

19

Señor

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA (Reparto)

E. S. D.

REFERENCIA: DEMANDA DE REPARACIÓN DIRECTA POR
NEGLIGENCIA MÉDICA.

DEMANDANTES: LUZ MILA SOLIS RAMOS, SINDY LORENA PAYÁN
SOLIS Y YOINER PAYÁN SOLIS.

DEMANDADOS: HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA Y EL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA.

ULPIANO RIASCOS ARBOLEDA, mayor de edad, domiciliado en esta vecindad, abogado titulado e inscrito, portador de la cedula de ciudadanía No. 16.469.889 expedida en Buenaventura, y de la tarjeta profesional No. 57906 del C.SJ., obrando en mi condición de apoderado judicial de la señora **LUZ MILA SOLIS RAMOS**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 36.810.379, y sus hijos **SINDY LORENA PAYAN SOLIS** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.111.794.401 y **YOINER PAYAN SOLIS** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.111.772.500, todos mayores de edad y residentes en Buenaventura; quienes actúan en su propio nombre en calidad de afectados tras sufrir la pérdida de su hijo mayor y hermano, según poder adjunto que en su nombre y representación legal me confirieron, ante usted con todo comedimiento me dirijo, promoviendo **ACCIÓN DE REPARACIÓN DIRECTA**, consagrada en el artículo 86 del C.C.A., contra **EL HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA Y EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA**, en cabeza de quienes ellos designen para su representación legal, con miras a la reclamación de la indemnización por los perjuicios de diversa índole que están soportando los demandantes antes citados; en razón a la **NEGLIGENCIA MÉDICA**, en que incurrieron al atender los quebrantos de salud del pariente de mis representados.

I. LO QUE SE DEMANDA

Solicito que se hagan las siguientes declaraciones y condenas:

PRIMERO: Que se declare al **HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA Y EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA**, en cabeza de quienes ellos designen para su representación legal, administrativamente responsables del **FALLECIMIENTO**, del señor **JANER PAYAN SOLIS**, como consecuencia de la **NEGLIGENCIA MEDICA**, imputable a los entes aludidos, por la acción **IMPERITA Y NEGLIGENTE** de tales instituciones.

SEGUNDO: Que como consecuencia de la declaración anterior se hagan por los términos o en la suma que probaren las siguientes condenas:

- ❖ Que por razón de la declaratoria anterior, se condene a los entes demandados a pagar a favor de la señora **LUZ MILA SOLIS, RAMOS**, (madre del hoy occiso), como perjudicada directa, la suma de (150)

20

ciento cincuenta salarios mínimos legales vigentes como indemnización por los **PERJUICIOS MATERIALES** en la modalidad de **LUCRO CESANTE** que está soportando, en razón de la pérdida de su hijo, que era quien le proporcionaba el sustento.

- ❖ Que se condene a los entes demandados a pagar a favor de los demandantes las siguientes cantidades de salarios mínimos legales vigentes, como indemnización por los **PERJUICIOS MORALES**, que están soportando en razón del **FALLECIMIENTO** del señor **JANER PAYAN SOLIS**,

2.2.2 A favor de la señora **LUZ MILA SOLIS, RAMOS**, (madre del hoy occiso) 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

2.2.3 A favor de la señora **SINDY LORENA PAYAN SOLIS**, (hermana) 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

2.2.4 A favor del señor **YOINER PAYAN SOLIS**, (hermano) 100 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

TERCERO: Que se condene a los entes demandados a pagar a favor de la señora **LUZ MILA SOLIS, RAMOS**, la **INDEXACIÓN**, sobre las sumas de dinero reconocidas por concepto de **PERJUICIOS MATERIALES**, en su modalidad de **LUCRO CESANTE**, de acuerdo con la variación porcentual del índice de precios al consumidor, certificado por el **DANE**.

CUARTO: Que se condene a los entes demandados al pago de intereses remuneratorios y moratorios sobre todas las sumas reconocidas por concepto de perjuicios materiales y perjuicios morales a partir del día 24 de Febrero de 2011, hasta la fecha de ejecutoria de la sentencia.

QUINTO: CUMPLIMIENTO DE LA NORMA, la institución accionada dará cumplimiento al fallo que en definitiva de por terminado el proceso, en los términos consagrados en el artículo 192 del Código Contencioso Administrativo o ley 1437 del 2011.

