



# Diego Alejandro Pérez Sterling

Abogado Especializado

Pitalito, 20 de abril de 2021

Doctor

**VLADIMIR ENRIQUE HERRERA MORENO**

Juzgado Primero Administrativo del Circuito

Mocoa – Putumayo

E.S.D.

Asunto: Descorro términos de contestación de demanda y excepciones  
Medio de control: Reparación directa  
Radicación: 2020 – 00029 – 00  
Demandante: Mercedes cabezas Murcia y otros  
Demandado: ESE Hospital José María Hernández

**DIEGO ALEJANDRO PÉREZ STERLING** identificado con C.C. No. 83.258.017 expedida en Pitalito y portador de la T.P. No. 173.064 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderado judicial de la parte demandante, conforme al poder que me ha sido conferido y que obra dentro del proceso, muy respetuosamente dentro del término legal, me dirijo al Señor Juez con el fin de pronunciarme frente a las excepciones propuestas por la parte demandada, de la siguiente manera:

## ➤ INEXISTENCIA DE FALLA EN EL SERVICIO

Arguye el apoderado de la parte demandante que la acreditación tanto del hecho dañoso, daño como nexo de conexidad debe ser asumida por la parte demandante (carga probatoria), adicionalmente, establece que *“en ocasiones puede ocurrir que pese a estar la falla demostrada no proceda la declaratoria de responsabilidad porque esa falla se relativiza en el entendido de que a lo imposible nadie está obligado”*, desconociendo de esta manera que el presente proceso no se trata de responsabilidad medica ocasionada por el hecho de una vida en gestación o por el hecho del nacimiento de un nuevo ser humano, sino por el contrario, se trata de la verificación y comprobación de las consecuencias lesivas que puede producir la trasgresión a la garantía de los padres de decidir en materia reproductiva y la repercusión de esos hechos en sus proyectos de vida, en otras palabras, lo antes mencionado corresponden al Origen del daño.

Ahora bien, el Consejo de Estado a fecha del 5/12/2016 Expediente 41262, en relación con la imputación del daño, recodo que, en materia médica y sanitaria, ha de aplicarse la falla probada del servicio. Por tal razón, para determinar si el daño es imputable a la demanda, es necesario demostrar que se violó el estándar que le era aplicable, dado que el método anticonceptivo no funcionó o, simplemente, **no se informó acerca de los riesgos asociados al mismo**.

De lo antes mencionado, se puede colegir que el daño que se pretende demostrar mediante el presente medio de control, corresponde a la nula información presentada y explicada a mi cliente respecto del procedimiento que se le iba a realizar en su momento, imposibilitando a mi poderdante la adopción de una decisión informada sobre el contraceptivo a utilizar y sobre todo, conocer los eventuales riesgos del método escogido.

Al respecto, encontramos en un aparte de la historia clínica solicitada a la hoy demandante, quien entrego la misma debidamente autenticada, en la cual se puede evidenciar, que los consentimientos informados suscritos fueron tomados como mero trámite por el funcionario(a)



# Diego Alejandro Pérez Sterling

Abogado Especializado

del hospital, dentro del cual, no hubo ni siquiera intención de llenar y leer los espacios que aparecen dentro del mismo, del cual sin mayor esfuerzo intelectual se puede apreciar, así:

DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSÉ MARIA HERNÁNDEZ MOCOA		CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LIGADURA DE TROMPAS	
<p>Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia por la Ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que le será practicado, solicitando su consentimiento anticipadamente (Artículos 15 y 16).</p> <p>Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará, por lo cual solicitamos llene de su puño y letra los siguientes espacios en blanco:</p>			
Paciente: <u>Mercedes Cabezas Maza</u>		de <u>30</u> años	
C.C. No. <u>30 50 5386</u>		de <u>Armenia</u>	
Y/o el señor/señora _____			
C.C. No. _____		de _____	
En calidad de representante legal, familiar o allegado.			
<b>DECLARAN:</b>			
Que el Doctor _____		identificado con	
C.C. No. _____		de _____	
Ginecólogo y Obstetra con R.M. No. _____, me ha suministrado la siguiente información sobre LIGADURA DE TROMPAS			
<ol style="list-style-type: none"><li>1. La intervención de ligaduras de trompas consiste básicamente en la oclusión de la continuidad de las Trompas de Falopio, con el objetivo de impedir un nuevo embarazo.</li><li>2. Puede ser realizada por vía abdominal (laparotomía o minilaparotomía), por laparoscopia o inusual por vía vaginal. Además, puede ser realizada asociada o no a otro tipo de cirugía obstétrica-ginecológica, la más frecuente acompañando a una cesárea.</li><li>3. En mi caso concreto se realizará por _____</li><li>4. Aun siendo este método el más efectivo de los métodos de planificación familiar, su efectividad no es del 100%. Existe un porcentaje del 0,5 - 1% de fallos en los que se produce un nuevo embarazo.</li><li>5. Existen otros métodos de planificación familiar condón, hormonales, dispositivos intrauterino</li><li>6. Esta técnica requiere anestesia que será valorada y realizada por el servicio de anestesia.</li><li>7. Como en toda intervención médica, existe un riesgo de complicaciones imprevistas e impredecibles durante o posteriores a la intervención, con riesgo de muerte o del compromiso de mi estado de salud y que pueden ser derivada del acto quirúrgico de la anestesia e por la situación vital de cada paciente, tales como: mayores de 40 años, hipertensión arterial, diabetes, asma, alergias, obesidad, malnutrición, anemia, enfermedades cardíacas, pulmonares, neurológicas, hematológicas o enfermedades varicosas. Por por mi situación actual de _____ entiendo que tengo una mayor probabilidad de presentar estas complicaciones.</li><li>8. En este tipo de cirugías pueden aparecer, principalmente las siguientes complicaciones:<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Intraoperatoria: hemorragias y lesiones de órganos vecinos principalmente vejiga o intestinos.</li><li>✓ Posoperatorias: hematomas superficiales sobre la cicatriz o intraabdominales en la pelvis, infecciones de la herida o de la pelvis en general; adherencias postquirúrgicas con dolor pélvico crónico, eventración (abertura de pares abdominal).</li></ul></li></ol>			



# Diego Alejandro Pérez Sterling

Abogado Especializado

9. Si en el momento del acto quirúrgico sugiera alguna complicación imprevista, el equipo médico podrá realizar tratamientos o medidas adicionales o variar la técnica quirúrgica prevista de antemano.

Escriba SI o NO en el espacio en blanco

Se me ha informado en un lenguaje claro y sencillo

El doctor me ha permitido realizar todas las observaciones y preguntas al respecto

También comprendo que en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento y eximir al doctor de mi atención.

Por ello, manifiesto que estoy satisfecha con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento

En tales condiciones, y con conocimiento de que el artículo 42 de la Constitución Política Nacional establece que la pareja tiene derecho a decidir libre y responsablemente el número de sus hijos.

En tales condiciones.

ACEPTO

Que se me realice LA LIGADURA DE TROMPAS

Firma Paciente:

Firma Testigo

Firma médico

Dr. Carlos Calvo Pardo  
Ginecología - Obstetricia  
R.M. 50300 / 98

Ciudad y fecha

De tal suerte que, ante la ausencia o precaria información suministrada por parte de los galenos a favor de los pacientes, de la cual no se mencione o se ilustre de manera pausada y pormenorizada respecto las posibles consecuencias de la misma, se genera responsabilidad médica por falla probada del servicio.

Por lo antes señalado, el daño solicitado como indemnizable no corresponde al nacimiento del menor, sino a la vulneración o afectación del derecho a la libertad reproductiva informada, que hace parte del libre desarrollo de la personalidad.

De tal manera, de conformidad con la misma historia clínica aportada, se puede evidenciar que si existe los elementos configurativos de responsabilidad por parte de la hoy demandada.

