


## RADICO PERITAJE PROCESO CON RAD. 2023-00046

Martín Mafla <mmafla@equipojuridico.com.co>

Vie 1/03/2024 3:57 PM

Para: Juzgado 03 Civil Circuito - Valle del Cauca - Buenaventura <j03ccbuenaventura@cendoj.ramajudicial.gov.co>;  
notificacionesjudiciales@csspmail.net <notificacionesjudiciales@csspmail.net>;responsabilidad.medica@cosmitet.net  
<responsabilidad.medica@cosmitet.net>;mariaminotta59@gmail.com <mariaminotta59@gmail.com>;andres-  
19801@hotmail.com <andres-19801@hotmail.com>;cristiandavidadm@gmail.com <cristiandavidadm@gmail.com>;  
clslegales <clslegales@gmail.com>;lavaloar@gmail.com <lavaloar@gmail.com>;gerenciageneral@emssanar.org.co  
<gerenciageneral@emssanar.org.co>;Aximena I <aximena-i@hotmail.com>

 3 archivos adjuntos (2 MB)

LISTA DE PERITAJES DR. EMILIO RESTREPO.pdf; PERITAJE DR. EMILIO RESTREPO.pdf; MEMORIAL RADICANDO PERITAJE.pdf;

**MARTÍN MAFLA GARCÍA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.107.515.929 de Cali y portador de la tarjeta profesional No. 385.474 del C.S.J, actuando como apoderado judicial de la médica **ASTRID XIMENA IBARRA**, dentro del proceso en referencia, por medio del presente mensaje de datos me permito adjuntar peritaje anunciado en la contestación de la demanda, en donde se solicitó plazo para aportarlo de conformidad con el artículo 227 del C.G.P.

Cordialmente,

**MARTÍN MAFLA GARCÍA**

C.C. 1.107.515.929

T.P 385.474 del C. S de la J.

Doctor

**ERICK WILMAR HERREÑO PINZÓN**

**JUEZ TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA**

[j03ccbuenaventura@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j03ccbuenaventura@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E. S. D.

**REFERENCIA:**

**PROCESO:** VERBAL

**DEMANDANTE:** CLERIA MALAGA CUERO Y OTROS

**DEMANDADO:** CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA Y OTROS

**RADICACIÓN:** 2023-00046

**Asunto: REMISIÓN DE PERITAJE**

**MARTÍN MAFLA GARCÍA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.107.515.929 de Cali y portador de la tarjeta profesional No. 385.474 del C.S.J, actuando como apoderado judicial de la médica **ASTRID XIMENA IBARRA**, dentro del proceso en referencia, por medio del presente mensaje de datos me permito adjuntar peritaje anunciado en la contestación de la demanda, en donde se solicitó plazo para aportarlo de conformidad con el artículo 227 del C.G.P.

Así mismo, me permito indicar que el dictamen pericial se aporta de conformidad con los requisitos del artículo 226 del C.G.P. El Dr. Emilio Alberto Restrepo Baena, identificado con cédula de ciudadanía No. 71.652.562 de Medellín, podrá ser localizado en el Hospital Manuel Uribe Angel de Envigado, en el consultorio 107, al celular 311 308 59 77 y al correo [emilioestrepo@gmail.com](mailto:emilioestrepo@gmail.com)

Adicionalmente, en aras de dar cumplimiento al artículo 3 de la ley 2213, el presente memorial en conjunto con el peritaje y sus anexos se remite vía electrónica a cada uno de los sujetos procesales, motivo por el cual se debe de obviar el traslado secretarial.

En cuanto a los documentos que revisó el perito, los mismos se encuentran en el expediente digital del proceso, motivo por el cual es innecesario y redundante aportarlos nuevamente. La documentación revisada por el perito que consta en el expediente es:

- Copia de la historia Clínica de la paciente ELVIA MARÍA QUINTERO en el CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA (La cual se encuentra en el documento pdf de la demanda y sus anexos trasladado, desde la página 85 hasta la 184, además de la anexada en la contestación del llamamiento en garantía).
- Copia de la historia Clínica del nacido vivo de la paciente ELVIA MARÍA QUINTERO en el CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA (La cual se encuentra en el documento pdf de la demanda y sus anexos trasladado, desde la página 54 hasta la 84, además de la anexada en la contestación del llamamiento en garantía).
- Demanda del proceso verbal de responsabilidad médica y anexos ante el Juzgado Tercero Civil del Circuito de Buenaventura (285 folios). Demandantes: CLERIA MALAGA CUERO Y OTROS Demandados: CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA Y OTROS



+57 (312) 397-5637



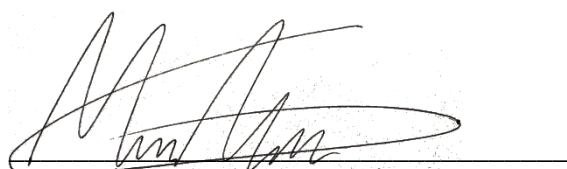
[mmafla@equipojuridico.com.co](mailto:mmafla@equipojuridico.com.co)



Avenida 4 N # 7 N-46 Oficina 335 Centro Comercial Centenario  
Cali, Valle del Cauca

Por último y de forma respetuosa, me permito solicitar que la práctica de presente dictamen se realice en jornadas de la mañana, toda vez que el DR. EMILIO RESTREPO quien realizó el dictamen aportado, no cuenta con disponibilidad de rendir el mismo en horarios de la tarde, debido a sus compromisos profesionales.

Cordialmente,



**MARTÍN MAFLA GARCÍA**

C.C. 1.107.515.929

T.P 385.474 del C. S de la J.



+57 (312) 397-5637



[mmafla@equipojuridico.com.co](mailto:mmafla@equipojuridico.com.co)



Avenida 4 N # 7 N-46 Oficina 335 Centro Comercial Centenario  
Cali, Valle del Cauca

**Buenaventura, febrero 29 de 2024**

Señor

**ERICK WILMAR HERREÑO PINZÓN**

**JUEZ TERCERO CIVIL DEL CIRCUITO DE BUENAVENTURA**

E. S. D.

**Ref:** DICTAMEN PERICIAL DE PARTE

**PROCESO:** VERBAL

**DEMANDANTE:** CLERIA MALAGA CUERO Y OTROS

**DEMANDADO:** CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA Y OTROS

**RADICACIÓN:** 2023-00046

Mediante el presente documento allego al Despacho el correspondiente dictamen pericial de parte, cuya elaboración se hizo conforme a la solicitud de análisis en ginecología y obstetricia en relación con la atención médica prestada por la médica Dra. ASTRID XIMENA IBARRA a la paciente ELVIA MARÍA QUINTERO y corresponde a mi real convicción profesional, para que sea tenido en cuenta y valorado dentro del proceso de la referencia.

### **MOTIVO DEL DICTAMEN**

El Dr. Martín Mafla García, abogado defensor de la Dra. ASTRID XIMENA IBARRA en el proceso verbal de responsabilidad civil médica presentado ante el Juzgado Tercero Civil del Circuito de Cali, me solicitó emitir dictamen pericial para ser aportado como prueba en dicho proceso. El abogado me pidió que, en mi calidad de médico especialista en ginecología y obstetricia, responda a un cuestionario dirigido a expresar mis opiniones como experta científica acerca de las atenciones médicas brindadas por la doctora ASTRID XIMENA IBARRA a la señora ELVIA MARÍA QUINTERO durante las atenciones médicas brindadas en la CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA, de Buenaventura, Valle del Cauca, durante los días 18, 19 y 20 de julio de 2018.

### **IDENTIFICACIÓN DEL PERITO**

Yo, EMILIO ALBERTO RESTREPO BAENA, ciudadano colombiano, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 71.652.562 de Medellín, residente en la ciudad de Bogotá D.C., declaro que obtuve los siguientes títulos académicos: Médico y cirujano, emitido por la Universidad Pontificia Bolivariana en el año 1988; Especialista en ginecología y obstetricia, emitido por la Universidad de Antioquia en el año 1994; Especialista en cirugía laparoscópica ginecológica en la Universidad CES en el año 2005. Además, tengo

experiencia profesional sobre el tema que se analiza en el presente dictamen pericial, pues he desarrollado las actividades laborales como perito asesor médico especializado en la Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación – S.C.A.R.E. desde el año 2014 hasta la fecha actual, médico perito auxiliar de justicia en los Juzgados Civiles y de Familia de Medellín desde el año 1990 hasta el 2004, de igual manera desempeño como perito en el CENDES, Universidad CES desde el año 2011. Consulta externa en Ginecoobstetricia, Cooperativa de ahorro y crédito de Don Matías, Enero de 1994 a la fecha. Profesor de cátedra de Ginecoobstetricia, Facultad de Medicina Universidad de Antioquia, segundo semestre de 1994. Ginecoobstetra, Hospital Manuel Uribe Ángel, Envigado, desde Agosto de 1994 a la fecha. Ginecoobstetra, Metrosalud, Unidad hospitalaria de San Javier, desde Diciembre de 1994 a agosto de 1995. Profesor de Ginecoobstetricia CES-U de A. Hospital MUA 1994 a la fecha, en las áreas de Ginecología y Obstetricia quirúrgica y Laparoscopia. Socio fundador de la Clínica Antioquia S.A. en Itagüí, y, Socio fundador Cooperativa de trabajo asociado PROSALCO.

## **PUBLICACIONES CIENTÍFICAS**

Procedimientos olvidados en Ginecoobstetricia. En: Rev. Col. Ginecol. 44(1):17-19, 1.993

Hidrops No inmune de resolución espontánea. Presentación de un caso. En: Rev. Col. Ginecol. 44(1): 61-63, 1.993

Medicinas alternativas: La Ayurveda o arte médico hindú En: IATREIA, 6(1):41-45, Marzo de 1.993

Adenocarcinoma de estómago y embarazo: Presentación de un caso. En: IATREIA, 6(2):99-102, Julio de 1.993.

