


1063

ALEGATOS DE CONCLUSIÓN

liliana quijano <liquijano@hotmail.com>

Lun 17/02/2020 3:33 PM

Para: Juzgado 03 Administrativo - Valle Del Cauca - Buenaventura <j03admbtura@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (2 MB)

NuevoDocumento 2020-02-17 15.11.40.pdf;

REF: REPARACION DIRECTA**RAD: 2012-00181****DTE: GRACIELA VICTORIA CARDENAS****DDO: NACIÓN-MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y
SELVASALUD B/TURA-VALLE mediante auto interlocutorio 758 de oficio se
vincula mediante litisconsorte necesario a: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL
VALLE "EVARISTA GARCÍA" E.S.E. Y FUNDACIÓN VALLE DEL LILI.*****Liliana Quijano Tello***

Abogada

Asesora Jurídica de Responsabilidad Medica

Email: liquijano@hotmail.com

Calle 12 N # 4N-17 Of. 316

Edificio Palacio Rosa

Tel : 8965805

Cali

LILIANA QUIJANO TELLO

Asesora Jurídica de Responsabilidad Médica y Sanitaria

Universidad Santiago de Cali

Universidad del Rosario

Universidad Externado de Colombia

SEÑORES

JUZGADO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE B/TURA

JUEZ: HUGO ALBERTO SAA VALENCIA

E. D. S.

REF: REPARACION DIRECTA

RAD: 2012-00181

DTE: GRACIELA VICTORIA CARDENAS

DDO: NACIÓN-MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL Y
SELVASALUD B/TURA-VALLE mediante auto interlocutorio 758 de
oficio se vincula mediante litisconsorte necesario a: HOSPITAL
UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTA GARCÍA" E.S.E. Y
FUNDACIÓN VALLE DEL LILI.

LILIANA QUIJANO TELLO mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía 31.297.101, vecina de la ciudad de Cali(V), distinguida con la Tarjeta Profesional de Abogada número 60721, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, obrando como apoderada judicial de la FUNDACIÓN VALLE DEL LILI, con domicilio principal en la ciudad de Cali Departamento del Valle del Cauca, estando dentro de los términos, presento ante usted la formulación de los **ALEGATOS DE CONCLUSIÓN**, en consideración, que en el decurso de la actuación se imponen, no obstante se solicita al Honorable despacho que al momento de proferir sentencia de primera instancia absuelva de toda responsabilidad a mí patrocinada en calidad de litisconsorte necesario de oficio, conforme los planteamientos de hecho y de derecho que a continuación y de manera sucinta, expondré.

Para que exista la obligación de indemnizar, se debe de partir de un hecho ilícito, el cual genera la responsabilidad administrativa ya sea contractual o extracontractual, siendo que algunos elementos sean comunes como:

1. Que la conducta del demandado debe ser culposa.
2. Que haya una falla.
3. Que esa falla sea causado por conducta del agente.

ALEGATOS DE CONCLUSIÓN

Calle 12N No. 4N - 17 Edificio Palacio Rosa Of. 316 - Tel. 896 5805 - Cali (V)

E-mail: liquijano@hotmail.com

LILIANA QUIJANO TELLO

Asesora Jurídica de Responsabilidad Médica y Sanitaria

Universidad Santiago de Cali

Universidad del Rosario

Universidad Externado de Colombia

**FRENTE A LOS HECHOS DE LA DEMANDA Y AL AUTO INTERLOCUTORIO
758 DEL 22 DE AGOSTO DE 2017**

Cabe resaltar que ante el auto 758 del 22 de agosto de 2017 que nos vincula como sujetos procesales por haber intervenido en los actos o las relaciones que se demandan estas solo se resolverán con nuestra comparecencia razón está expuesta en el mismo y al cumplimiento de hacer presencia nuestra institución **FUNDACIÓN VALLE DE LILI** se denota en forma clara y contundente que se brindó los servicios necesarios para el 31 de octubre de 2008 en que se presentó la señora **DEYLUZ PRETEL VICTORIA** ante una patología grave V.I.H. positivo en estado avanzado, sin que en el texto de la demanda exista un reproche sobre esta atención brinda por expertos en las siguientes disciplinas: Medicina Interna con su especialidad en Infectología y Médico especializado en Cirugía como así se encuentra demostrado dentro del expediente.

