

IV. Relación entre el servicio a recobrar y su conexidad con el fallo tutela

Diagnóstico CIE 10 que Motiva la Solicitud:

AUTISMO ATIPICO

Justificación Médica que demuestra la conexidad de la solicitud recobrada con el Fallo de Tutela, desacato o aclaraciones

"PACIENTE CON AGUTISMO EPILEPSIA CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN MES A MES SE HACE NECESARIO AUTORIZAR RESERVAS DE MUSICOTERAPIA YA QUE CON ESTAS TERAPIAS PROMUEVE EL FORTALECIMIENTO Y POTENCIACION DE SUS HABILIDADES COGNITIVAS USANDO LA MUSICA COMO HERRAMIENTA DE APOYO Y EJECUCION FACILITA ADEMAS LOS PROCESOS DE EXPRESION VERBAL Y GESTUAL PROMOVENDO PROCESOS DE CATARSIS PROMUEVE LA ADQUISICION DE HABILIDADES DE MEMORIA ATENCION Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD A TRAVES DEL APRENDIZAJE DE CANCIONES DE SU GUSTO FORTALECE LA MOTRICIDAD FINE MOTRICIDAD REQUIERE DE ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO EN CADA UNA DE LAS TERAPIAS COMO APOYO Y CONTROL EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES, POR OTRA PARTE REQUIERE DE EQUINOTERAPIA YA QUE CON ESTAS SE PROMUEVEN LA ALINEACION Y SIMETRIA POSTURAL FAVORECEN LA RELAJACION CONCENTRACION Y LE DAN PAUTAS DE AUTOCONTROL AL PACIENTE ADEMAS LE REGULA EL TONO MUSCULAR PROMUEVE LA ALINEACION POSTURAL Y PROMUEVE LA MOVILIDAD DEL CINTURON PELVICO Y ESCAPULAR"


Nombres y apellidos del Médico de la Entidad:

OLGA PATRICIA BAUTISTA PEDRAZA

Registro Médico:

51984126

Firma del Médico de la Entidad



Entidad Recobrante:

EPS SANITAS



JUZGADO QUINCE PENAL MUNICIPAL
CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS
Cra. 29 No. 18-45 -Bloque C - Sala 301 Paloquemao. Teléfono 4280910

Bogotá D. C., 17 de septiembre de 2013

Oficio No 812

ACCIÓN DE TUTELA

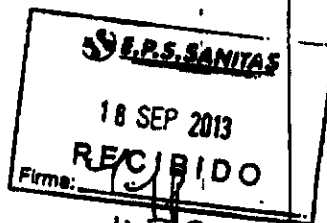
Señor
GERENTE, DIRECTOR, REPRESENTANTE LEGAL
O QUIEN HAGA SUS VECES
SANITAS E.P.S.
Calle 22 B - No. 66 - 46
Ciudad.

REF: Radicado: Acción de Tutela 105 - 2013
Contra: SANITAS E.P.S. e I.P.S. CLINICA NEUROREHABILITAR
Accionante: AURA ELENA ACEVEDO ORTIZ.
Ofendido: CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO (Hijo).

De manera atenta, para dar cumplimiento y surtir la debida notificación, remito copia del fallo emitido el catorce (14) de los cursantes, constante de once (11) folios.

Cordialmente,


SEGUNDO J. SANDOVAL POBLADOR.
Secretario.



CENTRO DE SERVICIOS
SISTEMA PENAL ACUSATORIO

2013 SEP 17 09:11:13

252

00202

República de Colombia



Rama Judicial

**JUZGADO QUINCE PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIÓN DE CONTROL DE GARANTÍAS**

TUTELA No. : 105 - 2013
ACCIONADO : SANITAS E.P.S.
ACCIONANTE : AURA ELENA ACEVEDO ORTIZ
OFENDIDO: CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO.

Bogotá D.C., catorce (14) de septiembre de dos mil trece (2013).

OBJETO DE LA DECISIÓN

Se pronuncia el Despacho sobre la solicitud de amparo Constitucional contra SANITAS E.P.S., elevada por la ciudadana AURA ELENA ACEVEDO ORTIZ, actuando en representación legal de su hijo CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO.

DEMANDA Y SUS FUNDAMENTOS

Expuso la actora AURA ELENA ACEVEDO ORTIZ que su hijo CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO de 24 años presenta diagnóstico de autismo, epilepsia y retardo mental leve y el médico tratante ordenó procedimientos, exámenes de laboratorio y citas por medicina especializada para el manejo y control; para los cuales, requiere transporte especializado no medicalizado -ida y vuelta-, en procura de la rehabilitación, sin embargo la E.P.S. SANITAS dilata los servicios por razones administrativas.

Adujo que la entidad pueda autorizar inclusive servicios fuera del POS, sin hallarse él en capacidad económica para asumir los costos.

Pidió el decreto de medida provisional a la cual no accedió el Juzgado por estimar que no concurrían los presupuestos exigidos para ello.

DERECHOS FUNDAMENTALES PRESUNTAMENTE VIOLADOS

Invocó la vida, salud, seguridad social, igualdad, protección del disminuido físico y la dignidad humana, consagrados en los arts 11, 49, 48, 13, 47 de la Constitución Política y el último a lo largo de la Norma Superior. Insertó contenidos jurisprudenciales y normatividad legal, en especial contenidos de la Ley 100 de 1993.

Pretensiones:

Se autorice por la accionada SANITAS E.P.S. el transporte y/o traslado especializado no medicalizado -ida y regreso al inmueble habitacional- cada vez requeridos para los distintos tratamientos, procedimientos o citas con especialistas en las I.P.S. adscritas a la red y prevenir a la entidad o a quien corresponda que en el futuro se abstenga de negar los servicios y de incurrir en eventos como el aquí acaecido dando mérito al trámite de tutela. Que por los gastos irrogados obtenga el correspondiente reembolso de los dineros de parte del FOSYGA.

Competencia.-

El Juzgado es competente para conocer del asunto de conformidad con lo normado en el artículo 86 de la Constitución Política, art 14 del Decreto 2591 de 1991 y acorde a lo preceptuado con el art 1º-1, inc 3º del Decreto 1382 de 2000. En este caso se trata la accionada de entidad particular y de carácter privado prestadora del servicio público de la salud.

00283

25

RESPUESTA A LA ACCIÓN DE TUTELA

1.- SANITAS E.P.S.

Respondió el representante legal JUAN PABLO RUEDA SANCHEZ confirmando la afiliación del joven CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO a la entidad en calidad de beneficiario amparado de la actora y José Emiro Fernández, contando con 921 semanas de antigüedad al SGSSS.

Explicó que el afectado padece autismo, epilepsia y retardo mental, por lo que la accionante solicita que la entidad realice el cubrimiento económico del transporte para asistir a los servicios médicos programados fuera del domicilio.

Relacionó las autorizaciones emitidas rehabilitación integral para autismo, traslado en mayo en diversos días y suministros de medicamentos.

Señaló que el traslado del paciente se ha autorizado cuando el médico tratante lo ha ordenado y se ha presentado la correspondiente solicitud a la entidad y solicita se declare la improcedencia de la tutela para el cubrimiento del transporte para asistir a los servicios médicos dado que tal pretensión excede las coberturas del POS y no obedece a la prestación de servicios de salud y el paciente es tratado de manera ambulatoria.

Incorporó los normativos atinentes al transporte contenidos en el Acuerdo 029 de 2011, arts 42 y 43 y reiteró su exclusión del POS y que el servicio solicitado lo debe asumir el usuario trayendo a cita el art 29 del Decreto 806 de 1998 e insertó el texto del art 154 de la Ley 1450 de 2011, referente a las prestaciones no financiadas por el Sistema y que en todo caso los recursos son direccionados en especial para la atención de salud de la población pobre y vulnerable.

Indicó que la entidad tiene conocimiento que los ingresos económicos del grupo familiar ascienden a la suma de \$1.836.500 y por ende, no se puede aducir la incapacidad económica.

Pidió denegar la tutela y en caso adverso, ordenar al FOSYGA el reembolso del valor del transporte en el 100% y en término perentorio que se autorice y trajo a colación preceptos jurisprudenciales.

2.- CLINICA NEUROREHABILITAR.

La directora científica ANGELA LUCIA SANCHEZ expuso que CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO registra diagnóstico de retardo mental + características autista presentando variación comportamental importante requiriendo transporte especializado debido a su alteración en determinados momentos ante diferentes estímulos sensoriales que son imposibles de controlar en su totalidad. Es necesario que tenga control tanto físico, oral como visual en razón a los abruptos e inesperados cambios.

Que durante el tratamiento en la institución ha tenido significativo avance en todas las áreas pero repentinamente se altera poniendo en peligro su vida y la de los demás. Indicó que a su vez sufre epilepsia la cual es difícil de manejar en un lugar público y actualmente tiene dispositivo tipo implante para la regulación de la patología, que ante indebida manipulación u otras circunstancias puede desajustarse generando repercusiones negativas en la salud.

Frete a los pedimentos, presunta vulneración de derechos fundamentales y demás aspectos guardó hermetismo.

CONSIDERACIONES:

1. De la Acción de Tutela.

00284
25A

10
00285
255

3

Con fundamento en el artículo 86 de la Constitución Política y el Decreto 2591 de 1991, toda persona puede impetrar una Acción de Tutela para reclamar ante los jueces, en todo momento y lugar, la protección inmediata de sus derechos constitucionales fundamentales, cuando quiera que estos resulten vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de cualquier autoridad pública o por los particulares en los casos señalados en la ley, y procede solamente si el afectado no dispone de otro medio de defensa judicial, salvo que sea utilizada como mecanismo transitorio para evitar un perjuicio irremediable.

2. Del agente oficioso.

Atinente a la legitimidad del petente, es claro el Decreto 2591 de 1991, al manifestar: "...También se pueden agenciar derechos ajenos cuando el titular de los mismos no esté en condiciones de promover su propia defensa. Cuando tal circunstancia ocurra deberá manifestarse en la solicitud..."

"La ley presume que el mejor vocero del derecho o del interés vulnerado es quien lo sufre y es él quien en primer término debe buscar la protección judicial, salvo que a la situación de vulneración o indefensión se añada la imposibilidad circunstancial de promover su propia defensa, momento en el que la solidaridad social está llamada a abogar por su causa que, en últimas, tratándose de las violaciones a los derechos fundamentales, es la de todos los miembros de la comunidad".

En este evento el ciudadano CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO sufre autismo, epilepsia e indicó el actor que presenta retardo mental leve; quebrantos de salud de gran connotación y repercusión en la salud e integridad física y mental, estando en imposibilidad de valerse plenamente por sí mismo para decidir y ejercer la propia defensa de sus derechos y por eso en su representación lo ha hecho su progenitora AURA ELENA ACEVEDO ORTIZ.

3. Del caso en particular.

Corresponde a este Despacho judicial determinar si la accionada SANITAS E.P.S. ha vulnerado derechos fundamentales que le asisten al señor CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO, por razón de las patologías que padece y para cuyo tratamiento y manejo se le ha prescrito por médico tratante TRANSPORTE ESPECIALIZADO conforme consta en la orden emitida el 01/03/2013 vista al folio 11 suscrita por la Dra. Hanyelin Moreno Guata y así mismo la orden obrante al folio 13 signada 29/04/2013, firmada por otra doctora, en cuyas prescripciones se advierte que requiere cuidado especial, reseñándose los diagnósticos de epilepsia y autismo.

En el formato de solicitud del procedimiento visto al folio 12, se reseña transporte especial para desplazar de la casa a estimulación que se realiza en centro de rehabilitación y en el formato de solicitud del folio 14, en virtud estos de las sendas órdenes igualmente se hace la misma especificación.

Ha referido el actor negativa de la accionada al mencionar en la demanda "Prevenir a la EPS SANITAS y/o quien corresponda para que en ningún caso vuelva a incurrir en las acciones que dieron mérito a iniciar esta tutela..." "...y no entiendo porque no le han autorizado a mi hijo el transporte no medicalizado..." "...razón por la cual hemos solicitado constantemente a la EPS SANITAS la autorización del transporte para acceder a todos los servicios médicos, pero siempre hemos recibido una negativa por razones de tipo administrativo. (fs. 1 y 2).

No obstante esas manifestaciones del actor adversas a la entidad se tiene que en el documento suscrito por la directora científica PSI ANGELA LUCIA SANCHEZ BECERRA de la CLINICA NEUROREHABILITAR fechada agosto 01 de 2013 (fl. 16), dirigida a SANITAS E.P.S. le solicita enviar autorización del programa de rehabilitación integral de CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO e indicó que actualmente recibe terapias en

las áreas de fonosaudiología, fisioterapia, terapia ocupacional, musicoterapia, auxiliar terapéutico tiempo completo, asesoría psicología para padres de familia, hidroterapia.

Nótese que esencialmente la actora propugna por la emisión de la autorización para el servicio de transporte para concurrir a los diferentes procedimientos tendientes a su rehabilitación integral conducente al restablecimiento de su salud.

La jurisprudencia de la H. Corte Constitucional, ha elevado a rango de derecho fundamental la salud y ha expresado "si la ausencia de un tratamiento, de un medicamento o de un diagnóstico, pone en peligro un derecho fundamental de la persona, y en especial el derecho a la integridad física y a la vida en condiciones dignas."

Véase como también en sentencia T-098 de 2008, en la cual se expresó:

"... la urgencia de la protección del derecho a la salud se puede dar en razón a, por un lado, que se trate de un sujeto de especial protección constitucional (menores, población carcelaria, tercera edad, pacientes que padecen enfermedades catastróficas, entre otros), o por otro, que se trate de una situación en la que se puedan presentar argumentos válidos y suficientes de relevancia constitucional, que permitan concluir que la falta de garantía del derecho a la salud implica un desmedro o amenaza de otros derechos fundamentales de la persona, o un evento manifiestamente contrario a lo que ha de ser la protección del derecho constitucional fundamental a la salud dentro de un Estado Social y Constitucional de Derecho." (Negritas fuera del texto original)

El menor CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO, se trata de un sujeto de especial protección por las patologías que padece de autismo y epilepsia e incluso el actor hace mención de presentar retardo mental leve, por lo que no obstante contar con 24 años de edad, su progenitora lo está representando y merced a sus limitaciones para poder ejercer la defensa de sus propios derechos.

