



ROBINSON CHARRY PERDOMO A B O G A D O

Señor

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO (REPARTO)

Florencia Caquetá

repartopprocesosadmfl@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

ROBINSON CHARRY PERDOMO, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Florencia- Caquetá, e identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.657.160 expedida en Florencia y Tarjeta profesional N° 217.228 del Consejo Superior de la Judicatura, abogado en ejercicio, obrando en ejercicio de los poderes especiales que acompaño, con todo respeto me permito formular la presente DEMANDA:

1.- DEL MEDIO DE CONTROL

La acción que aquí se intenta es el MEDIO DE CONTROL REPARACIÓN DIRECTA, consagrada y regulada por el artículo 140 de la ley 1437 de 2011 “Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso administrativo” y que tiene por objeto que los demandantes abajo señalados sean reparados por el daño antijurídico (Artículo 90 de la Constitución Política), que les fue causado con la muerte de su pariente ONIAS MONTAÑA CORTES, conforme a la descripción que se relata en los hechos de esta demanda.

2.- LAS PARTES

2.1- DEMANDANTES:

- ANA LUCIA MONTAÑA VARGAS, hija de la víctima, mayor de edad, quien obra a nombre propio y en representación de su hijos menores JUAN CAMILO CUBILLOS MONTAÑA, BLEYDER STIWEN CHINBI MONTAÑA (nietos de la víctima); domiciliados en el Municipio de Puerto Leguízamo- Putumayo.
- SANDRA MILENA LAISECA VARGAS, hija de la víctima, mayor de edad, quien obra a nombre propio y en representación de su hijos menores LAURA CAMILA MONTAÑA LAISECA, LADY STEFANNY CHAMORRO LAISECA (nietos de la víctima); domiciliados en el Municipio de Puerto Leguízamo- Putumayo.
- GLORIA MONTAÑA VARGAS, hija de la víctima, mayor de edad, quien obra a nombre propio y en representación de su hijo menor WILSON FABIAN HORTA MONTAÑA (nieto de la víctima); domiciliados en el Municipio de Puerto Leguízamo- Putumayo.
- DIEGO ANDRES HORTA MONTAÑA, nieto de la víctima, mayor de edad, quien obra a nombre propio ; domiciliado en el Municipio de Puerto Leguízamo- Putumayo.
- SIGIFREDO MONTAÑO CORTES, hermano de la víctima, mayor de edad, quien obra a nombre propio y actualmente con domicilio en el Municipio de Florencia- Caquetá.
- EDWARD MONTAÑO SIERRA, sobrino de la víctima, mayor de edad, quien obra a nombre propio y actualmente con domicilio en el Municipio de Florencia- Caquetá.
- ERIKA TATIANA MONTAÑO SIERRA, sobrina de la víctima, mayor de edad, quien obra a nombre propio y actualmente con domicilio en el Municipio de Florencia- Caquetá.
- ESNEIDER MONTAÑO SIERRA. sobrino de la víctima, mayor de edad, quien obra a nombre propio y actualmente con domicilio en el Municipio de Florencia- Caquetá.
- ANA MILENA MONTAÑO SIERRA, sobrina de la víctima, mayor de edad, quien obra a nombre propio y actualmente con domicilio en el Municipio de Florencia- Caquetá.
- EVER MONTAÑO SIERRA, sobrino de la víctima, mayor de edad, quien obra a nombre propio y actualmente con domicilio en el Municipio de Florencia- Caquetá.
- LUCEDILA MONTAÑA DE VANEGAS, hermana de la víctima, mayor de edad, quien obra a nombre propio y actualmente con domicilio en el Municipio de Florencia- Caquetá.
- LIGIA MONTAÑA CORTES, hermana de la víctima, mayor de edad, quien obra a nombre propio y actualmente con domicilio en el Municipio de Florencia- Caquetá.

2.2 – ENTIDADES DEMANDADAS:



ROBINSON CHARRY PERDOMO ABOGADO

-. ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA (de Florencia Caquetá, con Nit No. 000000891180098), representada para estas diligencias en legal forma por el Doctor LUIS FRANCISCO RUIZ AGUILAR o por quien haga sus veces al momento de la presentación de la solicitud.

- LA CLINICA UROS S.A.S (Sociedad por acciones simplificada domiciliada en la ciudad de Neiva, con Nit No. 813011577-4) representada para estas diligencias en legal forma por Neidy Viviana Jaimes Leguizamón o por quien haga sus veces al momento de la presentación de la solicitud.

3.- HECHOS:

1.- Las señoras ANA LUCIA MONTAÑA VARGAS y GLORIA MONTAÑA VARGAS son hijas del señor ONIAS MONTAÑA CORTES (víctima); SANDRA MILENA LAISECA VARGAS es hija de crianza del señor ONIAS MONTAÑA CORTES; DIEGO ANDRES HORTA MONTAÑA, WILSON FABIAN HORTA MONTAÑA, JUAN CAMILO CUBILLOS MONTAÑA, BLEYDER STIWEN CHINBI MONTAÑA, LAURA CAMILA MONTAÑA LAISECA y LADY STEFANNY CHAMORRO LAISECA son nietos del señor ONIAS MONTAÑA CORTES; Los señores SIGIFREDO MONTAÑO CORTES, LUCEDILA MONTAÑA DE VANEGAS y LIGIA MONTAÑA CORTES son hermanos de la víctima; los señores EDWARD MONTAÑO SIERRA, ANA MILENA MONTAÑO SIERRA, EVER MONTAÑO SIERRA, ERIKA TATIANA MONTAÑO SIERRA Y ESNEIDER MONTAÑO SIERRA son sobrinos de la víctima.

2.- Entre los miembros del anterior grupo familiar siempre existió una gran unidad familiar y espiritual, distinguida por el cariño y la ayuda mutua, conviviendo y compartiendo muchos momentos de alegría y felicidad; situación que se ha visto afectada por los padecimientos y muerte que sufrió el señor ONIAS MONTAÑA CORTES.

3.- Para el año 2.019 el señor Onias Montaña Cortes contaba con 65 años de edad, se dedicaba a las labores de agricultura y no presentaba ningún antecedente de tipo médico.

