

Bogotá D.C.

Doctor(a)

JUGADO CUARENTA Y SEIS (46) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA D.C.

E. S. D.

REF. Radicado **110013103046-2021-00703-00**
Proceso **DECLARATIVO – RESPONSABILIDAD MÉDICA**
Demandante: **ANDREA SANCHEZ FORERO Y OTROS**
Demandado: **CLINICA COLSANITAS S.A.**

CONTESTACION EXCEPCIONES

Actuando como apoderado de la parte demandante, con fundamento en el Decreto No. 806 de 2020, artículo 9, Parágrafo, en concordancia con el C.G.P., Art. 110 y 370, contesto las excepciones propuestas por la demandada Clínica Colsanitas S.A., en la contestación de la demanda, las cuales no están llamadas a prosperar por las siguientes razones:

ELEMENTOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL

Respecto a este tema, La Corte Suprema de Justicia ha indicado: “Los requisitos que la ley exige para que el perjuicio que sufre una persona pase a ser responsabilidad de otra son: la presencia de un daño jurídicamente relevante; que éste sea normativamente atribuible al agente a quien se demanda la reparación; y que la conducta generadora del daño sea jurídicamente reprochable (en los casos de responsabilidad común por los delitos y las culpas)”.¹ Requisitos que se cumplen en el caso concreto como veremos a continuación.

1. EL DAÑO JURIDICAMENTE RELEVANTE

Fallecimiento de la hija que Andrea Sánchez Forero esperaba por nacer. Además de la pérdida del aparato reproductor femenino Andrea Sánchez Forero, lo cual trae como consecuencia la imposibilidad de procreación y frustra el deseo de querer tener más hijos.

¹ Corte suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, SC13925, Magistrado Ponente: Ariel Salazar Ramírez, Radicación No. 05001-31-03-003-2005-00174-01, Bogotá D.C., treinta (30) de septiembre de dos mil dieciséis (2016).

2. ATRIBUCION NORMATIVA DEL DAÑO JURIDICAMENTE RELEVANTE A LA I.P.S. DEMANDADA

“El daño jurídicamente relevante debe ser atribuido al agente como obra suya, pero no como simple causalidad natural, sino como mecanismo de *imputación* de la acción (o inactividad) a un sujeto”.²

Respecto a la Responsabilidad Civil de las Entidades del Sistema de Seguridad Social, la Corte Suprema de Justicia, en el pronunciamiento antes referido ha indicado: “(...) después de la entrada en vigencia del sistema general de seguridad social en salud (Ley 100 de 1993), a partir del cual la prestación de los servicios médicos dejó de ser una labor individual para convertirse en una actividad empresarial, colectiva e institucional, que abrió paso a lo que hoy se denomina “macro medicina”, en la que el enfermo ya no es considerado un paciente sino un cliente más dentro del engranaje económico que mueven grandes organizaciones, y en la que el usuario no acude ante su médico de confianza sino ante una estructura corporativa que relegó el factor *intuitio personae* a su más mínima expresión.

(...)

De ahí que tanto las entidades promotoras e instituciones prestadoras de salud como los profesionales que fungen como agentes suyos, están cada vez más inmersos en un contexto de responsabilidad, porque entre mayor es el saber científico, la actualización de los conocimientos, el poder de predicción de los resultados y el dominio de las consecuencias, se incrementa el grado de exigencia ética y jurídica que se hace a las empresas y agentes prestadores del servicio de salud.