Ahora bien, de conformidad con el formato de "consentimiento informado para cesárea" se evidencia que es o era un comportamiento de utilización común respecto de la obligación de informar de manera clara y detallada a los pacientes respecto del procedimiento quirúrgico a realizar, de tal manera que se puede observar de igual manera en el folio respectivo de los anexos de la presente demanda, en el cual se puede verificar, así:





# Diego Alejandro Pérez Sterling

## Abogado Especializado

**DEPARTAMENTO DEL FUTURAYO**  
**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**  
**HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ**  
**MOCOA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CESÁREA**

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia por la Ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente a todos sus pacientes los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que le será practicado, solicitando su consentimiento anticipadamente (Artículos 15 y 16).

Por tanto, con el presente documento escrito se pretende informar a usted y a su familia acerca del procedimiento que se le practicará, por lo cual solicitamos llenar de su puño y letra los siguientes espacios en blanco:

Paciente: MARCELA GIBRER MORA de 33 años  
C.C. No. 30505386 de EL CAUCA  
Yo el señor/ señora \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
C.C. No. \_\_\_\_\_  
En calidad de representante legal familiar o allegado.

**DECLARAN:**

Que el Doctor \_\_\_\_\_ con \_\_\_\_\_  
C.C. No. \_\_\_\_\_, me ha explicado y suministrado la siguiente información sobre la operación CESÁREA.

1. La cesárea es una intervención quirúrgica obstétrica que se lleva a cabo para la extracción fetal y placentaria por vía abdominal.

2. El hecho de indicar una cesárea se debe a que las circunstancias actuales de mi embarazo y/o parto no permiten la vía vaginal o hacen presumir un mayor riesgo en cuanto al compromiso de la salud o muerte para la madre y el feto y/o por lo tanto, no existe una mejor alternativa que ofrezca mayores garantías para mi futuro hijo y para mí. En mi caso concreto, las indicaciones son:

3. La cesárea requiere anestesia que será valorada y realizada por el servicio de anestesia y después de la extracción, atención por pediatría del recién nacido.

4. La cesárea no está exenta de complicaciones por un lado, las derivadas de un parto (ya que es una modalidad de parto), tales como hemorragia, atonía uterina, desgarros y endometritis, que ocasionalmente pueden derivar en otras más graves, como trastornos de coagulación, infecciones generalizadas y, por otro lado, las derivadas de una intervención quirúrgica, como son infecciones de la herida, de la pelvis, hematomas superficiales o profundos de la piel o intraabdominales, adherencias, infecciones urinarias, lesiones de órganos vecinos principalmente vejiga o intestinos, deslaminación y/o eventración pos quirúrgica.

5. Determinadas situaciones médicas generales pueden llevar un mayor riesgo de complicaciones durante o posteriores a la intervención, potencialmente seras para la madre y el feto con un mínimo porcentaje de muerte. Las más comunes son: hipertensión arterial, diabetes, convulsiones, asma, obesidad, malnutrición, edad menor de 15 o mayor de 38 años, anemia, alergias, cirugía abdominal previa, enfermedades cardíacas, pulmonares, neurológicas, hematológicas o enfermedades varicosas. Por lo tanto por mi situación actual de estas complicaciones entiendo que tengo una mayor probabilidad de estas complicaciones.

6. Determinadas lesiones son consideradas de riesgo doblemente para presentar complicaciones o muerte o lesiones posteriores a la intervención, potencialmente seras para la madre y el feto tales como preclampsia, eclampsia, trastornos de coagulación, diabetes gestacional, embarazo múltiple, placenta previa, polihidramnios (aumento

del líquido amniótico), oligohidramnios (disminución del líquido amniótico), retardo del crecimiento intrauterino, macrosomía fetal, defecto o infección fetal congénita, presentación de nalgas o situación transversa, ruptura prematura de membranas prematuridad, embarazo prolongado, madre RH negativa, colestasis gravídica, curvas uterinas previas (riesgo de acretismo de placenta) y patologías médicas o ginecológicas sobrepuestas al embarazo.

Por lo tanto, por mi situación actual de \_\_\_\_\_ entiendo que tengo una mayor probabilidad de presentar complicaciones.

