

JURISDICCION ORDINARIA

Generar Carátula

Guardar PDF

Acuerdos 1472 (Civil) 1480 (Laboral) 1667 (Familia) de 2002
y 10443 de 2015 (Actualiza grupos de reparto Civil y Familia)

Especialidad:

CIVIL DEL CIRCUITO

Grupo de reparto:

14

Nombre:

OTROS PROCESOS

Partes del proceso

Identificación
C.C. Cédula de ciudadanía / Nit.

Nombre(s) y Apellido(s)

DEMANDANTE(S)

CLERIA MALAGA CUERO IDENTIFICADA C.C. N°. 48.663.315
JOSE ANDRÉS MUÑOZ ESCOBAR C. C. 16.401.912
ELIOVAR MINOTTA PINEDA C.C N°. 16.513.137
CRISTIAN DAVID MONITTA QUINTERO 1.150.934.024 EXPEDIDA EN BUENAVENTURA.

DEMANDADO(S)

CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA CON NIT 900228989-3
ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR S.A.S HOY
EMSSANAR S.A.S

APODERADO

LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA

Cuadernos:

1

Folios:

280

Anotaciones especiales (documentos originales / folio) / Observaciones

Señor:

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA

REF: RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA

DEMANDATE: CLERIA MALAGA CUERO Y OTROS.

DEMANDADO: CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA, ASOCIACIÓN
MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR
S.A.S (EMSSANAR ESS)

LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.144.055.629, portadora de la tarjeta Profesional No. 253.217 del Consejo Superior de la Judicatura, obrando en calidad de apoderada de la señora CLERIA MALAGA CUERO (madre y abuela de los occisos), mayor de edad, vecina de Buenaventura, e identificada con cédula de ciudadanía No. 48.663.315 expedida en Timbiqui(Cauca); JOSE ANDRÉS MUÑOZ ESCOBAR (padre del menor occiso), mayor de edad, vecino de Buenaventura e identificado con cédula de ciudadanía No. 16.401.912 expedida en Buenaventura, ELIOVAR MINOTTA PINEDA, mayor de edad, vecino de Buenaventura, e identificado con cédula de ciudadanía No. 16.513.137 expedida en Buenaventura, en representación de sus hijos menores de edad, MABEL MICHEL MINOTTA QUINTERO QUINTERO y MARIA LUCERO MINOTTA QUINTERO y CRISTIAN DAVID MINOTTA QUINTERO QUINTERO (hermano e hijo de los occiso) mayor de edad, vecino de Buenaventura, identificado con cédula de ciudadanía 1.150.934.024 expedida en Buenaventura, en contra de la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA con NIT 900228989- representada legalmente por el señor gerente Miguel Ángel Duarte Quintero identificado con cedula de ciudadanía No. 13.445.189, o por quien haga sus veces a la notificación de la representación y ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR S.AS (EMSSANAR ESS) con NIT 901021565-8 Representada por el agente interventor Juan Manuel Quiñones Pinzón identificado con cedula de ciudadanía C.C. No. 10.536.147 o quien haga sus veces a la notificación, con el objeto de que se declare la responsabilidad administrativa y patrimonial de tipo extracontractual a cargo de las demandadas, por los daños y perjuicios materiales e inmateriales sufridos a mis poderdantes con ocasión de la falla en el servicio por acción o por omisión que se desencadenó en el resultado muerte frente a la señora ELVIA MARIA QUITERO MALAGA Y SU HIJO (NN QUITERO MALAGA) Q.E.P.D., el 25 de septiembre del 2018 y el día 22 de julio del 2018, respectivamente.

I. DESIGNACIÓN DE LAS PARTES

DEMANDANTES:

- ~ CLERIA MALAGA CUERO (madre y abuela de los occisos), mayor de edad, vecina de Buenaventura, e identificada con cédula de ciudadanía No. 48.663.315 expedida en Timbiqui (Cauca).
- ~ JOSE ANDRÉS MUÑOZ ESCOBAR (padre del menor occiso), mayor de edad, vecino de Buenaventura e identificado con cédula de ciudadanía No. 16.401.912 expedida en

Buenaventura.

- ~ ELIOVAR MINOTTA PINEDA, mayor de edad, vecino de Buenaventura, e identificada con cédula de ciudadanía No. 16.513.137 expedida en Buenaventura, en representación de sus hijos menores de edad, MABEL MICHEL MONITTA QUINTERO y MARIA LUCERO MONITTA QUINTERO.
- ~ CRISTIAN DAVID MONITTA QUINTERO (hermano e hijo de los occisos) mayor de edad, vecina de Buenaventura, identificada con cédula de ciudadanía 1.150.934.024 expedida en Buenaventura.

DEMANDANDOS:

- ~ CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA con NIT 900228989-3 representada legalmente por el señor gerente Miguel Ángel Duarte Quintero identificado con cedula de ciudadanía No. 13.445.189, o por quien haga sus veces a la notificación de la representación.
- ~ ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR S.AS (EMSSANAR ESS) que a partir 1 de mayo de 2019 hace su escisión a EMSSANAR S.A.S con NIT 901021565-8 Representada por el agente interventor Juan Manuel Quiñones Pinzón identificado con cedula de ciudadanía C.C. No. 10.536.147 o quien haga sus veces a la notificación.

Fundamento esta demanda en los siguientes:

HECHOS RELACIONADOS CON LA FALLA EN EL SERVICIO ELVIA MARIA QUINTERO MALAGA

1. La señora Elvia María Quintero Málaga, se encontraba vinculada al sistema de Seguridad en Salud en calidad de beneficiaria de su entonces pareja el señor **JOSE ANDRÉS MUÑOZ ESCOBAR**, cuya afiliación registraba a la Empresa Promotora de Salud ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR S.A.S (EMSSANAR ESS); que a Partir del 1 De Mayo De 2019 Hace Su Escisión A EMSSANAR S.A.S.
2. La señora Elvia María Quintero para la fecha de los acontecimientos en el año 2018 contaba con una edad de 36 años, una mujer vital que se dedicaba como ama de casa y con trabajos ocasionales, quien según registros de la historia clínica ella era una mujer que había tenido 3 partos con hijos vivos, sin ninguna complicación y para dicha fecha se encontraba de nuevo embarazada, es decir su cuarto (4) embarazo.
3. Como resultado de los ocho controles prenatales (**pág. 13 Historia Clínica 31320892- Motivos de consulta Dr. Albeiro Barrios Blanco**) en la Historia clínica aportada se registran las ecografías hechas entre otras fechas el 31 de enero de 2018, con 17 Semanas de Gestación, con feto único vivo en perfecto estado de salud y cuya última ecografía se registra el 29 de junio de 2018 cuando con un embarazo de 36.3 semanas, proceso de gestación para el momento satisfactorio y libre de complicaciones.
4. El día 18 de julio del año 2018 la señora **ELVIA MARÍA QUINTERO** y su entonces

pareja, ingresó a la Clínica Santa Sofía de aspecto consiente orientada y caminando por sus propios medios con embarazo de 41.3 semanas a las 14:49, cuyo ingreso requiere de monitoria fetal de ginecología por dolor tipo cólico en región hipogástrico, los cuales se realizan de manera diligente y arrojan feto único vivo con movimientos fetales positivos y en condiciones normales,

5. Se definió realizar inducción del parto con la administración del medicamento Misoprostol. A las 23:15 horas del 18 de julio de 2018, se inició atención del parto el cual se encontraba en fase expulsiva con dilatación del 10 cm, según se describe, después de 30 minutos no se logra parto, razón por la cual se solicita intervención de ginecología quien por dificultad en el parto realizó instrumentación por cesárea obteniendo a las 23:45 feto vivo con peso de 3905 gramos y talla de 57.5 centímetros con APGAR de final de 3/10 (La prueba de Apgar es un examen rápido que se realiza al primer y quinto minuto después del nacimiento del bebé. El puntaje en el minuto 1 determina qué tan bien toleró el bebé el proceso de nacimiento) es decir compromiso importante del estado requiriendo además intubación orotraqueal posterior, es decir asistencia respiratoria.
6. Con el parto inicio las complicaciones de la señora ELVIA MARÍA QUINTERO y su hijo nacido; en la historia clínica se describe que la paciente presentó desgarro vaginal y una hemorragia postparto, con choque, la cual requirió manejo médico-quirúrgico, (no se cuenta con nota operatoria), donde finalmente se practica histerectomía subtotal más salpingo ooforectomía izquierda + corrección de desgarro de cérvix por atonía uterina y desgarro cervical.
7. Es importante resaltar el dolor que pudo sentir la señora ELVIA MARÍA QUINTERO, en la Clínica Santa Sofía de la ciudad de Buenaventura en la prestación del servicio de salud donde tuvo aproximadamente unos tres procedimientos y complicaciones de tipo gravosa por mencionar algunas: paro cardiaco de aproximadamente de 6 minutos, parto por vía vaginal malogrado, corrección de desgarro de cérvix por atonía uterina y desgarro cervical, cesárea con histerectomía subtotal por hemorragia entre otras complicaciones las cuales se resumen de la Historia Clínica así:

7.1. 19.07.2018 04:08 nota de ingreso a UCI adultos paciente femenina de 36 años gravedad cuatro cuartos cuatro partos vaginales del 18.07.2018 a las 22:45 horas hemorragia posparto shock hipovolémico clase 4 postoperatorio de histerectomía subtotal más salpingo ooforectomía izquierda + corrección de desgarro de cérvix por atonía uterina y desgarro cervical 19 07 2018

7.2. Paciente de 36 años de edad parto vaginal presenta hemorragia postparto con atonía uterina, sangrado vaginal abundante, que requiere pasar quirófano y realización de histerectomía subtotal más corrección de desgarro cervical para control del sangrado durante el procedimiento con inestabilidad hemodinámica, requiere inicio de soporte vasopresor con noradrenalina, transfusión de hemoderivados, 3 unidades de glóbulos rojos, 4 unidades de plasma fresco congelado, al ingreso en muy malas condiciones generales bajo efecto residual de anestésicos, entubada inestable hemodinámicamente con vasopresor, tensión arterial media por debajo de metas se titulada, se conecta

ventilación mecánica en modo asistido controlado. Gases arteriales con acidosis metabólica severa, e hipoxemia severa, continuamos fase de reanimación para restaurar volumen circulante efectivo y mejorar hipoperfusión tisular y acidosis se realiza colocación de línea arterial femoral derecha sin complicaciones, quedamos atentos a evolución su pronóstico es reservado familiares informados de condición.