En cuanto al transporte el Acuerdo 029 de 2011, lo consagra en los arts 42 y 43, previendo el transporte o traslado de pacientes en ambulancia y para el paciente ambulatorio, con ciertas restricciones.

La misma sentencia T-524/12 del 9 de julio e insertando contextos de varias jurisprudencias y entre ellas T-760 de 2008, expuso:

"2.2.2.4 Doctrina constitucional sobre el cubrimiento de los gastos de transporte para pacientes y sus acompañantes por las EPS, como procedimiento excluido del Plan Obligatorio de Salud.

"Esta Corporación ha indicado en varias oportunidades²⁸⁸ los casos en que el Sistema de Seguridad Social en Salud debe cubrir el servicio de transporte. No obstante, cuando el servicio no esté catalogado como una prestación asistencial de salud, algunas veces suele estar íntimamente relacionado con la recuperación de la salud, la vida y la dignidad humana, sobretudo cuando se trata de sujetos de especial protección, como los niños en estado de discapacidad."

"... Como se observa, la inclusión del transporte en el Plan Obligatorio de Salud que garantiza el cubrimiento del transporte para el paciente ambulatorio que requiere cualquier evento o tratamiento previsto por el acuerdo, en todos los niveles de complejidad, no es absoluta, dado que se requiere que: (i) la remisión haya sido ordenada por el médico tratante; (ii) en el municipio donde reside el paciente no existan instituciones que brinden el servicio ordenado; y (iii) la EPS-S donde se encuentra afiliado el paciente reciba una UPC diferencial o prima adicional²⁸⁹."

En los demás casos, la jurisprudencia Constitucional ha establecido que cuando el paciente no cuenta con los recursos para sufragar los gastos que le genere el desplazamiento y, éste, sea la causa que le impide recibir el servicio médico, esta carencia se constituye en una barrera para acceder al goce efectivo de su derecho a la salud. En este evento, le corresponde al juez constitucional aplicar la regla jurisprudencial para la

00286

256

procedencia del amparo para financiar el traslado, en los casos donde se acredite que "(i) ni el paciente ni sus familiares cercanos tienen los recursos económicos suficientes para pagar el valor del traslado y (ii) de no efectuarse la remisión se pone en riesgo la vida, la integridad física o el estado de salud del usuario."^[21]...

"A la luz de la jurisprudencia constitucional, el suministro del servicio adicional de traslado de pacientes tiene la finalidad de asegurar que el esfuerzo prestacional realizado procure el acceso de las personas que, de manera efectiva, requieren la asistencia de estas entidades, pues de otra forma su aplicación irrestricta conduciría a una desconcentrada inversión de los recursos que, en últimas perjudicaría a los sectores de la población menos favorecida que reclaman atención prevalente.(...)"

Por consiguiente, el traslado de pacientes de su domicilio a la Institución donde debe ser prestado el servicio de salud que requiera corresponde en primer término al usuario o en virtud del principio constitucional de solidaridad, a sus familiares. No obstante, en casos especiales, dadas las circunstancias del paciente, es posible que las EPS asuman gastos de traslado de manera excepcional. Lo anterior, con el fin de garantizar el derecho de accesibilidad a los servicios de salud.(...)"

En cuanto al cubrimiento de gastos de traslado para el acompañante, esta Corporación señala que la protección procede cuando, entendiendo el concepto médico, el paciente requiere de un tercero para hacer posible su desplazamiento o para garantizar su integridad física y la atención de sus necesidades más apremiantes^[22]. Al respecto señaló: "La autorización del pago del transporte del acompañante resulta procedente, cuando (i) el paciente es totalmente dependiente de un tercero para su desplazamiento, (ii) requiere atención permanente para garantizar su integridad física y el ejercicio adecuado de sus labores cotidianas y (iii) ni él ni su núcleo familiar cuentan con los recursos suficientes para financiar el traslado"

En esos términos, se encuentra establecido que por vía de tutela se puede impartir la orden para que la empresa prestadora del servicio de salud cubra el transporte, ya sea urbano o de una ciudad a otra, del afiliado y de un acompañante, cuando el paciente lo requiera, de forma que pueda recibir oportunamente los servicios médicos asistenciales.

"Para concluir, es obligación del juez de tutela analizar las circunstancias de cada caso en particular y determinar si se cumple con los requisitos definidos por la jurisprudencia, caso en el cual, deberá ordenar los pagos de transporte que se requiera cuando se demuestre que carece de recursos económicos y su traslado para atender su salud es necesario para su recuperación."

Ya más reciente en sentencia T-039 del 26 de enero de 2013, M.P. JORGE IVAN PALACIO, precisó:

"6. Principio de integralidad y servicio de transporte en el sistema de salud"^[23]

6.1. El servicio de transporte se encuentra regulado en el Acuerdo n.ºm. 029 de 2011 como una garantía del acceso oportuno, eficiente y de calidad por parte de los usuarios al servicio de salud, de acuerdo con el principio de integralidad.^[24]

De manera que los elementos esenciales del servicio de salud se ven socavados cuando los usuarios de las EPS no pueden acceder a las atenciones hospitalarias realizadas en un lugar diferente al de su residencia, debido a que ni el paciente ni su familia cuentan con capacidad económica suficiente para asumir dicho traslado.

6.2. Si bien el servicio de transporte no es una prestación médica, sí se ha considerado por el ordenamiento jurídico, a partir de decisiones de esta corporación, como un medio para acceder al servicio de salud.^[25] En esa medida, se torna obligatorio garantizarlo cuando su no prestación ocasione consecuencias graves respecto a la garantía de acceso al servicio.

En lo concerniente al servicio de transporte y la obligación de ser asumido por la EPS, esta corporación, en la sentencia T-352 de 2010, expresó lo siguiente:

"1.3. La garantía constitucional de acceso a los servicios de salud, implica que; además de brindarse los tratamientos médicos para proteger la salud de la persona, se deben eliminar las barreras que impiden la materialización efectiva del servicio. Esta Corte ha identificado que el transporte es un medio para acceder al servicio de salud, y aunque no es una prestación médica como tal, en ocasiones se constituye en una limitante para lograr su materialización, especialmente cuando las personas carecen de los recursos económicos para sufragarlo. Por ello, ha considerado que "toda persona tiene derecho a que se remuevan las barreras y obstáculos que [le] impidan... acceder a los servicios de salud que requiere con necesidad, cuando éstos implican el desplazamiento a un lugar distinto al de residencia, debido a que en su territorio no existen instituciones en capacidad de prestarlo, y la persona no puede asumir los costos de dicho traslado".

El transporte es un servicio que, de conformidad con el Acuerdo 08 de 2009 emitido por la Comisión de Regulación en Salud^[52], se encuentra incluido dentro del Plan Obligatorio de Salud del régimen contributivo y del régimen subsidiado, en los siguientes casos^[53]: (i) para el traslado en ambulancia entre instituciones prestadoras de servicios de salud de pacientes remitidos por otra institución, que no cuenta con el servicio requerido; (ii) cuando el paciente sea remitido en ambulancia para recibir atención domiciliar bajo la responsabilidad del prestador de salud, y según el criterio del médico tratante; y (iii) cuando se requiere el transporte de un paciente ambulatorio, en un medio diferente a la ambulancia, para que acceda a un servicio que no esté disponible en el municipio de su residencia^[54].

La inclusión del transporte en el Plan Obligatorio de Salud no es absoluta, ya que no basta con que en el municipio donde reside el paciente no exista la prestación médica que requiere, para que los planes de salud cubran el traslado con la finalidad de acceder al servicio. Por ende, solamente los pacientes "ambulatorios" que se encuentren bajo los supuestos que señala la norma, pueden recibir efectivamente el servicio médico ordenado.

En los demás casos, cuando la carencia de recursos para sufragar el desplazamiento impide que una persona se traslade a una IPS para recibir un servicio médico, esta carencia se constituye en una barrera para acceder al goce efectivo de su derecho a la salud; y en consecuencia, corresponderá al Juez Constitucional aplicar la regla jurisprudencial para la procedencia del amparo para financiar el traslado, en los casos donde se acredite que "(i) ni el paciente ni sus familiares cercanos tienen los recursos económicos suficientes para pagar el valor del traslado y (ii) de no efectuarse la remisión se pone en riesgo la vida, la integridad física o el estado de salud del usuario."^[55]

Sumado a lo anterior, esta Corte ha reconocido que:

"(...) la identificación de los eventos en los cuales es viable autorizar el servicio de transporte o suministrar ayuda económica depende del análisis fáctico en cada caso concreto, donde el juez debe evaluar la pertinencia, necesidad y urgencia de la medida; así como las condiciones económicas del actor y su núcleo familiar. Así entonces, cuando deban prestarse servicios médicos en lugares diferentes al de la sede del paciente, si éste ni su familia disponen de los recursos suficientes para tal fin y se comprometen sus derechos fundamentales, procede la acción de tutela para ordenar a la EPS que pague los costos pertinentes y, posteriormente, recobre a la entidad estatal correspondiente, por los valores que no esté obligada a sufragar".

Son cumplidas las exigencias, dado que al no efectuarse el debido traslado del paciente CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO a los distintos centros especializados para los diversos procedimientos en las I.P.S. autorizadas y adscritas a la red o convenidas, se pone en inminente riesgo la salud e integridad física, haciendo más tortuosos sus padecimientos en atención de las patologías que padece de autismo, epilepsia y del comentado retardo mental leve. Transporte desde su lugar de residencia carrera 112 No. 138 - 14 casa, barrio Villamaría Suba a los diferentes sitios para los tratamientos, contando con la respectiva y previa orden del médico tratante.

El transporte lo requiere porque de no efectuarse se pone en riesgo la vida e integridad y la salud del paciente, ha sido prescrito por médico tratante y la petente fue específica en sostener que no cuenta con los recursos económicos para pagar el transporte, pues lo

258
00288

7
percibido alcanza para cubrir las necesidades del hogar y por otra parte, que debido a las conductas heteroagresiva y autoagresivas -refiere- no ser apropiados los desplazamientos en taxi o Transmilenio, sino el transporte especializado prestado por la E.P.S. y para recibir los servicios médicos citas, terapias, exámenes.

De por sí que dada la complejidad de las patologías y sobre todo por sus alteraciones que en la contestación emitida el 9 de septiembre del corriente año expuso la CLINICA NEUROREHABILITAR, poco apropiado, conveniente y aconsejable resulta que al paciente se le desplace mediante la utilización del transporte urbano en nuestra urbe.

Esa orden emitida por las médicas tratantes sobre el transporte impera como en tal sentido la jurisprudencia se ha pronunciado, en sentencia T-673 del 22 de noviembre de 2011, con ponencia del magistrado doctor Mauricio González Cuervo.

"El dictamen del médico tratante respecto de un servicio de salud que requiera un determinado paciente, debe prevalecer sobre el concepto del Comité Técnico Científico y cualquier otro miembro de la EPS, inclusive sobre la opinión otro profesional de la salud puesto que el médico tratante es un profesional científicamente calificado y es quien mejor conoce la condición de salud del paciente."

Concerniente al tratamiento integral, se ha de traer a colación el pronunciamiento jurisprudencial en sentencia 626 del 4 de septiembre de 2009, con ponencia del magistrado JUAN CARLOS HENAO PEREZ:

"El suministro de un tratamiento de rehabilitación integral implica no sólo la ejecución de actividades tendientes a modificar, mejorar o desaparecer los efectos de una enfermedad, sino que también contiene aquellas actividades que busquen restaurar la función física, psicológica o social, a fin de que la persona afectada logre desempeñar en forma normal su individualidad..."

Efectivamente que el paciente requiere tratamiento integral por los distintos procedimientos, citas especializadas, terapias, exámenes para su restablecimiento en la salud y por supuesto incluido el transporte para materializar la efectividad de la realización de los mismos. No se necesita hacer mayor esfuerzo para indicar que estrechamente se encuentran entrelazados los servicios en proyección a la mejora de la salud y que si se pretermite el desarrollo o práctica de algunos de ellos pues se va a descompensar recibiendo repercusiones negativas en su corporeidad. Se manera tal que si se hace procedente el tratamiento integral para ostentar una mejor calidad de vida y en condiciones dignas.

En relación con la exoneración de copagos que reclamada la actora enunciando que la accionada SANITAS E.P.S. olvida la preceptiva del art 167 de la Ley 100 de 1993 "En ningún caso estos pagos se convertirán en barrera de acceso para los más pobres", se ha de tener en cuenta que se liquidan acorde al ingreso base de cotización en cumplimiento del Acuerdo 260 de 2004; pero a su vez respecto de la exigencia y deber de contribución se especifican en los casos en los que procede. Las normatividades incluida la ley 100 de 1993 como primigenia, sobre el particular han venido evolucionando los preceptos.

Primero que todo, prevé la diferencia entre cuotas moderadoras y los copagos, puesto que aquellas se aplican a los afiliados cotizantes y a sus beneficiarios y los segundos únicamente se aplican a los afiliados beneficiarios, constituyendo aporte dinerario para financiar el sistema.

El art. 5º prevé los principios básicos:

"1. Equidad. Las cuotas moderadoras y los copagos en ningún caso pueden convertirse en una barrera para el acceso a los servicios, ni ser utilizados para discriminar la población en razón de su riesgo de enfermar y morir, derivado de sus condiciones biológicas, sociales, económicas y culturales."

2. **Información al usuario.** Las Entidades Promotoras de Salud deberán informar ampliamente al usuario sobre la existencia, el monto y los mecanismos de aplicación y cobro de cuotas moderadoras y copagos, a que estará sujeto en la respectiva entidad. En todo caso, las entidades deberán publicar su sistema de cuotas moderadoras y copagos anualmente en un diario de amplia circulación.