Es esperable que a mayor comprensión sobre los procedimientos y técnicas idóneas que rigen un ámbito especializado de la ciencia, más grande es el poder de control sobre el mismo y mayores las posibilidades de evitar resultados adversos, lo que aumenta el grado de exigencia de responsabilidad.” (Subrayado propio)

Igualmente, en dicho pronunciamiento se exige tener en cuenta:

a). Naturaleza Jurídica de la Responsabilidad por Daños Ocasionados a los Usuarios del Sistema de Seguridad Social en Salud: Indicando que “En su condición de clientes del sistema, los pacientes se presentan ante las instituciones prestadoras del servicio de salud en calidad de *usuarios del servicio*

² Corte suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, SC13925, Magistrado Ponente: Ariel Salazar Ramírez, Radicación No. 05001-31-03-003-2005-00174-01, Bogotá D.C., treinta (30) de septiembre de dos mil dieciséis (2016).

público de salud que administran y promueven las entidades de la seguridad social, por lo que el vínculo jurídico que surge entre los usuarios y el sistema de salud entraña una relación especial de origen legal y reglamentario”. Con fundamento en la Ley 100 de 1993, Artículo 152; 153, Modificado. Ley 1438 de 2011, Artículo 3, numeral 3.4; 157 y 183.

b). Imputación del Daño a las Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud y Sus Agentes:

Respecto a la función que la Ley 100 de 1993, artículo 185, asigna a las I.P.S., ha indicado “La función que la ley asigna a las IPS las convierte en guardianas de la atención que prestan a sus clientes, por lo que habrán de responder de manera solidaria si se demuestran en el proceso los demás elementos de la responsabilidad a su cargo, toda vez que las normas del sistema de seguridad social les imponen ese deber de prestación del servicio.

“El juicio de imputación del hecho como obra de las instituciones prestadoras del servicio de salud quedará desvirtuado si se prueba que el daño no se produjo por el quebrantamiento de los deberes legales de actuación de la IPS, sino a otra razón, como por ejemplo a una deficiencia organizativa, administrativa o presupuestal de la EPS; a la conducta de uno o varios agentes particulares por fuera del marco funcional de la IPS; o, en fin, a la intervención jurídicamente relevante de un tercero, de la propia víctima o a un caso fortuito”

c). La Diligencia y Cuidado de las Instituciones Prestadoras del Servicio de Salud y sus Agentes: Con fundamento en la Ley 100 de 1993, Artículo 153. Modificado. Ley 1438 de 2011, Artículo 3º, numeral 3.8, “Calidad: Los servicios de salud deberán atender las condiciones del paciente de acuerdo con la evidencia científica, provistos de forma integral, segura, oportuna y mediante una atención humanizada”. Para endilgar responsabilidad civil a una I.P.S., además de atribuirle el hecho lesivo, el daño tiene que ser resultado de una conducta jurídicamente reprochable en términos culpabilísticos. “La culpa de la persona jurídica se establece en el marco de una *unidad de acción* selectivamente relevante que tiene en cuenta los flujos de la comunicación entre los miembros del sistema. Por ello, el juicio de reproche ha de tomar en consideración, además de las acciones y omisiones organizativas, las fallas de comunicación del equipo de salud que originan eventos adversos cuando tales falencias podían preverse y fueron el resultado de la infracción de deberes objetivos de cuidado”.

Una I.P.S. puede desvirtuar la responsabilidad civil demostrado la ocurrencia de “una causa extraña como el caso fortuito, el hecho de un tercero que el demandado no tenía la obligación de evitar y la culpa exclusiva de la víctima; o la debida

diligencia y cuidado de la organización o de sus elementos humanos al no infringir sus deberes objetivos de prudencia”.

3. JUICIO DE REPROCHE CULPABILISTICO

Contrario a lo expuesto por la demandada, a continuación analizaremos las pruebas que demuestran la culpa de la entidad demandada al infringir sus deberes objetivos de diligencia y cuidado.