7.3 19.07.2018 08:22 paciente coagulo patico con signo severos de ingreso de choque con pronóstico reservado, continúa en ventilación mecánica y con soporte vasopresor. Oligúrica.

7.4 19.07.2018 12:59 paciente que ha tenido necesidad de aumento de soporte, gases de control con acidemia severa más disminución importante del hematocrito, se ordena Transfusión de unidades de glóbulos rojos más plasma fresco congelado a la valoración urgente por ginecoobstetricia pronóstico reservado.

7.5 19.07.2018 12:25 paciente persistió en malas condiciones, gases arteriales con acidosis metabólica severa, dosis de bicarbonato se realiza ecografía de abdomen total, en la cual se evidencia el liquido en cavidad, posible sangrado pendiente reporte oficial, se llama ginecóloga de turno doctora Cervantes para revalidación, paciente con cifras tensionales requiere doble vasopresor, quedamos atentos por parte de la respuesta por parte de cirugía. Paciente con pupilas dilatadas de 5 milímetros no reactivas a la luz abdomen distendido herida quirúrgica cubierta con apósitos estigmas de sangrado y también depresible sin megalias genitourinario con Sonda vesical con sangrado escaso por cavidad vaginal.

7.6 19.07.2018 15:27 patente valorada por ginecóloga de turno quien ordena pasar a cirugía de inmediato para laparotomía exploratoria, además ordena remisión como urgencia vital a nivel de mayor complejidad por riesgo de mortalidad materna se realiza hoja de remisión, plan trasladar a cirugía transfundir 10 unidades de precipitado 4 unidades de glóbulos rojos 4 unidades de plasma.

7.7 19.07.2018 16:52 Ginecología Paciente que en horas de la mañana se encontraba mejor gases arteriales mejoría con pH 7.71 hemoglobina de 9 gramos ahora con pH de 7, hemoglobina descendió a 4.7 glóbulos rojos con sangrado activo se llevará cirugía para laparotomía realizar empaquetamiento de cavidad abdominal, se ordena continuar con Transfusión de hemoderivados representados glóbulos rojos y plasma. Paciente con abdomen depreciable al hacer presión en el abdomen hay abundante salida de sangre, o sangrado escaso por vagina.

7.8 19.07.2018 17:14 paciente regresa de salas de cirugía donde por laparotomía se evidencia sangrado de cúpula vaginal el cual se corrigió con punto de sutura, no absorbible se consiguió control de fuga, se revisa cavidad, se dejan compresas para hemostasia, abdomen abierto afrontado paredes musculares con viaflex para tercer tiempo quirúrgico en 48 horas, se informa que presentó parada cardíaca aproximadamente 6 minutos, se realizó masaje cardíaco más la adrenalina con posterior mejoría, actualmente paciente sin vasopresina continúa con norepinefrina en infusión tendiente a la hipertensión, se ordena pasó ampollas de bicarbonato para corrección de acidosis metabólica, paciente aún crítica con riesgo de mortalidad materna, de acuerdo a orden dada por ginecología continuamos manejo integral paciente con pronóstico vital muy reservado. Avisar cambios.

7.9 20.07.2018 03:14 paciente con diagnóstico en consideraciones médicas previamente descritas en fases de reanimación guiada por metas, soporta bien Transfusión de hemoderivados ahora se escribe hemodinámicamente estable con infusión de norepinefrina, con dosis bajas de fentanilo y ambulancia medicalizada para traslado clínica Valle del Lili.

7.10 20.07.2018 04:03 no se realiza traslado porque Monitor de ambulancia no funcionan.

7.11 20.07.2018 08:24 paciente que ha estado inestable con requerimientos de soporte, ahora en destete en ventilación mecánica invasiva tratando de lograr metas de resucitación, mejoría del estado ácido-base ahora con alteración de tiempos de coagulación, sin signos de sangrado externo, compromiso importante de función renal, se continúa en trámite de remisión a nivel superior para manejo integral en UCI pronóstico reservado paciente crítico.

7.12 20.07.2018 10:47 paciente con diagnóstico anotados en condición crítica estable dependiente de soporte ventilatorio vasopresor compromiso de esta ciudad ha sido conocidos entre alteración de la coagulación de signos de sangrado activo función renal comprometida con azoados elevados con trombocitopenia de 64 manejo integral en trámites de complejidad por movilidad extrema.

7.13 20.07.2018 14:30 llega ambulancia medicalizada contacto 724 a cargo del doctor Kimberly Torres para realizar traslado, paciente en el momento paciente con ventilación mecánica por tubo orotraqueal, requerimientos activos en destete frecuencia cardíaca conservada se realiza el comentario a médica del traslado, se entrega historia clínica.

8. Ante la criticidad del estado de salud de la paciente y el alto riesgo de mortalidad materna se definió remitir a clínica de mayor nivel de complejidad, siendo trasladada a la clínica Valle de Lili en Cali el 20 de julio 2018, aunque hubo una negligencia médica por lo desde las 4:03 a.m. se le había autorizado el traslado pero no se pudo realizar el

traslado porque el monitor de la ambulancia que iba a presentar el servicio no funcionaba ya desde de 10 horas llega ambulancia con muchos medicamentos contacto 724 a cargo del doctor Kimberly Torres para realizar traslado, paciente en el momento paciente con ventilación mecánica por tubo orotraqueal, requerimientos activos en destete frecuencia cardíaca conservada se realiza el comentario a médica del traslado, se entrega historia clínica. En lo anterior se evidencia falta del servicio en el traslado lo cual empeora aún más el pronóstico de vida de la señora Elvira Quintero

9. Fue remitida a la clínica valle del Lili el día 20 de julio 2018 por la clínica Santa Sofía por sus grandes complicaciones ya que no tenían la facilidad y las maquinarias actas para los tratamientos requeridos, en la cual llego a la clínica con múltiples complicaciones intra y postpartos con hemorragia después de un parto a las 48 horas en la unidad de cuidados intensivos y cuidados intermedios, según se describe en la epicrisis proporcionada, tuvo evolución tórpida, requiriendo con múltiples intervenciones abdominales, falla multiorgánica severas, (renal, hepática, cerebral ventilatoria, circulatoria, infecciones bacteriana, neurológicas), hasta llegar a requerir amputación supracondílea izquierda y de pie antepié derecho, finalmente con todas la complicaciones severas la paciente sufre muerte cerebral y fallece en esta institución el 25 de septiembre 2018 a las 20:00 horas con número de registro de defunción No. 71963588-5.

Hechos relacionados con el hijo de la señora Elvira María Quintero Málaga

10. El hijo de la señora Elvira María Quintero Málaga según el registro de la historia clínica, él era niño que nació el 18 de julio 2018 a las 23:15 hora con número de certificado de nacido vivo No. 14865775-4 en la Clínica Santa Sofía Del Pacífico LTDA con complicaciones en el momento del parto y al nacer “Se atiende llamado de sala de parto, se encuentra producto masculino flácido sin automatismo respiratorio y con frecuencia cardíaca por debajo de 100 latidos por minuto, líquido amniótico meconiado, se posiciona bajo cuna de calor radiante, se inicia inmediatamente ventilación a presión positiva con dispositivo de bolsa máscara durante el período de 30 segundos, con pobre respuesta repuesta por lo que se procede a realizar intubación orotraqueal con tubo endotraqueal número 4 el cual se fija 10 centímetros el arcada dental superior y se continúa ventilación con presión positiva a través del mismo con lo que se logra incrementar la frecuencia respiratoria cardíaca por encima de 100 permaneciendo flácido y con pobre automatismo respiratorio, se traslada inmediatamente la unidad de cuidado intensivo neonatal dar para continuar manejo APGAR de 3/10 al minuto y de 3/10 a los 5 minutos, de 4 /10 a los 10 minutos. Medidas antropométricas del nacimiento peso 3905 g talla 57.5 perímetro cefálico 35 cm perímetro torácico 36 cm perímetro abdominal 33 cm glicemia III.”
11. Teniendo en cuenta las complicaciones del niño se diagnosticaron que el recién nacido post-término de 42 semanas por Ballard sexo masculino con peso y talla y perímetro cefálico adecuados para la edad gestacional, Estado post-reanimación, Asfixia perinatal severa, Encefalopatía hipóxico-isquémica SARNAT 3, Síndrome de aspiración de líquido amniótico meconiado, disfunción multiorganica (coagulopatía, injuria renal aguda, falla hepática aguda), anemia severa, trastorno metabólico hiponatremia/ hiperkalemia, ácidos metabólica severa aquí se tiene en cuenta los diagnósticos de los días 18 y 21 de julio 2018. El paciente permanece en la unidad de cuidados intensivos

neonatales con franco deterioro y presentación de convulsiones. Teniendo en cuenta que el niño 19 de julio de 2018 el pediatra Iván Alexander Pinto Martínez remite como urgencia vital a una institución de mayor nivel de complejidad donde cumplan con los requerimientos necesarios para salvar la vida del niño con las terapias, por eso se le autorizo el traslado con la madre que tenía también una alta complicaciones pero ese día no se pudo realizar por motivo que el monitor de la ambulancia que iba a presentar el servicio no funcionaba una gran negligencia de la clínica.