Procedimientos olvidados en Ginecoobstetricia. Segunda parte. En: Rev. Col. Ginecol. 44(3): 177-179, 1.993

Vitaminas y Minerales durante el periodo de gestación. En: IATREIA 6(3): 144-149, 1.993

Presentación de Caso: Fístula arteriovenosa secundaria a picadura de raya de río. En: IATREIA, 6(3): 163-165, 1.993

Vólvulos y Embarazo. Presentación de un caso. En: Rev. Col. Ginecol. 44(4):317-318, 1.993

Versión cefálica externa. En: IATREIA. 7(1): 47 - 51, 1994.

Enfermedad tiroidea y gestación en el servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital San Vicente de Paúl, Medellín 1982-1990 En: Rev. Col. Ginecol. 45(4): 307-311, 1995.

El largo y tortuoso camino de la Ginecoobstetricia. En: Memorias del IV curso de Actualización en Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina, U de A, 1995.

La Mujer como Víctima de trauma sexual. En: IATREIA. 9(3): 136-139, sep., 1996

DE LOS RIOS, José F, CASTANEDA, Juan De RESTREPO, Emilio A. Lineal laparoscopic salpingostomy for treating spontaneous bilateral ectopic pregnancy: a case report. Rev Colomb Obstet Ginecol, mar. 2006, vol.57, no.1, p.54-57. ISSN 0034-7434.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74342006000100008&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74342006000100008&script=sci_arttext)

LA ENVIDIA, ESA PESTE QUE NOS RONDA. Revista DYNA. Universidad Nacional. # 159. Sep. 2009

<http://dyna.unalmed.edu.co/ediciones/159/editorial/Editorial159.pdf>

ERRORES COMUNES EN LA ELABORACION DE ARTICULOS ACADEMICOS Y CIENTIFICOS Revista DYNA. Universidad Nacional. # 172 abril 2012

[http://dyna.unalmed.edu.co/ediciones/172/deleditor/Del\\_Editor172.pdf](http://dyna.unalmed.edu.co/ediciones/172/deleditor/Del_Editor172.pdf)

ERRORES COMUNES EN LA ELABORACION DE ARTICULOS ACADEMICOS Y CIENTIFICOS Revista CES Medicina Vol. 26 No 1(2012) p.131-134

<http://revistas.ces.edu.co/index.php/medicina/article/view/2163>

Publicación en formato de video: SUSPENSION UTERINA LAPAROSCOPICA (EN CD, VIDEO, SE ENCUENTRA EN BIBLIOTECA CES) Ver Artículos más médicos: <http://ginecologoemilio.blogspot.com/>

## **CAUSALES DE EXCLUSIÓN**

Me permito certificar que no me encuentro incurso en las causales de exclusión descritas en el Acuerdo No. 1518 de 2002 expedido por el Consejo Superior de la Judicatura o la norma que la sustituya de conformidad a lo establecido en el numeral 3, del artículo 219 de la Ley 1437 de 2011.

## **JURAMENTO**

Manifiesto bajo juramento, que se entiende prestado con la firma de este documento, que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de exclusión de la lista de auxiliares de la justicia. De igual forma manifiesto, bajo juramento, que he actuado leal y fielmente en el desempeño de esta labor, que he emitido esta opinión pericial libre de prejuicios e inclinaciones internas y de presiones externas por alguna de la partes, de acuerdo con mi leal convicción y con los conocimientos científicos que poseo como profesional de la Medicina y como especialista en ginecología y obstetricia, obrando con imparcialidad, teniendo en cuenta tanto lo que pueda favorecer como lo que sea susceptible de causar perjuicio a cualquiera de las partes, y cumpliendo a la cabalidad con los rigores técnicos y científicos que fueron propios y necesarios para analizar adecuadamente el objeto de estudio del presente dictamen pericial.

## **TÉCNICAS EMPLEADAS**

Para emitir el presente dictamen pericial, analicé las preguntas, los documentos de la historia clínica de la señora ELVIA MARÍA QUINTERO y del proceso judicial que me remitió el abogado defensor del Dr. ASTRID XIMENA IBARRA. Luego, revisé la literatura científica pertinente y las guías de práctica clínica mejor aceptadas por la comunidad científica nacional e internacional sobre los temas que se discuten en el presente dictamen, y comparé las conductas del profesional con los manejos descritos en los artículos científicos y con las conductas generalmente aceptadas en casos y circunstancias similares de tiempo, modo y lugar. Por último, tomando como base la información recopilada, mi experiencia y mis conocimientos, contrasté las conductas de la profesional con las que son descritas en la *lex artis*.

## **DOCUMENTOS RECIBIDOS Y ANALIZADOS**

- Copia de la historia Clínica de la paciente ELVIA MARÍA QUINTERO en el CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA (archivo en PDF con 220 folios).
- Copia de la historia Clínica del nacido vivo de la paciente ELVIA MARÍA QUINTERO en el CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA (archivo en PDF con 68 folios).
- Demanda del proceso verbal de responsabilidad médica y anexos ante el Juzgado Tercero Civil del Circuito de Buenaventura (285 folios). Demandantes: CLERIA MALAGA CUERO Y OTROS Demandados: CLÍNICA SANTA SOFIA DEL PACÍFICO LTDA Y OTROS

## **RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA**

Paciente ELVIA MARÍA QUINTERO MÁLAGA, 36 años, perteneciente a Empresa Promotora de Salud ASOCIACIÓN MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR S.A.S (EMSSANAR ESS)

Cuarto embarazo, 3 partos vaginales previos, sin aparentes complicaciones, ingresó a la Clínica Santa Sofía de Cali el 18 / 07 de 2018 las 15:33 con embarazo de 41.3 semanas. 8 controles prenatales. Sin dilatación ni trabajo de parto activo. Le aplican misoprostol vaginal para iniciar actividad uterina y dilatación

A las 17:08: REPORTE DE MONITORIA FETAL DE INGRESO 16+08 CONCLUYE REACTIVO CATEGORIA 1 FCF METAS CON BUENA VARIABILIDAD NO DESACLERACIONES NO ACTIVIDAD UTERINA PALPABLE ABDOMEN GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, FCF 142 XLPM, FETO UNICO VIVO, MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS NO DINAMICA UTERINA PALPABLE GU AL TACTO VAGINAL CERVIX POSTERIOR, LARGO, CERRADO, MEMBRANAS INTEGRAS

A las 23:15 presenta un expulsivo difícil por falta de descenso de la presentación, la obstetra ASTRID XIMENA IBARRA ARCOS le aplica unas espátulas, el neonato nace en malas condiciones con APGAR de 3 al minuto y de 3 a los 5 minutos.

La paciente hace una hemorragia periparto, se detecta desgarro grado 2 el cual es corregido, se detecta atonía uterina con shock hipovolémico, se aplica estrategia código rojo con mala respuesta y en la media hora siguiente se toma la decisión de hacer histerectomía subtotal. Atención realizada por la doctora ASTRID XIMENA IBARRA ARCOS, gineco-obstetra.

Pasa a recuperación y a UCI. En las primeras 24 horas debe ser reintervenida por hemoperitoneo, se hace laparotomía y taponamiento. Al día siguiente fue remitida a la clínica valle del Lili, el día 20 de julio 2018 en donde hacen manejo especializado.

La usuaria estuvo hospitalizada en la Clínica Valle del Lili en la ciudad del Santiago de Cali durante hasta el 25.09.2018, en la unidad de cuidados intensivos y cuidados intermedios, según se describe en la epicrisis proporcionada, tuvo evolución tórpida, cursando con falla multiorgánica, (renal, hepática, cerebral ventilatoria, circulatoria), con reintervención quirúrgica en donde evidencian



evisceración contenida y deterioro progresivo hasta llegar a requerir amputación supracondílea izquierda y de pie antepié derecho, finalmente la paciente sufre muerte cerebral y fallece en esta institución el 25.09.2018

El recién nacido falleció el 2018-07-22 según se refiere, producto de la asfixia perinatal sufre múltiples daños en la economía corporal documentados en la historia clínica como disfunción multiorgánica, con coagulopatía, insuficiencia renal, falla hepática, encefalopatía hipóxica, anemia severa y trastornos metabólicos, condición crítica que finalmente lo llevó a la muerte.

### **CUESTIONARIO AL PERITO OBSTETRA**

#### **1. LA SEÑORA ELVIA MARÍA QUINTERO ES CATALOGADA COMO MULTÍPARA, ¿QUÉ QUIERE DECIR ESTO? Y ¿CÓMO SE ESPERA QUE EVOLUCIONE UN PARTO EN ESTAS CONDICIONES?**

**Respuesta:** Según el diccionario de la RAE:

“Dicho de una mujer: Que ha tenido más de un parto”. A diferencia de las primigestantes: La palabra "primigesta" significa "mujer embarazada por primera vez".

¿Qué se espera? Si los partos anteriores de la múltipara fueron normales, se espera que el parto actual sea normal, siempre y cuando las condiciones sean adecuadas, por ejemplo que sea feto único (que no sea múltiple) que el tamaño no sea macrosómico (mayor de 4000 gms) o con bajo peso (menor de 2500 gms) que el líquido sea normal, que la posición sea normal (que no esté sentado o en podálica o atravesado, en transversa) que la placenta esté en posición adecuada, que no sea prematuro o pasado de tiempo, que no tenga malformaciones o cabeza grande (macrocefalia), etc; si todo esto es normal se espera que no haya complicaciones.