4.- El día 13 de enero de 2.019 siendo las 2:40 p.m. aproximadamente, el señor Onias Montaña Cortes ingresa al servicio de urgencias del Hospital Departamental María Inmaculada de la ciudad de Florencia. En este centro hospitalario recibe valoración médica hasta las 3:19 p.m., momento en el cual se describe en la anamnesis, lo siguiente:

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: ME DUEL MUCHO EL ESTOMAGO
Enfermedad Actual: PACIENTE INGRESA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 24 HORAS DE DOLOR EN ABDOMEN INFERIOR EN HIPOGASTRIO Y AMBAS FOSAS ILICAS ACOMPAÑADO DE MALESTAR GENERAL, ASTENIA DINAMIA, NIEGA SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS NIEGA OTRO SÍNTOMAS, ALERGIAS NIEGA, PACIENTE AL EXAMEN FÍSICO ABDOMEN DISTENDIDO, CON MACBURNEDUDOSO INGRESO PARA ESTUDIOS SÍNTOMAS Y VALORACIÓN CIRUGÍA GENERAL.

5.- Siendo las 5:23 p.m. (2:40 min desde el ingreso), el paciente es valorado por el cirujano general Cristian Camilo Guzmán Pérez, quien define como análisis y plan a seguir:

ANÁLISIS Y PLAN
PACIENTE CON ABDOMEN AGUDO QUIRÚRGICO, PROBABLE APENDICITIS AGUDA CON PERITONITIS SECUNDARIA. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIARES NECESIDAD DE CIRUGÍA. SE EXPLICAN RIESGOS. SE INICIA ANTIBIÓTICO Y TRASLADO A CIRUGÍA SEGÚN DISPONIBILIDAD DE QUIROFANOS.

6.- Del contenido de la nota de evolución, relacionada en el hecho anterior, se desprende que se explicaron riesgos del procedimiento a realizar al paciente; sin embargo, a partir de la revisión del formato "Consentimiento informado para Laparotomía Exploradora" se identifica que el galeno, no cumplió con la advertencia del riesgo previsto dispuesta en los artículos 16° de la Ley 23 de 1981 y 10° del decreto 3380 de 1981. Al respecto, se ventila las siguientes incongruencias que reposan en el formato mencionado:



ROBINSON CHARRY PERDOMO
A B O G A D O

La Paciente ONIAS MONTAÑA CORTES de 65 Años 09 Meses 17 Días, C.C. Nº: 17631989 de _____ Y/o el señor/señora _____ C.C. Nº: _____ de _____ en calidad de representante legal, familiar o allegado,

DECLARAN:

Que el doctor: ONIAS MONTAÑA CORTES, identificado con CC Nº _____ de _____ ginecólogo y obstetra con R.M. Nº: 7731980, me ha informado que debido a que las exploraciones efectuadas: examen clínico, ecografía, rayos X, TAC, RMN u otras pruebas no han llegado a realizar un diagnóstico correcto, es necesario/conveniente realizar, por mi situación actual, una LAPAROTOMÍA EXPLORADORA, para lo cual nos ha suministrado la siguiente información:

1. La laparotomía consiste en la apertura de la cavidad abdominal y revisión directa de los órganos abdominales y pélvicos. Según los hallazgos, se decidirá el tipo de intervención, que podrá ser:

- Tomas biopsias.
- Extirpación de masas sólidas o quísticas sobre el útero, ovarios, trompas u otro lugar abdomino-pélvico si fuese necesario.
- Extirpación de todo el aparato genital (uretero-histerectomía abdominal total).

En mi caso concreto el planteamiento inicial es de _____. Ante la sospecha diagnóstica _____.

2. De manera expresa (escriba SÍ o NO en el espacio en blanco) _____ autorizo a que el material obtenido sea enviado para su estudio histológico

3. La laparotomía exploradora requiere anestesia, que será valorada y administrada por el servicio de anestesia.

4. Como en toda intervención médica, existe un riesgo de complicaciones imprevistas e impredecibles durante o posterior a la intervención con riesgo de muerte o del compromiso de mi estado de salud y que pueden ser derivadas del acto quirúrgico, de la anestesia o por la situación vital de cada paciente: mayores de 40 años, hipertensión arterial, diabetes, asma, alergias, obesidad, malnutrición, anemia, enfermedades cardíacas, pulmonares, neurológicas, hematológicas, enfermedades varicosas. Por lo tanto, por mi situación actual de: _____ entiendo que tengo una mayor probabilidad de presentar estas complicaciones.

5. Las complicaciones propias de esta intervención son:

- Hemorragias intra o posoperatorias (con la posible necesidad de transfusión).
- Hematomas (acumulación de sangre coagulada sobre la herida o en la pelvis).
- Infecciones de la herida, pélvicas o urinarias (en muy raras ocasiones pueden derivar a infecciones mayores con compromiso del estado de salud y mínimo riesgo de mortalidad que requieren tratamientos adicionales).
- Descenso o prolapso de la cúpula vaginal si se realizara histerectomía.
- Lesiones de órganos vecinos principalmente vejiga, uréter e intestinos.
- Fistulas vesico-vaginales e intestinales (comunicaciones anormales entre vejiga y vagina o intestino y vagina).
- Eventraciones y/o evisceraciones posquirúrgicas.

6. Si se me realiza una histerectomía hay ausencia de menstruaciones y no es posible conseguir un embarazo. Además, si _____



Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG).

DOCUMENTO CONTROLADO

De análisis de este documento, se concluye que en este asunto no se cumplió con el deber de informar al paciente, sobre los riesgos, beneficios, opciones terapéuticas y demás. Procedemos a relacionar las inconsistencias:

- En primer lugar, es claro que este formato es aplicable para una Laparotomía Exploradora de carácter ginecológico.
- No describe el nombre del cirujano interviniente.
- Señala que en dependiendo de los hallazgos se procederá tomas de biopsias, extirpación de masas quísticas, extirpación del aparato genital (procedimientos ginecológicos).
- Describe riesgos propios de la Laparotomía Exploradora de carácter ginecológico y de manera particular en lo que respecta a dos de ellos, señala que podrán presentarse infecciones de la herida, pélvicas o urinarias. Adicionalmente, fistula besico-vaginal o intestinales (comunicaciones anormales entre vejiga y vagina o intestino y vagina)

En resumidas cuentas, es claro que en este asunto no se obtuvo consentimiento informado del paciente o su familiar responsable, pues este formato no puede tenerse en cuenta para ello, en virtud de las múltiples y palmarias inconsistencias, que permiten entrever el incumplimiento de este deber.