12. Es importante resaltar las complicaciones que tuvo EL HIJO DE ELVIRA MARÍA QUINTERO, en la Clínica Santa Sofía de la ciudad de Buenaventura en la prestación del servicio de salud donde tuvo complicaciones en cuidados intensivos neonatales con franco deterioro y presentación de convulsiones entre otras complicaciones las cuales se resumen de la Historia Clínica así:

12. 1. *En la historia clínica del recién nacido con fecha del 22 de julio de 2018 a las 15:44 se registró "Paciente con asfixia perinatal severa con reanimación cardiopulmonar al nacer, ventilación mecánica desde nacimiento, convulsiones durante 48 horas de difícil control no se cedieron con fenobarbital, requiere impregnación con fenitoína con gran compromiso neurológico cursando con entero colitis necrotizante y falla renal aguda secundaria a la asfixia perinatal, con doble soporte inotrópico, cursando con trastorno de hiponatremia, acidosis metabólica severa, en el día de hoy realiza trastorno de hiponatremia, acidosis metabólica severa, en el día de hoy realiza cuatro eventos de paro cardiorrespiratorio, paciente que a las 3 pm realiza nuevo paro cardiorrespiratorio frecuencia cardíaca de 10, saturación de 25% se inicia reanimación cardiopulmonar avanzada secuencia 3:1 se pasa dosis de adrenalina, se continúa reanimación cardiopulmonar, se pasa segunda dosis de adrenalina, se pasa bolo de solución salina, se continúa reanimación cardiopulmonar, se pasa tercera dosis de adrenalina se continúa con reanimación cardiopulmonar durante 15 minutos fallidas informa a familiares y se firma acta de defunción".*

HECHOS RELACIONADOS CON LOS PERJUICIOS

13. El Señora Elvira María Quintero Málaga tuvo 3 hijos con el señor Elioar Minotta Pineda, llamado Cristian David Minotta Quintero (mayor de edad), María Lusero Minotta Quintero (menor de edad) y Mabel Michel Minotta (menor de edad), en la cual después de tiempo se separa del señor Elioar y forma una relación con el señor José Andrés Muñoz Escobar y queda embarazada de su 4 hijo que era su primer hijo y el segundo hijo varón de la señora Elvira que lamentablemente nació con complicaciones médicas en el municipio de Buenaventura teniendo en cuenta que tiene un centro de salud precario en cuestión de atención, maquinarias; teniendo el niño una corta vida de 5 días en la cual sus padres, hermanos y abuelos no pudieron conocerlo, tocarlo brindarle amor, cariño, seguridad, protección y la señora Elvira desde el 18 de septiembre de 2018 entro a la clínica Santa Sofía por malestar de salud y no la volvió a salir de ella si no fallecida y como su hijo.
14. Como familia tuvieron que afrontar quebrantos de salud de la señora Elvira, debido a las complicaciones que tuvo después de dar a luz a su hijo, con hemorragia posparto, desgarro de cervical por el parto, transfusiones de sangre, varias cirugías ginecológicas y abdominales, ventilación mecánica y en la UCI, amputación supracondílea izquierda y de pie antepié derecho, muchas complicaciones y también el recién nacido con

complicaciones como la frecuencia cardíaca por debajo de 100 latidos por minuto, la prueba APGAR súper bajita, intubación orotraqueal con tubo endotraqueal asfí, Asfixia perinatal severa, encefalopatía hipóxico-isquémica SARNAT 3, Síndrome de aspiración de líquido amniótico meconiado y multiplex complicaciones, siendo unas personas indígenas sin conocimientos médicos pasar estos acontecimientos tan drásticos para su esposo, sus hijos y madre.

15. Los hijos de la señora Elvira, Cristian David Minotta Quintero (mayor de edad), María Lusero Minotta Quintero (menor de edad) y Mabel Michel Minotta (menor de edad) pasaron 70 días sin ver a su madre, sin sentir el amor, cariño, afecto, sin contarles sus acontecimientos de su día a día, sintiendo solos con la esperanza de que si madre y su hermano salieran sanos y salvos de la clínica pero solo fueron esperanzas por la volvieron a ver pero ya fallecidos, dejándolo solos sin el amor de madre, solo con su padre y su abuela.
16. La madre Cleria Málaga Cuero, madre de la señora Elvira, una persona que cuando inició el proceso de embarazo vivía muy cerca de su hija, siempre estaba pendiente de ella y más cuando estaba en su proceso de gestación por los cuidados que debe tener una persona embarazada y el amor de madre es único que siempre el bienestar de sus hijos, en la cual ver todo el sufrimiento y las complicaciones que paso su hija y su nieto en la clínica se le parta el corazón, de tristeza, dolor y más cuando la vio entrar viva a una clínica y sale muerta ella y su nieto.
17. Su esposo el señor José Andrés Muñoz Escobar, padre de su último hijo con la tenía una relación ya muchos años sólida y estable en la cual estaba muy felices por tener un hijo fruto de su amor, muchos planes a futuro como una de ella ver crecer sus hijos cumpliendo sus sueños y metas propuestas como familia, fue felicidad cuando se dio cuenta que ya iba a nacer su primer hijo pero no sabía que desde ese instante se la acabara la felicidad por los convencimientos, complicaciones que tuvieron su esposa y su hijo, sintiendo solo, acongojado, desolado, tristes con un gran vacío en su corazón porque estaba en juego la vida de las personas que más amaba, estando y dedicado día a día en la clínica siento positivo de una mejoría de sus seres queridos pero siempre fueron noticias negativas en la que una de ellas fue el fallecimiento de su hijo una gran pérdida y trasladarse para la ciudad de Cali con su esposa para una clínica de mayor nivel como fue la al Fundación Valle del Lili buscado los medios y el mecanismo de salvar la vida de la señora Elvira, en la cual la clínica hizo lo posible hasta lo último pero fue demasiado tarde para las altas complicaciones que llegó, por lo tanto la señora Elvira falleció, dejando solo definitivamente.
18. El fallecimiento de la señora Elvira y su hijo fue un golpeo fuertemente a la unidad familiar pues sus hijos y madre, dependían económicamente y afectivamente de ella; dejando a sus menores hijos vulnerables y sin compañía a sus familiares; como también lo que significa para una madre perder una hija.
19. Mediante el derecho de petición de fecha 02 de mayo 2023, la señora Cleria Málaga Cuero instaura el derecho de petición cuya solicitud principal fue la solicitud de informe de mortalidad materna de la señora Elvia María Quintero Málaga debido a que en las respuestas de la clínica Santa Sofía no fueron de fondo, pues evadían entregar lo solicitado. Así las cosas en fecha la secretaria de salud como órgano consultivo respondió la solicitud por medio de correo el 09 de mayo 2023; con los conceptos del

documento unidad de análisis caso: “Mortalidad MME” y los laboratorios remitidos a la clínica Santa Sofia para los análisis.

20. Los aquí demandantes en cumplimiento de requisito de procesabilidad convoco a audiencia de conciliación en el centro de conciliación de la universidad Santiago de Cali, la cual se llevo a cabo el día 09 de diciembre 2022; cuya asistencia fue solo por parte de la entidad demanda Clinica Santa Sofia, quien expreso su falta de voluntad para conciliar.



I. PRETENSIONES

Señor juez, con fundamento en los hechos anteriormente expuestos en la presente demanda, solicito que previo al reconocimiento de la personería jurídica se profieran las siguientes:

PRIMERO: Que se DECLARE civilmente responsables a la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA con NIT 900228989-3 y a la ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR S.AS (EMSSANAR ESS) que a partir 1 de mayo de 2019 hace su escisión a EMSSANAR S.A.S con NIT 901021565-8, representados legalmente por quienes hagan sus veces, por la muerte de la Señora ARNOLDO ANTONIO VALENCIA RIVERA (Q.E.P.D.), y como consecuencia de la responsabilidad subjetiva por la OMISIÓN y NEGLIGENCIA en la prestación del servicio de parto que desencadenó en la muerte de ELVIA MARIA QUITERO MALAGA Y SU HIJO (NN QUITERO MALAGA) Q.E.P.D., el 25 de septiembre del 2018 y el día 22 de julio del 2018.