#### **2. ¿CUÁLES SON LAS COMPLICACIONES DE UNA CESÁREA?**

**Respuesta:** Al igual que otros tipos de cirugías mayores, las cesáreas implican riesgos.

Los riesgos para los bebés incluyen los siguientes:

Problemas respiratorios. Los bebés nacidos mediante una cesárea programada tienen más probabilidades de desarrollar un problema respiratorio que los haga respirar demasiado rápido durante algunos días después del nacimiento (taquipnea transitoria).

Lesión quirúrgica. Aunque es poco frecuente, durante la cirugía pueden producirse cortes accidentales en la piel del bebé.

Los riesgos para las madres incluyen los siguientes:

Infección. Después de una cesárea, puede haber un riesgo de contraer una infección en el revestimiento del útero (endometriosis), en las vías urinarias o en el lugar de la incisión.

Pérdida de sangre. Una cesárea podría provocar un sangrado intenso durante y después del parto.

Reacciones a la anestesia. Es posible que se presenten reacciones a cualquier tipo de anestesia.

Coágulos sanguíneos. Una cesárea puede aumentar el riesgo de desarrollar coágulos de sangre dentro de una vena, especialmente en las piernas o en la pelvis (trombosis venosa profunda). Si un coágulo de sangre se desplaza hacia los pulmones y bloquea el flujo sanguíneo (embolia pulmonar), el daño puede ser mortal.

Lesión quirúrgica. Aunque son poco frecuentes, pueden producirse lesiones quirúrgicas en la vejiga o los intestinos durante una cesárea.

Aumento del riesgo en embarazos futuros. Tener una cesárea aumenta el riesgo de complicaciones en un embarazo posterior y en otras cirugías. Mientras más cesáreas tengas, mayores serán los riesgos de padecer placenta previa y placenta adherida (una afección en la cual la placenta se adhiere a la pared del útero).

La cesárea también aumenta el riesgo de que el útero se desgarre por la línea de la cicatriz (ruptura uterina) en el caso de las mujeres que intentan tener un parto vaginal en un embarazo posterior.

### **3. ¿CUÁLES SON LAS COMPLICACIONES DE UN PARTO NATURAL?**

**Respuesta:**

*Cito la literatura:*

*“¿Cuáles son algunas complicaciones comunes durante el trabajo de parto y el parto?*

*Cada embarazo y parto es diferente, y pueden surgir problemas.*

*Si ocurren complicaciones, los proveedores de atención médica pueden ayudar al supervisar la situación de cerca e intervenir, según sea necesario.*

*Algunas de las complicaciones más comunes son las siguientes:*

*El trabajo de parto no progresa. A veces, las contracciones se debilitan, el cuello uterino no se dilata lo suficiente o de manera oportuna, o el descenso del bebé al canal de parto no se realiza sin problemas. Si el trabajo de parto no progresa, un proveedor de atención médica le puede dar medicamentos a la mujer para aumentar las contracciones y acelerar el trabajo de parto, o la mujer puede necesitar un parto por cesárea.*

*Desgarros perineales. Es probable que la vagina de una mujer y los tejidos circundantes se rasguen durante el proceso de parto. A veces estos desgarros sanan por sí solos. Si un desgarro es más grave o si la mujer ya ha tenido una episiotomía (un corte quirúrgico entre la vagina y el ano), su proveedor de atención médica ayudará a reparar el desgarro con puntos de sutura<sup>4</sup>.*

*Problemas con el cordón umbilical. El cordón umbilical puede quedar atrapado en un brazo o pierna a medida que el bebé se mueve a través del canal de parto. Por lo general, un proveedor de atención médica interviene si el cordón se enrolla alrededor del cuello del bebé, se comprime o sale antes que el bebé.*

*Frecuencia cardíaca anormal del bebé. Muchas veces, una frecuencia cardíaca anormal durante el trabajo de parto no significa que haya un problema. Es probable que un proveedor de atención médica le pida a la mujer que cambie de posición para ayudar al bebé a obtener un mayor flujo de sangre. En ciertos casos, como cuando los resultados de las pruebas muestran un problema mayor, el parto deberá ocurrir de inmediato. En esta situación, es más probable que la mujer necesite un parto por cesárea de emergencia o que el proveedor de atención médica deba realizar una episiotomía para ampliar la abertura vaginal para el parto.*

*La fuente se rompe de manera prematura. Por lo general, el trabajo de parto comienza por sí solo en las 24 horas posteriores a la rotura de la fuente. De no ser así, y si el embarazo está cerca o a término, el proveedor de atención médica probablemente induzca el trabajo de parto. Si se rompe la fuente antes de las 34 semanas de embarazo, se supervisará a la mujer en el hospital. La infección puede convertirse en una preocupación importante si se rompe la fuente de manera prematura y el trabajo de parto no comienza por sí solo.*

*Asfixia perinatal. Esta condición ocurre cuando el feto no recibe suficiente oxígeno en el útero o el bebé no recibe suficiente oxígeno durante el trabajo de parto o parto o justo después del nacer.*

*Distocia de hombros. En esta situación, la cabeza del bebé ha salido de la vagina, pero uno de sus hombros se ha atascado.*

*Sangrado excesivo. Si el parto causa un desgarro en el útero, o si el útero no se contrae para liberar la placenta, se puede producir un sangrado abundante. En todo el mundo, este tipo de sangrado es una de las principales causas de muerte materna.*

- 4. ¿EN EL CASO CONCRETO, SE DEBÍA PRIORIZAR EL PARTO NATURAL O LA CESÁREA? Respuesta:** Por la condición de ser multigestante, con tres partos vaginales previos por vía vaginal, por venir en cefálica, por tener un peso menos de 4000 gms, todas las condiciones estaban dadas para parto vaginal. No encuentro en la historia aportada ninguna indicación que hiciera obligatoria la cesárea.

**5. ¿UNA VEZ ES LLAMADA LA DRA. ASTRID XIMENA IBARRA A LA ATENCIÓN DEL EXPULSIVO ERA POSIBLE O RECOMENDABLE REALIZAR CESÁREA?**

**Respuesta:** Según la historia, hay membranas rotas con líquido claro, no hay descenso de la presentación, enfrentan un parto que lleva 30 minutos, llaman a la dra Ibarra quien al no obtener parto espontáneo, intenta espátulas para extraer la cabeza, pues en la vía más recomendada y está entrenada para hacerlo. Al parecer tienen dificultad con el hombro, pero logran terminar el parto. En este punto del expulsivo ya no se recomienda cesárea, pues la cabeza está atrapada en canal vaginal y luego los hombros. Mas rápido instrumentar. Cuando se retienen los hombros, ya la cabeza está afuera, ya en ese punto de la evolución no es posible cesárea.

EXTREMIDADES NORMALES, NO EXISTE SINUSOIDALIDAD. GRACIAS POR SU ATENCIÓN.

PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO EN FASE EXPULSIVA CON DILATACION DE 10 CM Y BORRAMIENTO DE 100 %, SE TRASLADA A SALA DE PARTO EN POSICION DE LITOTOMIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y COLACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. SE OBSERVAN MEMBRANAS ROTAS, CON LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NORMOTERMICO, SE VISUALIZA POLO CEFALICO, SE CONSIDERA PERINE ADECUADO. SE EVIDENCIA QUE NO HAY DESCENSO DE LA PRESENTACION, PASADOS 30 MINUTOS, SE LLAMA A GINECOLOGA DE TURNO DRA **IBARRA**, QUIEN EN SALA DE PARTO, INTENTA ATENCION DEL PARTO, SIN EXITO. DECIDE UTILIZAR ESPATULAS PARA EXTRACCION DE POLO CEFALICO, PARTO POSTERIOR A 45 MINUTOS APROXIMADAMENTE/SE RECIBE POLO CEFALICO, CORDON SIN CIRCULAR A CUELLO, SE EXTRAE HOMBRO ANTERIOR, CON DIFICULTAD ,LUEGO RESTO DEL CUERPO, SE OBSERVA MECONIO ABUNDANTE, SE APLICAN 10 U DE OXITOCINA, SE PINZA CORDON UMBILICAL DESPUES DE UN MINUTO.

SE RECIBE RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO APGAR DE 3/10 AL MINUTO - DE 3/10 A LOS 5 MINUTOS, 4/10 A LOS 10 MINUTOS. SE POSICIONA BAJO CUNA DE CALOR RADIANTE SE INICIA INMEDIATAMENTE VENTILACION A PRESION POSITIVA CON DISPOSITIVO DE BOLSA MASCARA DURANTE UN PERIODO DE 30 MINUTOS CON POBRE RESPUESTA POR LO QUE SE PROCEDE A INTUBACION

OROTRAQUEAL REALIZADA POR MEDICO UCIN DRA SANJUANELO, SE CONTINUA VPP Y SE TRASLADA INMEDIATAMENTE A UCIN PARA CONTINUAR MANEJO MEDIDAS ANTROPOMETRICAS TALLA 57.5 CM, PESO 3905 GR, PC: 35 CM, PT :36 CM. PA: 33CM. HORA DE NACIMIENTO 23+15 HORAS

**6. ¿CÓMO CALIFICA LA ACTUACIÓN MÉDICA DESCRITA EN EL HECHO ANTERIOR?**

**Respuesta:** En mi concepto es adecuada, es lo que habitualmente se hace en casos como esos: intentar instrumentación como primera medida. Es lo más expedito y los obstetras tienen el entrenamiento para hacerlo.