A las probanzas recaudadas a la fecha verificaremos si existen elementos estructurales de la responsabilidad específicamente en historia clínica de la señora **DEYLUZ PRETEL VICTORIA** No. 398781 de nuestra Institución **FUNDACIÓN VALLE DEL LILI**, testimonios de los expertos doctores Gonzalo Aristizábal Vásquez en su calidad de especialista en cirugía y Dr. Juan Diego Vélez Londoño en su calidad de especialista en Medicina Interna y sub especialista en Infectología dentro del proceso de la referencia.

En el caso que hoy nos une, como origen de debate es la presentación de hechos que respecto de la institución que represento **FUNDACIÓN VALLE DEL LILI** como integrante litisconsorcio reitero no existe reproche en la atención brinda, pero ante la adición de oficio se dio contestación a la demanda se llamó en garantía a **ALLIANZ SEGUROS DEL ESTADO S.A.** como compañía de seguro presentando las pruebas ya referidas.

**ANTE EL DOCUMENTO HISTORIA CLÍNICA 398781 DE NUESTRA
INSTITUCIÓN FUNDACIÓN VALLE DE LILI**

Específicamente en la atención a su patología V.I.H. positivo y comorbilidades tiene como fecha de ingreso al servicio de hospitalización 31 de octubre de 2008 remitida por Hospital Quinto de Oriente teniendo como responsable la EPS **SELVASALUD S.A.**

Se le brinda el servicio de hospitalización mediante la disciplina de Infectología que en su nota de valoración manifiesta que el diagnóstico es de una enfermedad de V.I.H. positivo desde hacía 2 años con otra patología llamada toxoplasmosis cerebral quien deja en su nota de evolución del 01 de noviembre de 2008 dentro de

Calle 12N No. 4N - 17 Edificio Palacio Rosa Of. 316 - Tel. 896 5805 - Cali (V)

E-mail: liquijano@hotmail.com

LILIANA QUIJANO TELLO

Asesora Jurídica de Responsabilidad Médica y Sanitaria

Universidad Santiago de Cali

Universidad del Rosario

Universidad Externado de Colombia

la hospitalización lo siguiente:

"La paciente se ha deteriorado marcadamente en sus condiciones generales, en relación con esto la paciente acude a esta institución en octubre 31 para la realización de unos exámenes, se observa en pésimas condiciones y en relación con esto se decide hospitalizar."

Dejando constancia que el diagnóstico para la enfermedad de V.I.H. fue en octubre del 2007 y diagnóstico de toxoplasmosis cerebral con el resultado de un Western Blot para V.I.H reportado como positivo, igualmente deja constancia que la paciente recibe su tratamiento medicalizado, se le ha realizado una ecografía de abdomen y recalca sus malas condiciones así:

"Es una paciente que se observa en pésimas condiciones generales pálida, caquéctica, con dificultad para movilizarse, gran dolor abdominal se le realizan varios exámenes (...)"

Como se observa en estas anotaciones el estado de la patología de base de la paciente llamada HIV o VIH positiva se encuentra avanzado con un gran deterioro en las condiciones de salud de la señora DEYLUZ PRETEL VICTORIA por ello recurrimos a la siguiente constancia para claridad en esta misma nota de evolución a folio 18 del instrumento historia clínica.

"En este sentido la situación es muy compleja, es una paciente con una enfermedad avanzada por HIV con deterioro grandes de sus condiciones generales y antecedentes toxoplasmosis cerebral y toxicodermia alguno de los medicamentos usados para el manejo de la toxoplasmosis. Ahora con múltiples lesiones es importante descartar la posibilidad de un linfoma vs la posibilidad de una enfermedad infecciosa. Hago una interconsulta al servicio de cirugía para una biopsia del ganglio supraclavicular izquierdo y ordenar otros exámenes con relación a esto."