Con base a la anterior declaración haga las siguientes o parecidas:

1. CONDENAS

CONDENAR a la CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA y a la ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR S.AS (EMSSANAR ESS); al pago de la indemnización de perjuicios inmateriales, por el DAÑO MORAL, con ocasión del fallecimiento de la señora ELVIA MARIA QUITERO MALAGA Y SU HIJO (NN QUITERO MALAGA) Q.E.P.D., el 25 de septiembre del 2018 y el día 22 de julio del 2018, el cual estimo a la notificación de la sentencia así:

- CLERIA MALAGA CUERO (madre y abuela de los occisos), mayor de edad, vecina de Buenaventura, e identificada con cédula de ciudadanía No. 48.663.315 expedida en Timbiqui (Cauca) en calidad de demandante, la cuantía de (150 SMLV) CIENTO CINCUENTA SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES equivalentes a la suma DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$150.000.000).
- JOSE ANDRÉS MUÑOZ ESCOBAR (padre del menor occiso y compañero de la occisa), mayor de edad, vecino de Buenaventura e identificado con cédula de ciudadanía No. 16.401.912 expedida en Buenaventura., actuando en calidad de demandante en nombre propio la suma de (200 SMLV) DOSCIENTOS SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES equivalentes a la suma DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$200.000.000).
- MABEL MICHEL MONITTA QUINTERO (hija y hermana), menor de edad, vecina de Buenaventura, actuando en calidad de demandante bajo representación de

su padre la suma de (150 SMLV) CIENTO CINCUENTA SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES equivalentes a la suma CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$150.000.000).

- **MARIA LUCERO MONITTA QUINTERO** (hija y hermana), menor de edad, vecina de Buenaventura, actuando en calidad de demandante bajo representación de su padre la suma de (150 SMLV) CIENTO CINCUENTA SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES equivalentes a la suma CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$150.000.000).
- **CRISTIAN DAVID MONITTA QUINTERO** (hermano e hijo de los occisos) mayor de edad, vecino de Buenaventura, identificado con cédula de ciudadanía I.150.934.024 expedida en Buenaventura, actuando en calidad de demandante, la suma de (150 SMLV) CIENTO CINCUENTA SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES equivalentes a la suma CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$150.000.000).
- a. **CONDENAR** a las DEMANDADAS al pago en costas procesales y agencias en derecho.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

La vida y la salud como derechos fundamentales.

El constituyente de 1991, consagra la vida dentro de la Constitución Política como un derecho fundamental, siendo el más importante de los derechos constitucionales enmarcados en la Carta Política de 1991, del tenor literal del artículo 11 constitucional, se entiende:

“ARTICULO 11. El derecho a la vida es inviolable. No habrá pena de muerte.”

Este precepto constitucional, no solo le da una supremacía a la vida por encima de otros derechos fundamentales, sino que además, le entrega un significado dentro de la órbita de la dignidad humana, convirtiéndose más allá de un derecho fundamental o humano según el caso en un macro derecho del hombre.

La Corte Constitucional en Sentencia T-444 de 1999, le imprime un significado a la vida como derecho fundamental, señalando lo siguiente:

“En reiterada jurisprudencia, esta Corporación ha sostenido que el derecho constitucional fundamental a la vida no significa la simple posibilidad de existir sin tener en cuenta las condiciones en que ello se haga, sino que, por el contrario, supone la garantía de una existencia digna, que implica para el individuo la mayor posibilidad de despliegue de sus facultades corporales y espirituales, de manera que cualquier circunstancia que impida el desarrollo normal de la persona, siendo evitable de alguna manera, compromete el derecho consagrado en el artículo 11 de la Constitución. Así, no solamente aquellas actuaciones u omisiones que conducen a la extinción de la persona como tal, o que la ponen en peligro de desaparecer son contrarias a la referida disposición superior, sino también todas las circunstancias que incomodan su existencia hasta el punto de hacerla insostenible. Una de ellas, ha dicho la Corte, es el dolor cuando puede evitarse o suprimirse, cuya extensión injustificada no amenaza, sino que vulnera efectivamente la vida de la persona, entendida como el derecho a una existencia digna. También quebranta esta garantía constitucional el someter a un individuo a un estado fuera de lo normal con respecto a los demás, cuando puede ser como ellos y la consecución de ese estado se encuentra en manos de otros; con más veras cuando ello puede alcanzarlo el Estado, principal obligado a establecer condiciones de bienestar para sus asociados”.

Para esta alta corporación de la jurisdicción constitucional, la vida no se traduce en el simple hecho de poder existir o vivir, como derecho fundamental requiere de la garantía de otros

derechos para que este se complemente y se garantice a toda cabalidad, de allí que el ser humano o el hombre no disfruta solo de este derecho por el solo hecho de encontrarse vivo ante la sociedad.

Con respecto al derecho a la salud, que en algún momento se garantizaba por parte de las autoridades como por ser un derecho conexo a la vida, bajo el entendido que la amenaza o vulnerabilidad de uno, afectaba o transgredía la esfera del otro, resultó ser un criterio efímero en la jurisprudencia constitucional y pasa hacer catalogado por vía jurisprudencial como un derecho fundamental autónomo, es decir, no requiere de conexidad con otros derechos para su aplicación inmediata.

El artículo 48 de la Constitución Política, consagra:

“ARTICULO 48. La Seguridad Social es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, en los términos que establezca la Ley.

Se garantiza a todos los habitantes el derecho irrenunciable a la Seguridad Social.

El Estado, con la participación de los particulares, ampliará progresivamente la cobertura de la Seguridad Social que comprenderá la prestación de los servicios en la forma que determine la Ley.

La Seguridad Social podrá ser prestada por entidades públicas o privadas, de conformidad con la ley.

No se podrán destinar ni utilizar los recursos de las instituciones de la Seguridad Social para fines diferentes a ella”.

La Ley 1751 de 2015, en su artículo 2, establece:

“ARTÍCULO 2o. NATURALEZA Y CONTENIDO DEL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD. El derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo.

Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. De conformidad con el artículo 49 de la Constitución Política, su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado”.

El legislador elevó a la categoría de derecho fundamental la salud, después de que la Corte Constitucional dentro de su precedente judicial le diera ese alcance a uno de los derechos que más se vulneran por las autoridades o entidades, tanto privadas como públicas en la población colombiana, de allí que es un deber legal de las entidades prestadoras de salud, velar y garantizar por la salud de los administrados, cumpliendo para ello con todas las exigencias técnicas y científicas que la sociedad demanda.

Responsabilidad médica en la especialidad civil.

El tema de la responsabilidad médica, hablando de manera general, ha sido más de desarrollo jurisprudencial que legal, es por ello que tanto en las jurisdicciones contenciosa como civil se ha edificado una línea jurisprudencial respecto a los litigios que resultan o se producen en medio de la actividad médica.

La jurisprudencia de la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia en los últimos años ha sido más estudiosa respecto del tema en discusión, se ha analizado más el papel que juegan las entidades prestadoras de salud, el trato al usuario, la obligación de los galenos, entre otros puntos.

En la sentencia SC-13925 – 2016, este órgano de cierre de la jurisdicción civil al abordar un conflicto jurídico de responsabilidad médica, sostuvo:

“6. La responsabilidad civil de las entidades del sistema de seguridad social en salud.

Hasta hace solo un par de décadas era frecuente que los pacientes acudieran voluntariamente al médico que por su grado de cercanía o por su fama les generaba la confianza suficiente para poner en sus manos la cura de su salud. Era, por lo general, el médico de la familia, “de cabecera”, de la localidad o, en fin, el profesional con quien los pacientes podían establecer una relación de proximidad personal que caracterizaba la atención médica destinada a tratar o curar una dolencia específica. De ahí que el vínculo jurídico que nacía entre el médico y su paciente fuera considerado como un contrato bilateral, principal, de ejecución instantánea, la mayoría de las veces intuitu persona, consensual, conmutativo y de libre discusión.

Como este vínculo jurídico surgía por la voluntad de ambas partes, el médico respondía por los daños que causaba al paciente en razón del incumplimiento de las estipulaciones pactadas en el convenio celebrado. De igual manera respondía por las acciones u omisiones culposas del personal que estaba a su cargo, siempre y cuando tales perjuicios ocurrieran en el ámbito de sus funciones, es decir, en razón y con ocasión de la prestación del servicio médico.

Esta especie de responsabilidad, simple por demás, no ha desaparecido del todo, pero hay que reconocer que cada vez se encuentra más en desuso, sobre todo 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 intuitu persona a su más mínima expresión.

La masificación del servicio de salud trajo consigo la despersonalización de la responsabilidad civil médica, que ahora no sólo se puede originar en la culpa del facultativo sino en la propia culpa organizacional, en muchos casos no atribuible a un agente determinado.