7.- A las 7:55 p.m. (5 horas y 15 minutos del ingreso) se realiza laparotomía exploratoria al paciente, encontrando como hallazgos quirúrgicos:



ROBINSON CHARRY PERDOMO

A B O G A D O

● 13/01/2019 07:55:52 p.m. Hallazgo Operatorio: 1. LIQUIDO PERITONEAL PURULENTO EN PELVIS
2. ADHERENCIA PERITONEAL CON TORSION DE ASA DE ILEON TERMINAL CON NECROSIS DE PARED DE 8 CM CON ABSCESO PERILESIONAL
3. PERIAPENDICITIS

Detalle Quirurgico - Procedimientos: INCISION DE LAPAROTOMIA SUPRA E INFRAUMBILICAL. SE DISECA POR PLANOS HASTA LA CAVIDAD. SE IDENTIFICAN HALLAZGOS DECRITOS. SE DRENA LIQUIDO PERTONEAL. SE LIBERA ADHERENCIA PERITONEAL LIBERANDO ASA DELGADA. SE DRENA ABSCESO. SE PINZA CORTA Y LIGA MESOAPENDICULAR SE PINZA CORTA Y LIGA BASE APENDICULAR CON SEDA 0. SE REALIZA RESECCION INTESTINAL DE 10 CM DE LONGITUD A 20 CM DE LA VALVULA ILEOCECAL. SE REALIZA ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO EN DOS PLANOS DE VICRYL 3 0 Y SEDA 3 0. SE VERIFICA ADECUADO PASO DE CONTENIDO INTESTINAL Y AUSENCIA DE FUGAS. SE REALIZA LAVADO PERITONEAL CON 2000 ML DE SSN. SE SECA CAVIDAD Y SE REvisa HEMOSTASIA. SE CIERRA FACIA DE LINEA MEDIA CON PROLENE 1. SE CIERRA PIEL CO PROLENE 3 0

Complicaciones: NINGUNA

Profesional: CRISTIAN CAMILO GUZMAN PEREZ

CIRUGIA GENERAL

Nótese que de conformidad a la descripción quirúrgica, el galeno procede a realizar una serie de procedimientos, liberando adherencia peritoneal, drenaje de absceso, apendicectomía, resección de parte del intestino, entre otros, que no estaban autorizados por el paciente tal como se sustenta en el numeral anterior, y sobre los cuales el paciente desconocía los riesgos que le eran inherentes, pues como ya se dijo, en este asunto el médico incumplió su deber de informar.

8.- El día 18 de enero de 2019, se registra nota de evolución a las 8:20 a.m. en la cual se describe herida quirúrgica con salida de secreción purulenta por puntos de afrontamiento.

9.- A las 9:02 a.m. de ese mismo día se documentan signos de infección local y colección retrovesical a nivel de fosa iliaca derecha, en los siguientes términos:

A/ PACIENTE CON HERIDA QUIRURGICA CON SIGNOS DE INFECCION LOCAL, SE DECIDE RETIRAR PUNTOS Y REALIZAR CURACIONES CON 1000CC DE SUERO FISIOLOGICO, SE EVIDENCIA REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMINAL CON COLECCION RETROVESICAL A NIVEL DE FOSA ILIACA DERECHA, POR LO QUE SE DECIDE SOLICITAR TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO PARA ACLARAR CARAACTERISTICAS DE LA COLECCION. CONTINUA EN LA UNIDAD BAJO VIGILANCIA POR NUESTRA ESPECIALIDAD

Ante este hallazgo, se ordena TAC de abdomen contrastado para aclarar las características de la colección. Hasta este momento los signos vitales del paciente eran normales.

10.- Hasta el día 19 de enero de 2019 a las 11:51 a.m., el paciente es revalorado por la especialidad de cirugía general con la interpretación del TAC (ordenado 14 horas antes). En este momento, se interpreta esta ayuda diagnóstica, así:

TAC DE ADBOEMN Y PELVIS Colecciones en cavidad abomino pélvica de aproximadamente 500 cc en espacio recto vesical y 80 cc en fosa iliaca derecha en probable relación a proceso apendicular complicado con peritonitis. Enfermedad diverticular no complicada. Liquido libre en cavidad abdomino pélvica escaso.

Por los anteriores hallazgos se ordena trasladar al señor ONIAS MONTAÑA CORTES a cirugía para laparotomía exploradora.

11.- El paciente es intervenido hasta la 1:36 p.m. y como hallazgo operatorio se definen los siguientes:

● 19/01/2019 01:36:19 p.m. Hallazgo Operatorio: ABSCESO INTRAABDOMINAL DE 500 ML, FETIDO, RETROVESICAL.

Detalle Quirurgico - Procedimientos: ASEPSIA. DELIMITACION DEL CAMPO OPERATORIO. SE RETIRAN PUNTOS DE PROLENE. SE DISECA DIGITALMENTE HASTA OBTENER MATERIAL PURULENTO QUE SE ASPIRA. LAVADO LOCALIZADO DE LA CAVIDAD. SE DEJA DREN DE SUMP QUE SE FIJA A PIEL EN FOSA ILIACA DERECHA CON SEDA 0. APONEURORRAFIA CON PROLENE 1 CONTINUO. PIEL

Complicaciones: CIRUGIA SUCIA.

Según esta descripción quirúrgica, es claro que se presentó un absceso intrabdominal de 500 ML, derivada de la primera intervención, riesgo previsible y que no fue advertido al paciente. Adicionalmente, el claro que esta intervención fue sucia, debido al contenido de material purulento que se aspiró.

12.- El día 25 de enero de 2019 a las 12:28 p.m., el paciente es dado de alta por la especialidad de cirugía general, quien consigna en historia clínica:



ROBINSON CHARRY PERDOMO A B O G A D O

ANALISIS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS YA MENCIONADOS , AL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , SIN SIRS , AL EXAMEN FISICO LO YA DESCRITO , NO INDICACION DE NUEVA REINTERVENCION QUIRURGICA ,ESQUEMA ANTIBIOTICO COMPLETO CON PIPERACILINA TAZOBACTAM HOY DIA 6 , SIN REGISTRO DE PICO FEBRIL ,ENCUENTRO HERIDA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL INDICO AHORA CURACION MAS APOSITO AVANZADO ATRAUMAN AG EL CUAL SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE NO SE DEBE RETIRAR EL LOS PROXIMOS 5 DIAS , DADO ADECUADA EVOLUCION CLINICA DECIDO DAR EGRESO CON TRATAMIENTO , RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA , CITA DE CONTROL . SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

13.- El día 28 de enero de 2019 (tres días después del egreso), el paciente ONIAS MONTAÑA CORTES reingresa al servicio de urgencias del Hospital Departamental María Inmaculada, siendo valorado a las 2:42 p.m., momento en el cual se registra en la anamnesis:

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: ME DUEL EL ESTOMAGO

Enfermedad Actual: PAICNTE INGRESA POR POP DE APENDICENTOMIA + PERITONITIS CON NECESIDAD DE INTERVENCION QUIRURGICA EN 2 OCASIONES, ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO HOSPITALIZACION DURANTE 12 DIAS CON EGRESO HACE 3 DIAS QUEIN REINGRESA EL DIA DE HOY CON HERIDA EN REGION ABDOMINAL LINEA MEDIA CON SECRECION SROPURULENTO EN MODERADA CANTIDAD, OLOR FETIDO, MA SUCIA, SE COENTA CON MEDIA INTERNA D TRNO PARA COENTAR CON CIRUGIA DE TURNO SE INICA MANEJO ANTIBIOTICO, ANALGESIA ANTIPIRETICO HIDAACION Y CURACION DE HERIDA, S PAICNTE CQUEIN AMERITA CONTINUAR MANEJO INTRAHOSPITALARIO.