3.1. HISTORIA CLINICA / CLINICA COLSANITAS – Clínica Universitaria Colombia

La historia Clínica de Andrea Sánchez Forero, correspondiente a la atención médica dada en la Clínica Colsanitas S.A.S – Clínica Universitaria Colombia, prueba lo siguiente:

a) Ingreso de Andrea Sánchez Forero, el 06-12-2020, a las 21:45 horas, al servicio de urgencias, **“CON HALLAZGO DE HIPERTENSION. TAMBIEN EN TRIAGE (...)** ECOS JUL 9 CON 12.6 SEM. ALTO RIESGO POR TAMIZAJE. AGO 28 CON 19.4 SEM. OCT 29 CON 27 SEM. RCIU ESTADIO I. S. TURNER. NOV 18 ECO CARDIOGRAFIA CON CIV SUBAORTICA. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA. 31.5 SEM. PARACLINICOS (...) TSH 4.46 ELEVADA”.

b). La sintomatología que adolecía la paciente el 06-12-2020 fue diagnosticada como “HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA”.

c). El 06-12-2020, a las 22:17 horas, se ordenó Hospitalizar y se solicita Perfil de Toxemia y Valoración UMMF.

d). El 06-12-2020, a las 22:18 horas, se ordena interconsulta con la Especialidad de Ginecología y/o Obstetricia. La cual no fue resuelta de manera oportuna.

e). A pesar que el 6-12-2020, la paciente ingreso con Hipertensión (Tensión Arterial: 150/90 mmHg), esta no fue controlada de manera adecuada y oportuna.

f). A las 6:32 horas, del 07-12-2020, la paciente refiere presentar sangrado vaginal.

g). El 07-12-2020, se omitió ordenar un plan o medida que controlara y determinara la causa del sangrado vaginal que estaba presentando la paciente. Tampoco se ordenó la práctica de exámenes de ayuda diagnostica a través de los cuales se pudiera verificar el bienestar del bebe (Perfil biofísico fetal, Perfil Hemodinamico Fetal – Dopler Fetoplacentario, etc.). A pesar que había alto riesgo obstétrico, debido a trastorno

hipertensivo, hipotiroidismo, restricción del crecimiento intrauterino, síndrome de Turner, etc.

h). La paciente permaneció sin seguimiento a la evolución de la enfermedad desde las 21:45 horas del 06-12-2020, hasta las 06:32 horas del 07-012-2020. A pesar que cursaba con un embarazo de alto riesgo, por complicaciones como hipertensión, hipotiroidismo, restricción del crecimiento intrauterino, síndrome de Turner, entre otros.

i). En nota del 07-12-2020, a las 09:00 horas, realizada por el Profesional Mario Alonso Rebolledo Ardila, Especialidad: Medicina Materno Fetal, se indicó: "**NOTA RETROSPECTIVA** ***** PACIENTE VALORADA A LAS 7+15 AM ***PACIENTE REFIERE DOLOR EN HIPOGASTRIO QUE SE IRRADIA A REGION LUMBAR. NO EMESIS, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES Y USUALES (...) **OBJETIVO** (...) ABDOMEN GLOBOSO CON UTERO GRAVIDO FETO UNICO VIVO CON FCF 156 LPM, NO DINAMICA UTERINA, NO DOLOR. GU: TACTO VAGINAL: ESTIGMAS DE SANGRADO, CERVIX CENTRAL, BLANDO, CORTO, PERMEABLE A 1 DEDO (...) **INTERPRETACIÓN PARACLÍNICOS** MONITORIA ACOG I * LIEA DE BASE 150 SE REGISTRAN CONTRACCIONES DE BAJA INTENSIDAD. **ANÁLISIS:** PACIENTE DE 41 AÑOS CON DX DE: -GESTACION DE 34 3/7 SEMANAS POR ECO 1T, -G3P1A1V1,-TRANSTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO A CLASIFICAR, -SÍNDROME DE TURNER FETAL, -EDAD MATERNA AVANZADA,-PERIODO INTERGENESICO PROLONGADO, -TRABAJO DE PARTO PRETERMINO EN FASE INICIAL (...)-ALTO RIESGO OBSTETRICO (...)**PLAN DE MANEJO:** (...) ALTO RIESGO OBSTETRICO, **EN EL MOMENTO HOSPITALIZADA EN CONTEXTO DE TRASTORNO HIPERTENSIVO A CLASIFICAR**, CON PERFIL DE PREECLAMPSIA DE INGRESO NEGATIVO, Y MONITORIA FETAL REACTIVA, PRESENTA CAMBIOS CERVICALES POR LO QUE SE CONSIDERA TRABAJO DE PARTO PRETERMINO FASE INICIAL, YA RECIBIO PRIMERA DOSIS DE MADURACION FETAL. SE DECIDE COMPLETAR SEGUNDA DOSIS DE MADURACION FAMILIAR Y SE SOLICITA PROTEINURIA EN 24 HORAS+ PBF + DOPPLER FETOPLACENTARIO + CERVICOMETRIA".