La paciente llevada a cirugía para llevar a cabo la biopsia por el Dr. Gonzalo Aristizabal Vásquez obteniéndose de esta biopsia mediante cultivos la microbacteria TBC resistente a uno o varios de los medicamentos, encontrándose muy elevada por el sitio de procedencia y la magnitud de la carga bacteriana, la paciente sigue en hospitalización ante el hallazgo de Tuberculosis ganglionar y desnutrición severa. Tendiendo como egreso el día 05 de noviembre de 2008 quien a su egreso consta dentro de este documento, que se encuentra estable, se le da educación frente a la enfermedad de HIV positivo la cual es la patología de base que ya tenía diagnosticada desde hacía 2 años y el nuevo diagnóstico que hace nuestra institución FUNDACIÓN VALLE DE LILI sobre otra comorbilidad lo cual indica que no solamente esta paciente tenía el HIV positivo, sino también, otro diagnóstico llamado toxoplasmosis cerebral y ahora en el momento de estar hospitalizada en nuestra institución FUNDACIÓN VALLE DE LILI se obtiene mediante estudios otro

Calle 12N No. 4N - 17 Edificio Palacio Rosa Of. 316 - Tel. 896 5805 - Cali (V)

E-mail: liquijano@hotmail.com

LILIANA QUIJANO TELLO

Asesora Jurídica de Responsabilidad Médica y Sanitaria
Universidad Santiago de Cali
Universidad del Rosario
Universidad Externado de Colombia

diagnóstico Tuberculosis por biopsia mediante estudio de patología que reposa a folio 09 de la historia clínica:

**"Diagnóstico de patología de región supraclavicular izquierda-lesión- biopsia
Inflamación crónica inflamatoria con necrosis gaseosa
Bacilo ácido alcohol resistente abundantes"**

Ante la desnutrición importante que tiene es valorada por el servicio de nutrición quien determina que su estado nutricional es totalmente deficiente, explicándole que debe cumplir debidamente con los medicamentos que estaba inscritos en las ordenes, como también que debe acudir a las consultas y controles ordenados. Ante el peso de 43 kilos se le indica la injerencia de alimentos de gran importancia para compensar esta situación, y se le indica volver en un mes con los exámenes de control o antes, si tiene algún otro problema.

La paciente como lo indica la historia clínica no vuelve al servicio de Infectología desde el día 05 de noviembre de 2008. No obstante darle la orden que se le entrega para la próxima cita, y otras órdenes de exámenes, entre esa radiografía de tórax y lateral, por lo tanto, no vuelven a utilizar los servicios de nuestra institución
FUNDACIÓN VALLE DE LILI.

TESTIMONIOS

**DECLARACIÓN QUE RINDE EL DR. GONZALO ARISTIZÁBAL VÁSQUEZ
ESPECIALISTA EN CIRUGÍA EL DÍA 8 DE NOVIEMBRE DE 2019 ANTE EL
JUZGADO 20 ADMINISTRATIVO DEL CTO. DE CALI MEDIANTE DESPACHO
COMISORIO**

Profesional de la medicina que indica su conocimiento frente a las condiciones de salud de la señora **DEYLIZ PRETEL VICTORIA** mediante interconsulta que se le hace su especialidad de cirugía quien indica lo siguiente dentro de la audiencia:

"(...) era una paciente que venía en el contexto de un proceso infeccioso grave que requiere el manejo por infectólogos expertos y en este caso era el Dr. Juan Diego Vélez, mi intervención con esta paciente es muy puntual como cirujano son interconsultado porque la paciente como parte de su estudio requería la realización de una biopsia de una masa cervical que ella tenía y estaba ante la sospecha de una enfermedad posiblemente además de su enfermedad por HIV se estaba sospechando que podía tener una infección tuberculosa y esta masa era compatible con eso, me interconsulta y yo con anestesia local dadas

**Calle 12N No. 4N - 17 Edificio Palacio Rosa Of. 316 - Tel. 896 5805 - Cali (V)
E-mail: liquijano@hotmail.com**

1066

LILIANA QUIJANO TELLO

Asejora Jurídica de Responsabilidad Médica y Sanitaria

Universidad Santiago de Cali

Universidad del Rosario

Universidad Externado de Colombia

las condiciones de la paciente realizó la biopsia y esa biopsia es enviada para estudio patológico y además para cultivos de bacterias, de hongos y bacilos ácido alcohol resistente, esa era mi intervención."

Como se observa la intervención del Dr. Gonzalo Aristizabal era desde su disciplina para llevar a cabo una biopsia, no obstante, indica lo siguiente frente a la revisión de la historia clínica que hace:

"Realmente y de acuerdo con la revisión de la historia clínica era una paciente que se encontraba muy comprometida en su estado general con una desnutrición avanzada con una enfermedad con HIV que era evidente clínicamente y adicionalmente con una TBC pues por supuesto que todo este contexto asociado a la desnutrición secundaria que tenía hacía de esta paciente muy comprometida con un pronóstico incierto y una enfermedad muy avanzada."