Como consecuencia de los anteriores hallazgos, se solicita valoración por la especialidad de cirugía general.

14.- El paciente es valorado por la especialidad de cirugía general hasta las 6:22 p.m. (aproximadamente 4 horas después del ingreso), quien establece:

UROANALISIS: NO PATOLOGICO PENDIENTE CULTIVO PENDIENTE ANTIBIOGRAMA ECO DE ABDOMEN TOTAL PENDIENTE ANALISIS PACIENTE CON DIAGNOSTICO DESCRITO, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, QUIEN A LA VALORACION CLINICA TIENE UNA FISTULA ENTEROCUTANEA CON DREAJE FECAL ABUNDANTE LA CUAL NOT IENE CRITERIO DE CIERRA QUIRURGICO, CON UNA HERIDA ISO 2 LA CUAL SE DEB REALIZAR CURACIONES DIARIAS Y COLOCACION DE PARCHES, CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO. POR LO QUE SE HOSPITALIZARA Y CONTINUAR MANEJO MEDICO Estricto para determinar la evolucion clinica. PLAN HOSPITALIZAR CONTINUAR MANEJO MEDICO CURACIONES DIARIAS- COLOCACION DE PARCHES A TRAUMAN AG CSV AVC

15.- El día 29 de enero a las 6:38 p.m. se ordena la remisión del paciente a un nivel superior de atención, para manejo interdisciplinario por cirugía general y nutrición, ello como consecuencia de la presencia de una fistula enterocutanea con drenaje fecal abundante, complicación previsible que no fue advertida al paciente previo a la intervención quirúrgica del día 13 de enero de 2019, como se sustenta en hechos precedentes.

16.- El día 31 de enero de 2019, el paciente es trasladado a la Clínica UROS de la ciudad de Neiva, siendo valorado por la especialidad de cirugía general a las 12:37 horas. En esta oportunidad el especialista conceptúa:

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE APENDICECTOMIA + PERITONITIS DEL DIA 16/01/2019 QUE REQUIRIO HOSPITALIZACION PROLONGADA PARA MANEJO ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO CON POSTERIOR EGRESO . RECONSULTA 72 HORAS D ESPCUES POR CUADRO CLINICO DE DE DOLRO ABDOMINAL EN STIOT OPERATROIA, HERIDA CON MODERADA SECRECION PURULENTO , OLOR FETIDO EN CONTRNADOSE AL INGRSO HALLAZGO DE COLECCION ABSCESO RETROVESICAL EN CAVIDAD INTRABADOMINAL POR LOQ EU REQUIRIO NUEVA INTERVENCION QUIRURGICA 19/01/2019, COLOCACION DE COLOSTOMIA Y HALLAGAZGO DE FISTUAL ENTEROCUTANEA POR LO CUAL REMITEN. EN EL MOMENTO, PACIENTE CON ESTABILIDAD HFODINAMICA, SIN PRESENCIA DE SIGNOS DE OIRRTACION PERIRONEAL NI RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON FISTULA SECOCUTANEA, POR LO CUAL SE SOLICITA TAC DE ABDOME N SIMPEL Y CONTRASTADO PARA ESTUDIO DE ESTA, ADEMAS DE VALORACION POR NUTRICION Y CLINICA DE HERODAS. SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO INSTAURADO. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDICIOIN Y CONDUCTA,ENTIENDE Y ACEPTA.

PLAN: - HOSPITALIZAR
- CABECERA A 30°
- DIETA RICA EN FIBRA
- SSN 0.9% 90CC/H
- AMIKACINA 1GR IV CADA 24H
- CLINDAMICINA 600MG CADA 6H
- DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
- SS TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO
- SS VALORACION POR NUTRICION
- SS VALORACION POR CLINICA DE HERIDAS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES -A VISAR CAMBIOS

17.- El día 04 de febrero, luego de recibir valoración por varios especialistas en cirugía general de la Clínica Uros, el paciente es valorado por radiología intervencionista quien conceptúa:



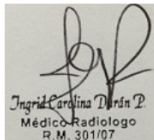
ROBINSON CHARRY PERDOMO

A B O G A D O

16:48 **SERVICIO:**
INGRID CAROLINA DURAN PALACIOS - **ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA**
H. SUBJETIVO: VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA
H. OBJETIVO:
VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Paciente de sexo masculino de 65 años, con antecedente de peritonitis y drenaje de absceso recto-vesical, con persistencia de colección en dicha localización, en el estudio TC reciente se observa que existe aparente fuga de contraste oral por lo que puede tratarse de fistula colónica. Dado que vía anterior existe importante interposición por vejiga y por el abordaje a través de los orificios ciáticos existe alto riesgo de lesión vasculo-nerviosa por lo cual no indico el procedimiento por nuestro servicio.

ANALISIS: VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA
PLAN: VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA



Profesional: INGRID CAROLINA DURAN PALACIOS
CC - 36293079 - T.P 301/07
Especialidad - RADIOLOGIA

18.- Con el pasar de los días el paciente fue evolucionando tórpidamente, debido a las múltiples complicaciones presentadas luego de la intervención quirúrgica no consentida del día 13 de enero de 2019, dentro de las cuales se enlistan una fistula cecal, infección del sitio operatorio y como consecuencia de estas, se presenta un cuadro de sepsis de origen abdominal.

19.- El día 12 de febrero de 2019 a las 9:42, se documenta por la especialidad de cirugía general de la Clínica Uros:

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO QUEJIN PRESENTA FISTULA DE INTESTINO DELGADO. PRESTANDO EVOLUCION CLINICA TORPIDA, CON REAPARICION DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, LEUCOCITOSI, TROMBOCITOPENIA. TENDENCIA A LA TAQUICARDIA. CONSIDERMOS PASO A SALAS DE CIRUGIA PARA REALZIAR DRENAJE DE COLECCION PELVICA. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDICION ACTUAL CONDUCTAS A SEGUIR Y RIESGOS DE PROCEDIMEINTOS.