Asimismo, los grandes adelantos de la ciencia moderna, el aumento de los aciertos terapéuticos, el uso de nuevas tecnologías, los resultados demostrados por la práctica de la medicina preventiva, el progreso de la medicina de precisión y la terapia dirigida cuando ello es posible, y la masificación del servicio de salud como producto de consumo, han hecho de la medicina una disciplina sofisticada, en la que se ha acumulado una enorme fuente de pronósticos, diagnósticos, tratamientos y procedimientos fidedignos según el buen hacer profesional, que la han elevado a los más altos niveles y minimizan el ámbito de lo fortuito porque acrecientan el margen de lo previsible, sin que ello signifique que las circunstancias atribuibles a la fatalidad hayan desaparecido por completo.

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”.

La sentencia en comento trata de manera universal el tema de atención médica o en salud a la que se someten los usuarios todos los días, considerándolo como un sistema en el que no solamente tienen que ver el contacto entre paciente y galeno, sino que además intervienen las entidades prestadoras de salud y centros hospitalarios como garantes de que la atención médica sea dentro de lo eficiente y eficaz.

Las entidades prestadoras de salud y sus agentes deben estar a la altura o deben ir acomodándose a los nuevos retos que afronta la sociedad, es por ello que el sistema de salud y seguridad social debe ir ajustándose a los avances que exige la sociedad para atender de manera adecuada e idónea a las personas que se someten a dicho sistema.

De igual modo, deja entrever la jurisprudencia que se ha mencionado en renglones anteriores que la responsabilidad médica como en el caso de autos no solo se origina por una falla en el servicio médico como tal, sino que muchas veces incurren en el resultado otros factores que trascienden a la esfera administrativa o de trámite por parte de las entidades prestadoras de salud, situación que acarrea un reproche más severo respecto de las otras conductas, toda vez que, se entiende que un simple trámite no puede costar la vida o la salud de los usuarios del sistema de salud.

Respecto a lo anterior, la sentencia en referencia sostiene lo siguiente:

“Naturaleza jurídica de la responsabilidad por daños ocasionados a los usuarios del

sistema de seguridad social en salud.

En la responsabilidad civil que surge de los daños ocasionados a los usuarios del sistema de seguridad social en salud, el objeto, fundamento y características del servicio de salud; la afiliación al sistema; la forma de pago y monto de las cotizaciones; el régimen de beneficios; las garantías y deberes de los usuarios; los deberes de los empleadores; la dirección, administración y financiación del sistema; su organización, control y vigilancia; y, en fin, todo lo concerniente a las obligaciones y derechos de los integrantes del sistema, sean prestadores o usuarios, está regulado por el Título II (artículos 152 y siguientes) de la Ley 100 de 1993 y disposiciones modificatorias y complementarias.

Poco queda a la iniciativa privada de las partes, salvo la posibilidad de escoger la entidad promotora de salud a la que tienen que afiliarse, así como la de acudir a la institución prestadora de su preferencia cuando ello es posible según las condiciones de oferta de servicios (artículo 153-4, ejusdem).

El artículo 153-2 de la Ley 100 consagra la obligación para todos los habitantes del país de afiliarse al sistema general de seguridad social en salud, por lo que todo empleador tiene la obligación de afiliar a sus trabajadores al sistema. De igual manera, los trabajadores independientes o contratistas están obligados a cotizar al régimen contributivo en salud.

A su turno, el artículo 157 ejusdem establece los tipos de participantes en el sistema de salud, siendo éstos los afiliados mediante el régimen contributivo, los afiliados mediante el régimen subsidiado, y los participantes sin capacidad de pago que están vinculados en forma temporal mientras logran afiliarse al régimen subsidiado.

Por su parte, el artículo 183 de ese estatuto prohíbe a las entidades promotoras de salud terminar en forma unilateral la “relación contractual” con sus afiliados o negar la afiliación a quien desee ingresar al régimen.

No sólo la afiliación es un acto obligatorio para la población con capacidad de pago y para las EPS, sino que el monto y forma de hacer las cotizaciones también lo son, en la medida que están preestablecidos por la ley y sobre tales aspectos no existe ningún poder de negociación. De igual modo, el régimen de beneficios es inmodificable por el querer de las partes, de suerte que es muy poco lo que queda al arbitrio de la voluntad.

La afiliación se produce por una sola vez, sin que ese acto esté sujeto a negociaciones o acuerdos de ninguna especie, y a partir de ese momento los participantes del sistema no pierden tal calidad, siendo beneficiarios de todas las prestaciones asistenciales consagradas en la ley, por lo que el vínculo legal que surge del sistema de seguridad social en salud comporta una relación legal permanente. Esta relación jurídica –se reitera– se establece por una sola vez y para siempre entre el usuario y el sistema de seguridad social en salud, mas no con una empresa o entidad específica.

Como participantes del sistema de seguridad social en salud, las personas esperan una eficiente prestación del servicio que pagan mensualmente mediante un aporte económico individual o familiar financiado directamente por el afiliado, o en concurrencia entre éste y su empleador; o bien a través de una cotización subsidiada total o parcialmente con recursos fiscales o de solidaridad.

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 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”.

El anterior argumento o criterio que expone la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia, parte de la idea de que las entidades prestadoras de salud no tienen una simple obligación con los afiliados que se resuma en una mera afiliación al sistema y por parte de

estos de una cancelación por la prestación del servicio; existe una responsabilidad por parte de las entidades a que los usuarios puedan gozar y disfrutar de un servicio de calidad que garantice la salud y la vida como derechos constitucionales, y además, que ese servicio se preste en condiciones dignas, óptimas y de manera eficiente, cumpliendo a cabalidad con las normas que dicten las autoridades en materia de salud.

La Imputación del Daño y la Culpabilidad de las entidades demandadas.

Antes de entrar a estudiar el daño y la culpabilidad de las entidades demandadas en el caso de autos es importante tener en cuenta lo que establece la legislación civil respecto a la responsabilidad extracontractual, del artículo 2341 de este cuerpo normativo se entiende:

“ARTICULO 2341. <RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL>. El que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido”.

Del precepto normativo que antecede, se entiende de manera clara que la generación de un daño da lugar a la indemnización del mismo, interpretación que para la doctrina ha sido denominada como responsabilidad directa en materia de derecho de daños o de responsabilidad civil, situación que en el caso particular se enmarca a hacer analizado desde la óptica que ha sido estudiada por esta área del derecho.

La responsabilidad civil se genera de acuerdo con la configuración de varios elementos; entre ellos, el daño, la culpa y la relación de causalidad o nexo causal. Respecto a estos elementos de la responsabilidad civil, la jurisprudencia civil le ha entregado un valor o significado a cada uno dentro del área de la responsabilidad médica, criterios que han sido definidos así:

“El daño jurídicamente relevante.

El sufrimiento de un mal, menoscabo o detrimento en sentido ‘natural’ no es motivo suficiente para considerar la presencia de un daño resarcible, pues debe tratarse de una lesión a un bien jurídico que goza de protección constitucional o legal, de suerte que dicha trasgresión faculta a su titular para exigir su indemnización por la vía judicial, es decir que el bien vulnerado ha de tener un valor para el derecho, y tal situación se deduce del amparo que el ordenamiento le otorga. El criterio para establecer la existencia del daño es, entonces, normativo; lo que quiere decir que los valores, principios y reglas del propio sistema jurídico dictan las pautas para determinar lo que debe considerarse como daño.

El daño o perjuicio no es solamente una afectación a la esfera externa del sujeto (como por ejemplo un detrimento patrimonial) o una vivencia subjetiva (verbi gratia un intenso sufrimiento psicológico), porque para que tales repercusiones alcancen el estatus de daños resarcibles, deben haber sido valoradas previamente por el ordenamiento jurídico como dignas de protección jurídica y de indemnización. (...)

Los bienes o intereses protegidos por el derecho no están tipificados en todos los casos, pues la voluntad del legislador ha sido siempre –según una tradición que se remonta a los orígenes de la codificación– dejar abierta tal posibilidad para que sean los jueces quienes determinen en cada situación concreta qué eventos o consecuencias son dignos de ser considerados como daños resarcibles. Por ello los jueces de la República «detentan un poder discrecional de gran trascendencia, en cuanto a la valoración del merecimiento de tutela del interés vulnerado». (GIOVANNA VISINTINI. ¿Qué es la responsabilidad civil? Bogotá: U. Externado de Colombia. 2015, p. 101).

La jurisprudencia ha sido, entonces, la encargada de concretar el alcance de la noción de daño y su tipología en cada momento histórico, de conformidad con los valores y principios en que se funda el sistema jurídico vigente

y atendiendo al postulado de la reparación integral del perjuicio; lo que impide que se queden sin resarcimiento los bienes jurídicos tutelados por el ordenamiento constitucional y legal imperante”.

La anterior consideración no reduce el daño a una simple afectación, menoscabo o detrimento, además de ello, esta debe haber afectado un bien jurídico protegido por el ordenamiento jurídico, bien sea de manera constitucional o legal, situación que en el caso que se estudia se estructura con la vulneración al derecho a la salud y a la vida de la madre gestante y del neonato que no gozan o disfrutan del derecho de vivir; hecho que hace que los reclamantes puedan obtener la indemnización que reclaman por parte de las entidades demandadas que se encuentran responsables de los hechos generadores del daño acreditado.