j). En Registro del 07-12-2020, a las 09:01 horas, realizado por la Dra. Jullieeth Stephanny Moncada Garzón, Especialidad: Ginecología y/o Obstetricia, se indicó: "**SUBJETIVO:** **PACIENTE REFIERE NAUSEAS DOLOR Y SANGRADO VAGINAL ABUDANTE.** **OBJETIVO:** TENSIÓN ARTERIAL: 95/80 mmHg (...) ABDOMEN UTERO GRAVIDO FETO UNICO VIVO FCF: 150 LPM. SE PALAP DINAMICA UTERINA IRREGULAR DE MODERADA INTENSIDAD. GENITALES EXTERNOS CON PRESENCIA DE SANGRADO VAGINAL ABUDANTE ROJO RUTILANTE SE REALIZA TACTO VAGINAL VAGINA NT/NE CUELLO CORTO POSTERIOR CON SANGRADO VAGINAL ABUDANTE. PERMEABLE A CAVIDAD CON MEMBRANAS INTEGRAS (...) **ANÁLISIS.** PACIENTE (...) QUIEN PRESENTA EN EL MOMENTO **CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON ABRUPCIO DE PLANETA POR HEMORRAGIA DE III TRIMESTRESE CONSIDERA TERMINAR GESTACION POR**

CESAREA EMERGENTE. FCF EN EL MOMENTO 150 LP CON MONITORIAZACION FETAL CONTINUA. CATEGORIA 1. **PLAN DE MANEJO:** (...) ABRUPCIO DE PLACENTA (...) **CESAREA URGENTE CATEGORIA I**".

k). En la Descripción Quirúrgica del 07-12-2020, a las 09:15 horas, se indican los Procedimientos, Diagnósticos de Ingreso o Prequirúrgicos, Diagnósticos de Egreso o Posquirúrgicos, Hallazgos Quirúrgicos, complicaciones, entre otros.

l). En Registro del 07-12-2020, a las 13:19 horas, realizado por la Dra. Jullieth Stephanny Moncada Garzón, Especialidad: Ginecología y/o Obstetricia, se indicó: "**DIAGNÓSTICOS.** (...) HIPERTENSION MATERNA, NO ESPECIFICADA (...) **DESPRENDIMIENTO PREMATURO DE LA PLACENTA**, SIN OTRA ESPECIFICACION (...) **ANÁLISIS:** PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD EN PUERPERIO INMEDIATO, **EN POP-CESÁREA + HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL POR CODIGO ROJO (UTERO DE COUVALIER)** **DEL 07/12/20 A LAS 09+18 HRS**".

m). El 09-12-2020, se ordena el egreso de la paciente.

