

ÍNDICE

DELIMITACIÓN Y ALCANCE DEL TEXTO.....13

NOTA DE LA AUTORA15

PRÓLOGO17

INTRODUCCIÓN..... 21

ESTRUCTURA DEL LIBRO 25

PARTE I31

 ANTES DE LA LEY KARIN (N.º 21.643)31

 1. Un problema insuficientemente tipificado31

 2. Riesgos psicosociales y déficit de respuesta 33

 3. La individualización del malestar 34

 4. Comparado internacional 36

 5. Género y clase 37

 6. Antecedentes documentados y patrones de riesgo institucional 39

PARTE II 61

 1. Ley Karin: marco normativo, implementación y tensiones (agosto de 2024-agosto de 2025, con nota de actualización posterior) 61

 2. Tesis del capítulo 63

 3. Naturaleza jurídica de la Ley Karin: entre norma de conducta y dispositivo de reconfiguración institucional 64

4. Entre derecho del trabajo clásico y racionalidad preventiva	66
5. El entramado jurídico-normativo: entre la promesa y el dispositivo	68
6. Lo que la Ley Karin pone en la mesa	69
7. ¿Qué mirar en la práctica?	71
8. Indicadores clave para auditar la implementación	76
9. Red flags institucionales	82
10. Cobertura efectiva y pertinencia institucional de los instrumentos de implementación	87
11. Criterios orientadores para una implementación institucional más robusta	92
12. La Ley Karin en perspectiva: continuidad normativa y densificación institucional	99
13. Código del Trabajo: deberes vigentes y desafíos de aplicación	103
14. Ley N.º 16.744 y los desafíos de calificar el suicidio como contingencia laboral	105
15. Dictámenes de la Contraloría General de la República (nota de integración)	107
15.1. Dictamen principal: E516610N24 (2024)	108
15.2. Dictámenes relacionados con licencias médicas	109
16. Reposo total, reposo parcial y límites de la interpretación administrativa	110
17. El trato a la persona denunciante en la práctica	115
18. Descoordinación institucional	121
19. Atención psicológica como respuesta temprana	124
20. Asimetrías jerárquicas en órganos del Estado	128
21. Coordinación, cuidado y tutela: una lectura relacional de la respuesta institucional	131
22. Fuentes analizadas y ejes críticos	137
23. Cierre analítico y apertura del problema siguiente	144
PARTE III	147
Licencias médicas, reposo y fiscalización	147
Nota metodológica sobre fuentes y construcción del análisis	147
1. Control del reposo y libertad de desplazamiento: criterios para una lectura restrictiva y motivada	149

2. Revisión del marco normativo: lo que dice y lo que no dice la ley	154
3. Principios del derecho administrativo sancionador aplicables a la fiscalización del reposo	159
4. Consideración final	165
5. Una precisión necesaria: el control del reposo y sus límites.....	166
6. Seguimiento institucional e intensidad del control	174
7. Imagen institucional y límites de la argumentación simbólica.....	176
8. El viaje como objeto de controversia administrativa	178
9. Un giro reciente de la jurisprudencia laboral privada: Corte Suprema, 23 de marzo de 2026, Rol N.º 49.746-2024	182
10. Una línea reciente en sede disciplinaria pública: protección y probidad (Rol N.º 54.911-2025)	185
11. La libertad de desplazamiento como umbral de derechos humanos	187
12. La paradoja del píxel: telemedicina y territorialidad simbólica.....	189
13. En definitiva: tres conceptos cuya precisión resulta indispensable	193
14. La tutela de derechos fundamentales como procedimiento idóneo: alcances y límites.....	197
15. El tiempo procesal como dimensión del daño.....	202
16. Contraloría: criterios de control administrativo y debate público	209
17. Cuidado, control y desplazamiento del foco institucional.....	213
18. Contraloría, probidad y control disciplinario	215
19. La necesidad de una lectura no expansiva del principio de probidad	217
20. Tensiones interpretativas y riesgos de elasticidad sancionatoria	221
21. El expediente institucional	225
22. Control administrativo, cuidado y riesgos de intensificación punitiva	229
PARTE IV	235
1. Cuando el síntoma exige respuestas institucionales y una discusión normativa prudente	235
Medidas cautelares reales y urgentes: el tiempo como forma de cuidado.....	235
2. Las propuestas que se derivan de esta necesidad.....	237
3. Protocolos institucionales y abordaje no individualizante del riesgo psicosocial	243

4. Limitaciones de los modelos protocolarios tradicionales.....	246
5. Del caso individual al entorno organizacional: suficiencia material del protocolo	249
6. Exigencias mínimas para la suficiencia material del protocolo	252
7. Principio rector	257
PARTE V	263
Ruta práctica del trabajador	263
1. Advertencia metodológica.....	263
2. Alcance y límites de la sistematización práctica	264
3. Del primer síntoma al primer diagnóstico	267
4. La visita al médico y la emisión de la licencia médica	271
5. Rechazo de licencia, plazos, recursos y reclamaciones	275
6. Orientación sobre SUSESO, COMPIN, mutualidades y tribunales	280
PARTE VI.....	291
Debida diligencia, trazabilidad y estándares reforzados de tutela institucional	291
1. Del evento al sistema: una lectura estructural del riesgo.....	291
2. Señales de alerta y deber de reacción oportuna	294
3. Trazabilidad institucional como estándar verificable de tutela	298
4. Medidas de resguardo y estándar de tutela no revictimizante	301
5. Coordinación interinstitucional y continuidad del cuidado	304
6. Debida diligencia como estándar integrador de la actuación institucional.....	307
7. Criterios orientadores para evaluar la suficiencia de la respuesta institucional.....	310
8. Consideraciones finales: de la reacción a la tutela efectiva	312
9. Estándar de control de la actuación institucional	314
PARTE VII	317
1. Guías prácticas	317
2. Glosario.....	318
3. Preguntas frecuentes.....	323

PARTE VIII	331
1. Caja de herramientas	331
PARTE IX.....	341
1. Tablas comparativas y estadísticas clave (de elaboración propia sobre la base de fuentes públicas y estudios citados)	341
2. Cuadro sintético de derechos, obligaciones y competencias	347
EPÍLOGO	353
FUENTES DE CONSULTA	359

www.librotecnia.cl