3. **Aplicación general.** Las Entidades Promotoras de Salud, aplicarán sin discriminación alguna a todos los usuarios tanto los copagos como las cuotas moderadoras establecidos, de conformidad con lo dispuesto en el presente acuerdo.

4. **No simultaneidad.** En ningún caso podrán aplicarse simultáneamente para un mismo servicio copagos y cuotas moderadoras."

El valor del copago será del 11.5% de las tarifas pactadas por la EPS con las IPS, sin que el cobro por un mismo evento exceda del 28.7% del salario mínimo legal mensual vigente y se fije monto máximo anual del 57.5% de un (1) salario mínimo legal mensual vigente. Para afiliados cuyo ingreso base de cotización esté entre dos y cinco salarios mínimos legales mensuales vigentes, el 17.3% de las tarifas pactadas por la EPS con las IPS, sin que exceda del 115% de un (1) salario mínimo legal mensual vigente, por un mismo evento. Por último, para afiliados cuyo ingreso base de cotización sea mayor a cinco (5) salarios mínimos legales mensuales vigentes, el 23% de las tarifas pactadas por la EPS con las IPS, sin que por un mismo evento exceda del 230% de un (1) salario mínimo legal mensual vigente.

No obstante esos guarismos, el Artículo 7° del Acuerdo 260 de 2004, indica que están sujetos al cobro de copagos todos los servicios contenidos en el plan obligatorio de salud, con excepción de: 1. Servicios de promoción y prevención; 2. Programas de control en atención materno infantil; 3. Programas de control en atención de las enfermedades transmisibles; 4. Enfermedades catastróficas o de alto costo; 5. La atención inicial de urgencias.

Y frente a las cuotas moderadoras, el art 6 de ese Acuerdo, establece los servicios sujetos al pago de ellas, estando comprendidos consulta externa médica, odontológica, paramédica, medicina alternativa aceptada, consulta externa por médico especialista, fórmula de medicamentos para tratamientos ambulatorios, exámenes de diagnóstico de laboratorio clínico, de imagenología y prevé las cifras 1. Para afiliados cuyo ingreso base de cotización sea menor a dos (2) salarios mínimos legales mensuales vigentes, el 11.7% de un salario mínimo diario legal vigente. 2. Para afiliados cuyo ingreso base de cotización esté entre dos (2) y cinco (5) salarios mínimos, el 46.1% de un salario mínimo diario legal vigente. 3. Para afiliados cuyo ingreso base de cotización sea mayor de cinco (5) salarios mínimos, el 121.5% de un (1) salario mínimo diario legal vigente.

En este asunto, si ciertamente la accionada en la contestación enunció que el grupo familiar registra ingresos que ascienden a la suma de \$1.638.5000, considerando que si cuentan con altos ingresos, no se tiene que tal cifra sea tan grandiosa y en todo caso, las cuotas moderadoras son reducidas sumas que paga el caso se cuantifican respecto al salario diario y a las cuales no se puede sustraer los usuarios. Y cosa muy distinta lo es frente a los copagos que atrás se hizo referencia, no constituyendo ese anunciado ingreso cuantía que ofrezca soporte para una verdadera cooperación y respaldo para los copagos que ya son sumas mayores y, se ha de indicar que para un grupo familiar esa cantidad garantiza solamente los gastos para su subsistencia, atendiendo que se utilizan para la alimentación, pago de servicios entre otros, no resultando así excesiva para atender las necesidades básicas sino por ahí lo justo y, entonces, no es dable que en el caso particular aquí tratado se imponga contribución de tal naturaleza y conforme ya se ha mencionado la actora sostuvo carecer de los recursos para asumir los costos de los servicios.

Téngase en cuenta como en sentencia T - 256 del 16 de abril de 2010, con ponencia del magistrado Dr Mauricio González Cuervo, tratando lo referente a copagos y cuotas

00290

260

00291
261

moderadores en un caso donde la parte actora contaba con ingreso mensual de \$4.600.000, advirtió la incapacidad, dispuso la exoneración de copagos y dejó en firme decisión respecto a la efectiva contribución de cuotas moderadoras y precisó finalmente:

"...el cobro del copago no puede ser una barrera para la prestación del servicio, pues si bien la legislación aplicable determinó su aplicación en procura de ampliar la cobertura a todos los sectores de la sociedad, en especial, a aquellos sin la capacidad económica suficiente para acceder al sistema, con fundamento en el principio de la solidaridad, también es cierto que dicha exigencia no puede ser motivo para desconocer los derechos fundamentales de las personas."

De modo que en este asunto, la premisa de la obligación legal de pagar copagos no resultan viables y menos en las condiciones en que se encuentra el ofendido CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO que para su asistencia resultan gastos extras a cada momento.

Por la prestación de servicios NO POS, cabe traer a colación la procedencia excepcional de la tutela como la jurisprudencia se ha hecho sentir y en efecto prevé:

"1. Que la falta del medicamento o tratamiento excluido por la reglamentación legal o administrativa, amenace los derechos constitucionales fundamentales a la vida o a la integridad personal del interesado, pues no se puede obligar a las Entidades Promotoras de Salud a asumir el alto costo de los medicamentos o tratamientos excluidos, cuando sin ellos no peligran tales derechos.

2. Que se trate de un medicamento o tratamiento que no pueda ser sustituido por uno de los contemplados en el Plan Obligatorio de Salud o que, pudiendo sustituirse, el sustituto no obtenga el mismo nivel de efectividad que el excluido del plan, siempre y cuando ese nivel de efectividad sea el necesario para proteger el mínimo vital del paciente.

3. Que el paciente realmente no pueda sufragar el costo del medicamento o tratamiento requerido, y que no pueda acceder a él por ningún otro sistema o plan de salud (el prestado a sus trabajadores por ciertas empresas, planes complementarios prepagados, etc.).

4. Que el medicamento o tratamiento haya sido prescrito por un médico adscrito a la Empresa Promotora de Salud a la cual se halla afiliado el demandante."

Exigencias que se advierte cumplidas, cuando la falta de algunos de procedimientos ordenados al ofendido como es el transporte, amenaza su salud, integridad y la propia vida, requiriendo ser llevados a cabo los procedimientos, terapias, citas con especialistas y demás eventos que en un momento dado le sean prescritos por médico tratante, que sean los indispensables para su tratamiento y no reemplazados por otros, a menos que sobre el particular los tratantes modifiquen la determinación y, por lo ya enunciado se ha hecho referencia de la insolvencia económica de la parte actora.

Conforme a la sentencia T-760 de 2008, para brindar los servicios sin obstáculos, y que debe tener en cuenta la entidad en punto de la prestación de este servicio relacionado con los medicamentos, cuando el alto Tribunal precisó:

"4.4.6.3. Deber de garantizar el acceso a los servicios de salud, libre de trámites y procedimientos administrativos engorrosos e innecesarios.

Al punto y ya más reciente en sentencia T- 233 del 31 de marzo de 2011, con ponencia del magistrado Dr. JUAN CARLOS HENAO PEREZ, al precisar:

vi. Deber de garantizar el acceso a los servicios de salud, libre de trámites y procedimientos administrativos engorrosos e innecesarios. Reiteración de Jurisprudencia.

1. En el sistema de salud colombiano, el acceso al servicio médico requerido pasa, a veces, por la superación de determinados trámites administrativos. Esto es razonable, siempre que tales trámites no demoren excesivamente el acceso al servicio y no impongan al interesado una carga que no le corresponde asumir, ya que de ello también dependen la oportunidad y la calidad del servicio.

La jurisprudencia constitucional ha garantizado el derecho a acceder a los servicios de salud, libre de obstáculos burocráticos y administrativos. Así, por ejemplo, cuando por razones de carácter administrativo diferentes a las razonables de una administración diligente, una EPS demora un tratamiento médico al cual la persona tiene derecho, viola el derecho a la salud de ésta.⁶³ Los trámites burocráticos y administrativos que demoran irrazonablemente el acceso a un servicio de salud al que tienen derecho, irrespetan el derecho a la salud de las personas.

2. Expresamente, la regulación ha señalado que "(...) los trámites de verificación y autorización de servicios no podrán ser trasladados al usuario y serán de carga exclusiva de la institución prestadora de servicios y de la entidad de aseguramiento correspondiente."⁶⁴ En especial, se ha considerado que se irrespete el derecho a la salud de los pacientes cuando se les niega el acceso a un servicio por no haber realizado un trámite interno que corresponde a la propia entidad, como por ejemplo, la solicitud de la autorización de un servicio de salud no incluido dentro del POS al Comité Técnico Científico.⁶⁵ Como lo ha señalado la jurisprudencia constitucional, corresponde al médico tratante solicitar al Comité Técnico Científico la autorización de los servicios de salud no incluidos dentro del plan obligatorio de salud respectivo, es decir, realizar un trámite al interior del Sistema de Salud.

En conclusión, una EPS viola el derecho a la salud de una persona, cuando se le niega el acceso al servicio con base en el argumento de que la persona no ha presentado la solicitud al Comité..."

Por lo anterior está llamada a prosperar la presente acción de tutela, en protección de los derechos fundamentales a la salud, vida, seguridad social, protección del disminuido físico y la vida digna, que vienen siendo amenazados al ofendido CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO, invocados por la actora su progenitora AURA ELENA ACEVEDO ORTIZ y debido fundamentalmente a la negativa de la prestación del servicio de transporte.

Consecuentemente se dispondrá a la accionada SANITAS E.P.S., que a más tardar dentro de las 48 horas siguientes al recibo de la comunicación, emita la correspondiente autorización del servicio del transporte -ida y regreso- desde la residencia para el desplazamiento del ofendido CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO a los diferentes centros especializados o I.P.S. adscritas a la red de dicha E.P.S., a fin de que asista y le sean practicados los diversos procedimientos, terapias, citas, controles y demás eventos, atendiendo previa prescripción del médico tratante.

La accionada SANITAS E.P.S. con cargo a su presupuesto y en el 100%, cubrirá los costos por los distintos servicios POS y NOS POS prestados al afectado CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO, acorde las prescripciones de médico tratante. La parte actora cumplirá con la contribución de las cuotas moderadoras.

Se dispondrá reconocer que SANITAS E.P.S. tiene derecho a recobrar ante el FOSYGA las sumas de dinero que legal y reglamentariamente no sean de su cargo, esto es, por servicios NO POS, para cuya pretensión de obtener el reembolso, procederá a sus trámites conforme a las previsiones de ley.

Como no se advierte que la CLINICA NEUROREHABILITAR esté incurso en amenaza o vulneración de derechos fundamentales al ofendido CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO y, todo lo contrario se tiene que le ha brindado prestación de servicios que ha requerido, se dispondrá su desvinculación.

Por Secretaría se dispondrá que se proceda a la notificación de este fallo, conforme lo señala el artículo 30 del Decreto 2591 de 1991.

Y, en el evento en que no sea recurrida, se remitirá la presente actuación a la Honorable Corte Constitucional para efectos de su eventual revisión.

En mérito de lo expuesto, el JUZGADO QUINCE PENAL MUNICIPAL CON FUNCIÓN DE CONTROL DE GARANTÍAS DE BOGOTÁ, D.C., administrando justicia en nombre de la república y por autoridad de la ley.

RESUELVE:

PRIMERO: TUTELAR a favor del ofendido CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO los derechos fundamentales a la salud, vida, seguridad social, protección del disminuido físico y la vida digna, invocados por su progenitora la actora AURA ELENA ACEVEDO ORTIZ ejerciendo su representación legal, de conformidad con la parte motiva de este proveído.

SEGUNDO.- ORDENAR a la accionada SANITAS E.P.S., que a más tardar dentro de las 48 horas siguientes al recibo de la comunicación, emita la correspondiente autorización del servicio del transporte -ida y regreso- desde la residencia para el desplazamiento del ofendido CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO a los diferentes centros especializados o I.P.S. adscritas a la red de dicha E.P.S., a fin de que asista y le sean practicados los diversos procedimientos, terapias, citas, controles y demás eventos, atendiendo previa prescripción del médico tratante.

TERCERO.- ORDENAR a favor del ofendido CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO, la prestación de los servicios en forma integral por la accionada SANITAS E.P.S., conforme a lo expuesto en la motiva.

CUARTO.- RECONOCER que SANITAS E.P.S., tiene derecho a recobrar ante el FOSYGA las sumas de dinero que legal y reglamentariamente no sean de su cargo por los servicios NO POS, para cuya pretensión de obtener el reembolso, procederá a sus trámites conforme a las previsiones de ley.

QUINTO.- EXONERAR a la parte actora en cabeza de la ciudadana AURA ELENA ACEVEDO ORTIZ, de la cancelación de copagos, conforme a lo argumentado en la motiva.

SEXTO.- DESVINCULAR a la accionada CLINICA NEUROREHABILITAR por no advertir de su parte amenaza o vulneración de derechos fundamentales al ofendido CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO.

SEPTIMO.- NOTIFICAR la presente decisión, de conformidad con lo previsto en el artículo 30 del Decreto 2591 de 1991.

OCTAVO.- De no ser impugnada la presente decisión, REMITIR el diligenciamiento a la Corte Constitucional para su eventual revisión.