En tratándose del elemento de culpabilidad, existe una definición clara por parte de la doctrina civil respecto al tema, requisito de responsabilidad que ha sido conceptualizado de la siguiente forma:

“En lo que respecta al componente subjetivo de la responsabilidad (exigible en los casos de responsabilidad por culpabilidad), no basta que la acción generadora del daño se atribuya al artífice como obra suya (imputatio facti), sino que hace falta entrar a valorar si esa conducta es meritoria o demeritoria de conformidad con lo que la ley exige (imputatio iuris). También en materia de culpabilidad, el dolo y la culpa se imputan a partir de un marco de sentido jurídico que valora la conducta concreta del agente, pero no se “constatan” mediante pruebas directas.

La culpa de la responsabilidad extracontractual no es un objeto de la naturaleza ni una vivencia subjetiva que pueda ser percibida o sentida, sino que surge de una situación concreta que es valorada a partir de sus posibilidades de realización (como capacidad, potencia o previsibilidad): el reproche civil no radica en haber actuado mal sino en no actuar conforme al estándar de prudencia exigible, habiendo tenido la posibilidad de hacerlo. «La culpa civil –explica BARROS BOURIE– es esencialmente un juicio de ilicitud acerca de la conducta y no respecto de un estado de ánimo. (...) el juicio de disvalor no recae en el sujeto sino en su conducta, de modo que son irrelevantes las peculiaridades subjetivas del agente». (Tratado de responsabilidad extracontractual. Santiago de Chile, 2009. p. 78)

Esta culpa se diferencia sustancialmente de la culpa subjetiva, autónoma o espiritualizada acuñada por la filosofía moderna y que sigue las máximas internas de la moral; pues en materia de responsabilidad extracontractual la conexión psíquica o componente anímico del sujeto con lo obrado resulta irrelevante.

El fundamento de la culpabilidad civil no reside ni puede residir en la doctrina del libre albedrío que presupone suprema autonomía o plena conciencia para determinarse según la regla moral que el hombre se dicta a sí mismo. En la responsabilidad civil, ser libre significa tener capacidad de adoptar pautas de acción, es decir contar con la potencialidad para emplear reglas objetivas de comportamiento que obligan a quien las incumple o desconoce”.

De la misma manera se le ha dado importancia a la culpa desde la parte subjetiva, considerándola como:

“La culpa civil es falta de prudencia. En la tradición filosófica que se remonta a Aristóteles, la prudencia no es una virtud del carácter o la moralidad (ética), sino del intelecto o razón (dianoética). «Parece propio del hombre prudente –afirma el Estagirita– el ser capaz de deliberar rectamente sobre lo que es bueno y conveniente para sí mismo para vivir bien en general. (...) Llamamos prudentes a los que, para alcanzar algún bien, razonan adecuadamente. Un hombre que delibera rectamente puede ser prudente en términos generales. (...) La prudencia, entonces, es por necesidad un modo de ser racional, verdadero y práctico, respecto de lo que

es bueno para el hombre». (Ética a Nicómaco, Libro VI. Madrid: Editorial Gredos, 1988, p. 275).

Por medio de la prudencia, entendida como cálculo razonable o discernimiento, se obtienen los mejores resultados en un contexto específico de acción. La prudencia no es algo abstracto, teórico, metafísico o idealizado, sino la acción concreta y estratégica que se requiere para la obtención de un resultado deseable; es, en suma, la recta razón o el justo medio en las materias o labores prácticas: es cautela, diligencia, moderación, sensatez o buen juicio. El parámetro para medir la prudencia es el hombre prudente en su desenvolvimiento social y no una idea abstracta. (PIERRE AUBENQUE. La prudencia en Aristóteles. Barcelona: Grijalbo, 1999. pp. 50, 63, 77, 79).

La falta de prudencia o moderación es el obrar por exceso o por defecto: por defecto, cuando se incurre en desidia, descuido, negligencia, ignorancia, despreocupación o impericia; por exceso, cuando se actúa con precipitación, impertinencia, necedad, atrevimiento, temeridad, indiscreción, insensatez, irreflexión o ligereza. La inobservancia de reglas o normas preestablecidas de conducta es imprudencia *in re ipsa*, es decir que implica un juicio automático de culpa cuando tiene una correlación jurídica con el daño resarcible”.

Tanto la culpabilidad como la culpa en sentido subjetivo son elementos que debe el juzgador estudiar y tratar en este caso, de ahí la importancia de la sentencia en cita, lo que demuestra que la responsabilidad civil ha ido evolucionando a través del tiempo, situación que ha hecho que la jurisprudencia civil se haya actualizado respecto a estos temas. En el caso objeto de estudio, el despacho debe tener en cuenta todos estos argumentos y criterios al momento de resolver de fondo el asunto.

De acuerdo con lo anterior y teniendo en cuenta el acervo aprobatorio suministrado por la parte activa, el juez en este caso debe estudiar la obligación de las entidades demandadas según la particularidad del caso, situación que para esta parte en materia de obligación se debe analizar como una obligación de resultado y no de medios; estamos frente al deceso de dos vidas en un procedimiento que además de las falencias se haya con negligencia e imprudencia.

En el ámbito de la obstetricia, la obligación de resultado no ha desaparecido, tampoco es una carga exagerada que se le imponen a los galenos y/o entidades prestadoras de salud, como se estudia en el caso de autos, era más fácil que la madre gestante estuviera viva con su hijo a que perdiera la vida en un procedimiento negligente, de ahí la importancia del dictamen médico que se allega, donde se puede observar que no existió una causa extraña que exima de responsabilidad a la parte pasiva.

La obligación de resultado en el área de la obstetricia ha sido materia de análisis en la jurisprudencia civil en el marco de la responsabilidad médica, por ejemplo, en la Sentencia SC-9193-2017, esta Sala expuso:

“En materia ginecobstétrica, específicamente, «la práctica de la medicina basada en la evidencia exige que el ginecobstetra comprenda y aplique principios de epidemiología clínica, que realice búsquedas bibliográficas eficientes y que lleve a cabo una apreciación crítica de esa información para resolver los problemas clínicos y tomar las mejores decisiones posibles».

Los resúmenes médicos basados en la evidencia son esquemas sinópticos con rigor científico acerca de tópicos clínicos específicos, entre ellos el embarazo, la fetología, el parto y la salud femenina; que incluyen pruebas diagnósticas, pronósticos y etiología. Estos resúmenes están disponibles en las bibliotecas médicas y hospitales importantes, y superan a los artículos comunes porque se basan en revisiones sistemáticas y en los mejores estudios disponibles, descartando las publicaciones de dudoso interés científico y de deficiente rigor metodológico.

Los protocolos prácticos basados en la evidencia están disponibles para guiar las decisiones clínicas. Las etapas y lineamientos para su diseño son definidos por instituciones y organizaciones de gran prestigio internacional. «La intención general de los lineamientos para la práctica es informar las decisiones médicas y disminuir las variaciones en la atención por medio de la influencia sistemática sobre las decisiones clínicas».

Las guías, manuales y normas técnicas del Ministerio de Salud y las entidades territoriales son reglamentaciones acerca de la atención que debe brindarse a los pacientes para lograr los estándares exigidos por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGC), cuya violación lleva implícita la culpa siempre que su inobservancia tenga una correlación jurídica con el evento lesivo.

El cumplimiento de los parámetros exigidos por la *lex artis medicorum* otorga significado a la noción de “buen técnico o profesional de la medicina”, pues ésta sin aquélla es un concepto vago, impreciso e imposible de ser tomado como patrón objetivo para la determinación de la culpa médica. La expresión “buen técnico o profesional de la medicina” sólo adquiere sentido cuando se contrasta con los criterios aportados por el conocimiento científico afianzado, porque de lo contrario se estaría admitiendo como patrón de prudencia o buena praxis médica un comportamiento no profesional basado en la intuición, la mera costumbre, la aplicación irracional de lineamientos, la experiencia no sistemática y el diagnóstico con base en el “ojo clínico”, más cercanos a las prácticas mágicas o supersticiosas que a la medicina fundamentada en la evidencia científica”.

Lo anterior, nos da a entender que aunque pueden existir riesgos a la hora de un parto, existe más posibilidad de que este se realicen con total éxito, teniendo en cuenta los protocolos y guías que en materia médica existen para ello, en el caso que se debate no se observa que haya existido la aplicación a los mismos; el resultado que generó el procedimiento fue fatal, la vida de la madre gestante y del neonato fueron comprometidas por un mal procedimiento que a todas luces exigía otro resultado y no el que se obtuvo, por lo tanto, la obligación en este caso es de resultados y no de medios como en muchos casos ha sido abordado por los jueces.

En materia probatoria si bien existe una carga de la prueba para la parte actora, se debe hacer una exigencia mayor a las entidades demandadas, según las particularidades que revisten este caso, el mismo debe ser analizado desde la carga dinámica de la prueba, por lo que el despacho debe exigir a la parte pasiva de demuestre que actuó de manera diligente cumpliendo con la *lex artis* que exigía el mismo.

JURAMENTO ESTIMATORIO DE LA CUANTÍA

Conforme a lo dispuesto en el artículo 206 del Código General del Proceso estimo, bajo la gravedad de juramento que la suma que origina la presente acción está cuantificada en un total de aproximadamente TRESCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$300.000.000). , de acuerdo a los siguientes conceptos y valores.