20.- De lo anterior se desprende, que transcurridos 12 días de estancia hospitalaria y cuando el paciente muestra un claro cuadro de sepsis de origen intrabdominal, se decide realizar drenaje de colección pélvica, pese a que este había sido definido por TAC de abdomen desde el 1 de febrero de 2019.

21.- A las 18:01 horas del 13 de febrero de 2019, el paciente es intervenido quirúrgicamente por el especialista en cirugía general, quien hace la siguiente descripción quirúrgica:

PLAN: NOTA OPERATORIA
DX PREQX: SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL
DX POSQX: COLECCION PELVICA
HALLAZGOS: MULTIPLES ADHERENCIAS INTERASAS FIRMES Y ADHERENCIA DE INTESTINO DELGADO A HERIDA DE LAPAROTOMIA PREVIA.
COLECCION PELVICA DE PUS DE +/- 500 CC, CON COMPROMISO DE INTESTINO DELGADO, ILEON DISTAL, CIEGO Y RECTOSIGMOIDE.
PERFORACION DE ILEON DISTAL CON SECRESION DE CONTENIDO INTESTINAL.
MULTIPLES LESIONES DE INTESTINO DELGADO A 100 Y 130 CM DEL ANGULO DE TREITZ SIN SECRESION INTESTINAL.
HERIDA DE LAPAROTOMIA CON SECRESION SEROPURULENTO, NO SE EVIDENCIA FISTULA INTESTINAL.
CIRUJANO: DR CALDERON
ANESTESIOLOGO: DR FERNANDEZ
ANESTESIA GENERAL.



Profesional: JOSE HOLMAN CALDERON CASTRO
CC - 7722105 - T.P 111
Especialidad - CIRUGIA GENERAL

22.- El día 13 de febrero de 2019, siendo las 23:00 horas el paciente fallece, registrándose en historia clínica, lo siguiente:

PACIENTE CON DX ANOTADOS
A LAS 22+40 PRESENTA EPISODIO DE ACTIVIDA ELECTRICA SIN PULSO CON RITMO SINUSOIDAL EN VISOSCOPIO , POR SE INICIAM MANIOBRAS DE REANIMACION COMPRESIONES TORACICAS Y ADRENALINA 1 MG IV CDA 3 MIN ,POR RITMO, EVIDENCIA DE HIPERKALEMIA Y ANURIA SE CONSIDIERA HIPERKALEMI SEVERA POR LO CUAL SE ORDENA PASO DE GLUCONATO DE CALCIO DE 2 AMPOLAS , Y 100 MEQ DE BICARBONATO DE SODIO, AL CABO DE 5 MINUTOS POR PERSISTENCIA DEL RITMO SE RETIPEN DOSIS . ALOS 10 MIN SALIDA A RITMO NODAL CON RAPIDO PASO A ASISTOLIA. SE PROLONGA REANIMACION POR 20 MINUTOS EN TOTAL Y POR NO RESPUESTA SE DECLARA MUERTE. HORA DE MUERTE 23+00 HORA. CAUSA DE MUERTE FALLA ORGANICA MULTIPLE - CHOQUE SEPTICO - PERITONITIS - APENDICITIS.

PLAN: NOTA MEDICA

23.- De conformidad al análisis de los hechos precedentes, es claro que en el presente asunto se estructuran sendas fallas en la prestación del servicio médico (dado al paciente Onias Montaña) por parte de las entidades demandadas, las cuales se pasan a relacionar:



ROBINSON CHARRY PERDOMO A B O G A D O

- ❖ En el Hospital Departamental María Inmaculada, se realiza una intervención quirúrgica el día 13 de enero de 2019, sin que se hubiese cumplido con el deber de la advertencia del riesgo previsto acorde a lo dispuesto en los artículos 16 de la Ley 23 de 1981 y 11 del decreto 3380 de 1981.
- ❖ No se informa al paciente de los riesgos propios de la intervención quirúrgica, ni de las opciones terapéuticas.
- ❖ Se concretan riesgos de la intervención quirúrgica, tales como fistulas, abscesos, colecciones, adherencias, ISO y demás, que no fueron previamente advertidas.
- ❖ Se realizan una serie de intervenciones en la humanidad del paciente, tales como, liberación de adherencia peritoneal, drenaje de absceso, apendicectomía, resección de parte del intestino, entre otros, que no estaban autorizados por el paciente tal como se sustenta, pues en el caso, no se observa prueba de la obtención de consentimiento informado, pues si bien es cierto existe un formato, este era para una cirugía ginecológica y no la realizada al señor Montaña, por lo tanto, es inexistente.
- ❖ En la clínica UROS de la ciudad de Neiva, pese al hallazgo de colecciones mediante TAC de abdomen desde el 1 de febrero de 2019, se adopta una conducta médica y no quirúrgica; sin embargo la condición clínica del paciente se fue deteriorando, hasta la presencia de un cuadro de sepsis de origen abdominal. Decidiendo intervenir tardíamente al usuario el 12 de febrero de 2019, cuando ya no se tenía un paciente en condiciones de estabilidad hemodinámica para soportar una nueva intervención quirúrgica. De igual manera se considera que el servicio de las demandadas en relación con la práctica de exámenes diagnósticos y valoraciones no fue oportuno, racional y secuencial.

24. - Además de todo lo anterior, se considera que las Entidades demandadas incurrieron en una falla en la prestación del servicio médico por la deficiente y tardía atención médica, quirúrgica y hospitalaria, por no agotar los protocolos existentes para el manejo de la patología, por la falta de continuidad en la atención y la falta de cuidados posoperatorios; motivos por los cuales las entidades demandadas deben responder por los perjuicios causados a mis poderdantes.

25. - La Falla en la prestación de servicios médicos y la negligencia de las demandadas que generó sufrimiento y la muerte del señor ONIAS MONTAÑA CORTES produjo en los demandantes sentimientos de tristeza, congoja, depresión, impotencia y dolor, que se identifican CON EL PERJUICIO MORAL SUBJETIVO, el cual lo viene padeciendo en forma permanente todos los demandantes.

26. A raíz de la muerte del señor ONIAS MONTAÑA CORTES, mis poderdantes pagaron a favor de LA BASILICA FUNERALES con sede en la ciudad de Florencia, la suma de \$2.300.000.00 por concepto de servicios funerarios prestados, los cuales representan un gasto que constituye un daño emergente, por el cual deben responder las demandadas.