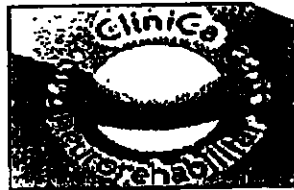
NOVENO.-

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

OLGA LUCIA TINJACÁ SALAZAR
JUEZ

CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA

N.I.T. 900.244.203-0
DIRECCION: CALLE 79 No 29C 35
TELEFONOS: 7 04 99 46
email: financiera@neurorehabilitar.com
BOGOTA



FACTURA DE VENTA

Nro. 00012059

Resolución DIAN 320001028571 de fecha 20-jun-2013 por computador del
10001 al 18000

FECHA FACTURA

19/MARZO/2014

FECHA VENCIMIENTO

3/MAYO/2014

CLIENTE SANTAS E.P.S.
NIT 800251440 - 6
DIRECCION Calle 31 No. 16A-10

TELEFONOS 6043475
CIUDAD BOGOTÁ



DESCRIPCION	CANT.	VR UNITARIO	VR IVA	VALOR TOTAL
TERAPIA FONOAUDIOLOGIA	15.00	36,750.00	0.00	551,250.00
TERAPIA PSICOMOTRICIDAD	15.00	36,750.00	0.00	551,250.00
TERAPIA OCUPACIONAL	15.00	36,750.00	0.00	551,250.00
MUSICOTERAPIA ✓	15.00	36,750.00	0.00	551,250.00
AUXILIAR TERAPEUTICO TIEMPO COMPLETO-8 HORAS ✓	1.00	1,600,000.00	0.00	1,600,000.00
HIDROTERAPIA	4.00	80,175.00	0.00	320,700.00
EQUINOTERAPIA ✓	4.00	80,175.00	0.00	320,700.00
asesoria PSICOLOGICA PARA PADRES DE FAMILIA	1.00	75,600.00	0.00	75,600.00

ORGANIZACION SANITAS INTERNACIONAL
CUENTAS MEDICAS
Calle 32

20 MAR 2014

RECIBIDO PARA SU ESTUDIO
No implica aceptación como Título Valor

AUDITORIA MEDICA
E.S. SANITAS
03 ABR 2014
REVISADO
FIRMA

REGIONAL BOGOTA
1 ABR 14
29

FACTURA CUENTAS MEDICAS

0000926578

SON:	VALORES TOTALES	70	0	4,522,000
CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS				
REGIMEN COMUN, TARIFA ICA 9.66 x MIL CODIGO CIU 8519 - OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SALUD	El presente documento constituye una factura cambiaria de compra venta cuando no ha sido cancelada y es aceptada por el adquirente, se asimila a la letra de cambio.			
OBSERVACIONES USUARIO CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO CC 1015033008 MES FEBRERO DE 2014	<div><p>Comprador <u>Cecilia Eugenia Acevedo</u></p><p>CC/NIT No. <u>63.333.214</u></p></div> <div></div>			

CLIENTE

N.I.T. 900.244.203-0
DIRECCION: CALLE 79 No 29C 35
TELEFONOS: 7 04 99 46
email. financiera@neurorehabilitar.com
BOGOTA



FACTURA DE VENTA

Nro. 00012059

Resolución DIAN 320001028571 de fecha 20-jun-2013 por computador del
10001 al 18000

FECHA FACTURA

19/MARZO/2014

FECHA VENCIMIENTO

3 / MAYO / 2014

CLIENTE	SANITAS E.P.S.
NIT	800251440 - 6
DIRECCION	Calle 31 No. 16A-10

TELEFONOS 6043475
CIUDAD BOGOTÁ

DESCRIPCION	CANT.	VR UNITARIO	VR IVA	VALOR TOTAL
TERAPIA FONOAUDILOGIA	15.00	36,750.00	0.00	551,250.00
TERAPIA PSICOMOTRICIDAD	15.00	36,750.00	0.00	551,250.00
TERAPIA OCUPACIONAL	15.00	36,750.00	0.00	551,250.00
MUSICOTERAPIA	15.00	36,750.00	0.00	551,250.00
AUXILIAR TERAPEUTICO TIEMPO COMPLETO-8 HORAS	1.00	1,600,000.00	0.00	1,600,000.00
HIDROTERAPIA	4.00	80,175.00	0.00	320,700.00
EQUINOTERAPIA	4.00	80,175.00	0.00	320,700.00
ASESORIA PSICOLOGICA PARA PADRES DE FAMILIA	1.00	75,600.00	0.00	75,600.00
SON:	VALORES TOTALES	70	0	4,522,000

CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS

REGIMEN COMUN, TARIFA ICA 9.66 x MIL, CODIGO CIU 8519-
OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA SALUD

El presente documento constituye una factura cambiaria de compra y venta cuando no ha sido cancelada y es aceptada por el adquirente, se asina en la letra de cambio.

OBSERVACIONES

USUARIO CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO
CC 1019033008
MES FEBRERO DE 2014

COMPRADOR

OC/NIT No. 63 333 724

COPIA CLIENTE

20

00296

266

VOLANTE DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Pág No 1 /1

Solicitud:54042255 Fecha: 29/01/2014:16:59
Depende: Orden Médica:SI0000024721502
Secuencia:

Compania:EPS SANITAS Nit:8002514406 Codigo EPS005
Plan: (10) INTEGRAL Telefono: 018000919100 Num_Vol: 8502065

Nombre Usuario Identificacion Fec.Nacim Tel.Resid
FERNANDEZ_ACEVEDO,CRISTIAN_DA C 1019033008 24/04/1989 6897527
Direccion Contrato Antig Categ Tel.Acudie
CARRERA 112 # 136 - 14 30-10-182064-1-3 931-S C
Municipio Departamento E-Mail
(11001)BOGOTÁ (11001)BOGOTA D. @

Medico Ordena Identificacion Codigo
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBI N 800149384 1100109186-30
Medico Practica: Identificacion Codigo Telefono
CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA N 900244203 7049946
Direccion Departamen Municipio
CL 79 No. 29 C - 35 Piso (11001)BOGOTA D. (11001)BOGOTÁ
Institucion: Identificacion Codigo Telefono
CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA N 900244203 7049946
Direccion Departamento Municipio
CL 79 No. 29 C - 35 Piso (11001)BOGOTA D. (11001)BOGOTÁ

Tipo Proced. Clase Lugar
TERAPEUTICO AT AMBULATORIO
Guia Tipo Volante
NO APLICA PRINCIPAL

Servicio	Descripcion Servicio	PqtBi	Grupo
501010196	SERVICIO NO POS(501010196)	N	0

OBSERVACIONES

PRESENTAR CARNÉ Y DOC. DE IDENTIFICACIÓN

TUT RECOBRABLE JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE
GARANTIAS NO 15 DE BOGOTA DEL 14/09/2013 Dx AUTISMO , # S/A
REHABILITACION INTEGRAL POR VALOR de \$4750500 PARA EL MES DE
FEBRERO/2014

CONDICION
TUT2

VOLANTE NORMAL

EPS SANITAS
SERVICIOS MEDICOS
OFICINA TUTELAS
BOGOTÁ D.C.

FIRMA Y SELLO
Original
Institucion

Funcionario Aprueba	Oficina	Ciudad
GIL GUERRA, DEMETRIO_ALEXA	SERVICIOS MEDICOS TUTEL	BOGOTA (PRINCIPAL)
Cargo	Telefono	Elabora
SUPERVISOR SM - ASESOR	GGDA	Fecha impresion
MEDICO NIVEL 3		29/01/2014:16:59

VALIDO POR 60 DIAS HASTA:30/03/2014



ORGANIZACION **SANITAS** INTERNACIONAL



INFORME DE EVOLUCIÓN

NOMBRE: CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO

FECHA: FEBRERO DE 2014

ID: 1019033008

ÁREA DE FONOAUDIOLOGÍA

Al inicio del mes de Febrero se prosigue en el tratamiento de fonoaudiología con los objetivos trimestrales propuestos al promover la fuerza en la musculatura oro facial y en los órganos fono articuladores con ejercicios de praxias linguales, labios y repetición de trabalenguas con todo el repertorio fonético; con el fin de favorecer la fluidez y articulación en su lenguaje oral evidenciando logros significativos en sus producciones y en su discurso espontaneo sin presentar omisión ni sustitución y al lograr mayor coherencia y cohesión del mismo. De la misma manera se favorecen las habilidades cognitivas en la codificación y decodificación del lenguaje expresivo y comprensivo contando los sucesos ocurridos de su vida cotidiana y conversaciones espontaneas a partir de un tema como en la descripción de imágenes y acciones.

Igualmente se continua fortaleciendo la lectura y la escritura en la formación de escritos que tengan un tema principal, frase, palabra o imágenes desarrollando habilidades comprensivas al ser asertivo en las preguntas realizadas e instaurando la rutina lectora, evidenciando mayor fluidez y habilidad cognitiva en la creación de historias y producción de frases más largas y complejas utilizando un vocabulario más sofisticado.

RECOMENDACIONES: Es de suma importancia continuar con el servicio de fonoaudiología fortaleciendo e incrementando su lenguaje comprensivo y expresivo favoreciendo su desarrollo social y cognitivo.

Se sigue reforzando el contacto con las aves logrando una mayor tolerancia frente al contacto con las mismas, identifica y nombra de forma asertiva reforzando el tono de voz al momento de la pronunciación, sigue instrucciones logrando el cuidado por espacios de la granja como corrales y ayuda a la limpieza de jaulas. En vivero realiza abonado de algunas plantas tolerando las texturas del mismo, adicional riega y nombra las semillas que se encuentran sembradas en este espacio. Su comportamiento es adecuado, sin embargo se refuerza la atención en cada actividad realizada retroalimentando la misma.

Calle 79 No. 29 C - 35 - Tels.: 704 99 46

805 67 84 - Cels.: 317 440 79 19

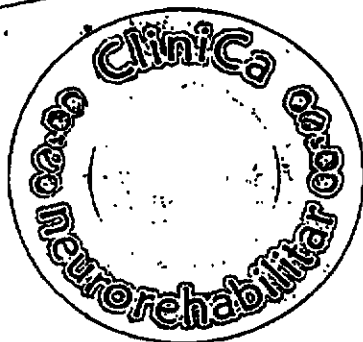
neurorehabilitar@hotmail.com

www.neurorehabilitar.com

Carrera 28 A No. 76 - 36 - Tels.: 231 59 08

755 72 06 / 07 / 08 - Cel.: 320 452 91 63

Bogotá, D.C. - Colombia



El mes de febrero Cristian no mostro episodios de ansiedad, se mostró atento y agrado con el taller de sistemas, logro focalizar de una manera adecuada las instrucciones dadas por su terapeuta debido a la gran empatía que tiene por la misma. Cristian trabajo con los procesos cognitivos, identificación de normas ortográficas en Word como lo son uso de negrilla, espacio en texto, uso coherente de mayúsculas y minúsculas a través de transcripciones y juegos lúdicos como Mini Sebra Y Mario Type alternando entre ellos para una mejor asimilación del objetivo trimestral principal, el cual es la autonomía de escritura en Word.

Se sugiere continuar dichas actividades en casa para incentivar aún más el desarrollo cognitivo de Cristian.

ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

En el componente sensorial el usuario relaciona diferentes texturas con el medio, identifica de forma independiente y tiene claro la funcionalidad de esquema corporal en la parte perceptual. Identifica colores tamaños y formas se trabajan actividades con el fin de mejorar disociación de espacio.

En el componente cognitivo se evidencia en el usuario atención dispersa ante estímulos externos se le dificulta seguir instrucciones semi-complejas para ello se desarrollan actividades con el fin de mejorar procesos de atención concentración y memoria de trabajo. En el componente motor fino el usuario ejecuta pinza tripode y fina lo que le permite el desarrollo adecuado de actividades gráficas motoras.

En las actividades de la vida diaria, se evidencia independencia se desarrollan actividades para promover independencia en alimentación se continúa fomentando la adecuada funcionalidad en higiene mayor y menor.

Es importante dar continuidad a los procesos terapéuticos con el fin de fortalecer sus componentes del desempeño, logrando de esta manera una mayor funcionalidad en sus AVD.

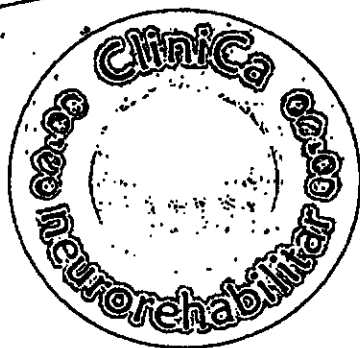
En este mes de proceso se ha seguido trabajando en la realización de manera individual en la secuencia del proceso de elaboración de diferentes recetas.

Se siguen trabajando en la solución de algunos problemas en el taller, de ejecución de procesos continuos de más de dos instrucciones, procesos numéricos de pesaje que ya es capaz de reconocer distintas cantidades en la pesa o gramera, también se está

Calle 79 No. 29 C - 35 - Tels.: 704 99 46
805 67 84 - Cels.: 317 440 79 19
neurorehabilitar@hotmail.com

www.neurorehabilitar.com

Carrera 28 A No. 76 - 36 - Tels.: 231 59 08
755 72 06 / 07 / 08 - Cel.: 320 452 91 63
Bogotá, D.C. - Colombia



00299
269

buscando el manejo de tiempos en los distintos procesos de preparación con ayuda de un temporizador.

Se recomienda seguir reforzando estas actividades en el taller de alimentos para seguir logrando avances significativos en los procesos.

El usuario mantiene un buen nivel de atención y constancia durante las sesiones del taller de artes se esta trabajando en procesos atencionales de percepción y memoria en el dibujo y pintura de animales con modelo, en las cuales el usuario debe identificar las características que componen una imagen que se le muestra en cuando a forma tamaño y color, y posterior a esto debe dibujar lo que ve cómo lo ve y no como cree que es, además se están haciendo ejercicios de pintura para generar un patrón de movimiento en el que disocie brazo y mano para suavizar su trazo y que se vea más uniforme y estético lo que pinte. En general sigue instrucciones y Realiza las actividades con supervisión, en ocasiones se distrae y olvida la instrucción y se le debe repetir.

ÁREA DE PSICOMOTRICIDAD

Desde el área de psicomotricidad se desencadenan una serie de actividades las cuales se orientan al buen desempeño de las mismas, buscando la mayor independencia posible. Su atención es buena ya que mantiene su contacto visual, reconociendo su esquema corporal de forma autónoma. Imita cada una de las acciones propuestas de manera adecuada. Durante este periodo se trabaja en sus cualidades físicas con fortalecimiento abdominal, de oblicuos, de miembros superiores con levantamiento de pesas, en miembros inferiores sobre bicicleta estática por un lapso de 20 minutos con resistencia. Durante el circuito se incluyen actividades tales como el salto bipodal y unipodal sobre aros, botes y arrastre en colchoneta llevando siempre resistencia con el fin de que haya gasto energético.