CONCEPTO	VALOR
<ul style="list-style-type: none">• PERJUICIOS INMATERIALES<ul style="list-style-type: none">✓ CLERIA MALAGA CUERO (madre y abuela de los occisos) la cuantía de (150 SMLV)✓ JOSE ANDRÉS MUÑOZ ESCOBAR (padre del occiso y compañero de la occisa), (200	<ul style="list-style-type: none">• \$150.000.000• \$200.000.000

<p>SMLV)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ MABEL MICHEL MONITTA QUINTERO (Hija y hermana de los occisos) (150 SMLV) ✓ MARIA LUCERO MONITTA QUINTERO (Hija y hermana de los occisos) (150 SMLV) ✓ CRISTIAN DAVID MONITTA QUINTERO (hijo y hermano de los occisos) (150 SMLV). 	<ul style="list-style-type: none"> • \$150.000.000 • \$150.000.000 • \$150.000.000
--	---

PRUEBAS

PRUEBAS DOCUMENTALES:

Solicito de manera muy comedida a usted señor juez se tenga en cuenta los siguientes elementos probatorios que prueben los hechos sucedidos a la señora Elvira María Quintero Málaga y se concedan las pretensiones de la demanda, así:

1. Copia de Certificado de existencia de CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA
2. Certificado de existencia de ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR S.AS
3. Certificado de defunción del Señora ELVIRA MARIA QUINTERO MALAGA de fecha 25 de septiembre 2018.
4. Registro civil defunción ELVIRA MARIA QUINTERO MALAGEA
5. Registro civil de nacimiento de ELVIRA MARIA QUINTERO MALAGEA
6. Certificado de nacido vivo del HIJO de la señora ELVIRA MARIA QUINTERO MALAGEA fecha 18 julio 2018.
7. Certificado de defunción del HIJO de la señora ELVIRA MARIA QUINTERO MALAGEA de fecha 22 de julio 2018.
8. Registro civil de nacimiento del CRISTIAN DAVID MINOTTA QUINTERO
9. Registro civil de nacimiento de la menor MICHEL MABEL MINOTTA QUINTERO
10. Registro civil de nacimiento de la menor MARIA LUSERO MINOTTA QUINTERO
11. Epicrisis de la Clínica Santa Sofía (31 folios) del HIJO de la señora ELVIRA MARIA QUINTERO MALAGEA, con esta prueba se quiere demostrar que en la páginas 5 y 17 la observación y análisis médico de la solicitud del traslado a la clínica que fue remitida a su madre y de la página 4 hasta la 22 muestra los diagnostico clínico del empeoramiento del niño.
12. Copia laboratorio clínico de la Clínica Santa Sofía (5 folios) de la señora ELVIRA MARIA QUINTERO MALAGE, mostrando todo los análisis y resultados realizados, como también las transfusiones de sangres realizadas.
13. Copia Historia Clínica de la Santa Sofía de la señora ELVIRA MARIA QUINTERO MALAGEA. (73 Folios), resaltando en esta todos las complicaciones de la paciente y con esta prueba se quiere demostrar también que epa páginas 11 y 13 la negligencia de la clínica a hora del traslado a una clínica de mayor nivel (clínica Valle del Lili-Cali)

14. Epicrisis de la FUNDACIÓN VALLE DEL LILI (5 folios) de la señora ELVIRA MARIA QUINTERO MALAGEA, que relata su condición médica, evolución en el proceso de hospitalización en la clínica.
15. CONCEPTO MÉDICO DE LA DRA. ELIANA CARABALÍ ISAJAR, de la señora ELVIRA MARIA QUINTERO MALAGEA y del menor HIJO de ELVIRA MARIA QUINTERO MALAGEA.
16. Currículo de la Medica ELIANA CARABALÍ ISAJAR con los soportes pertinentes.
17. Concepto de vigilancia epidemiológica de la Secretaria de Salud de Salud Distrital del Cali, con respecto a la señora Elvia María Cuero.
18. Concepto de la unidad de análisis del caso del Hijo de Elvia María Cuero de la Secretaria de Salud Distrital de Buenaventura
19. Constancia de no conciliación y no comparecencia No. 04868 AUDIENCIA VIRTUAL
20. Derecho de petición “Solicitud De Informe De Mortalidad Materna De La Señora Elvia Maria Quintero Malaga” del 02 de mayo 2023.
21. Laboratorios clínicos de la señora Elvira María Quintero Malagea.

COMPETENCIA Y CUANTIA

Señor Juez, por razón de la naturaleza del presente asunto, la mayor cuantía de las pretensiones TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$300.000.000), suma dineraria ésta que por ser superior a los Ciento cincuenta (150) salarios mínimos legales mensuales vigentes, se trata de una MAYOR CUANTÍA y el lugar donde se desencadenaron los hechos, es usted legalmente competente para avocar, en única instancia, el conocimiento de la presente Demanda Verbal de Responsabilidad Civil extracontractual.

ANEXOS

- Poder y Demanda.
- Anexos en formato PDF.

PROCEDIMIENTO

Se trata de un Proceso Verbal Sumario, de mayor cuantía reglado por los artículos 368 y ss del Código General del Proceso conforme a la normatividad vigente.

NOTIFICACIONES

DEMANDANTES: En la Carrera en Buenaventura- Valle, y las siguientes direcciones de correo electrónico para la notificación personal:

CLERIA MALAGA CUERO quien manifiesta que puede ser notificado en el siguiente correo electrónico mariaminnotta59@gmail.com

JOSE ANDRÉS MUÑOZ ESCOBAR quien manifiesta que puede ser notificado en el siguiente correo electrónico andres-19801@hotmail.com

CRISTIAN DAVID MONITTA QUINTERO, quien manifiesta que puede ser notificado en el siguiente correo electrónico cristiandavidmq@gmail.com

APODERADA DE LOS DEMANDANTES: En la Carrera 5 No 12-16 oficina 1010, Edificio Suramericana de la ciudad, teléfonos:, 3103630208 , correo electrónico: clslegales@gmail.com y lavaloar@gmail.com

ENTIDADES DEMANDADAS:

CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA con NIT 900228989-3 En la Calle 9 B
42 - 115 Cali- valle del Cauca. correo para notificaciones
notificacionesjudiciales@csspmail.net

ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR S.AS en la Calle 11
a no. 33 Esquina aurora - La Aurora Municipio de Pasto correo para notificaciones
gerenciageneral@emssanar.org.co

Del Señor Juez, Atentamente,

LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
C.C No 1.144.055.629
T.P No 253.217 DEL C. S. de la J.

CENTRO DE CONCILIACIÓN - UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

REFERENCIA: PODER

JOSE ANDRÉS MUÑOZ ESCOBAR, mayor de edad, vecino de la ciudad de Buenaventura, con cédula de ciudadanía número 16.401.912; (en calidad de padre del menor afectado); por medio del presente escrito respetuosamente manifiesto a usted que confiero poder especial amplio y suficiente en cuanto a derecho se refiere al abogado LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.144.055.629, con tarjeta profesional N° 253.217 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, tramite y lleve hasta su terminación PROCESO JUDICIAL EN MATERIA DE RESPONSABILIDAD MÉDICA, contra CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LIDA NIT 900228989-3, representada legalmente por el señor gerente MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO, identificado con cédula de ciudadanía número 13.445.189, o por quien haga sus veces a la notificación de la presente; y en contra de la ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR (EMSSANAR ESS), que a partir 1 de mayo de 2019 hace su escisión a EMSSANAR S.A.S con NIT 901 021 565-8; representada legalmente por el Dr. Homero Cadena o quien haga sus veces a la notificación; para que se sirvan reconocer los perjuicios materiales e inmateriales conforme a la falla en el servicio que ocasionó el fallecimiento de la señora ELVIA MARIA QUINTERO MALAGA y su hijo recién nacido, cuyas defunciones respectivamente son el 25 de septiembre de 2018 y el día 22 de julio de 2018.

Nuestro apoderado queda facultado para, desistir, conciliar, renunciar, reasumir, notificar (se), transigir, recibir, sustituir el poder con todas sus facultades y las demás facultades que le otorga el artículo 78 del Código General de Proceso y todas las demás facultades inherentes y todo cuanto en Derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato.

Sírvase, por lo tanto reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Del Señor conciliador,

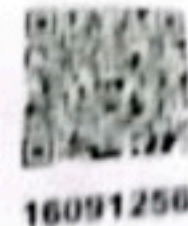
JOSE ANDRÉS MUÑOZ ESCOBAR
C.C. N° 16.401.912

Acepto el poder.

LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
C.C. No 1.144.055.629
T.P. No 253.217 DEL C. S. de la J.



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



16091250

En la ciudad de Armenia, Departamento de Quindío, República de Colombia, el trece (13) de marzo de dos mil veintitres (2023), en la Notaria Primera (1) del Circulo de Armenia, compareció: JOSE ANDRES MUÑOZ ESCOBAR, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 16401912 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Jose Andres Muñoz E



kdzo2knk5kl9
13/03/2023 - 11:57:51

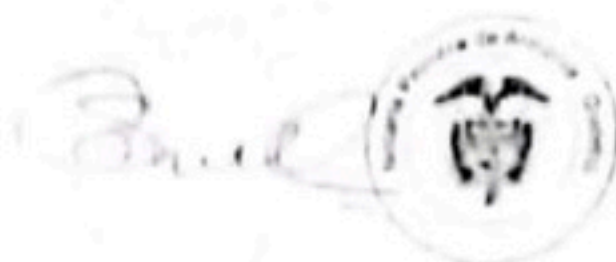


----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se vincula al documento de PODER signado por el compareciente, en el que aparecen como partes JOSE ANDRES MUÑOZ ESCOBAR .