3.2. AUTOPSIA FETO Y PLACENTA – AUTOPSIA DE FETO (CON PLACENTA)

En la Clínica Colsanitas S.A.S – Clínica Universitaria Colombia, se practicó Autopsia Feto y Placenta – Autopsia de Feto (Con Placenta), en la cual se dieron los siguientes **Diagnósticos:** "(...) **SIGNOS DE SUFRIMIENTO FETAL AGUDO (HIPOXIA GENERALIZADA)** (...) **ABRUPTIO DE PLACENTA DEL 100%** (...) **MALPERFUSION VASCULAR FETAL (TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EMBARAZO)** (...) **MUERTE FETAL IN-ÚTERO MENOR A 24 HORAS**", entre otros. Concluyendo "Dentro de la autopsia se encuentran como hallazgos positivos internos la presencia de congestión cerebral, petequias subpleurales, tímicas y epicárdicas. **Microscópicamente se encontraron signos de sufrimiento fetal representado por cambios en el timo y en el hígado**, pero sin apreciarse focos infecciosos (...) **a nivel placentario abrupcio que compromete el 100% del plato corial asociado a signos de sufrimiento fetal agudo** (...) Con los hallazgos previamente descritos, por la edad gestacional del paciente, **se considera como causa de muerte sufrimiento fetal agudo secundario a abrupcio de placenta**". Esto demuestra que la causa de la muerte de la hija que Andrea Sánchez Forero esperaba por nacer, se dio por sufrimiento fetal debido a la falta de atención médica adecuada, diligente y oportuna.(Negrita y Subrayado propio)

3.3. DIAGNOSTICO INCOMPLETO

El diagnostico dado en la Clínica Colsanitas S.A.S – Clínica Universitaria Colombia, a la sintomatología que adolecía Andrea Sánchez Forero, el seis (6) y siete (7) de diciembre de

dos mil veinte (2020) fue incompleto, teniendo en cuenta que no se diagnosticó ni trato de manera adecuada y oportuna el abruptio de placenta que cursaba la paciente.

Finalmente, debemos indicar que los hechos y omisiones imputables a la demandada han vulnerado las siguientes normas jurídicas, además de las indicadas en la demanda:

- **Constitución Política:** Artículo 42 y 49.
- **Ley 100 de 1993:** Artículo 153. Modificado. Ley 1438 de 2011, art. 3º, numeral 3.8. "**Calidad**" y 185.
- **Decreto 780 de 2016:** Artículo 2.5.1.1.3, núm. 3, "**Calidad de la atención en salud**"; 2.5.1.2.1, numeral 2º, "**oportunidad**" y numeral 3º, "**seguridad**".

Por lo anterior, las denominadas Excepciones de Merito propuestas por la demandada, deben ser despachadas desfavorablemente y en consecuencia, admitir las pretensiones de la demanda.

Cordialmente,



LUIS HERNANDO ANGARITA ALBARRACIN.

C. C. No. 74.186.516, Expedida en Sogamoso - Boyacá

T.P. 166671 del C.S. de la J.

Calle 18 No. 4-91, Oficina 307, Bogotá D.C.

Teléfono: 3142890784

Correo electrónico: angar80@gmail.com

 Responder a todos




 Eliminar

 No deseado

Bloquear remitente



RAD. 11001310304620210070300 - CONTESTACION EXCEPCIONES -
DEMANDANTE: ANDREA SANCHEZ FORERO Y OTROS - DEMANDADA:
CLINICA COLSANITAS S.A.



Marca para seguimiento.

L


LUIS HERNANDO ANGARITA ALBARRACIN


<angar80@gmail.com>








Mar 1/03/2022 12:11 PM

Para: Juzgado 46 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C.

CC: Mauricio Fernando Jaramillo Pinzon (Abogado Procesal III) <fjaramil@keralty.com>; notificajudicial

 CONTESTACION EXCEPCION...
458 KB





Dr(a). Reciba un cordial saludo.

Adjunto memorial de la referencia.

Cordialmente,

LUIS HERNANDO ANGARITA ALBARRACIN
C.C. No 74186516, Expedida en Sogamoso - Boyacá
T.P. No. 166671 del C.S. de la J.
Calle 18 No. 4 - 91, Oficina 307, Bogotá D.C.
Teléfono: 3142890784
Correo Electrónico: angar80@gmail.com

Responder

Responder a todos

Reenviar