COSTAS: se condenará a la demandada al pago de las costas, con sujeción a lo establecido en el artículo 188 del Código de procedimiento y de lo Contencioso Administrativo

II. DE LA LEGITIMACIÓN

1º. La señora **LUZ MILA SOLIS, RAMOS** (perjudicada directa), es de nacionalidad colombiana como lo acredita su cedula de ciudadanía expedida en Buenaventura - Valle, es la madre legítima del señor **JANER PAYAN SOLIS**, lo que se puede probar con el registro civil de nacimiento; documento que la reviste de las facultades legales para realizar la presente reclamación.

SINDY LORENA PAYAN SOLIS, y **YOINER PAYAN SOLIS**, quienes asisten al litigio como colácteos uterinos del hoy occiso, para lo cuál aportan sus respectivos registros civiles de nacimiento, documentos que confrontados con el registro civil de nacimiento del fallecido, arrojan la certeza del origen materno para efectos de que se los tenga como parte en esta demanda.

III. HECHOS Y OMISIONES

1ª. El señor **JANER PAYAN SOLIS** el día dieciocho (18) de febrero de 2.011, presentó un fuerte dolor de cabeza, fiebre y vómito, motivo por el cual se dirigió por urgencias con su madre la señora **LUZ MILA SOLIS** al **HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA**, siendo atendido por los médicos de turno Doctor **JORGE ELIECER QUEZADA** y **FABIAN HINOJOSA** quienes le formularon dolex, oximetazolina, amoxicilina, además, se le practicó un hemograma y del mismo modo se le realizó muestra de orina y se le evaluó su perfil lipídico; dándole de alta por presentar una supuesta mejoría.

2ª. Debido a las múltiples dolencias que lo aquejaban y que venía presentando e incluso convulsionando, con una enorme desmejora en su salud, el día veintidós (22) de febrero del año 2011, el señor **JANER PAYAN SOLIS** fue llevado al **HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA** por su madre **LUZ MILA SOLIS**, ingresando por urgencias, siendo atendido por el médico de turno el Doctor **JOSE ISIDRO VALENCIA MICOLTA**, el cual le pregunta a la madre del occiso si aquel sufría de ataques, quien le responde que era la primera vez que estaba presentando estos episodios; el médico ordenó que se realizara una radiografía de cráneo al señor **PAYAN SOLIS** que fue practicada por el mismo Hospital, quienes manifestaron que no se encontró nada anormal, motivo por el cual el galeno dio la orden para que se le practicara un **TAC CEREBRAL**, al día siguiente, razón por la cual fue dado de alta el señor **JANER PAYAN SOLIS**, pero sin mejoría.

3ª. El día veintitrés (23) de febrero del año 2.011, después de haber pasado una pésima noche continúa con las dolencias, pero esta vez mas fuertes, por tal razón fue llevado a la **CLINICA SANTA SOFIA**, donde recibe toda la atención por parte de los médicos de ésta clínica; debido a las convulsiones tan severas que presentó, fue ingresado a la Unidad de Cuidados Intensivos (**UCI**), no sin antes practicarle una serie de exámenes entre ellos un **TAC CEREBRAL**, y lamentablemente el día veinticuatro (24) del mismo mes y año, fallece, argumentando el Médico de turno que el motivo del deceso fue por una enfermedad llamada **MENINGITIS CEREBRAL** que si hubiera sido detectada a tiempo, y al paciente se le hubiese brindado el seguimiento adecuado para esta clase de afecciones, habría tenido mas posibilidades de sobrevivir, pues las instituciones demandas vulneraron las disposiciones previstas en la guía para la atención a la meningitis prevista por el Ministerio de Salud desde la dirección general de promoción y prevención, en la cual se establece: "(...)..Para mejorar el pronóstico tiene gran importancia el diagnóstico y tratamiento precoces. Cualquier paciente febril con exantema petequial debe ser estudiado para descartar infección meningocócica. Los hemocultivos se deben tomar en forma inmediata y el tratamiento se inicia sin esperar la confirmación. Cuando el paciente no es atendido inicialmente en el hospital se le debe administrar bencilpenicilina (penicilina G) por vía intravenosa (60.000 a 100.000 unidades x kg/peso) y disponer las medidas para su hospitalización inmediata. En el ámbito ambulatorio, cuando el acceso vascular plantea problemas, se pueden administrar los antibióticos por vía intramuscular (en varios puntos de inyección debido a su gran volumen). La bencil penicilina sigue siendo el fármaco de elección (...)."