27. - EL DAÑO ANTIJURÍDICO que se atribuye a las entidades demandadas lo constituye la muerte del señor ONIAS MONTAÑA CORTES (la cual le irrogó perjuicios a todos sus familiares) que me permito acreditar con el registro civil de defunción con serial No. 10009353.

28.- El artículo 90 de la Constitución Política prescribe que el Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas. En este caso se produjo un daño antijurídico a los solicitantes, quienes no estaban en la obligación de soportarlo.

29.- A la fecha de presentación de esta solicitud se encuentra pendiente que las demandadas hagan entrega de documentación adicional que integra la historia clínica del señor ONIAS MONTAÑA CORTES.

30. - De acuerdo con los elementos fácticos y jurídicos señalados anteriormente queda clara la responsabilidad que le asiste a las entidades demandadas de indemnizar a mis poderdantes por los perjuicios causados, pues se produjo un daño antijurídico, el cual es atribuible en forma exclusiva a la LA ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA de Florencia y a LA CLINICA UROS S.A.S.

31.- El 18 de marzo de 2021 ante la Procuraduría 71 Judicial I Para Asuntos Administrativo se agotó la conciliación prejudicial con los representantes de las entidades demandadas; sin embargo en dicho escenario no hubo ánimo conciliatorio por parte de las convocadas.



ROBINSON CHARRY PERDOMO
A B O G A D O

4.- P R E T E N S I O N E S

Respetuosamente solicito al señor Juez, que se reconozcan los siguientes derechos:

1.- DECLÁRESE QUE LA ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA Y LA CLINICA UROS S.A.S , SON ADMINISTRATIVA Y EXTRACONTRACTUALMENTE RESPONSABLES POR EL DAÑO ANTIJURÍDICO Y PERJUICIOS CAUSADOS A LOS DEMANDANTES: ANA LUCIA MONTAÑA VARGAS, JUAN CAMILO CUBILLOS MONTAÑA, BLEYDER STIWEN CHINBI MONTAÑA, SANDRA MILENA LAISECA VARGAS, LAURA CAMILA MONTAÑA LAISECA, LADY STEFANNY CHAMORRO LAISECA, GLORIA MONTAÑA VARGAS, DIEGO ANDRES HORTA MONTAÑA, WILSON FABIAN HORTA MONTAÑA, EDWARD MONTAÑO SIERRA, SIGIFREDO MONTAÑO CORTES, ANA MILENA MONTAÑO SIERRA, EVER MONTAÑO SIERRA, ERIKA TATIANA MONTAÑO SIERRA Y ESNEIDER MONTAÑO SIERRA, LUCEDILA MONTAÑA DE VANEGAS Y LIGIA MONTAÑA CORTES, por los hechos ocurridos entre el 13 de enero de 2019 y el 13 de febrero de 2019 en los cuales resultó muerto el señor ONIAS MONTAÑA CORTES.

2.- Como consecuencia de la anterior declaración, SE CONDENE A LA ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA Y LA CLINICA UROS S.A.S, a reconocer y pagar a los demandantes, por concepto de PERJUICIOS MORALES SUBJETIVOS (pretium doloris), los salarios mínimos legales mensuales que a continuación se indican (por su valor en pesos a la fecha de ejecutoria de la providencia que ponga fin al proceso), junto con los intereses moratorios que se causen a partir de tal ejecutoria:

Relevante resulta, previa cuantificación del perjuicio, señalar que obra a favor de los solicitantes- en este caso- Una presunción sobre la ocurrencia del mismo por la simple acreditación del parentesco. Ha manifestado el Consejo de Estado que *“En efecto la simple acreditación del parentesco, para eventos de perjuicios morales reclamados por abuelos, padres, hijos, hermanos y nietos cuando alguno de estos haya muerto o sufrido una lesión, a partir del contenido del artículo 42 de la Carta Política, debe presumirse de hecho, que el peticionario ha padecido y sufrido el perjuicio solicitado”*¹

Acorde con lo anterior se solicitan las siguientes indemnizaciones:

DAMNIFICADO	CALIDAD	S.M.L.M V	VALOR ACTUAL
ANA LUCIA MONTAÑA VARGAS	HIJA	100	\$90.852.600.oo
JUAN CAMILO CUBILLOS MONTAÑA	NIETO	50	\$45.426.300.oo
BLEYDER STIWEN CHINBI MONTAÑA	NIETO	50	\$45.426.300.oo
SANDRA MILENA LAISECA VARGAS	HIJA	100	\$90.852.600.oo
LAURA CAMILA MONTAÑA LAISECA	NIETA	50	\$45.426.300.oo
LADY STEFANNY CHAMORRO LAISECA	NIETA	50	\$45.426.300.oo
GLORIA MONTAÑA VARGAS	HIJA	100	\$90.852.600.oo
DIEGO ANDRES HORTA MONTAÑA	NIETO	50	\$45.426.300.oo
WILSON FABIAN HORTA MONTAÑA	NIETO	50	\$45.426.300.oo
LUCEDILA MONTAÑA DE VANEGAS	HERMANA	50	\$45.426.300.oo
LIGIA MONTAÑA CORTES	HERMANA	50	\$45.426.300.oo
EDWARD MONTAÑO SIERRA	SOBRINO	35	\$31.798.410.oo
SIGIFREDO MONTAÑO CORTES	HERMANO	35	\$31.798.410.oo
ANA MILENA MONTAÑO SIERRA	SOBRINA	35	\$31.798.410.oo
EVER MONTAÑO SIERRA	SOBRINO	35	\$31.798.410.oo
ERIKA TATIANA MONTAÑO SIERRA	SOBRINA	35	\$31.798.410.oo
ESNEIDER MONTAÑO SIERRA	SOBRINA	35	\$31.798.410.oo
TOTALES		910 SLMLMV	\$826.758.660.oo

¹ CONSEJO DE ESTADO. Sección Tercera, Expediente No. 50422223310000692 01 M.P Enrique Gil Botero, Sentencia del 04 de diciembre de 2.007.



ROBINSON CHARRY PERDOMO A B O G A D O

3.- CONDÉNESE a A LA ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA Y LA CLINICA UROS S.A.S, a pagar, por concepto de PERJUICIO material (daño emergente) la suma de \$2.300.000.00 por concepto de servicios funerarios prestados por la BASILICA FUNERALES para la exequias del señor ONIAS MONTAÑA CORTES.

4.- Todas las sumas que se reconozcan serán actualizadas conforme a la evolución del índice de precios al consumidor.