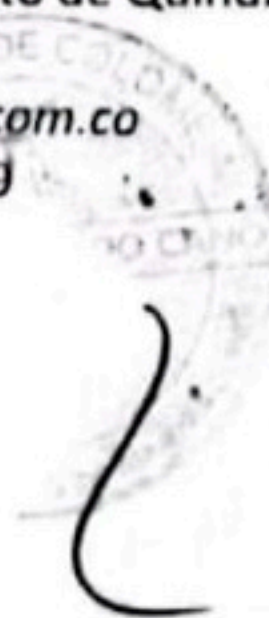
JAVIER OCAMPO CANO



Notario Primero (1) del Círculo de Armenia, Departamento de Quindío

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: kdzo2knk5kl9



Señor:
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA

REFERENCIA: PODER

CLERIA MÁLAGA CUERO, mayor de edad, vecina de la ciudad de Buenaventura, con cédula de ciudadanía número 48.663.315; (en calidad de madre y abuela de los afectados); por medio del presente escrito respetuosamente manifiesto a usted que confiero poder especial amplio y suficiente en cuanto a derecho se refiere al abogado LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.144.055.629, con tarjeta profesional N° 253.217 del Consejo Superior de la Judicatura; para que en mi nombre y representación, tramite y lleve hasta su terminación PROCESO JUDICIAL EN MATERIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA, con CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA NIT 900228989-3, representada legalmente por el señor gerente MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO, identificado con cedula de ciudadanía numero 13.445.189, o por quien haga sus veces a la notificación de la presente; y en contra de la ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR (EMSSANAR ESS), que a partir 1 de mayo de 2019 hace su escisión a EMSSANAR S.A.S con NIT 901 021 565-8; representada legalmente por el Dr. *Homero Cadena* o quien haga sus veces a la notificación; para que se sirvan reconocer los perjuicios materiales e inmateriales conforme a la falla en el servicio que ocasionó el fallecimiento de la señora ELVIA MARIA QUINTERO MALAGA y su hijo recién nacido, cuyas defunciones respectivamente son el 25 de septiembre de 2018 y el día 22 de julio de 2018.

Nuestro apoderado queda facultado para, desistir, conciliar, renunciar, reasumir, notificar (se), transigir, recibir, sustituir el poder con todas sus facultades y las demás facultades que le otorga el artículo 78 del Código General de Proceso y todas las demás facultades inherentes y todo cuanto en Derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato.

Sírvase, por lo tanto reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Del Señor conciliador,

CLERIA MALAGA
CLERIA MALAGA CUERO
C.C.N° 48.663.315

Acepto el poder,

LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
C.C No 1.144.055.629
T.P No 253.217 DEL C. S. de la J.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Al despacho Notarial se presenta:

Cleria Malaga Cuero
con C.C. *48.663.315* *Timbura*
con T.P. _____ de _____

y declaro que el contenido de este documento es cierto y que la firma y huella que en él aparecen son las suyas.

Cleria Malaga
Compareciente

DURIEN RAYO NOREÑA
NOTARIO

Señores:
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA

REFERENCIA: PODER

ELIOVAR MINOTTA PINEDA, mayor de edad, vecino de la ciudad de Buenaventura, con cédula de ciudadanía número 16.513.237; en calidad de representante legal de los menores MABEL MICHEL MINOTTA QUINTERO y MARIA LUSERO MINOTTA QUINTERO (hijos y hermanos de los afectados); por medio del presente escrito respetuosamente manifiesto a usted que confiero poder especial amplio y suficiente en cuanto a derecho se refiere al abogado LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.144.055.629, con tarjeta profesional N° 253.217 del Consejo Superior de la Judicatura; para que en mi nombre y representación, tramite y lleve hasta su terminación PROCESO JUDICIAL EN MATERIA DE RESPONSABILIDAD MÉDICA, contra CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA NIT 900228989-3, representada legalmente por el señor gerente MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO, identificado con cedula de ciudadanía numero 13.445.189, o por quien haga sus veces a la notificación de la presente; y en contra de la ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR (EMSSANAR ESS), que a partir 1 de mayo de 2019 hace su escisión a EMSSANAR S.A.S con NIT 901 021 565-8; representada legalmente por el Dr. *Homero Cadena* o quien haga sus veces a la notificación; para que se sirvan reconocer los perjuicios materiales e inmateriales conforme a la falla en el servicio que ocasionó el fallecimiento de la señora ELVIA MARIA QUINTERO MALAGA y su hijo recién nacido, cuyas defunciones respectivamente son el 25 de septiembre de 2018 y el día 22 de julio de 2018.

Nuestro apoderado queda facultado para, desistir, conciliar, renunciar, reasumir, notificar (se), transigir, recibir, sustituir el poder con todas sus facultades y las demás facultades que le otorga el artículo 78 del Código General de Proceso y todas las demás facultades inherentes y todo cuanto en Derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato.

Sírvase, por lo tanto reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Del Señor conciliador,

Eliovar Minotta
ELIOVAR MINOTTA PINEDA
C.C. N° 16.513.237

Acepto el poder

LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
C.C. No 1.144.055.629
T.P. No 253.217 DEL C. S. de la J.

3 NOTARÍA TERCERA DEL CÍRCULO DE BUENAVENTURA
PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO CONTENIDO Y HUELLA
Ante el despacho del Notario Tercero del Círculo de Buenaventura compareció:
ELIOVAR MINOTTA PINEDA
Identificado con C.C. 16513237
y declaró que el contenido del anterior documento es cierto y que la firma y la huella que aquí aparecen son las suyas.
Buenaventura 2022-12-28 11:35:27
Eliovar Minotta
COMPARECENCIA
Verifique en www.notariaonline.com
Documento fp5wc
MARIA SUSANA CASTELBLANCO HURTADO
NOTARIA DEL TERCERO DE BUENAVENTURA

Señores:
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA.

REFERENCIA: PODER

CRISTIAN DAVID MINOTTA QUINTERO, mayor de edad, vecino de la ciudad de Buenaventura, con cédula de ciudadanía número 1.150.934.024; en calidad de (hijos y hermano de los afectados); por medio del presente escrito respetuosamente manifiesto a usted que confiero poder especial amplio y suficiente en cuanto a derecho se refiere al abogado LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA, mayor de edad, vecina de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.144.055.629, con tarjeta profesional N° 253.217 del Consejo Superior de la Judicatura; para que en mi nombre y representación, tramite y lleve hasta su terminación PROCESO JUDICIAL EN MATERIA DE RESPONSABILIDAD MÉDICA, contra CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO LTDA NIT 900228989-3, representada legalmente por el señor gerente MIGUEL ANGEL DUARTE QUINTERO, identificado con cedula de ciudadanía numero 13.445.189, o por quien haga sus veces a la notificación de la presente; y en contra de la ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR (EMSSANAR ESS), que a partir 1 de mayo de 2019 hace su escisión a EMSSANAR S.A.S con NIT 901 021 565-8.; representada legalmente por el Dr. *Homero Cadena* o quien haga sus veces a la notificación; para que se sirvan reconocer los perjuicios materiales e inmateriales conforme a la falla en el servicio que ocasionó el fallecimiento de la señora ELVIA MARIA QUINTERO MALAGA y su hijo recién nacido, cuyas defunciones respectivamente son el 25 de septiembre de 2018 y el día 22 de julio de 2018.

Nuestro apoderado queda facultado para, desistir, conciliar, renunciar, reasumir, notificar (se), transigir, recibir, sustituir el poder con todas sus facultades y las demás facultades que le otorga el artículo 78 del Código General de Proceso y todas las demás facultades inherentes y todo cuanto en Derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato.

Sírvase, por lo tanto reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Del Señor conciliador,

Cristian
CRISTIAN DAVID MINOTTA QUINTERO
C.C. N° 1.150.934.024

Acepto el poder, *3*

Laura Vanessa Lozano Arboleda
LAURA VANESSA LOZANO ARBOLEDA
C.C. No 1.144.055.629
T.P. No 253.217 DEL C. S. de la J.

3
NOTARÍA TERCERA DEL CIRCULO DE BUENAVENTURA
PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO CONTENIDO Y HUELLA
Ante el despacho del Notario Tercero del Circulo de Buenaventura compareció:
MINOTTA QUINTERO CRISTIAN DAVID
Identificado con C.C. 1150934024
y declaró que el contenido del anterior documento es cierto y que la firma y la huella que aqui aparecen son las suyas
Buenaventura 2022-12-28 11:33:00
Cristian
COMPARECIENTE
Verifique en www.notariaenlinea.com
Documento: 1150934024
MARIA SUSANA CASTELBLANCO HURTADO
NOTARIA TERCERA DE BUENAVENTURA
55384444022
EDIFICIO Suramericana de Seguros
Cali - Colombia.