**7. ¿SEGÚN LA HISTORIA CLÍNICA, LA COMPLICACIÓN FETAL CUANDO OCURRIÓ?**

**Respuesta:** Al momento del parto se descubre que el feto tiene meconio y mala adaptación, por APGAR de 3 al minuto y 4 a los 5 minutos. Tuvo que ser intubado. En ese punto estaba en dificultades, hubo un sufrimiento intraparto de carácter agudo.

**8. ¿CONFORME A LA HISTORIA CLÍNICA QUE USTED REVISÓ, ESTABA INDICADA LA HISTERECTOMÍA ABDOMINAL Y CORRECCIÓN DESGARRO CERVICAL?**

**Respuesta:** Sí. La paciente empezó a sangrar, se corrigió el desgarro, se aplicaron drogas para control de un segundo problema que apareció, la atonía uterina, es decir que el útero no contraía. Activó y aplicó la estrategia de CÓDIGO ROJO, que estaba indicada por el sangrado. Como no respondió a estas medidas, tuvo que practicar histerectomía de emergencia.

**NACIMIENTO 23+15 HORAS**

SE PROCEDE A EXTRACCIÓN A PLACENTA, MEDIANTE TRACCION CONTROLADA DE CORDON Y PRESION SUPRAPUVICA, SE RECIBE PLACENTA TIPO SCHULTZE, COMPLETA, LUEGO MEDIANTE MANIOBRA BIMANUAL SE OBTINE TONO UTERINO ADECUADO, SE LIMPIA VAGINA, SE OBSERVA DESGARRO GRADO 2, POR LO QUE SE PROCEDE A SUTURAR EL MISMO, PREVIA INFILTRACION LOCAL CON LIDOCAINA, SE INICIA DE ADENTRO HACIA AFUERA CON PUNTOS CONTINUOS CRUZADOS, LUEGO CON PUNTOS CONTINUOS SIMPLES, SE OBTIENE HEMOSTASIA POR UNO SMINUTOS POSTERIOR A ELLO, PACIENTE PRESENTA HEMORRAGIA VAGINAL, ABUNDANTE, SE INICIA MANEJO CON UTEROTONICOS, METILERGOMTRINA, ACIDO TRANEXAMICO Y MISOPROSTOL INTRARECTAL . UTERO CONTRAIDO, PERO AUN ASI PERSISTE HEMORRAGIA, PACIENTE HACE SHOCK HIPOVOLEMICO, CON DESCOMPENSACION DE SIGNOS VITALES TA 60/29 MMHG FC 145 LPM. SPO2 96 %- MOSTRANDO PALIDEZ MUCOCUTANEA MARCADA, DISARTRIA, VISION BORROSA, SE DECIDE INICIAR TRANSFUSION SANGUINEA DE URGENCIAS, GINECOLOGA DE TURNO DRA **IBARRA**, INDICA PASAR A CIRUGIA PARA REVISION UTERINA, CORREGIR HEMORRAGIA Y DEFINIR CONDUCTA. .

SEROLOGIA NO Reactivo.

**03:11 SERVICIO: CIRUGIA**

**Elaborada por:** astrid.ibarra - ASTRID XIMENA IBARRA ARCOS

**ESPECIALIDAD:** GINECOLOGO

**Avalada por:**

**ESPECIALIDAD:**

**Observacion de aval:**

PARTO VAGINAL DEL 18-07-2018 (HORA 23+15).

POSOOPERATORIO HISTERECTOMIA SUBTOTAL + CORRECCION DE DESGARRO EN CERVIX POR ATONIA UTERINA Y DESGARRO CERVICAL. 19-07-2018.

SHOCK HIPOVOLEMICO.

HEMORRAGIA POSTPARTO.

G4 P4.

**PLAN:**

- TRASLADO A UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.
- CEFALOTINA 1 GR IV CADA 6 HORAS.
- TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORAS.
- OMEPRAZOL AMP 40 MG IV CADA DIA.
- TRANSFUSION DE CUARTA UNIDAD DE GRE.
- BALANCE HIDRICO
- CUIDADOS DE HERIDA QUIRURGICA Y DRENAJE POR HEMOVAC
- COMOPRESA VAGINAL PARA RETIRO EN 24 HORAS.
- MANEJO CONJUNTO.
- ORDENES DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS.

**\*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON PARTO VAGINAL DEL 18-07-2018 A LAS 23-15.

A LAS 00 HORAS DEL 19-07-2018, PRESENTA HEMORRAGIA POSTPARTO CON ATONIA UTERINA, SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE. SE ACTIVA CODIGO ROJO, MASAJE UTERINO BIMANUAL, SE ADMINISTRA OXITOCINA, METILERGOMETRINA, MISOPROSTOL 800 MCG INTRARECTAL Y ACIDO TRANEXAMICO. PACIENTE CONCIENTE, SIGNOS VITALES TA 60/29 MMHG FC 145 LPM. SPO2 96 %. INDICE DE CHOQUE DE 2.4. SANGRADO DE APROXIMADAMENTE 2000 CC. SE PASA INMEDIATO A SALAS DE CIRUGIA PARA MANEJO. INICIO DE ANESTESIA A LAS 00+30 HR. INICIO DE CIRUGIA A LAS 00+32 HR CON SIGNOS VITALES DE TA 69/28 FC 140 X MIN. RECIBE TRES UNIDADES DE GRE EN EL INTRAOPERATORIO Y CUATRO UNIDADES DE PLASMA. SE REALIZA HISTERECTOMIA SUBTOTAL, CORRECCION DE DESGARRO CERVICAL. QUEDA CON DRENAJE DE HEMOVAC A CAVIDA PELVICA Y UNA COMPRESA EN CANAL VAGINAL. FINALIZO CIRUGIA A LAS 02+20 HR. SE TRASLADA A UCI CON CUARTA UNIDAD DE GRE, SOPORTE VENTILATORIO Y SOPORTE INOTROPICO. FAMILIARES ENTERADOS DEL CASO, PRONOSTICO RESERVADO A EVOLUCION. CONTINUA MANEJO INTEGRAL EN UCI, INGRES A UCI A LAS 20+40 HR, INGRESA A LA UNIDAD CON TA DE 112/72 TAM 86 FC 135 XMIN. SAT O2 95 %.

**9. ¿EN RELACIÓN AL PROCEDIMIENTO DE LA PREGUNTA ANTERIOR, EL MISMO SE REALIZÓ DE FORMA OPORTUNA?**

**Respuesta:** Sí. El parto fue a las 23:15.

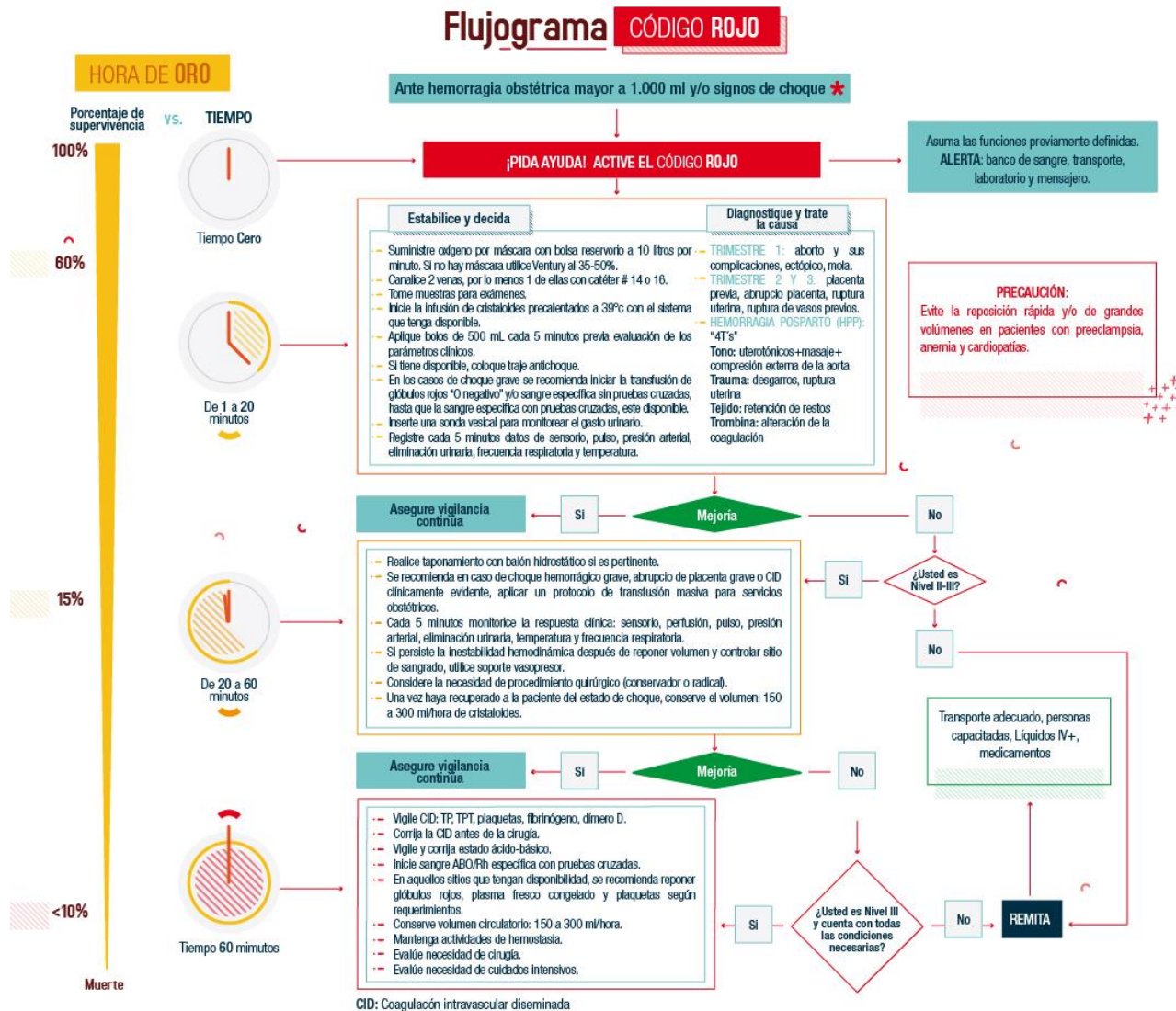
A las 0:00 horas presenta la hemorragia y aplican los pasos del código rojo.