5.- ORDÉNESE A LA ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA Y LA CLINICA UROS S.A.S, a cumplir la sentencia favorable en la forma prevista en el artículo 192 y siguientes de la ley 1437 de 2011, e imputar primero a intereses todo pago que se realice.

6.- CONDÉNESE A LA ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA Y LA CLINICA UROS S.A.S, , a pagar a los demandantes las costas judiciales a que haya lugar de conformidad con el artículo 188 de la ley 1437 de 2011.

5.- FUNDAMENTOS DE DERECHO

-. Considero que se han violado los artículos de la Constitución Nacional, 2, 5, 6, 29, 90.

.- El artículo 90 de la Constitución Política prescribe que el Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas. En este caso se produjo un daño antijurídico a los solicitantes, quienes no estaban en la obligación de soportarlo.

.- Ley 1437 de 2011.

.- Ley 2080 de 2021.

6.- MEDIOS PROBATORIOS

Para demostrar los hechos en que fundo este demanda y medio de control, solicito al señor Juez, tener como pruebas y darles el correspondiente valor a las siguientes:

1. - DOCUMENTALES:

- 1.- Copia auténtica del registro civil de defunción del señor ONIAS MONTAÑA CORTES.
- 2.- Copia del registro civil de nacimiento de ANA LUCIA MONTAÑA VARGAS,
- 3.- Copia del registro civil de nacimiento de GLORIA MONTAÑA VARGAS,
- 4.- Copia del registro civil de nacimiento de SANDRA MILENA LAISECA VARGAS
- 5.- Copia del registro civil de nacimiento de LADY STEFANNY CHAMORRO LAISECA
- 6.- Copia del registro civil de nacimiento de LAURA CAMILA MONTAÑA LAISECA
- 7.- Copia del registro civil de nacimiento de JUAN CAMILO CUBILLOS MONTAÑA
- 8.- Copia del registro civil de nacimiento de BLEYDER STIWEN CHINBI MONTAÑA
- 9.- Copia del registro civil de nacimiento de DIEGO ANDRES HORTA MONTAÑA,
- 10.- Copia del registro civil de nacimiento de WILSON FABIAN HORTA MONTAÑA
- 11.- Copia del registro civil de nacimiento de EDWARD MONTAÑO SIERRA
- 12.- Copia del registro civil de nacimiento de ANA MILENA MONTAÑO SIERRA.
- 13.- Copia del registro civil de nacimiento de ERIKA TATIANA MONTAÑO SIERRA.
- 14.- Copia del registro civil de nacimiento de EVER MONTAÑO SIERRA.
- 15.- Copia del registro civil de nacimiento de ESNEIDER MONTAÑO SIERRA.
- 16.- Copia del registro civil de nacimiento de SIGIFREDO MONTAÑO CORTES.
- 17.- Copia de la historia clínica del señor ONIAS MONTAÑA CORTES emitida por el Hospital María Inmaculada.
- 18.- Copia de la historia clínica del señor ONIAS MONTAÑA CORTES emitida por la Clínica Uros de la ciudad de Neiva.
- 19.- Copia declaración extrajuicio dada por la señora Sandra Milena Laiseca.
- 20.-Derecho de petición presentado el 23 de noviembre de 2020 ante el Hospital María Inmaculada.
- 21.- Derecho de petición presentado el 08 de enero de 2021 ante el Hospital María Inmaculada.
- 22.- Respuesta del 14 de enero de 2021 al Derecho de petición presentado el 08 de enero de 2021 ante el Hospital María Inmaculada.
- 23.- Derecho de petición presentado el 20 de noviembre de 2020 ante la Clínica Uros.



ROBINSON CHARRY PERDOMO A B O G A D O

2.- TESTIMONIALES:

Ordénese la citación de las siguiente personas, todas ellas mayores de edad, quienes pueden ser encontradas en los lugares que se indican frente a sus respectivos nombres, pero que de todas maneras el suscrito apoderado de los demandantes las presentará ante el Despacho del Señor Juez, en la fecha que se fije para su práctica y para que declaren sobre los hechos que sirven de sustento fáctico a la presente demanda, a saber:

- Sobre los hechos de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos por los cuales falleció el ciudadano ONIAS MONTAÑA CORTES.
- Los hechos Constitutivos del daño antijurídico, causado a los demandantes, así como las acciones y omisiones imputables a las entidades demandadas.
- Los hechos constitutivos de la relación de causalidad entre el daño antijurídico y hechos constitutivos de la falla de servicio por la actuación arbitraria e irregular de los miembros del Hospital María Inmaculada de Florencia y la Clínica Uros S.A.S.
- Los hechos referentes a las relaciones familiares y afectivas entre ONIAS MONTAÑA CORTES y su familia y los perjuicios causados a todos los familiares.
- Todos aquellos que sirvan para acreditar los supuestos fácticos que sirven de sustento a las pretensiones del presente Medio de Control de Reparación Directa.

Ellos son:

- MIGUEL ELIAS CORTAZAR CRUZ, identificado con C.C. 6.803.283, dirección física: Manzana 3 Lote 7 Barrio la Sardina de Florencia- Caquetá. Según su manifestación no posee dirección de correo electrónico.
- GLEIBER GRISALES TRUJILLO, identificado con C.C. 1.119.216.859, dirección física: Calle 12 No. 3ª bis 19 Barrio la Castilla de Florencia- Caquetá. No. Celular: 3222105139. Según su manifestación no posee dirección de correo electrónico.
- ADENIS CHIMBI AVILA, C.C No. 17.705.067, este testigo puede ser notificado en la Vereda el Mecaya, celular No. 3153830979. Me permito manifestar que éste testigo carece de correo electrónico. De todas maneras, la parte demandante realizará las comunicaciones respectivas a fin de que el testigo comparezca en la fecha que programe el Despacho para la práctica de la prueba testimonial.
- El testigo adicional es: OSMAR GUTIERREZ C.C No. 10.490.363, este testigo puede ser notificado en la Vereda el Mecaya, celular No. 3107039815. Me permito manifestar que éste testigo carece de correo electrónico. De todas maneras, la parte demandante realizará las comunicaciones respectivas a fin de que el testigo comparezca en la fecha que programe el Despacho para la práctica de la prueba testimonial.

