clínicas, recomendaciones de egreso, etc.).

16. Nombre y firma del profesional, número de matrícula profesional:

Firma
Nombre MV o MVZ tratante:
Matrícula profesional:
número de matrícula profesional:

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO EN MEDICINA VETERINARIA

(Se elabora uno específico para cada procedimiento que lo requiera)

Ciudad: _____ Fecha y hora: _____

Yo [1. _____], identificado con: [2. _____] con domicilio en [3. _____]; propietario de: [4. _____], especie [5. _____], raza [6. _____]. Sexo: [7. _____], edad 8. [8. _____] y con Identificación [9. _____] e historia clínica No [10. _____]:

Manifiesto que **he recibido y entendido** la información sobre el procedimiento [11. _____], en el cual [12. _____].

Que existen otras alternativas de tratamiento como son [13. _____], pero que [11. _____] tiene mayores ventajas y beneficios ante las otras como lo son [14. _____].

Entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran [15. _____] y que podrían generarse secuelas como [16. _____].

Además, me han explicado y entiendo como riesgos específicos para [4. _____]: [17. _____].

En constancia que [4. _____] ha sido valorado/a, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de propietario/responsable, del paciente, procedo a autorizar al médico veterinario o médico veterinario zootecnista [18. _____] con matrícula profesional No [19. _____], la realización del procedimiento aquí descrito, y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación de los procedimientos. Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja, como los son: 20. _____] las cuales, he comprendido y aceptado.

He sido informado que para el buen curso de lo autorizado/ o para mitigar su riesgo es pertinente la práctica de [11. _____] sobre la cuales [21. _____] su práctica.

Nombre del propietario/responsable [1]:

Tipo y documento de identidad: [2]

Firma [22]

Se adjunta fotocopia del documento de identificación de la persona firmante.

Yo [18. _____], matrícula profesional No (19. _____) en calidad de [23. _____], suscribo este documento como constancia de haber brindado al propietario/responsable, la información sobre los procedimientos y específicamente los riesgos relacionados con [11. _____], y las consecuencias de la no realización; quien ha manifestado de manera libre y voluntaria su [21. _____] para llevarlos a cabo.

Firma del profesional: [24]

Matrícula profesional: [19]

CÓMO PROCEDER CONTRA EJERCICIO ILEGAL

El ejercicio ilegal es la oposición –y en consecuencia riesgo- a las garantías de:

- Idoneidad en la formación académica.
- Reconocimiento a la educación y desarrollo cultural.
- Conocimiento y respeto por la normatividad ético-profesional.
- Actividades higiénicas y seguras para la comunidad.
- Instrucción por autoridad con conocimiento específico en la materia.
- Derecho a la salud pública.
- Salvaguarda al bienestar y salud animal.
- Desarrollo y posicionamiento de las ciencias.

Servicios ofertados:

	Variables	Conducta Ilegal
Oferta de Servicios por persona NO profesional	Se identifica con un número de registro que no le pertenece.	Falsedad en documento
	Se hace pasar por un oficial registrado	Falsedad personal
	Informa conocimientos empíricos y experiencia que le equivalen a la formación para prestar servicio profesional	Ofrecimiento engañoso de bienes y servicios. Estatuto del consumidor
	Estudiante de carrera profesional aún no graduado	Ofrecimiento engañoso de bienes y servicios. Procedimiento interno disciplinario IES

Acción	Queja	Contra quién se dirige	Para qué esta acción	Ante quién se formula
Solicitud	Usuario afectado / profesional que conoce	Establecimiento	Desarrollo de actividades Inspección, vigilancia y control condiciones de funcionamiento	Autoridad en salud pública –Secretaría de salud-
Queja	Usuario afectado	Establecimiento	Vigilancia y control de la actividad comercial	Superintendencia de industria y comercio
Denuncia	Usuario afectado	Persona que ejerce ilegal	Verificar conducta tipo delito (falsedad, ofrecimiento engañoso, daño en bien ajeno)	Fiscalía General de la Nación
Demanda	Propietario	Persona que ejerce ilegal / Establecimiento	Reconocimiento de perjuicios por daño a propiedad	Jueces civiles
Queja	Usuario afectado / profesional que conoce	Profesionales en ejercicio ilegal	Verificar comportamiento ético. Respeto límites de ciencia y vigencia de sanciones	Tribunal de ética profesional
Queja	Ciudadano	Toda persona	Toda persona	Inspección de policía