7. Como en toda intervención, existe un riesgo de complicaciones intraoperatorias imprevistas e impredecibles propias del embarazo, con riesgos de muerte o del compromiso de mi estado de salud o del de mi hijo, tales como acretismo placentario (invasión anormal de placenta al cuerpo del útero), ruptura uterina, embolia de líquido amniótico (líquido amniótico a pulmones de la madre), inversión uterina, eclampsia (convulsiones en mujeres con hipertensión), hemorragias uterinas por atonía uterina, desgarros uterinos, nodos verdaderos de cordón, aspiración meconial, lesiones fetales por presentaciones anómalas.

8. Si en el momento del acto quirúrgico surgiera alguna complicación imprevista, el equipo médico podrá realizar tratamientos o modificaciones adicionales o variar la técnica quirúrgica prevista de antemano en procura de salvar mi vida o la de mi hijo.

Escriba SI o NO en el espacio en blanco

Se me ha informado en un lenguaje claro y sencillo \_\_\_\_\_

El doctor me ha permitido realizar todas las observaciones y preguntas al respecto \_\_\_\_\_

También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo solicitar la revocación de este consentimiento y eximir al doctor de su atención.

Por ello, manifiesto que estoy satisfecha con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos explicados.

En tales condiciones

ACEPTO

Que se me realice una CESÁREA

Firma paciente MARCELA GIBRER MORA

Firma testigo \_\_\_\_\_

Firma médico \_\_\_\_\_

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

Escritura IMPRESOS 25-4290731 Moco

### ➤ RESPECTO DE LA EXCEPCIÓN DE INEXISTENCIA DEL NEXO DE CAUSALIDAD

Tal como se puntualizó en párrafos anteriores, para el análisis de la presente Litis es la vulneración a la decisión voluntaria a un programa de planificación familiar, por lo cual, para el caso sub examine, se evidencia que a pesar de la voluntad clara de limitar su reproducción, mi cliente no conto con información cierta, inteligible, fidedigna y oportuna que le permitiera



# Diego Alejandro Pérez Sterling

Abogado Especializado

advertir cuales eran los factores de riesgo y en especial, los márgenes de error del método que se administró, de tal modo que se le privo de la posibilidad de ejercer su derecho a la libertad reproductiva de manera informada, lo que desencadenó en la generación de cambios drásticos en el proyecto personal de familia que previamente había desarrollado al decidir limitar el número de sus hijos.

Al respecto el Consejo de estado, mediante expediente 41262, sentencia “extensión jurisprudencial” puntualizo:

*“(…) en este evento la sala estima que las consecuencias dañinas inmateriales de la transgresión a la libertad reproductiva, no pueden escapar a la órbita de las referidas inferencias, en tanto afecta un elemento esencial de la vida como lo es la libre decisión sobre la conformación del núcleo familiar, con hondas repercusiones en el ámbito personal. (...) el entendimiento anterior impone comprender que la mujer, como sujeto de derechos, ostenta la titularidad sobre sus funciones corporales, aún frente a la más natural como es la reproducción, (...) Por ende, a sala considera que en casos de afectación a la libertad reproductiva, el daño moral ha de presumirse (...)”*

Con todo lo anterior, me permito solicitarle al Honorable Despacho, acceder a las siguientes:

## ➤ RESPECTO DE LAS PRUEBAS:

Señor Juez, de conformidad con el material probatorio, presento tacha al testigo solicitado por la contraparte, en tanto, fue esta persona quien atendió de manera personal a mi prohijada, pudiendo con toda seguridad cambiar los hechos con la finalidad de conllevar a error al Despacho.

## PETICIONES:

De acuerdo con los planteamientos expuestos y las normas rectoras sobre la materia, sean la base para que la Señora Juez, proceda a:

- 1) Declarar no probadas las excepciones propuestas por el apoderado de la parte demandada.
- 2) Condenar por los perjuicios causados a la E.S.E. HOSPITAL JOSÉ MARÍA HERNÁNDEZ.

Atentamente,

**DIEGO ALEJANDRO PÉREZ STERLING**

T.P. 173.064 C. S. de la J.

C.C. No. 83.258.017 de Pitalito