3.- PRUEBA PERICIAL: Solicito al Señor Juez se oficie A LA **UNIVERSIDAD CES DE MEDELLIN** (ubicada en la calle 10 A No. 22-04 de Medellín) o en su defecto al INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES de la ciudad de Bogotá, para que con base en el escrito de la demanda y con base en las historias clínicas aportadas y las allegadas del señor ONIAS MONTAÑA CORTES se responda el cuestionario que formularé una vez se ordene su práctica con relación a los servicios y atención médica brindada al mismo paciente y en todo caso responda las siguientes preguntas, las cuales podrán ser reformuladas o adicionadas una vez se ordene su práctica:

1. *De conformidad al contenido de la historia clínica del señor ONIAS MONTAÑA CORTES emitida por El Hospital María Inmaculada E.S.E correspondiente al ingreso de fecha 13 de enero de 2019, Sírvase indicar el perito ¿Qué diagnósticos padecía el señor Onias Montaña Cortes?*



ROBINSON CHARRY PERDOMO A B O G A D O

2. *De conformidad a la historia clínica del señor ONIAS MONTAÑA CORTES emitida por El Hospital María Inmaculada E.S.E correspondiente al ingreso de fecha 13 de enero de 2019, Sírvese indicar el perito ¿Fue adecuado y oportuno el manejo dado al paciente ante las condiciones clínicas que presentaba el paciente Onias Montaña Cortes para este ingreso?*
3. *De conformidad a los informes quirúrgicos de fecha 13 de enero de 2019 y 19 de enero de 2019, sírvase informar el perito ¿Cómo se explica la presencia de un absceso intrabdominal de 500 ML, fétido, retrovesical, 6 días posteriores a la primera intervención?*
4. *De conformidad (con la historia clínica del señor ONIAS MONTAÑA CORTES emitida por El Hospital María Inmaculada E.S.E) a la nota de evolución del día 25 de enero de 2019 y al reingreso del día 28 de enero de 2019, sírvase informar el perito:*
 - 4.1. *¿Estaba indicado el egreso del paciente en la primera fecha?*
 - 4.2. *¿El egreso del paciente el día 25 de enero de 2019, tiene relación con la condición clínica y de la herida abdominal con secreción purulenta, olor fétido, sucia que presentada el usuario el día 28 de enero?*
5. *¿Cuál es el porcentaje de riesgo de presentación de fistulas enterocutaneas en casos como el del señor Onias Montaña Cortes?*
6. *¿El riesgo de presentación de riesgo de complicaciones post operatorias como la fistulas enterocutaneas es previsible y por tanto debe advertirse al paciente mediante consentimiento informado?*
7. *¿En el caso del señor Onias Montaña Cortes, ¿se cumplió o no se cumplió con el deber de informar mediante consentimiento informado en el Hospital María Inmaculada E.S.E?.*
8. *De conformidad a la historia clínica (del señor Onias Montaña Cortes) de la clínica UROS correspondiente al ingreso del 31 de enero de 2019, sírvase informar el perito ¿Fue **adecuado y oportuno** el manejo dado al paciente ante el diagnóstico de fistula enterocutanea que padecía?*
9. *De conformidad a la historia clínica de la clínica UROS fue oportuna la intervención quirúrgica practicada en esta clínica al señor ONIAS MONTAÑA CORTES?.*
10. *Sírvese indicar el perito ¿A qué se atribuye el fallecimiento del señor Onias Montaña Cortes el día 13 de febrero de 2019?*

7.- DE LA COMPETENCIA Y LA CUANTÍA

La competencia para conocer de esta demanda la tiene el Juzgado Administrativo del Circuito de Florencia (Caquetá)- en oralidad, porque si bien el deceso de la víctima ocurrió en Neiva (Huila), la primera intervención quirúrgica desencadenante del insuceso, fue practicada en el Hospital María Inmaculada de Florencia. Asimismo puesto que la cuantía no supera los mil (1000) salarios mínimos legales mensuales vigentes, de acuerdo con los artículos 30 y 31 de la Ley 2080 de 2.021, que modifica los artículos 155-6 y 156- 6 de la ley 1437 de 2011. De conformidad con lo establecido en el artículo 32 de la Ley 2080 de 2021, que modifica el artículo 157 de la ley 1437 de 2011: “La cuantía se determinará por el valor de la multa impuesta o de los perjuicios causados, según la estimación razonada hecha por el actor en la demanda, sin que en ella pueda considerarse la estimación de los perjuicios inmateriales, salvo que estos últimos sean los únicos que se reclamen. La cuantía se determinará por el valor de las pretensiones al tiempo de la demanda, que tomará en cuenta los frutos, intereses, multas o perjuicios reclamados como accesorios, causados hasta la presentación de aquella.” Acorde a lo anterior, la cuantía de la presente demanda se determina por el valor general de los perjuicios morales causados a los demandantes, el cual corresponde a la suma de OCHOCIENTOS VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS MCTE (\$826.758.660.00); dicha cifra, en todo caso, no supera los 1000 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

9. DEL TRÁMITE

El trámite pertinente es el establecido en los artículos 168 a 182 de la ley 1437 de 2011, con las respectivas



ROBINSON CHARRY PERDOMO A B O G A D O

modificaciones emanadas de la Ley 2080 de 2021.

10. ANEXOS

Adjunto a la presente demanda los siguientes:

- 1.- Los documentos relacionados en el capítulo de pruebas.
- 2.- Los poderes para actuar.
- 3.- Constancia expedida por la Procuraduría 71 I Judicial para asuntos Administrativos.
- 4.- Ordenanza 14 de 1.994 , “Por la cual se define el Hospital María Inmaculada como una Empresa Departamental María Inmaculada de Florencia- Caquetá como una Empresa Social del Estado”.
- 5.- Certificado de Existencia y Representación Legal de la CLINICA UROS S.A.

11. NOTIFICACIONES

1.- LOS DEMANDANTES en la manzana 1 - casa 24 - Sector G. del barrio Nueva Colombia de la ciudad de Florencia al correo electrónico: anamilenamontano9@gmail.com

2.- EL APODERADO DE LOS DEMANDANTES, las recibirá en la calle 6 sur No. 12-39 de la ciudad de Florencia- Caquetá. Celular 3142908392. Correo electrónico rcharry79@hotmail.com.

3.- LA ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA (de Florencia Caquetá, con Nit No. 000000891180098) Diagonal 20 No. 7-29 de la ciudad de Florencia. AL correo electrónico: notificacionesjudiciales@hmi.gov.co

4.- LA CLINICA UROS S.A.S (de la ciudad de Neiva, con Nit No. 813011577-4). A través del representante legal por el señor JAIMES LEGUIZAMON NEYDI VIVIANA en la carrera 6 No. 16-35 de la ciudad de Neiva- Huila. correo electrónico: jose.ceron@clinicauros.com

Atentamente,

ROBINSON CHARRY PERDOMO
C.C No. 17. 657. 160 de Florencia
T.P . 217. 228 de la ciudad de Florencia