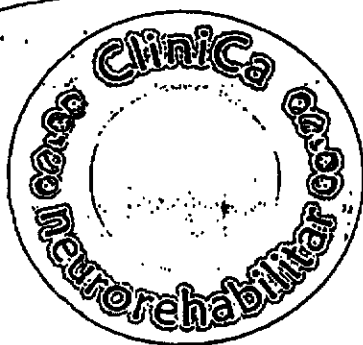
Su equilibrio dinámico se trabaja por medio de caballete en posición sedente y pasando a cuadrúpedo con movimientos laterales en el que se observa mayor seguridad en la actividad. Por otra parte se trabaja con marcha sobre barra de equilibrio en ascenso y descenso con traslado de pelotas pesadas buscando ganar mayor estabilidad.

Se recomienda continuar con el programa de psicomotricidad con el fin de seguir trabajando en su acondicionamiento físico disminuyendo signos de fatiga muscular y de igual manera seguir con el trabajo de equilibrio dinámico evitando futuras lesiones osteomusculares.

Calle 79 No. 29 C - 35 - Tels.: 704 99 46
805 67 84 - Cels.: 317 440 79 19
neurorehabilitar@hotmail.com

www.neurorehabilitar.com

Carrera 28 A No. 76 - 36 - Tels.: 231 59 08
755 72 06 / 07 / 08 - Cel.: 320 452 91 63
Bogotá, D.C. - Colombia

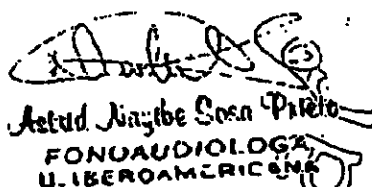


Cristian ha desarrollado satisfactoriamente los objetivos propuestos durante el periodo, refleja un gran avance, en cuanto a la concentración al momento de la ejecución de los diferentes ensambles a los cuales pertenece.

Ejecuta la coreografía de cumbia, la cual recuerda su planimetría con mayor precisión y con menor apoyo, se continua trabajando constantemente el paso base de cumbia ya que en ocasiones no lo ejecuta de manera precisa pero refleja avances positivos en este aspecto, mejora paulatinamente el manejo del sombrero, la postura al bailar y durante la ejecución de la coreografía sonríe por tiempos más prolongados. En cuanto a la ejecución de la coreografía de garabato el paciente realiza los desplazamientos con mayor agilidad y hace un mejor uso del bastón, presenta grandes avances en la realización de los giros grupales e individuales ya que los realiza con mayor precisión, pero en ocasiones requiere de apoyo, su comportamiento es tranquilo y dinámico.



Paola Maya
Terapeuta Ocupacional
Reg. 59311861



Nayibe Sosa
Fonoaudióloga
R.P. 1033723930

Gloria García Escallón
Fisioterapeuta
C.C. 55.305.309

Gloria M. García Escallón
Fisioterapeuta
Cc: 55.305.309

GLORIA M. GARCÍA ESCALLÓN
Fisioterapeuta
Cc: 55.305.309



Calle 79 No. 29 C - 35 - Tels.: 704 99 46
805 67 84 - Cels.: 317 440 79 19
neurorehabilitar@hotmail.com

www.neurorehabilitar.com

Carrera 28 A No. 76 - 36 - Tels.: 231 59 08
755 72 06 / 07 / 08 - Cel.: 320 452 91 63
Bogotá, D.C. - Colombia



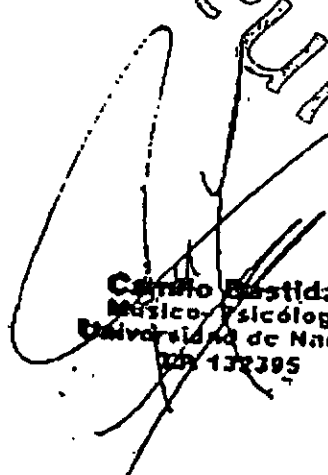
INFORME DE EVOLUCIÓN

NOMBRE: CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO
FECHA: FEBRERO DE 2014
ID: 1019033008

ÁREA DE MUSICOTERAPIA

Objetivo: Promover en el usuario una rutina de vocalización, dicción y memorización, a través de ejercicios acompañados con la guitarra e instrumentos de percusión. Durante el mes, se ha trabajado con Cristian Ruiz en la exploración de sonoridades con instrumentos de percusión menor, siguiendo algunos patrones rítmicos como la tambora y bongos; paralelo a ello se trabajó en la vocalización por medio de canciones, para mejorar la producción vocal en la vida cotidiana. En las actividades realizadas el usuario no presentó ninguna alteración ni ansiedad. Cristian mostró agrado con estímulos de bongos, acompañado con el canto simultáneamente.

Se recomienda que el usuario interactúe en lugares de ambiente musical, arte y expresión corporal, para que se desarrolle en la vida cotidiana.


Camilo Bastidas
Músico, Psicólogo
Universidad de Nariño
Tel: 122395



Calle 79 No. 29 C - 35 - Tels.: 704 99 46
805 67 84 - Cels.: 317 440 79 19
neurorehabilitar@hotmail.com

www.neurorehabilitar.com

Carrera 28 A No. 76 - 36 - Tels.: 231 59 08
755 72 06 / 07 / 08 - Cel.: 320 452 91 63
Bogotá, D.C. - Colombia



INFORME MENSUAL DE EVOLUCIÓN
AREA DE AUTISMO
CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA.
NIT. 900244203 - 0

USUARIO	Cristian David Fernández Acevedo		MES	Febrero, 2014
EDAD	24 años	Nº HISTORIA CLINICA	1019033008	
TERAPEUTA:	Diana Carolina Caicedo Porras	PROFESION	Psicóloga	
Nº TP/CC	119601 / 1014186297	LUGAR DE ATENCIÓN	Calera y Domicilio	

OBJETIVOS ALCANZADOS DURANTE EL MES:

1. Iniciar con entrenamiento para la lectura del reloj analógico
2. Reforzar el procedimiento para la suma simple de cifras de un dígito.
3. Emplear las secuencias numéricas del 2 y del 5 en el conteo de billetes de una misma denominación.
4. Establecer la elaboración de manillas como actividad ocupacional para realizar en el domicilio.

AREA COGNITIVA – PRE-ACADÉMICA

✓ **OBJETIVOS PROPUESTOS DURANTE EL MES.**

1. Reforzar el procedimiento de suma simple con cifras de un dígito.
2. Trabajar los procesos atencionales a partir de seguimiento de instrucciones de dos y tres comandos

✓ **DISPOSITIVOS BÁSICOS DE APRENDIZAJE**

- ✓ **MEMORIA:** Requiere de numerosas repeticiones para la apropiación de palabras nuevas ya que tiende a olvidarlas. Una vez apropiada, se observa un buen nivel de



INFORME MENSUAL DE EVOLUCIÓN
ÁREA DE AUTISMO
CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA.
NIT. 900244203 - 0

223

retención de la información a largo plazo. Aún requiere un trabajo intensivo para ampliar la memoria de trabajo aunque se observa una pequeña mejoría en esta área evidenciada por un mejor seguimiento de instrucciones complejas

- ✓ **ATENCIÓN:** Se observa una recuperación de los periodos atencionales obtenidos previo al inicio del periodo de receso. El usuario tiende a mostrarse más disperso durante actividades de gran exigencia cognitiva como estrategia para detener la actividad. Por tanto requiere guía e instigación constante durante dichas actividades.
- ✓ **PERCEPCIÓN:** Se recuperan los niveles de percepción y atención al detalle. Se continúa observando dificultades a nivel propioceptivo lo que ocasiona torpeza y movimientos bruscos.

EVOLUCIÓN DEL PACIENTE DENTRO DEL CONTEXTO ESCOLAR O EN EL DOMICILIO.

✓ **A NIVEL COMPORTAMENTAL:**

El comportamiento del usuario en general es adecuado y receptivo. Se observa como de costumbre un aumento en los episodios de ecolalia e inquietud motora fuera de los horarios de acompañamiento.

✓ **A NIVEL COGNITIVO:**

Presenta dificultad en actividades de exigencia cognitiva pues su pensamiento es bastante concreto.

✓ **A NIVEL SOCIAL:**

- ✓ **Interacción social:** Continúa requiriendo guía para iniciar y mantener interacciones sociales.

- ✓ **Habilidades sociales:** Se apoya el empleo de saludos cuando se presenta a grupos



INFORME MENSUAL DE EVOLUCIÓN
AREA DE AUTISMO
CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA.
NIT. 900244203 - 0

numerosos, pues tiende a saludar o despedirse de una sola persona. Requiere guía para permanecer en escenarios de interacción durante los periodos apropiados.

ÁREA DE COMUNICACIÓN:

NIVELES DE LENGUAJE:

LENGUAJE ORAL: (CUANDO APLIQUE)

- ✓ **FONÉTICO- FONOLÓGICO:** Se realiza desde el área de fonoaudiología la estimulación miofuncional desde la cual se trabaja en los errores de sustitución de la /d/ por la /r/ y viceversa.
- ✓ **SEMÁNTICO:** Requiere bastantes repeticiones para adquirir conceptos nuevos.
- ✓ **SINTÁCTICA:** La construcción sintáctica en oraciones de la vida cotidiana permanece en niveles adecuados.
- ✓ **PRAGMÁTICO:** Se observa una mejora en el empleo del lenguaje a la hora de pedir ayudar y expresar deseos.

LENGUAJE LECTO - ESCRITO: (CUANDO APLIQUE)

- ✓ **SINTÁCTICA.** Continúa presentando omisión de conectores y artículos.
- ✓ **COPIA:** Se observa mejoría en la copia de mayúsculas y signos de puntuación básicos como el punto y la coma.
- ✓ **ESCRITURA ESPONTÁNEA:** No se evidencia durante el mes.



INFORME MENSUAL DE EVOLUCIÓN
AREA DE AUTISMO
CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA.
NIT. 900244203 - 0

00305
225

COMPRESIÓN LECTORA: (CUANDO APLIQUE)

- ✓ **LITERAL** Se trabaja a partir de lectura, copia y preguntas sobre lo escrito.

Estrategias de intervención desarrolladas durante el mes para incentivar el lenguaje.

- Narración de actividades diarias
- Corrección y retroalimentación de producciones orales
- Aprendizaje de letras de canciones y canto exigiendo pronunciación adecuada
- Copia de textos
- Involucrar al usuario en conversaciones sencillas

AUTOCUIDADO

- ✓ **Cuidado de sí mismo:** Las dificultades propioceptivas ocasionan que los movimientos del usuario sean bruscos y descuidados por lo que se choca contra los objetos al desplazarse provocándose hematomas en distintas partes del cuerpo.
- ✓ **Independencia en el aseo personal:** Lo realiza de forma independiente. Se continúa reforzando el afeitado.
- ✓ **Control de esfínteres:** Controla esfínteres de forma adecuada e independiente.
- ✓ **Independencia en la alimentación:** Recupera niveles apropiados de velocidad de ingesta.

SUGERENCIAS O RECOMENDACIONES

Del terapeuta hacia el tratamiento en general:



INFORME MENSUAL DE EVOLUCIÓN
AREA DE AUTISMO
CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA.
NIT. 900244203 - 0

276

- ✓ Fonoaudiología: Continuar el trabajo lenguaje comprensivo y expresivo, fluidez, y estimulación miofuncional.
- ✓ Terapia Ocupacional: Continuar trabajando pensamiento lógico, abstracción, nociones espacio-temporales, procesos atencionales y lógico-matemáticos
- ✓ Fisioterapia: Continuar con el trabajo en acondicionamiento físico, generación de niveles propioceptivos, fuerza, equilibrio.
- ✓ Musicoterapia: Continuar reforzando atención y lenguaje a través de canto, seguimiento rítmico, generación de patrones rítmicos que involucren independencia segmentaria.

Del terapeuta hacia la familia:

Como es usual se recuerda a la familia la corrección inmediata y firme de comportamientos inadecuados y prestar atención al usuario elogiándolo cuando se comporte adecuadamente.

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES DENTRO DEL CONTEXTO ESCOLAR Y DOMICILIARIO.

OBJETIVOS PARA EL PRÓXIMO MES:

1. Continuar con el proceso de automatización de la suma
2. Reforzar conteo de billetes de una misma denominación
3. Continuar con el proceso de aprendizaje de identificación del reloj analógico.
4. Continuar con ejercicio de actividad ocupacional en el domicilio.




INFORME MENSUAL DE EVOLUCIÓN
AREA DE AUTISMO
CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA.
NIT. 900244203 – 0

HORARIO DE ACTIVIDADES

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
6:30	Revisión general y abordar ruta	Revisión general y abordar ruta	Revisión general y abordar ruta	Revisión general y abordar ruta	7:00 Revisión y acompañamiento de desayuno
8:15	Musicoterapia	Expresión Corporal	Artes	Fonoaudiología	Refuerzo de lenguaje con actividad de lecto-escritura. Trabajo de procesos cognitivos y de razonamiento matemático. Ejercicios de acondicionamiento físico
9:00	T. ocupacional	Musicoterapia	Fisioterapia	Musicoterapia	
9:45	Psicofuncional	Artes	Sistemas	T. Ocupacional	
10:30	Sistemas	Fonoaudiología	Granja	Alimentos	
11:15	Expresión corporal	Fisioterapia	Integración	Expresión Corporal	Finalización de la jornada
12:00	Regreso al domicilio	Regreso al domicilio	Regreso al domicilio	Equino terapia	
13:30 pm	Almuerzo	Almuerzo	Almuerzo	1:00 Regreso al domicilio	
14:00	Lavar loza, Recoger mesa, cepillar dientes, ir al baño	Lavar loza, Recoger mesa, cepillar dientes, ir al baño	Lavar loza, Recoger mesa, cepillar dientes, ir al baño	2:00 Almuerzo, Lavar loza, cepillar los dientes, ir al baño	
14:20	Trabajo en casa reforzando los procesos terapéuticos	Trabajo en casa reforzando los procesos terapéuticos	Trabajo en casa reforzando los procesos terapéuticos	3:00 Trabajo en casa reforzando los procesos terapéuticos	
15:30	Finalización de la jornada	Finalización de la jornada	Finalización de la jornada	Finalización de la jornada	


OBJETIVOS PARA DENTRO DE 3 MESES:

1. Mejorar los niveles comprensión lingüística
2. Automatizar suma con de cifras simples con más de dos números.
3. Generar reconocimiento de cantidades compuestas de dinero.