A las 0:30 aplican anestesia

A las 0:32 inician cirugía.

Todo dentro de la línea de tiempo indicada por la estrategia CÓDIGO ROJO que resumo en el siguiente esquema:





Según la historia, todo se llevó a cabo en los tiempos determinados.

10. SEGÚN SU ANÁLISIS ¿CUÁL FUE LA CAUSA DEL FALLECIMIENTO NEONATAL?

**Respuesta:** UNA COMPLICACIÓN intraparto, un sufrimiento fetal agudo por la distocia retención de hombros que es un evento accidental, no predecible, no prevenible, de carácter irresistible. Se considera la materialización de un RIESGO INHERENTE que puede ocurrir en cualquier parto.

**11. ¿SE ATENDIERON CORRECTAMENTE LOS PROTOCOLOS DE LA COMPLICACIÓN POR PARTE DE LA DRA. ASTRID XIMENA IBARRA?**

**Respuesta:** En mi concepto sí: atendió la falta de descenso en el parto, instrumentó de manera oportuna, aplicó las medidas indicadas para el manejo del CÓDIGO ROJO. En ningún momento desvió de la Lex Artis. Nada de lo que observo en su actuación puede ser calificado de negligencia, impericia, imprudencia o error diagnóstico.

**12 ¿CÓMO CALIFICA USTED DESDE EL PUNTO DE VISTA ÉTICO Y TÉCNICO LA ACTUACIÓN DE LA DOCTORA ASTRID XIMENA IBARRA?**

**Respuesta:** En mi concepto fue adecuado a las guías; atendió la falta de descenso en el parto, instrumentó de manera oportuna, aplicó las medidas indicadas para el manejo del código rojo. En ningún momento desvió de la Lex Artis. Nada de lo que observo en su actuación puede ser calificado de negligencia, impericia, imprudencia o error diagnóstico.

**13. FAVOR INDICAR AL DESPACHO SI LA ACTUACIÓN Y LA CONDUCTA DE LA DOCTORA ASTRID XIMENA IBARRA TUVO ALGUNA INCIDENCIA EN LA COMPLICACIÓN Y EL DESENLACE DEL NEONATO.**

**Respuesta:** Desde el momento de su actuación, a partir de la atención del parto, no encuentro una actuación de la gineco obstetra doctora Ibarra que pueda ser calificada de negligente imprudente o falta de pericia, ni tampoco de error diagnóstico, pues aplicó de manera adecuada los protocolos para atención e instrumentación del parto, manejo de la hemorragia posparto de acuerdo a los lineamientos de la estrategia CÓDIGO ROJO, y aplicación de las técnicas quirúrgicas para la realización de la histerectomía. Estuvo pendiente de la evolución en el postoperatorio.

No creo que hubiera podido hacer nada diferente. Aquí no hubo mala atención, lo que hubo fue una complicación que se considera la materialización de un riesgo inherente de todo parto, en una gran múltipara, evento catastrófico de carácter impredecible, no prevenible e irresistible.



**14. SEGÚN SU OPINIÓN, ¿PUDO EL ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA DOCTOR ASTRID XIMENA IBARRA HACER ALGO PARA PREVENIR EL FALLECIMIENTO DEL BINOMIO?**

**Respuesta:** Enfrentó 2 patologías de la más alta morbimortalidad, que se presentan como materialización de un riesgo inherente y que muchas veces, aunque se hagan las cosas bien, hay malos resultados: Un parto distócico, una retención de hombros y una atonía uterina con shock hipovolémico y código rojo.

Son de carácter no prevenible, impredecible e irresistible.

**15. SEGÚN LA HISTORIA EVALUADA, ¿CUAL FUE LA CAUSA DE LA MUERTE DEL NEONATO?**

Respuesta: disfunción multiorgánica, con coagulopatía, insuficiencia renal, falla hepática, encefalopatía hipóxica, anemia severa y trastornos metabólicos, condición crítica que finalmente lo llevó a la muerte.

**16. SEGÚN LA HISTORIA EVALUADA, EL PARTO FUE INSTRUMENTADO. ¿EN LA HISTORIA APARECE LA INDICACIÓN DE DICHA INSTRUMENTACIÓN CON ESPÁTULAS?**

Respuesta: La médica general atiende el parto. Anota que no hay descenso de la presentación, llama a la obstetra de turno, dra Ibarra quien según la historia, intenta atención del parto sin éxito, entonces decide aplicación de espátulas. Es una indicación precisa y justificada.

PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO EN FASE EXPULSIVA CON DILATACION DE 10 CM Y BORRAMIENTO DE 100 %, SE TRASLADA A SALA DE PARTO EN POSICION DE LITOTOMIA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y COLACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, SE OBSERVAN MEMBRANAS ROTAS, CON LIQUIDO AMNIOTICO CLARO NORMOTERMICO, SE VISUALIZA POLO CEFALICO, SE CONSIDERA PERINE ADECUADO. SE EVIDENCIA QUE NO HAY DESCENSO DE LA PRESENTACION. PASADOS 30 MINUTOS, SE LLAMA A GINECOLOGA DE TURNO DRA IBARRA, QUIEN EN SALA DE PARTO, INTENTA ATENCION DEL PARTO, SIN EXITO, DECIDE UTILIZAR ESPATULAS PARA EXTRACCION DE POLO CEFALICO, PARTO POSTERIOR A 45 MINUTOS APROXIMADAMENTE/SE RECIBE POLO CEFALICO, CORDON SIN CIRCULAR A CUELLO, SE EXTRAE HOMBRO ANTERIOR, CON DIFICULTAD .LUEGO RESTO DEL CUERPO, SE OBSERVA MECONIO ABUNDANTE, SE APLICAN 10 U DE OXITOCINA, SE PINZA CORDON UMBILICAL DESPUES DE UN MINUTO.

SE RECIBE RECIEN NACIDO DE SEXO MASCULINO APGAR DE 3/10 AL MINUTO - DE 3/10 A LOS 5 MINUTOS, 4/10 A LOS 10 MINUTOS. SE POSICIONA BAJO CUNA DE CALOR RADIANTE SE INICIA INMEDIATAMENTE VENTILACION A PRESION POSITIVA CON DISPOSITIVO DE BOLSA MASCARA DURANTE UN PERIODO DE 30 MINUTOS CON POBRE RESPUESTA POR LO QUE SE PROCEDE A INTUBACION

OROTRAQUEAL REALIZADA POR MEDICO UCIN DRA SANJUANELO, SE CONTINUA VPP Y SE TRASLADA INMEDIATAMENTE A UCIN PARA CONTINUAR MANEJO MEDIDAS ANTROPOMETRICAS TALLA 57.5 CM, PESO 3905 GR, PC: 35 CM, PT :36 CM. PA: 33CM. HORA DE NACIMIENTO 23+15 HORAS

**17. ¿EL NEONATO PRESENTABA ALGUNA LESIÓN TRAUMÁTICA EN CARA, CRÁNEO O HUESOS O SISTEMA NERVIOSO CENTRAL COMO HEMATOMAS O HEMORRAGIAS INTRACRANEALES? ¿SE EVIDENCIA QUE LA INSTRUMENTACIÓN PUDO DAÑAR DIRECTAMENTE AL NEONATO?**

Respuesta: en el examen físico de esas regiones anatómicas y esos sistemas, no encuentro ninguna evidencia de lesión traumática ocasionada por la aplicación de las espátulas. No hay evidencia de trauma obstétrico neonatal.

**18. ¿TIENE USTED COMO PERITO ESPECIALISTA EN OBSTETRICIA REPROCHES CON LA INDICACIÓN Y LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO?**

Respuesta: Según lo anotado, la aplicación estaba bien indicada para facilitar el expulsivo que estaba detenido, la médica era especialista en obstetricia por lo tanto acredita experticia y entrenamiento e infiero que estuvo bien aplicado, pues no encuentro ninguna lesión traumática atribuible a su uso en el neonato. En resumen: No tengo reproches, porque estaba bien indicado, fue bien aplicado por una especialista idónea y no produjo ningún trauma obstétrico atribuible a su aplicación.

**19. ¿LOS PROCEDIMIENTOS INDICADOS ERAN LOS NECESARIOS PARA EL CASO? RESPUESTA:** considero que todos los procedimientos aplicados eran necesarios en el momento específico de la atención: había que instrumentar el parto, había que corregir el desgarro, había que aplicar todos los delineamientos de la estrategia CÓDIGO ROJO, y cuando no respondió al manejo médico ni al masaje, había que realizar la histerectomía. En mi concepto todos los procedimientos aplicados se consideraban necesarios y oportunos.

**20. ¿HA DEBIDO LA OBSTETRA DRA IBARRA INDICAR OTROS PROCEDIMIENTOS O AYUDAS DIAGNOSTICAS? RESPUESTA:** ante la emergencia presentada, las medidas terapéuticas utilizadas fueron las adecuadas. Durante el manejo obstétrico se aplicaron las medidas que usualmente se indican en tal caso. No veo cuáles otras estrategias utilizar, pues cuando la paciente no respondía a una, inmediatamente se proseguía con la más avanzada.