TESTIMONIO RENDIDO POR EL DR. JUAN DIEGO VÉLEZ LONDOÑO EN SU CALIDAD DE ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA

Sobre la atención que le brindó este profesional de la medicina desde su disciplina- Infectología a la señora DEYLIZ PRETEL VICTORIA indicó sobre las condiciones de salud graves y avanzada que padecía:

"(...) este paciente ingresó a la FUNDACIÓN VALLE DE LILI en octubre 31 de 2008 con una enfermedad avanzada por HIV, que quiere decir una enfermedad avanzada, quiere decir que esta paciente previamente tenía un diagnóstico de toxoplasmosis cerebral que es una de las características para mencionare. que un paciente tiene un estadio SIDA, una enfermedad avanzada, ella en ese momento venía recibiendo un régimen antirretroviral es decir unos medicamentos para el control del virus, que a juzgar por una carga viral que es la cantidad de virus en la sangre que tiene una persona que es la medida que nosotros utilizamos para saber si un tratamiento pues es eficaz o no, es decir era no detectable, es decir lo que le estaban dando de alguna manera era para ese medición de ese momento era no detectable, hay que comprender pues que esa medición correspondía a julio 15 de 2008 y que es una medición realizada ese día y que no sabría pues yo decir exactamente para los días subsiguientes a julio 15 del 2008 que tengo el dato de ese examen como estaría, pero el hecho es que el tratamiento antirretroviral es un tratamiento eficaz en términos de que es capaz de frenar el virus en un buen porcentaje de personas si lo vemos, por la carga viral pero la contraposición a esta situación es que la eficacia real de este régimen depende de qué momento se inicia en una persona, esta persona el diagnóstico de la enfermedad por HIV hasta donde entiendo fue realizado con la toxoplasmosis cerebral, es decir, como fue realizado en un estado muy avanzado de su enfermedad y por lo

Calle 12N No. 4N - 17 Edificio Palacio Rosa Of. 316 - Tel. 896 5805 - Cali (V)

E-mail: liquijano@hotmail.com

tanto con un deterioro inmune muy severo y a pesar del tratamiento apropiado en término de que la carga viral sea no detectable su sistema inmune no se alcanza a recuperar, es decir la eficacia real del tratamiento antirretroviral no es igual en todas las personas y por eso hoy se dice que las personas deben iniciarlo muy pronto para evitar iniciarlo cuando tenga un deterioro muy grande ya irrecuperable."

Explica el Dr. Vélez que no obstante para julio 15 del 2008 tenía un recuento de células CD4 que son las células marcadoras del daño inmune por esta patología en 243 lo cual era bajo, pero por su deterioro previo su estado inmune no era el adecuado y que por esta razón la paciente se deteriora ingresa a nuestra institución FUNDACIÓN VALLE DE LILI el día 31 de octubre de 2008 con un cuadro de deterioro marcado de su estado global, es decir su estado en toda su corporeidad, ganglios en el cuello, se obtienen exámenes, se saca el ganglio y de la biopsia de este se obtiene otra enfermedad asociada a este estado inmune que se encuentra en franco deterioro que es la patología llamada Tuberculosis, dándole tratamiento para ello, indicando este profesional médico que la paciente no vuelve a control, y aclarando que a pesar de recibir un régimen antirretroviral el riesgo de obtener otras complicaciones existía explicando en forma clara y diáfana lo siguiente:

"esto dependerá no solo de la eficacia del régimen en términos de ser capaz de frenar el virus sino de la respuesta del individuo en términos de ser capaz de reconstruir el sistema inmune, circunstancia que depende fundamentalmente en que momento se hizo el tratamiento y esta paciente veíamos que ya tenía dos enfermedades definitorias de SIDA la toxoplasmosis cerebral y la tuberculosis, dos enfermedades que son marcadoras de un estado inmune digamos muy deteriorado y muy frágil (...)"