	<p>INFORME MENSUAL DE EVOLUCIÓN AREA DE AUTISMO CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA. NIT. 900244203 - 0</p>
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>FIRMA CC O TP</p> <p><i>Diana Carolina Caicedo</i> CC. 1014186279</p>	<p>SELLO</p> <p>Diana Carolina Caicedo Psicóloga U N. T.P. 119601</p>
----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------






INFORME MENSUAL DE EVOLUCIÓN
 PROGRAMA DE TERAPIA ACUÁTICA
 CLÍNICA NEUROREHABILITAR LTDA.
 Nit.900244203-0

USUARIO.	CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO	MES / AÑO	FEBRERO	2014
EDAD	24 AÑOS	IDENTIFICACION	1019033008	
HIDROTERAPEUTA	LAURA GUERRERO GONZÁLEZ	PROFESION	FISIOTERAPEUTA	
Nº TP/CC	1136880054	LUGAR DE ATENCIÓN		
Usuario que actualmente se encuentra recibiendo tratamiento personalizado de terapia acuática una vez por semana sesiones de cuarenta y cinco minutos.				

Marque con una (x) según correspondan los objetivos a plantear.

	OBJETIVOS	Sin dificultad (3) Desempeño de alta calidad	Dificultad moderada (2) calidad media	Dificultad seria (1) Calidad baja	Dificultad total No realiza la actividad	No aplicable (0) No evaluado
1. Realizar las siguientes actividades de la función respiratoria manteniendo el tiempo indicado.						
Actividades De Ajuste Mental	Boca: burbujas (5 seg)	X				
	Nariz: burbujas (3 seg)	X				
	Cabeza bajo el agua, soplar (5 seg)	X				
	Exhalación rítmica (con la boca,6-9x 1m)		X			
	Exhalación alternada (3)por boca y nariz "Agua sobre la cabeza"		X			
2. Cambiar una posición corporal básica realizando los siguientes ejercicios hidrocineticos.						
Controles Rotacionales	Cambiar CDG hacia delante/atrás(25cm)		X			
	Cambiar CDG hacia der/izquierda 25cm)		X			
	Sentarse		X			
	Ponerse de pie	X				
	Acostarse	X				
	Ponerse de pie desde posición sentado	X				
	Girar hacia la derecha	X				
	Girar hacia la izquierda	X				
	Girar y deslizarse / con CRS		X			

00340
 288

		o CRT							
3. Mantener una posición corporal básica durante las diferentes actividades acuáticas.									
Equilibrio Y Deslizamientos	Permanecer de pie (30 seg)	X							
	Permanecer sentado (40 seg)		X						
	Supino/oblicuo (15 seg)		X						
	Flotar (5 seg)	X							
	Deslizamiento en supino (10 seg)	X							
	Deslizamiento en prono (5 seg)	X							
4. Circular, caminar y trasladarse mientras realiza los ejercicios hidrocineéticos.									
Movimientos Básicos	Caminar (6 m o más)	X							
	Cambiar de dirección	X							
	Girar 360° (< 4 seg)		X						
	Saltar (+ soplar, 5 x)		X						
	Nadar (15 - 25 m)	X							
	Nadar en prono (15 - 25 m)	X							
	Entrada	X							
	Salida	X							
5. Usar manos, brazos, piernas / motricidad fina de manos de forma autónoma.									
Movimientos Básicos	Piernas: patear, empujar	De r	Izq .	De r	Izq .	De r	Izq .	De r	Izq q
		X		X					
	Brazos: empujar, lanzar	X		X					
	Brazos: alcanzar	X		X					
	Manos: pasar un objeto	X		X					
6. Cargar objetos de forma autónoma, se desplaza utilizando diferentes equipos.									
Movimientos Básicos	Transportar objetos	X							
	Mascara o gafas	X							
	manoplas							X	
	aletas							X	
	otros							X	
OBSERVACIONES									
RESULTADOS									
<ul style="list-style-type: none"> Mayor control respiratorio logrando realizar actividades sin esfuerzo respiratorio. Patrón recíproco y coordinado de miembros superiores 									
RECOMENDACIONES									
<ul style="list-style-type: none"> Trabajo de habilidades motrices. Actividades donde involucre más hemisferio izquierdo 									
FIRMA Y SELLO DEL TERAPEUTA TRATANTE									
<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 60%;"> <p><i>Laura Guerrero G.</i></p> <p>Laura Guerrero G.</p> <p>Fisioterapeuta</p> <p>C.C. 1136880054</p> <p><u>FT. Laura Guerrero G</u></p> <p><u>U. Sabana</u></p> <p><u>C.C. 1136880054</u></p> </div> <div style="width: 35%; text-align: center;">  </div> </div>									



Clínica Neurorehabilitar
Servicio de Equinoterapia – Rehabilitación Ecuestre
Neuroterapias

INFORME DE EQUINOTERAPIA

NOMBRE: CRISTIAN DAVID FERNANDEZ ACEVEDO
FECHA: FEBRERO DE 2014
DIAGNOSTICO: RETARDO MENTAL
ID: 1019033008

MONTA TERAPÉUTICA

Usuario inicia intervención con búsqueda de equino en pesebrera y lo identifica por su nombre y sus características, identifica implementos de la monta y los ubica de forma correcta para iniciar la monta. Realiza monta terapéutica independiente desde piso, con buen paso de miembro inferior sobre la grupa realizando salto efectivo. Se observa mejor alineación de cabeza y tronco con constante comando verbal; se muestra más atento, alerta y colaborador. Identifica esquema corporal del equino y relaciona cada una de sus funciones. Adopta y mantiene posiciones vestibulares con buen agarre de las manijas del cinchón en monta dinámica; tolera y adopta de forma independiente volting en rodillas, cuadrúpedo y bípedo en monta dinámica y estática; tolera ojos vendados para realizar posiciones vestibulares en monta dinámica con acompañamiento terapéutico mínimo. Adopta buenas reacciones protectivas y de enderezamiento en cambio de giros y en trote en terreno inestable. Realiza ejercicios de atención e imitación con miembros superiores en monta dinámica por tiempos superiores a 30 segundos utilizando objetos de diferentes pesos y tamaños, identifica las texturas que hacen parte del equino.

HABILIDADES EQUINAS

Usuario mejora el manejo de riendas logrando realizar parada del equino, taloneo para dar paso al caballo, realiza zig-zag - serpentina, figuras geométricas y números con el equino, realiza un buen seguimiento de instrucciones. En terreno inestable se observa mayor control del equino con riendas, logrando independencia en la monta. Guía equino percibiendo sonidos con ojos vendados.

Se enfatiza intervención en guía independiente de equino en terreno inestable y trote y galope independiente.

DESMONTE DEL CABALLO

El usuario realiza un desmonte a piso sin dificultad con inclinación anterior de tronco e impulso para paso de miembros inferior sobre el lomo del equino, se despiende del caballo con un abrazo.



Clínica Neurorehabilitar
Servicio de Equinoterapia – Rehabilitación Ecuestre
Neuroterapias

COMPORTAMIENTO

Se evidencia gusto y motivación por la terapia, Obedece órdenes de forma eficiente.

Nelly Rincón R.
Fisioterapeuta - Equinoterapia
T.P. 1.068.974.581

NELLY RINCON
FISIOTERAPEUTA
T.P. No. 1.068.974.581



00343

Clínica

INFORME DE PSICOLOGÍA

NOMBRE: Cristian David Fernández Acevedo
MES: Febrero de 2014
ID: 1019033008

EVOLUCIÓN

Asiste el padre a consulta de psicología, se hace seguimiento del proceso y de los reportes del año pasado que referían falta de estabilidad en procesos neurológicos que habían desencadenado dificultades familiares. El padre responde que la situación es nuevamente estable, que infortunadamente en citas médicas el especialista en neurología les aclaró que esperaban que desaparecieran las convulsiones, pero que en algunos casos ocurre que son de difícil control, incluso para el tratamiento quirúrgico. También refiere que esta situación sacó a la familia del punto de estabilidad en el que estuvieron por largo tiempo y los confrontó con los temores, con las situaciones de exposición social y la frustración ante la incontabilidad, por lo que la principal afectada fue la madre.

RECOMENDACIONES

- Citar a la madre para abordar las situaciones emocionales que se desprendieron del evento.

Sandra Carolina Fagua G.
Psicóloga
U. de La Sabana
Reg. No 102270

Sandra Carolina Fagua G.
Psicóloga Clínica
T.P. 102270



Calle 79 No. 29 C - 35 - Tels.: 704 99 46
805 67 84 - Cels.: 317 440 79 19
neurorehabilitar@hotmail.com

www.neurorehabilitar.com

Carrera 28 A No. 76 - 36 - Tels.: 231 59 08
755 72 06 / 07 / 08 - Cel.: 320 452 91 63
Bogotá, D.C. - Colombia

289

Bogotá, Febrero de 2014

Señores:
E.P.S SANITAS
Ciudad.

Me permito manifestar a ustedes que he recibido a satisfacción, los servicios del Programa de INTERVENCIÓN INTEGRAL PARA LA INTEGRACION EDUCATIVA a mi hijo CRISTIAN DAVID FERNÁNDEZ ACEVEDO . Durante el mes de FEBRERO de 2014

AURA HELENA ACEVEDO
CC 41.497.479

Aura Helena Acevedo
19.196.001 BTA

RELACION DE SERVICIOS Y AJUSTES

30 EPS SANITAS S.A.

Prestador: 900244203

Oficina: 2101 BOGOTA (PRINCIPAL)

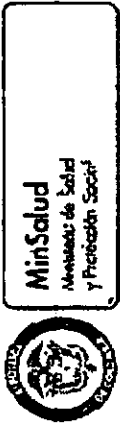
CLINICA NEUROREHABILITAR LTDA

T.Honorario: Hon. Terapeuticos
Factura: 12059
Radicación: 1411080889
Fecha: 02/04/2014
04 EPS SANITAS
Hora: 03:28:20
Periodo: 201402
Fec Elab Fact:19/03/2014

AX

RELACION DE SERVICIOS GRABADOS


Codigo	Descripcion	L	C	Can	Valor
301010196	SERVICIO NO POS	A	AT	1	\$4,522,000
Totales					\$4,522,000



TUTELA

PROSPERIDAD
PARA TODOS

103268370



000000103268370

0000329815

CÓDIGO ENTIDAD:

EPS005

RAZÓN SOCIAL:

SANTAS E.P.S.

NÚMERO DE RADICACIÓN ANTERIOR:

0

CONSECUTIVO INTERNO ENTIDAD:

1420306029152

TIPO IDENTIFICACIÓN USUARIO:

CC

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

1019073746

PRIMER NOMBRE:

CAMILO

SEGUNDO NOMBRE:

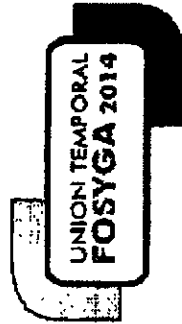
ARTURO

PRIMER APELLIDO:

GARCIA

SEGUNDO APELLIDO:

CORDERO





MinSalud
Ministerio de Salud
y Protección Social

PROSPERIDAD
PARA TODOS

FORMATO DE JUSTIFICACION MEDICA DE SERVICIOS PRESTADOS POR FALLOS DE TUTELA QUE
ORDENAN TRATAMIENTO INTEGRAL

I. Datos de identificación del Usuario:

Nombre: GARCIA CORDERO CAMILO ARTURO					
Tipo Documento:	RC	TI	CC	Numero:	1019073748
			X		
	CE	PASAPORTE	TARJETA DIPLOMATICA		

II. Datos de la Tutela:

Fecha del Fallo Tutela: 23/11/2011		
El Servicio Solicitado se Relaciona con: (Indique el No del fallo, o fechas de desacato o fallos adicionales si aplica)		
Fallo No.: JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS, 59-2011-2311	Fecha Fallos Adicionales (si aplica):	
Fecha Desacato (si aplica):	Diagnósticos en el Fallo de Tutela si la misma los menciona	
Resuelve del Fallo de tutela "PRIMERO.- TUTELAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA VIDA, A LA SALUD, A LA VIDA DIGNA, A LA INTEGRIDAD PERSONAL Y A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL JOVEN CAMILO ARTURO GARCIA CORDERO, DE CONFORMIDAD CON LO EXPUESTO EN LA PARTE MOTIVA SEGUNDO.- ORDENAR A SANTAS EP"	Código DX	Nombre del Diagnóstico
	1. F711	"RETARDO MENTAL MODERADO; DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAM"
	2.	
	3.	
Aclaraciones del Fallo de tutela si las tiene y se relacionan con el servicio a recobrar:		

III. Tecnología en salud a recobrar

a. Medicamentos NO incluidos en el POS

Nombre en DCI o Principio activo	ATC	Concentración	Forma Farmacéutica	Días	Dosis	Cant

b. Medicamentos incluidos en el POS del mismo grupo farmacéutico que lo reemplazan o sustituyen o su correspondiente Comparador Administrativo si lo tiene

Nombre en DCI o Principio Activo	ATC	Concentración	Forma Farmacéutica	Días	Dosis	Cant

c. Procedimiento NO incluido en el POS que se lleva a cabo o en el cual se emplea el Dispositivo Médico recobrado

Nombre	CUPS (Si existe)	Objetivo	Frecuencia	Cant	Tiempo
MUSICOTERAPIA	MUS001	TRATAMIENTO	SUCESIVO	15	15

d. Procedimientos incluidos en el POS que lo reemplazan o sustituyen

Nombre	CUPS (Si existe)	Objetivo	Frecuencia uso	Cantidad Autorizada	Tiempo Total
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