**21. ¿PUEDE UN MÉDICO O UNA INSTITUCIÓN GARANTIZAR QUE NO SE VAN A PRESENTAR COMPLICACIONES DURANTE LA ATENCIÓN DE UN PARTO? ¿ES CIERTO QUE UN EMBARAZO NORMAL SE ESPERA UN PARTO NORMAL Y QUE NAZCA UN BEBE SANO?**

RESPUESTA: Es lo ideal y lo que se idealiza, pero nadie lo puede garantizar. La obstetricia es impredecible; siempre, en cualquier momento se puede presentar un hecho súbito, o irresistible o catastrófico o inesperado que ponga en peligro al binomio madre feto. Esto se presenta en todos los niveles, e incluso con recursos o tecnología de punta. Ningún médico o ninguna institución pueden garantizar que no se van a presentar complicaciones durante la atención de un parto.

Un parto es una experiencia única e individual, que varía de paciente a paciente y muchas veces, pese a la vigilancia estricta, se pueden presentar complicaciones que cambian el curso de los acontecimientos. Me explico: se puede desprender la placenta (abruptio), salir el cordón (prolapso de cordón o procidencia), tener circulares del cordón al cuello fetal, tener un nudo verdadero del cordón, bajarse el aporte del oxígeno al feto (sufrimiento fetal o hipoxia), quedarse retenidos los hombros en el canal del parto, tener un problema metabólico o congénito que hace crisis en el último momento, y muchas cosas más. La obstetricia muchas veces es impredecible, de comportamiento irresistible y en ocasiones imposible de adelantarse a los hechos o prevenir las complicaciones. Ocurre en los mejores centros, con tecnología de punta, con médicos de mucha experiencia. Ocurre en Amazonas o en Harvard, en Pasto o en Oxford. La complicación obstétrica no ha sido posible desterrar del mundo y en la atención del parto se van a seguir presentando complicaciones por más que se cumplan los protocolos o que se demuestre apego a las guías. Es la gran angustia de los obstetras, que hace que muchos de ellos hayan desistido de seguir atendiendo partos y que hayan aumentado los litigios medicolegales.

**22. LA PRESENTACION DE UN APAGAR BAJO AL MOMENTO DE NACER, ESTANDO TODO PREVIAMENTE NORMAL, ¿SE PUEDE CONSIDERAR DENTRO DE LO POSIBLE EN EL EJERCICIO DE LA ATENCIÓN DE PARTOS?**

RESPUESTA: Todo evento obstétrico, como todo acto médico, pueden resultar en complicaciones o en eventos adversos no prevenibles, porque están sujetos a variaciones individuales que suceden de manera súbita, muchas veces de carácter irresistible y no prevenible. En resumen, cualquier persona sana se puede enfermar de un momento a otro, aunque suene una verdad de Perogrullo, aunque las cosas se hagan bien, porque existen porcentajes definidos de desviación de la curva de normalidad que llevan a la morbi-mortalidad. Este es un fenómeno estudiado ampliamente por la ciencia. Me explico: aunque las cosas se hagan bien y dentro de los

protocolos en la realización de cesáreas, se sabe que hasta el 1% de ellas se van a infectar. La técnica es la misma, la asepsia rigurosa, los antibióticos profilácticos oportunos, las pacientes sin factores de riesgo. No importa, una de esas cien va a presentar infección, aunque se tomen todas las medidas, con la respectiva morbilidad, las molestias, los costos, el dolor y la angustia y, hay que decirlo, con las implicaciones medicolegales que suelen derivarse. Esto, por la materialización de un riesgo inherente, que ha sido imposible desterrar de la práctica médica y que explica que muchos profesionales hayan desistido de seguir ejerciéndola.

## **CONCLUSIONES PERICIALES**

1. La paciente era multigestante, con 3 partos vaginales previos y este era el cuarto.
2. Por lo anterior, como el presente estaba en condiciones adecuadas de tamaño y posición, sin condiciones obstétricas especiales, podía ser atendido por vía vaginal
3. No encuentro en la historia ninguna indicación incontrovertible que indicara la necesidad de practicarle una cesárea.
4. La aplicación de las espátulas para instrumentar el parto estuvo bien indicada.
5. La dra Ibarra es gineco-obstetra certificada por universidad habilitada por los diferentes estamentos de control. Se acredita su experticia y formación académica.
6. La emergencia hemorrágica periparto se manejó siguiendo oportunamente las guías de la estrategia CODIGO ROJO, que se indican en tal circunstancia y en los tiempos estipulados
7. Ante la emergencia presentada, las medidas terapéuticas utilizadas fueron las adecuadas. Durante el manejo obstétrico se aplicaron los pasos que usualmente se indican en tal caso. Esto incluye la decisión de la histerectomía.
8. En la historia no se documenta trauma obstétrico producido por la instrumentación sobre el neonato.

9. Todo evento obstétrico, como todo acto médico, puede resultar en complicaciones o en eventos adversos no prevenibles, porque están sujetos a variaciones individuales que suceden de manera súbita, muchas veces de carácter irresistible y no prevenible.
10. Las complicaciones presentadas se consideran la materialización de un RIESGO INHERENTE que puede ocurrir en cualquier parto.
11. La actuación de la especialista Astrid Ibarra, en mi concepto, fue adecuada a las guías; atendió la falta de descenso en el parto, instrumentó de manera oportuna, aplicó las medidas indicadas para el manejo del código rojo. En ningún momento desvió de la Lex Artis. Nada de lo que observo en su actuación puede ser calificado de negligencia, impericia, imprudencia o error diagnóstico

## **BIBLIOGRAFIA**

Cesárea <https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/c-section/about/pac-20393655#:~:text=Despu%C3%A9s%20de%20una%20ces%C3%A1rea%2C%20puede,Reacciones%20a%20la%20anestesia.>

COMPLICACIONES Y RIESGOS DE LA CESÁREA <https://saludmujerclinico.es/te-interesa/complicaciones-y-riesgos-de-la-cesarea/>

Complicaciones maternas de la cesárea en gestantes a término en periodo expulsivo en un hospital general de Lima, Perú  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2015000100004](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2015000100004)

¿Cuáles son algunas complicaciones comunes durante el trabajo de parto y el parto? <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/labor-delivery/informacion/complicaciones>

Guía de hemorragia posparto Código Rojo [http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Publicaciones/Guia%20Maternidad-Codigo%20Rojo\\_7A.pdf](http://www.saludcapital.gov.co/DDS/Publicaciones/Guia%20Maternidad-Codigo%20Rojo_7A.pdf)

Guías de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/Gu%C3%ADa.completa.Embarazo.Parto.2013.pdf>

Atentamente,



Emilio Alberto RESTREPO BAENA  
CC 71.652.562 de Medellín

Gineco-obstetra y laparoscopista avanzado

UPB, U de A, CES

CC 71.652.562

REG MED 4449/89

Cel 311 3085977

## HOJA DE VIDA DEL PERITO



### DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos: Emilio Alberto Restrepo Baena

Lugar y fecha de nacimiento: Amagá, 12 de Noviembre de 1.964

Cédula de Ciudadanía: 71.652.562 de Medellín

Consultorio: Hospital Manuel Uribe Angel- Envigado

Consultorio 107

Cel. 311 308 59 77

Teléfono 339 48 00 ext 9/ 195

e-mail: [emilioestrepo@gmail.com](mailto:emilioestrepo@gmail.com)

Correspondencia cra 87 A # 32 A 310 apto 1012 Medellín

### **ESTUDIOS REALIZADOS**

Secundarios Liceo Nacional Marco Fidel

Suárez, Bachiller 1.981

Universitarios Facultad de Medicina, U.P.B.

Médico y Cirujano, 1.988.

Postgrado:

Ginecoobstetricia U de A, HUSVP, Medellín

Título: Ginecoobstetra, 1994

Otros:

Especialista en Cirugía Laparoscópica

Ginecológica en el CES , 2005

Especialista en literatura comparada U de A 2023

### **ALGUNOS CURSOS, CONGRESOS Y SEMINARIOS**

Más de 30 cursos y, congresos y simposios certificados. A destacar:

- Curso de Mercadeo en Salud. Fundación Universitaria CEIPA. Medellín, Abril-Mayo de 1997
- Todos los congresos nacionales de Ginecoobstetricia y Perinatología desde 1991 a la fecha
- Varios cursos de cooperativismo y trabajo asociado.
- Diplomado “Competitividad y Finanzas en Salud. U.P.B. 1999.