IV. FUNDAMENTOS DE DERECHO

- Artículos 1, 6, Y 90 de la constitución Colombiana.
- Código civil, artículos desde el 1613 al 1617.
- Artículos 4º, 5º y 6º de la ley 153 de 1887.

Artículos 104, 140,155, 156,157, 161, 162,164, 166 y 179 de la ley 1437 del 2011(nuevo código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo).

Además la guía de atención de la meningitis, expedida por el Ministerio de salud.

V. PRUEBAS

DOCUMENTALES:

para que esta demanda sea apreciada en su verdadero valor, me permito anexar los siguientes documentos:

1. Poderes para la actuación, conferido por los demandantes.
2. Copia de la historia clínica del **HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE BUENAVENTURA.**
3. Copia de la historia clínica de la **CLINICA SANTA SOFIA**
4. Copia de las formulas médicas del **HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA.**
5. Copia del registro Civil de nacimiento del extinto **JANER PAYAN SOLIS**
6. Copia del registro civil de defunción del señor **JANER PAYAN SOLIS.**
7. Fotocopias autenticas de los registros civiles, del hoy occiso **JANER PAYAN SOLIS**, y de los hermanos **SINDY LORENA PAYAN SOLIS**, y **YOINER PAYAN SOLIS**,
8. Fotocopias de las cédulas de La madre y hermanos del hoy occiso **JANER PAYAN SOLIS**
9. Certificado laboral del extinto **JANER PAYÁN SOLIS.**
10. Declaración extra juicio probatoria de dependencia económica.
11. Certificación del **DANE** sobre promedio de edad en Colombia
12. Copias de las citaciones a la audiencia de conciliación extrajudicial No.013 y No. 14.
13. Constancia de no asistencia de la parte convocada a la solicitud de conciliación de No.045 expedida por la señora Procuradora.

PRUEBAS DOCUMENTALES A SOLICITAR:

Sírvase señor Juez, oficiar al **EL HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA** para que presente ante su despacho la historia clínica del señor **JANER PAYAN SOLIS.**

VI. ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTÍA

Se solicitan en la demanda perjuicios materiales y morales. Los primeros el equivalente en pesos de ciento cincuenta (150) salarios mínimos legales vigentes a la perjudicada directa, a la señora **LUZ MILA SOLIS**, y el equivalente de cien (100) salarios mínimos legales vigentes a cada uno de los otros actores, mientras que los segundos, rogados únicamente en beneficio del perjudicado directo, por

13
ello solicito el equivalente a (450) cuatrocientos cincuenta salarios mínimos legales vigentes.

Razón por la cual, bajo la GRAVEDAD DEL JURAMENTO estimo y declaro la cuantía en CUATROCIENTOS CINCUENTA (450) SALARIOS Mínimos Legales Mensuales Vigentes (SMLMV).

VII. COMPETENCIA

Por la naturaleza del ente jurídico demandado y como quiera que se trata de hechos sucedidos en la jurisdicción, es competente este juzgado para conocer en primera instancia de lo actuado.

VIII. DE LA ACCIÓN

Se trata de una acción de reparación directa consagrada en el artículo 140 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (ley 1437 del 2011).

IX. PROCEDIMIENTO


Se aplicará lo previsto en el artículo 180 y ss., del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

X. NOTIFICACIONES

- **LOS CONVOCADOS: ADMINISTRADOR(A), GERENTE** o quien haga sus veces del **HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA**, se notificará en la siguiente Dirección Cra 47 No. 2-08 Barrio Bellavista de la ciudad de Buenaventura, teléfono (2) 24-43948.
- **ADMINISTRADOR(A), GERENTE** o quien haga sus veces del **HOSPITAL DEPARTAMENTAL BUENAVENTURA**, se notificara en Carrera 4 A No. 3-33 en la nomenclatura urbana de la ciudad de Buenaventura.
- **LOS CONVOCANTES Y SU APODERADO:** Se notificara en: calle 2 carrera 34 No. 33A- 16 o en la carrera 5 No. 5-11, oficina 302 Edificio DARSALUD, en Buenaventura. Cel 3154543019.

ulpiaronascos1@hotmail.com

Atentamente:



ULPIANO RIASCOS ARBOLEDA