Por todo lo anterior se concluye que nuestra institución FUNDACIÓN VALLE DE LILI para el día 31 de octubre de 2008 atendió una paciente en franco estado de deterioro por una patología llamada HIV positivo, la cual se encontraba en estado avanzado significando que el deterioro se encontraba reportado en otras comorbilidades indicativas de este deterioro consistente en Toxoplasmosis cerebral y Tuberculosis, no obstante, está recibiendo la carga viral. Se obtiene de la constancia de la historia clínica No. 398781 de nuestra institución FUNDACIÓN VALLE DE LILI en el Resumen de Egreso a folio 14 por nota del Dr. Juan Diego Vélez lo siguiente:

"Me dice al ingreso que viene recibiendo tratamiento antirretroviral con Abacavir, Lamivudina y Kaletra, sin embargo, en su seguro de salud se han presentado interrupciones muy importantes en darle el medicamento puntualmente. Me dice que desde marzo de 2008 lo está recibiendo cumplidamente, sin embargo, ha presentado un deterioro progresivo en sus condiciones generales, pérdida de peso, distensión abdominal, náusea, viene enferma desde julio de 2008, en relación con esto la han evaluado en múltiples

Calle 12N No. 4N - 17 Edificio Palacio Rosa Of. 316 - Tel. 896 5805 - Cali (V)

F-mail: liqui(jano@hotmail.com

1062

LILIANA QUIJANO TELLO

Asesora Jurídica de Responsabilidad Médica y Sanitaria
Universidad Santiago de Cali
Universidad del Rosario
Universidad Externado de Colombia

ocasiones y no se ha logrado aclarar esta situación."

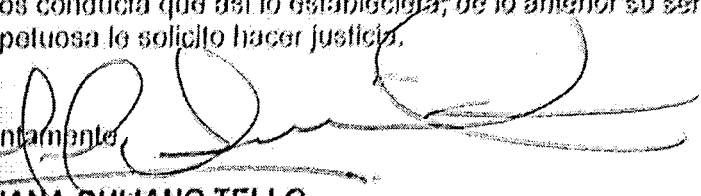
Lo anterior indica que para la esposa que nuestra institución FUNDACIÓN VALLE DE LILI brindó el servicio de hospitalización diagnóstica y tratamiento, la paciente se encontraba recibiendo tratamiento retroviral, pero en un estado de deterioro progresivo, también cabe aclarar que en esta nota el Dr. Juan Diego Vélez en su resumen de egreso desde su disciplina de Infectología no indica que nunca se le haya suministrado cumplidamente los medicamentos que esta paciente necesitaba, según el dicho del hecho tercero del texto de la demanda, en donde la parte actora manifiesta y que según este profesional del derecho, dice que quedó evidenciado en este egreso, efectivamente la palabra "nunca" no existe en este documento como así quedó demostrado, es decir el Dr. Juan Diego Vélez dentro de este documento no manifestó que nunca se le hayan dado los medicamentos, esta parte hace referencia a lo referido por la paciente o su acompañante.

Ante el acervo probatorio quedó plenamente demostrada que nuestra institución FUNDACIÓN VALLE DE LILI brindó una atención médica especializada y subespecializada en forma inmediata, al hospitalizar, llevar a cabo ayudas diagnósticas, e intervención quirúrgica por biopsia que reportó diagnóstico Tuberculosis, que la paciente se estabiliza, se logra su egreso con tratamiento y órdenes de control para la disciplina de Infectología, sin que esta regrese, desconociendo dentro del proceso la causa de su desenlace fatal por la parte pasiva.

Es menester manifestar que el señor apoderado de la parte actora teniendo como obligación según el artículo 167 la carga de la prueba para demostrar falla en la prestación de los servicios brindados a la señora DEYLUZ PRETEL VICTORIA se adolece en el plenario de la misma, no demostró falla alguna, ya sea por documento historia clínica pues la que existe fue aportada por nuestra institución FUNDACIÓN VALLE DE LILI que contiene una debida atención, como tampoco expertise médica que así lo indique dentro de una atención médica.

Por lo tanto, los elementos estructurales de la Responsabilidad daño, culpa probada y nexo causal no se encuentran demostrados por el extremo activo, todo lo contrario, se recoge de las probanzas que nuestra institución FUNDACIÓN VALLE DE LILI cumplió debidamente con sus obligaciones, por lo tanto, no incurrió con sus actos conducta que así lo estableciera, de lo anterior su señoría, de la manera más respetuosa le solicito hacer justicia.

Atentamente,


LILIANA QUIJANO TELLO
C.C No.31.297.101 de Cali.
T.P. No.60.721 Del C.S.J

Calle 12N No. 4N - 17 Edificio Palacio Rosa Of. 316 - Tel. 896 5805 - Cali (V)
E-mail: lquijano@hotmail.com