- Miembro del Taller Literario de ASMEDAS 2002 al 2011, bajo la dirección del escritor Mario Escobar Velásquez y Luis Fernando Macías Z.
- Conferencista y parte del comité organizador del evento académico III CONGRESO INTERNACIONAL DE LITERATURA “MEDELLIN NEGRO”, MEDELLÍN, Septiembre 2012ª la fecha

<http://congresoliteraturaudea.wordpress.com/2012/12/06/congreso-literatura-medellin-negro-2012/> <http://www.youtube.com/watch?v=XiavL8rB65I>

## **EXPERIENCIA PROFESIONAL**

Como especialista:

- Perito asesor médico especializado, SCARE-FEPASDE, 2014 a la fecha
- Médico Perito auxiliar de la justicia, Juzgados Civiles y de Familia, 1.990 -2004. Actualmente, igual función de Perito en el CENDES, Universidad CES desde 2011
- Consulta externa en Ginecoobstetricia, Cooperativa de ahorro y crédito de Don Matias, Enero de 1994 a la fecha. Actualmente en la Cooperativa PROSALCO, en dicho municipio. Socio Fundador, Miembro de varias juntas.
- Profesor de cátedra de Ginecoobstetricia, Facultad de Medicina Universidad de Antioquia, segundo semestre de 1994.
- Ginecoobstetra, Hospital Manuel Uribe Angel, Envigado, desde Agosto de 1994 a la fecha
- Ginecoobstetra, Metrosalud, Unidad hospitalaria de San Javier, desde Diciembre de 1994 a agosto de 1995.
- Profesor de Ginecoobstetricia CES-U de A. Hospital MUA 1994 a la fecha, en las áreas de Ginecología y Obstetricia quirúrgica y Laparoscopia - Práctica privada en consultorio particular, 1.988 a la fecha - Socio fundador de la Clínica Antioquia S.A. en Itaguí.
- Socio fundador Cooperativa de trabajo asociado PROSALCO

## **PUBLICACIONES**

### **ACADEMICAS**

- Procedimientos olvidados en Ginecoobstetricia. En: Rev. Col. Ginecol. 44(1):17-19, 1.993
- Hidrops No inmune de resolución espontánea. Presentación de un caso. En: Rev. Col. Ginecol. 44(1): 61-63, 1.993
- Medicinas alternativas: La Ayurveda o arte médico Hindú En: IATREIA, 6(1):41-45, Marzo de 1.993
- Adenocarcinoma de estómago y embarazo: Presentación de un caso. En: IATREIA, 6(2):99-102, Julio de 1.993.
- Procedimientos olvidados en Ginecoobstetricia. Segunda parte. En: Rev. Col. Ginecol. 44(3):177-179, 1.993
- Vitaminas y Minerales durante el periodo de gestación. En: IATREIA 6(3):144-149, 1.993
- Presentación de Caso: Fístula arteriovenosa secundaria a picadura de raya de río. En: IATREIA, 6(3): 163-165, 1.993
- Vólvulos y Embarazo. Presentación de un caso. En: Rev. Col. Ginecol. 44(4):317-318, 1.993
- Versión cefálica externa. En: IATREIA. 7(1): 47 - 51, 1994.
- Enfermedad tiroidea y gestación en el servicio de alto riesgo obstétrico del Hospital San Vicente de Paúl, Medellín 1982-1990 En: Rev. Col. Ginecol. 45(4): 307-311, 1995.
- El largo y tortuoso camino de la Ginecoobstetricia. En: Memorias del IV curso de Actualización en Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina, U de A, 1995.
- La Mujer como Víctima de trauma sexual. En : IATREIA. 9(3): 136-139, sep, 1996
- DE LOS RIOS, José F, CASTANEDA, Juan D e RESTREPO, Emilio A. Lineal laparoscopic salpingostomy for treating spontaneous bilateral ectopic pregnancy: a case report. Rev Colomb Obstet Ginecol, mar. 2006, vol.57, no.1, p.54-57. ISSN 0034-7434.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74342006000100008&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74342006000100008&script=sci_arttext)

-LA ENVIDIA, ESA PESTE QUE NOS RONDA. Revista DYNA. Universidad Nacional. # 159. Sep 2009  
<http://dyna.unalmed.edu.co/ediciones/159/editorial/Editorial159.pdf>

- ERRORES COMUNES EN LA ELABORACION DE ARTICULOS ACADEMICOS Y CIENTIFICOS Revista DYNA.  
Universidad Nacional. # 172 Abril 2012 [http://dyna.unalmed.edu.co/ediciones/172/deleditor/Del\\_Editor172.pdf](http://dyna.unalmed.edu.co/ediciones/172/deleditor/Del_Editor172.pdf)

- ERRORES COMUNES EN LA ELABORACION DE ARTICULOS ACADEMICOS Y CIENTIFICOS Revista CES Medicina Vol  
26 No 1(2012)p.131-134 <http://revistas.ces.edu.co/index.php/medicina/article/view/2163>

Publicación en formato de video: SUSPENSION UTERINA LAPAROSCOPICA(EN CD, VIDEO, SE  
ENCUENTRA EN BIBLIOTECA CES)

Ver Artículos más médicos:

<http://ginecologoemilio.blogspot.com/>

## LITERARIAS

- **"TEXTOS PARA PERVERTIR A LA JUVENTUD"** (libro de poemas y cuentos cortos) Medellín, Ediciones "El Corsario Loco", 1.993. Libro que ocupó el primer puesto en el concurso de poesía 120 años Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia. Actualmente circula la segunda edición de la obra.
- Novela **"LOS CÍRCULOS PERPETUOS"**, finalista en el concurso de novela breve "Álvaro Cepeda Samudio" 2003. Cuatro ediciones a la fecha
- Ganador de la III convocatoria proyectos Culturales Alcaldía de Medellín , Categoría Novela con la obra **"EL PABELLÓN DE LA MANDRÁGORA"**, actualmente circulando la segunda edición, patrocinada y distribuida por la Alcaldía de Medellín.
- Novela **"LA MILONGA DEL BANDIDO"**, edición de apoyo de PROSALCO IPS, actualmente circulando la primera edición.
- Novela **"QUE ME QUEDA DE TI SINO EL OLVIDO"**, ganadora del primer Premio de Novela Talentos Ciudad de Envigado, 2008. actualmente circula la segunda edición.
- Novela **CRONICA DE UN PROCESO**, publicada por la Universidad CES, primera edición 2010
- Novelas **DESPUES DE ISABEL, EL INFIERNO y ¿ALGUIEN HA VISTO EL ENTIERRO DE UN CHINO?**, publicada en la colección Serie Negra de Ediciones B, 2012
- En 2013, el ITM publicó el libro de presentación de su investigador privado con el título **UN ASUNTO MICCIONAL Y OTROS CASOS DE JOAQUIN TORNADO, DETECTIVE.**
- Ganador en 2013 de la convocatoria de URANITO de Argentina de la convocatoria "Pequeños Lectores" con el libro **DE COMO LES CRECIO EL CUELLO A LAS JIRAFAS**
- Recopilador y prologuista en el libro **ENTRE ELMIEDO Y EL MAL (El género Negro en la Poesía colombiana)**, Hilo de Plata, Editores, 2014
- Novela: **JOAQUIN TORNADO, DETECTIVE**, de la serie POLICÍAS Y BANDIDOS, Editorial UPB, 2015
- Ganador en 2016 de la Beca de creación Presupuesto Participativo Municipio de Medellín, Secretaría de Cultura Ciudadana con el libro **GAMBERROS S.A.**, publicado por editorial Hilo de Plata. Reeditada 2022 por Uniremington

- Novela **EL ABRAZO DE LA VIUDA NEGRA, Un caso de Joaquín Tornado**, detective, de la serie POLICÍAS Y BANDIDOS, Editorial UPB, 2017
- Novela **Y NOS ROBARON LA CLÍNICA**, editada por Sílabas editores, 2018
- Novela **NOS VEMOS EN EL INFIERNO, MON AMOUR**, Un caso de Joaquín Tornado, detective, de la serie POLICÍAS Y BANDIDOS, Editorial UPB, 2018
- Novela **EL PRIMO Y EL TIMO**, Un caso de Joaquín Tornado, detective, de la serie POLICÍAS Y BANDIDOS, Editorial UPB, 2019
- Libro pedagógico **20 ESCRITORES COLOMBIANOS NOS REVELAN SUS SECRETOS DE CREACIÓN**. Editorial Libros para Pensar, 2020
- Libro de cuentos: **“UN HOMBRE SOLO Y MAL ACOMPAÑADO”**. Proyecto ganador de los Estímulos al Talento Creativo modalidad literatura. Envigado, 2021. Grammata Ediciones
- Novela **EL EXPEDIENTE MONAGUILLO, Un caso de Joaquín Tornado**, detective, de la serie POLICÍAS Y BANDIDOS, Editorial UPB, 2021
- Cuento **PORNO**, finalista IX premio nacional de cuento LA CUEVA 2020, Barranquilla, publicada en la antología del concurso y como libro individual por Libros para pensar 2021
- Novela **MEDICINA BAJO SOSPECHA** Editorial Universidad CES, 2022
- Novela **DOS CASOS DE JOAQUIN TORNADO, DETECTIVE(Tornado y el inédito de Gardel/Vade retro Marcial)** de la serie POLICÍAS Y BANDIDOS, Editorial UPB, 2021
- Asesor médico y científico de los programas “Complicidades” de TeleAntioquia y “Las Tres Gracias” de Cosmovisión, que dirige la comunicadora Lucero Vilches.
- Ganador del concurso “Historias cortas, Ideas largas” de la Universidad de Antioquia con el guión “La Otra Explosión Del Corazón”, filmado en formato de video.