IV. Relación entre el servicio a recobrar y su conexidad con el fallo tutela

Diagnóstico CIE 10 que Motiva la Solicitud:

"RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAM
ENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAM

Justificación Médica que demuestra la
conexidad de la solicitud recobrada con el
Fallo de Tutela, desacato o aclaraciones

PACIENTE CON RETRASO MENTAL CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN MES A MES SE HACE NECESARIO
AUTORIZAR SESIONES DE MUSICOTERAPIA YA QUE CON ESTAS TERAPIAS PROMUEVE EL FORTALECIMIENTO Y POTENCIACION DE SUS HABILIDADES COGNITIVAS USANDO LA MUSI
CA COMO HERRAMIENTA DE APOYO Y EJECUCION FACILITA ADENAS LOS PROCESOS DE EXPRESION VERBAL Y GESTUAL PROMOVIENDO PROCESOS DE CATARSIS PROMUEVE LA ADQUI
BICION DE HABILIDADES DE MEMORIA ATENCION Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD A TRAVES DEL APRENDIZAJE DE CANCIONES DE SU GUSTO FORTALECE LA MOTRICIDAD FIN AS
I MISMO REQUERE DE ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO EN CADA UNA DE LAS TERAPIAS COMO APOYO Y CONTROL EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES POR OTRA PARTE REQ
UIERE DE EQUINOTERAPIA YA QUE CON ESTAS SE PROMUEVEN LA ALINEACION Y SIMETRIA POSTURAL FAVORECE LA RELAJACION CONCENTRACION Y LE DAN PUNTAS DE AUTOOCO
NTROL AL PACIENTE ADENAS LE REGULA EL TONO MUSCULAR PROMUEVE LA ALINEACION POSTURAL Y PROMUEVE LA MOVILIDAD DEL CINTURON PELVICO Y ESCAPULAR

Nombres y apellidos del Médico de la Entidad: OLGA PATRICIA BAUTISTA PEDRAZA

Registro Médico: 51984126

Firma del Médico de la Entidad



Entidad Recobrante: EPS SANITAS



MinSalud
Provincia de Santa Fe

PROSPERIDAD
PARA TODOS

FORMATO DE JUSTIFICACION MEDICA DE SERVICIOS PRESTADOS POR FALLOS DE TUTELA QUE
ORDENAN TRATAMIENTO INTEGRAL

I. Datos de identificación del Usuario:

Nombre: GARCIA CORDERO CAMILO ARTURO					
Tipo Documento:	RC	TI	CC	Numero:	1019073746
			X		
	CE	PASAPORTE	TARJETA DIPLOMATICA		

II. Datos de la Tutela:

Fecha del Fallo Tutela: 23/11/2011		
El Servicio Solicitado se Relaciona con: (indique el No del fallo, o fechas de desacato o fallos adicionales si aplica)		
Fallo No.: JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS, 38, 2011, 2211	Fecha Fallos Adicionales (si aplica):	
Fecha Desacato (si aplica):	Diagnósticos en el Fallo de Tutela si la misma los menciona	
Resuelve del Fallo de tutela "PRIMERO.- TUTELAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA VIDA, A LA SALUD, A LA VIDA DIGNA, A LA INTEGRIDAD PERSONAL Y A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL JOVEN CAMILO ARTURO GARCIA CORDERO, DE CONFORMIDAD CON LO EXPUESTO EN LA PARTE MOTIVA. SEGUNDO.- ORDENAR A SANTAS E"	Código DX	Nombre del Diagnóstico
	1. F711	"RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAM"
	2.	
	3.	
Aclaraciones del Fallo de tutela si las tiene y se relacionan con el servicio a recobrar:		

III. Tecnologia en salud a recobrar

a. Medicamentos NO incluidos en el POS

Nombre en DCI o Principio activo	ATC	Concentración	Forma Farmacéutica	Días	Dosis	Cant

b. Medicamentos incluidos en el POS del mismo grupo farmacéutico que lo reemplazan o sustituyen o su correspondiente Comparador Administrativo si lo tiene

Nombre en DCI o Principio Activo	ATC	Concentración	Forma Farmacéutica	Días	Dosis	Cant

c. Procedimiento NO incluido en el POS que se lleva a cabo o en el cual se emplea el Dispositivo Médico recobrado

Nombre	CUPS (Si existe)	Objetivo	Frecuencia	Cant	Tiempo
AUXILIAR TERAPEUTICO TIEMPO COMPLETO	ACOMPAN	TRATAMIENTO	SUCESIVO	1	31

d. Procedimientos incluidos en el POS que lo reemplazan o sustituyen

Nombre	CUPS (Si existe)	Objetivo	Frecuencia uso	Cantidad Autorizada	Tiempo Total
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

IV. Relación entre el servicio a recobrar y su conexidad con el fallo tutela

Diagnóstico CIE 10 que Motiva la Solicitud:

"RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAM
ENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAM

Justificación Médica que demuestra la
conexidad de la solicitud recobrada con el
Fallo de Tutela, desacato o aclaraciones

PACIENTE CON RETRASO MENTAL CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGIA MENCIONADA A QUIEN MES A MES SE HACE NECESARIO
AUTORIZAR SESIONES DE MUSICOTERAPIA YA QUE CON ESTAS TERAPIAS PROMUEVE EL FORTALECIMIENTO Y POTENCIACION DE SUS HABILIDADES COGNITIVAS USANDO LA MUSI
CA COMO HERRAMIENTA DE APOYO Y EJECUCION FACILITA ADEMAS LOS PROCESOS DE EXPRESION VERBAL Y GESTUAL PROMOVRIENDO PROCESOS DE CATARSIS PROMUEVE LA ADQUI
SICION DE HABILIDADES DE MEMORIA ATENCION Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD A TRAVES DEL APRENDIZAJE DE CANCIONES DE SU GUSTO FORTALICE LA MOTRICIDAD FIN AS
I MISMO REQUIERE DE ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO EN CADA UNA DE LAS TERAPIAS COMO APOYO Y CONTROL EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES POR OTRA PARTE REQ
UIERE DE EQUINOTERAPIA YA QUE CON ESTAS SE PROMUEVEN LA ALINEACION Y SIMETRIA POSTURAL FAVORECEN LA RELAJACION CONCENTRACION Y LE DAN PAUTAS DE AUTOCO
NTROL AL PACIENTE ADEMAS LE REGULA EL TONO MUSCULAR PROMUEVE LA ALINEACION POSTURAL Y PROMUEVE LA MOVILIDAD DEL CINTURON PELVICO Y ESCAPULAR


Nombres y apellidos del Médico de la Entidad:

OLGA PATRICIA BAUTISTA PEDRAZA

Registro Médico:

51984126

Firma del Médico de la Entidad



Entidad Recobrante:

EPS SANITAS



MinSalud
Ministerio de Salud
Provincia de Santa Fe

PROSPERIDAD
PARA TODOS

FORMATO DE JUSTIFICACION MEDICA DE SERVICIOS PRESTADOS POR FALLOS DE TUTELA QUE
ORDENAN TRATAMIENTO INTEGRAL

I. Datos de identificación del Usuario:

Nombre: GARCIA CORDERO CAMILO ARTURO					
Tipo Documento:	RC	TI	CC	Numero:	1019073748
			X		
	CE	PASAPORTE	TARJETA DIPLOMATICA		

II. Datos de la Tutela:

Fecha del Fallo Tutela: 23/11/2011		
El Servicio Solicitado se Relaciona con: (Indique el No del fallo, o fechas de desacato o fallos adicionales si aplica)		
Fallo No.: JUZGADO PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS, 23, 29/11-3211	Fecha Fallos Adicionales (si aplica):	
Fecha Desacato (si aplica):	Diagnósticos en el Fallo de Tutela si la misma los menciona	
Resuelve del Fallo de tutela "PRIMERO.- TUTELAR LOS DERECHOS FUNDAMENTALES A LA VIDA, A LA SALUD, A LA VIDA DIGNA, A LA INTEGRIDAD PERSONAL Y A LA SEGURIDAD SOCIAL DEL JOVEN CAMILO ARTURO GARCIA CORDERO, DE CONFORMIDAD CON LO EXPUERTO EN LA PARTE MOTIVA. SEGUNDO.- ORDENAR A SANTAS EP"	Código DX	Nombre del Diagnóstico
	1. F711	RETRASO MENTAL MODERADO; DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAM
	2.	
	3.	
Aclaraciones del Fallo de tutela si las tiene y se relacionan con el servicio a recuperar:		

III. Tecnología en salud a recuperar

a. Medicamentos NO incluidos en el POS

Nombre en DCI o Principio activo	ATC	Concentración	Forma Farmacéutica	Días	Dosis	Cant

b. Medicamentos incluidos en el POS del mismo grupo farmacéutico que lo reemplazan o sustituyen o su correspondiente Comparador Administrativo si lo tiene

Nombre en DCI o Principio Activo	ATC	Concentración	Forma Farmacéutica	Días	Dosis	Cant

c. Procedimiento NO incluido en el POS que se lleva a cabo o en el cual se emplea el Dispositivo Médico recuperado

Nombre	CUPS (Si existe)	Objetivo	Frecuencia	Cant	Tiempo
EQUINOTERAPIA	EQUINOM01	TRATAMIENTO	SUCESIVO	4	4

d. Procedimientos incluidos en el POS que lo reemplazan o sustituyen

Nombre	CUPS (Si existe)	Objetivo	Frecuencia uso	Cantidad Autorizada	Tiempo Total
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

IV. Relación entre el servicio a recuperar y su conexidad con el fallo tutela

Diagnóstico CIE 10 que Motiva la Solicitud:

**"RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMI
ENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAM**

**Justificación Médica que demuestra la
conexidad de la solicitud recobrada con el
Fallo de Tutela, desacato o aclaraciones**

PACIENTE CON RETRASO MENTAL CON FALLO DE TUTELA CON COBERTURA DE TRATAMIENTO INTEGRAL PARA LA PATOLOGÍA MENCIONADA A QUIEN MES A MES SE HACE NECESARIO AUTORIZAR SESIONES DE MUSICOTERAPIA YA QUE CON ESTAS TERAPIAS PROMUEVE EL FORTALECIMIENTO Y POTENCIACIÓN DE SUS HABILIDADES COGNITIVAS USANDO LA MÚSICA COMO HERRAMIENTA DE APOYO Y EJECUCIÓN FACILITA ADemás LOS PROCESOS DE EXPRESIÓN VERBAL Y GESTUAL PROMOVENDO PROCESOS DE CATARSIS PROMUEVE LA ADQUISICIÓN DE HABILIDADES DE MEMORIA ATENCIÓN Y TOLERANCIA A LA ACTIVIDAD A TRAVÉS DEL APRENDIZAJE DE CANCIONES DE SU GUSTO FORTALECE LA MOTRICIDAD FIN ASÍ MISMO REQUIERE DE ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO EN CADA UNA DE LAS TERAPIAS COMO APOYO Y CONTROL EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES POR OTRA PARTE REQUIERE DE EQUIPOTERAPIA YA QUE CON ESTAS SE PROMUEVE LA ALINEACIÓN Y SIMETRÍA POSTURAL FAVORECEN LA RELAJACIÓN CONCENTRACIÓN Y LE DAN PUNTOS DE AUTOCONTROL AL PACIENTE ADemás LE REGULA EL TONO MUSCULAR PROMUEVE LA ALINEACIÓN POSTURAL Y PROMUEVE LA MOVILIDAD DEL CINTURÓN PELVICO Y ESCAPULAR

Nombres y apellidos del Médico de la Entidad: OLGA PATRICIA BAUTISTA PEDRAZA

Registro Médico: 51984126

Firma del Médico de la Entidad

Depa Bantil

Entidad Recobrante: EPS SANITAS

1420306029152-3

República de Colombia



Rama Judicial

**JUZGADO VEINTIOCHO PENAL MUNICIPAL
CON FUNCIÓN DE CONTROL DE GARANTÍAS**Francisco V
11:147
10323
293

Bogotá D. C., veintitrés (23) de noviembre de dos mil once (2011)

OBJETO DEL PRONUNCIAMIENTO

Emitir fallo dentro de la acción de tutela instaurada por el señor CAMILO GARCIA OSPINA, quien actúa como agente oficioso de su hijo CAMILO ARTURO GARCIA CORDERO, contra SANITAS EPS.

FUNDAMENTOS DE LA ACCIÓN

Refiere el actor que su hijo CAMILO ARTURO GARCIA CORDERO, de 19 años de edad, padece RETARDO MENTAL MODERADO, HEMIPARESIA DOBLE Y ANOXIA NEONATAL.

Que Lo atienden en la Clínica Nueva y el Dr. SAUL ALBERTO PALOMINO CABELLO, le expidió solicitud de educación especial para definir énfasis en actividad vocacional, solicito a la EPS autorizara el servicio, siendo negado por no ser POS.

Que la negativa de otorgarle este servicio por parte de EPS SANITAS, que requiere su hijo es para mejorar su condición que le afecta y por su condición mental es bastante difícil su transporte en vehículos de transporte urbano, por lo que solicita se autorice transporte individual.

Relata que el cubre los gastos de su hijo y no cuenta con los recursos necesarios para asumir de la educación especial de manera particular, ya que trabaja de manera independiente y su ingreso depende de los contratos que consiga.

Por lo anterior, el padre del joven CAMILO ARTURO GARCIA OSPINA estima que SANITAS EPS ha vulnerado los derechos fundamentales de su hijo a la vida y a la salud, a la igualdad, a la integridad personal, a el libre desarrollo de la personalidad y a la dignidad humana, cuyo amparo solicita se ordene a la accionada se autorice el tratamiento integral medico y la educación especial y el transporte para asistir a la institución que sea designada por la accionada y para cumplir las citas medicas, exámenes y tratamientos ordenadas por su medico tratante sin que le sea cobrado ningún valor por concepto de cuota moderadora o copago que requiera el joven CAMILO ARTURO.

RESPUESTA DE LA ENTIDAD ACCIONADA

El Representante Legal de SANITAS EPS, Dr. JUAN CARLOS ECHANDIA BAUTISTA, indica que el joven CAMILO ARTURO GARCIA CORDERO, se encuentra afiliado a la EPS SANITAS, amparado por el señor CAMILO GARCIA OSPINA, contando a la fecha con 287 semanas cotizadas respectivamente.

Señala que la - Educación Especial se encuentran excluidos del POS y que se les ha brindado la atención medico terapéutica, por lo que SANITAS no ha vulnerado o amenazado ningún derecho fundamental de los jóvenes.

En cuanto a la solicitud de transporte no se configuran los requisitos necesarios para que la EPS asuma tal obligación del paciente, atendiendo la limitación de recursos del SGSS en estos casos los gastos debe asumirlos la familia del paciente y en cuanto a la solicitud del tratamiento integral se tratan de hechos futuros e inciertos que no son objeto de amparo por vía de la acción de tutela, ya que se trata de situaciones o hechos que no han ocurrido o se espera que posiblemente pasen.

Finalmente solicita no acceder a las pretensiones de la accionante y en el supuesto que el Despacho y llegase a despachar favorablemente la

00324
299

acción a favor de el accionante y en contra de SANITAS EPS, solicitan se ordene al FOSYGA el reintegro a EPS SANITAS.

PROBLEMA JURIDICO

Corresponde analizar si SANITAS EPS desconoce los derechos fundamentales a la vida, a la salud, a la igualdad, a la integridad personal, a el libre desarrollo de la personalidad y a la dignidad humana, cuyo amparo solicita ordenándose a la accionada dar autorización de educación especial y tratamiento medico integral del joven CAMILO ARTURO GARCIA CORDERO.

CONSIDERACIONES DEL DESPACHO

Como cuestión previa, ha de puntualizarse que la acción de tutela es de naturaleza jurídico-constitucional, concebida como mecanismo subsidiario que busca proteger los derechos fundamentales que resulten amenazados o vulnerados por las acciones u omisiones de las autoridades públicas o, en los casos establecidos en la ley, de particulares, cuando no exista otro medio de defensa judicial.

Sea lo primero precisar que, el derecho a la salud debe entenderse como "la facultad que tiene todo ser humano de mantener la normalidad orgánica funcional, tanto física como en el plano de la operatividad mental"¹ (negrilla fuera de texto). Así, pues, el derecho a la salud mental se constituye en parte integrante del derecho a la salud.

Sobre el derecho a la salud mental, pertinente resulta traer a colación el criterio de la H. Corte Constitucional, en los siguientes términos:

"La salud, lo ha reconocido esta Corporación en múltiples ocasiones, es un concepto que guarda íntima relación con el bienestar del ser humano y que "dentro del marco del Estado Social, al convertirse en derecho, se constituye en

¹ Corte Constitucional. Sentencias T-597 de 1993, M.P. Eduardo Cifuentes Muñoz; T-1218 de 2004, M.P. Jaime Araújo Rentería.

un postulado fundamental del bienestar ciudadano al que se propende en el nuevo orden social justo, a fin de garantizar un mínimo de dignidad a las personas² y su estabilidad tanto física como psíquica.

En el caso de quienes padecen de un trastorno mental, esta noción de la salud implica, además de la prosecución de los aludidos objetivos generales de bienestar y estabilidad orgánica y funcional, "la autodeterminación y la posibilidad de gozar de una existencia adecuada... que no les pueden ser negadas, y ellas son las que resulten más [convenientes] y ajustadas a su disminuida condición física y mental"³. Así, la salud que es objeto de protección por parte del juez constitucional "no hace referencia únicamente a la [integridad] física sino que comprende, necesariamente, todos aquellos componentes propios del bienestar psicológico, mental y psicosomático de la persona"⁴.

Se trata sin duda, de una garantía que está íntimamente relacionada con la efectividad de los fines que animan el modelo estatal que consagra la Constitución Política al garantizar los principios, derechos y deberes a todos los miembros de la comunidad (artículo 1 C.P.) y que se materializa, concretamente, en la obligación irrenunciable de las autoridades "de favorecer especialmente a las personas que por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancias de debilidad manifiesta, tal y como lo consagra el artículo 13 de la Constitución, y de propender su integración social, mas aún cuando el reconocimiento de la dignidad humana se refuerza y se integra al garantizar las condiciones mínimas de subsistencia de las personas"⁵.

En materia de salud mental, la Corte Constitucional ya ha reconocido la necesidad de desarrollar labores de prevención y control tanto de las enfermedades que se encuentran en estados tempranos de evolución como de aquellos otros padecimientos crónicos, o aún agudos e invalidantes, que afectan a determinada persona. De este modo, "no es indispensable, para tener derecho a la atención médica, que el paciente se encuentre en la fase crítica de una enfermedad psicológica o mental. Aceptarlo así equivaldría a excluir, en todos los campos de la medicina, los cuidados preventivos y la profilaxis. Habría que esperar la presencia del padecimiento en su estado más avanzado y tal vez incurable e irreversible para que

² Sentencia C-209 de 1999, M.P. Carlos Gaviria Díaz.

³ Sentencia T-401 de 1992 M.P. Eduardo Cifuentes Muñoz.

⁴ Sentencia T-248 de 1998 M.P. José Gregorio Hernández Galindo.

⁵ Sentencia T-762 de 1998 M.P. Alejandro Martínez Caballero.

16
296

tuviera lugar la prestación del servicio⁸. En el caso de las enfermedades mentales crónicas, "si se acogiera dicho criterio, tendría que supeditarse todo tratamiento a la presencia cierta e inminente de la esquizofrenia, la demencia o la locura furiosa. Por supuesto, las entidades públicas o privadas encargadas de prestar los servicios de salud no pueden excluir de su cobertura los padecimientos relacionados con el equilibrio y la sanidad mental y psicológica de sus afiliados o beneficiarios, en ninguna de las fases o etapas de evolución de una determinada patología".

Además, no puede perderse de vista que "dentro de las finalidades del tratamiento médico, dispensado conjuntamente por profesionales y personas allegadas al paciente, puede perseguirse, o bien la mejoría total en los casos en que ésta sea posible, o bien el control de las afecciones del enfermo con el propósito de disminuir una disfunción que se ha catalogado como crónica y que se estima incurable -no desaparecerá-. Se trata entonces, de un principio que adquiere indiscutible relevancia en los casos de las enfermedades mentales".

Ahora, ha sido criterio reiterado de nuestro máximo Tribunal de Justicia Constitucional que la salud, conforme al artículo 49 de la Constitución Política, es un derecho de carácter prestacional, lo que en principio implica que no es considerado un derecho fundamental, salvo que se encuentre en conexidad con un derecho que sí ostente tal categoría (de fundamental), como sería el caso de la vida o la dignidad humana⁹.

Sin embargo, por virtud del artículo 44, 45 y 47 Superior, la salud tratándose de los niños, jóvenes y la protección a débiles físicos y psíquicos tiene el carácter de derecho fundamental, pues de acuerdo a dicho precepto son derechos fundamentales "la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social...". Así, pues, para obtener su protección por vía de tutela no se requiere que exista conexidad con derechos de rango constitucional¹⁰. Su protección es inmediata, pues

⁸ Sentencia T-248 de 1998 M.P. José Gregorio Hernández.

⁹ Ibid.

¹⁰ Sentencia T-209 de 1999 M.P. Carlos Gaviria Díaz.

¹¹ Sentencias T-271 del 23 de junio de 1995, M.P. Alejandro Martínez Caballero; SU-480 del 25 de septiembre de 1997, M.P. Alejandro Martínez Caballero; T-015 del 24 de enero de 2002, M.P. Alfredo Beltrán Sierra; y, T-995 del 15 de noviembre de 2002.

¹² Sentencias T-556 del 6 de octubre de 1998, M.P. José Gregorio Hernández Galindo; T-355 del 30 de marzo de 2001, M.P. Álvaro Tafur Galvis; T-1279 del 30 de noviembre de 2001,

7337
292

los niños son sujetos de especial protección a nivel constitucional y sus derechos prevalecen sobre los de los demás.

Es así como la Convención Universal Sobre los Derechos del Niño de 1989, ratificada por el Congreso Nacional mediante la Ley 12 de 1991, establece que un niño es todo ser humano menor de dieciocho años de edad, salvo que la ley interna de cualquiera de los Estados signatarios disponga cosa distinta. Al efecto, en el artículo 1º de la ley 27 de 1977 se establece que "Para todos los efectos legales, llámese mayor de edad, o simplemente mayor, a quien ha cumplido dieciocho (18) años".

Ese perentorio mandato de la ley no significa, desde luego, que la pérdida de la condición de menor de edad máxima al Estado de continuar brindando la protección que de todo orden merecen las personas que por presentar deficiencias físicas o mentales se encuentren en circunstancias de debilidad manifiesta, y, precisamente por esa razón, la Constitución Política consagra que los servicios públicos son inherentes a la finalidad social del Estado, y establece que el bienestar general y el mejoramiento de la calidad de vida de la población son igualmente finalidades sociales del Estado.

Bajo esa perspectiva y para dar cumplimiento de los mandatos de los artículos 48 y 49 de la Carta anteriormente mencionados, existe el Sistema de Seguridad Social en Salud que contempla el denominado régimen contributivo, conjunto de normas que rigen la vinculación de los individuos al aludido Sistema General de Seguridad Social en Salud, cuyo propósito fundamental es financiar la atención en salud a las personas pobres y vulnerables y sus grupos familiares que no tienen capacidad de cotizar al sistema, teniendo especial importancia dentro de este grupo personas como las madres durante el embarazo, parto y postparto y período de lactancia, las madres comunitarias, las mujeres cabeza de familia, los niños menores de un año, los menores en situación irregular, los enfermos de Hansen, las personas mayores de 65 años, y los discapacitados.

M.P. Manuel José Cepeda Espinosa, T-220 del 13 de marzo de 2003, M.P. Marco Gerardo Monroy Ceballos, y, T-225 del 17 de marzo de 2003, M.P. Clara Inés Vargas Hernández, entre otras.

298

00928

Por lo anterior, sobre la especial protección del derecho a la salud de los niños, vale la pena resaltar que si bien es cierto no son menores de edad si merecen la protección como si fueran menores, dado a su incapacidad mental y traer a colación la Sentencia T-265 de 2005¹¹, en la que la H. Corte Constitucional señaló:

"3. El derecho a la salud de los menores de edad. Protección reforzada

El artículo 44 de la Constitución Política señaló que los derechos de los niños prevalecen sobre los de las demás personas y fijó que algunos de los que no se entienden fundamentales para las demás personas, lo serán para ellos.

Ahí la Carta ha dispuesto expresamente que son derechos constitucionales fundamentales de los niños y, por tanto, protegibles por el juez constitucional en sede de tutela, la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión; señala además que los niños serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos y que gozarán de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.

La Constitución Colombiana no ha hecho en este sentido nada diferente que reiterar lo que los pactos y tratados internacionales han establecido. De igual manera, cabe recordar, que tales instrumentos del derecho internacional, han sido ratificados por la República de Colombia, y por su materia, se entienden incluidos en el bloque de constitucionalidad consagrado en el artículo 93 de la Carta Política¹².

Ahora bien, cabe enfatizar aquí que el mandato consignado en el artículo 44 constitucional previó el carácter fundamental del derecho a la salud de los niños y, por consiguiente, no hay necesidad de relacionarlo con ninguno otro para que adquiriera tal status, con el objeto de obtener su protección por vía de tutela.¹³

¹¹ T- 1137- 01 M. P. Clara Inés Vargas Hernández.

¹² En este sentido, ver sentencias T-165 de 2004 (M.P.: Marco Gerardo Monroy Cabra) y T-350 de 2003 (M.P.: Jaime Córdoba Triviño).

¹³ Sentencias T- 530 de 2004 M.P. Jaime Araújo Rentería, T-1019 de 2002 M.P. Alfredo Beltrán Sierra, T-972 de 2001 M.P. Manuel José Cepeda Espinosa, entre otras.

300

Bajo este entendido, el estado colombiano no sólo debe garantizar la prestación de un adecuado sistema de seguridad social en salud para cubrir las necesidades de los menores, sino que debe impedir que a través de sus órganos, bien sean estos del poder central o las entidades territoriales, o de los particulares en los que el Estado ha delegado la función de brindar el servicio de salud, se ponga en riesgo o se viole tan precluido derecho. Ello, se reitera, por considerar que el niño forma parte de aquel grupo de personas a las que por mandato constitucional el Estado debe una especial protección, estando en la obligación de adelantar una política de especial atención hacia ellos."

Y el ámbito de protección del derecho a la salud no se circunscribe únicamente a la atención de la enfermedad que aqueja al paciente o a aliviar el dolor que padece, sino que además envuelve la totalidad de actuaciones tendientes a procurar que mantenga una vida sana, lo cual está íntimamente ligado a la dignidad humana, pues el ser humano tiene derecho a gozar de una vida digna, es decir, a poder desarrollar todas las facultades que como persona le son inherentes.¹⁴

De ahí que la alta Corporación sostenga que la negativa de las entidades de salud de suministrar tratamientos, elementos y medicamentos excluidos del POS a menores de edad, vulnera el citado artículo 44 de la Constitución Política, pues la protección a los niños se justifica en cuanto se trata de una población vulnerable, frágil y, por lo mismo, en un Estado Social de Derecho se impone la obligación de brindar un trato preferente con fundamento en el interés superior que los ampara.

Sumase a lo anterior que la protección constitucional a los niños se encuentra reforzada cuando padecen de alguna clase de discapacidad, la cual tiene fundamento en los artículos 13 y 47 de la Carta. Mandatos que generan para el Estado la obligación de implementar un trato favorable para ellos, a través de acciones que permitan garantizar la ayuda efectiva para los menores que se encuentran en situación de inferioridad o desventaja con el propósito que puedan subsanarlas

¹⁴ Sentencia T-591 del 10 de junio de 2004, M.P. Jaime Córdoba Traviño.