<http://www.emilioestrepo.blogspot.com/search/label/la%20ultima%20explosi%C3%B3n%20del%20coraz%C3%B3n>

- Un cuento, “UN ASUNTO SORPRENDENTE”, figura en la “ANTOLOGIA COMENTADA DEL CUENTO ANTIOQUEÑO, VOL II”, Recopilado por Mario Escobar Velásquez y publicado por editorial U de A.  
<http://emilioestrepo.blogspot.com.co/2007/12/un-asunto-sorprendente-cuento.html>

- Un cuento UN TELEVISOR FULL COLOR, figura en la antología de cuento colombiano EL POZO Y EL PENDULO. Publicado en Odradek, el cuento y SILABA Editores <http://emilioestrepo.blogspot.com.co/2014/09/un-televisor-full-color-antologia-el.html>
- Finalista en el CONCURSO de cuento de la UPB: ¿Cuál es tu cuento con el fútbol? Con el relato TODO POR EL FÚTBOL publicado en 2017 en edición Bilingüe <https://emilioestrepo.blogspot.com.co/2017/09/concurso-upb-cual-es-tu-cuento-con-el.html>
- Ganador del concurso de cuento del CES 2008, con la obra “Deleites y contemplaciones de un taxidermista”, publicado en la antología de los concursos de cuento.  
<https://www.youtube.com/watch?v=CCqRXmmlIGJ0>
- Finalista de los concursos de cuento en yoescribo.com, en el concurso de cuento satírico de Alfaguara, en el de cuento corto de la revista El malpensante, y en los premios de Cultura Ciudad de Itagüí. Actualmente circula el libro con selección de Poemas, Cuento y Crónica. Finalista en cuento y poesía en varias convocatorias en España y Mexico.
- Coautor del libro ALGUNAS COSAS NUESTRAS-Crónicas de Belén, publicado en coedición de Corporación cultural El Taller y el Municipio de Medellín <http://cronicas-belen-y-otras.blogspot.com/>
- Aparece con varios cuentos en los dos libros del Taller literario de ASMEDAS y RENATA 2009 y 2010, selección y prólogo Luis Fernando Macías
- “Al Filo de la Decadencia”. Revista ODRADEK, EL CUENTO. Revista 19. Abril 2012  
<http://www.odradekelcuento.com/9odradek19.php> y UNIVERSOCENTRO Número 42 - Febrero de 2013  
<http://www.universocentro.com/NUMERO42/Alfilodeladecadencia.aspx>
- Serie de OPINIÓN en Youtube: CONSEJOS A UN JOVEN COLEGA, 11 episodios. Más de 500.000 visitas:  
<https://www.youtube.com/watch?v=q2vUFA5U-ks&list=PLm-lfL5KTbVOjHC0N-0MJveoeRRfLY4EP>

- Columna “La Callada Presencia” en el Periódico Momento Médico de ASMEDAS, DE 2002 a la fecha.
- Columna de opinión en la revista de ASAGIO desde la fundación en 2004 a la fecha. Actualmente soy el editor de la publicación.
- Artículos literarios varios en las publicaciones La Hoja de Medellín, Revista Cambio, Periódico el Mundo, Universocentro
- Coeditor Libro de Memorias de Congreso anual del Departamento de Ginecología y Obstetricia Universidad de Antioquia 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2017
- Editor Revista de ASAGIO

Blog: [www.emilioestrepo.blogspot.com](http://www.emilioestrepo.blogspot.com) <http://cronicas-belen-y-otras.blogspot.com/>  
<http://decalogosliterarios.blogspot.com.co/> <http://joaquin-tornado-detective.blogspot.com/>

Entrevistas con escritores:

Con Pablo Montoya: <https://www.youtube.com/watch?v=CI52nW0ZV3g&t=4s>

Con Luis Fernando Macías para TELEANTIOQUIA: <https://www.youtube.com/watch?v=yKfYAJmiFzk&t=2s>

Con Marco Tulio Aguilera Garramuño: <https://www.youtube.com/watch?v=qZQHSVs6FR4> Algunas reseñas de los libros:

<https://emilioestrepo.blogspot.com/search/label/Gamberros%20S.A.>

<http://otrolunes.com/50/el-esquema-del-viaje-del-heroe-en-la-novela-musica-de-buitres-deemilio-alberto-restrepo/>

<http://citaenlaglorieta.blogspot.com/2018/05/joaquin-tornado-un-detective-muy.html> <https://www.facebook.com/Joaqu%C3%ADn-Tornado-935164066531891/>

<https://laterales.com/literatura/el-abrazo-de-la-viudanegra/?fbclid=IwAR20mevuxQf1Wwy4tvi431rGXTwYtjhG1LgyO-m0A6oKdsuyXyszD6gcwoM> <https://emilioestrepo.blogspot.com/2020/10/20-escritores-colombianos-nos-revelan.html>

<https://esteros.org/2019/10/30/el-primo-y-el-timo-emilio-alberto-restrepo/>

<https://emilioestrepo.blogspot.com/search/label/Y%20NOS%20ROBARON%20LA%20CL%3%8D%20NICA> Referencias:

<http://www.escritores.org/libros/index.php/item/emilio-alberto-restrepo>

Cuentos: <https://emilioestrepo.blogspot.com.co/2015/06/cuentos-leidos.html> Libros:

<https://emilioestrepo.blogspot.com.co/p/libros-de-emilio-alberto-restrepo.html>

Algunos artículos: <https://revistacronopio.com/el-escritor-y-la-ciudad-o-acerca-de-escribir-en-medellin-emilioalberto-restrepo/> (Este artículo quedó de finalista en el PREMIO DE PERIODISMO REGIONAL 2021 de la Revista Semana) LINK:

<https://www.facebook.com/photo/?fbid=3058407507711540&set=a.1573279599557679>

<https://revistacronopio.com/los-excluidos-del-fubol-emilio-alberto-restrepo/> <https://www.solonovelanegra.es/policias-y-bandidos-por-emilio-restrepo/> <http://otrolunes.com/31/este-lunes/colombia-en-busca-de-su-propia-novela-negra/>

Análisis literarios en entrevistas:

ANÁLISIS DEL CUENTO "UN ASUNTO SORPRENDENTE: <https://www.youtube.com/watch?v=icvqv0uCo0&t=13s>

Análisis del cuento UNA LLAMADA POR COBRAR DESDE EL INFIERNO:

<https://www.youtube.com/watch?v=GKnxvtbHUJo&t=3s>

UN ANIMAL DE TALLER Opinión de Emilio A Restrepo sobre los talleres literarios:

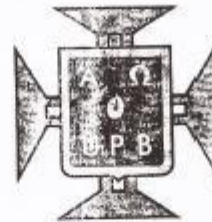


<https://www.youtube.com/watch?v=wKOLCepfEXQ&t=4s>



Registro 4449

Medellín, febrero de 2024



# La Universidad Pontificia Bolivariana

En la ciudad de Medellín, Departamento de Antioquia  
en nombre de la

República de Colombia

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,  
teniendo en cuenta que:

**Emilio Alberto Restrepo Maena**

Cédula de ciudadanía No. 71.652.562 Expedida en Medellín  
cursó y aprobó en la Facultad de

**Medicina**

los estudios exigidos por las normas legales y reglamentarias  
vigentes, le confiere el título de:

**Médico y Cirujano**

En testimonio de ello se otorga el presente documento en Medellín el

día 24 del mes de junio del año 1988

*[Circular stamp: U. N. PONIFICIA BOLIVARIANA DE MEDICINA]*  
*[Signature]*  
El Rector

*[Signature]*  
El Secretario General

Acordado el folio 068 del Libro 32 de Registro de Diplomas  
Referenciado en Medellín el 29 de agosto de 1989



# CES

*Un Compromiso con la Excelencia*

*Resolución Jurídica 11154 de agosto 4 de 1973 del Ministerio de Educación Nacional de Colombia*

EN ATENCIÓN A QUE

**Emilio Alberto Restrepo Baena**

C.C. 71.652.562 Medellín (Antioquia)

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS  
EXIGIDOS POR LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS,  
PARA OPTAR EL TÍTULO DE

**Especialista en Cirugía  
Ginecológica Laparoscópica**

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA

EN TESTIMONIO DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA  
CON LOS SELLOS RESPECTIVOS EN MEDELLÍN-COLOMBIA  
A LOS 11 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2005.

José María Maya Mejía  
Rector  
Instituto de Ciencias de la Salud CES

Gustavo Adolfo Castrillón Suárez  
Secretario General  
Instituto de Ciencias de la Salud CES

Jorge Julián Ospina Gómez  
Decano  
Instituto de Ciencias de la Salud CES

Registrado: Folio 130 Número 3973 Fecha: 11 de agosto de 2005 Acta 5930 de 11 de agosto de 2005 Firma: *Destiny E. Guzmán*





EN NOMBRE DE  
LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
Y POR ACTORIZACION  
DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

# LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

EN ATENCION A QUE

**Emilio Alberto Restrepo Baena**

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARIOS  
EXIGEN PARA OPTAR AL TITULO DE

## ESPECIALISTA EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA. EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA Y REFERENDA CON LOS  
SELLOS RESPECTIVOS EN MEDELLIN, EL DIA 2 DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 1994

UNIVERSIDAD DE  
ANTIOQUIA  
RECTORIA  
RECTOR  
A. B. W. M. J.



02400

DECANO DE LA FACULTAD  
FACULTAD DE MEDICINA  
DECANO

TITULAR  
Emilio A. Restrepo Baena

DE Medellin (Am)

CIUDAD	FECHA	ABOGADO DEFENSA	PARTES		JUZGADO	MATERIA SOBRE LA QUE VERSO EL DICTAMEN	RADICADO
			ACCIONANTE	ACCIONADO			
Medellin	19-sep-16	Rafael Dario Cardona Jaramillo	Leidy Carolina Rendon Alvarez	Nelson Castro Monsalve	Juzgado Administrativo del Circuito 11 de Medellín	Temas relacionados con Ginecologia	
Medellin	25-nov-16	Nelson Joany Alzate Gomez	Viancy Dorly Mazo Ocampo	Leonora Orozco Vargas	Juzgado Administrativo oral 11 de Medellín	Temas relacionados con Ginecologia	
Medellin	30-mar-17	Paula Andrea Loaiza Salazar	Julian David Cano Moreno	Sociedad Colombiana De Anestesia Gustavo Reyes Duque	Juzgado Civil del Circuito 5 de Medellín	Temas relacionados con Ginecologia	
Medellin	22-ago-17	Alejandra Maria Martinez Chaux	Esther Judith Gañan Osorno	Juan David Castañeda Roldan	Juzgado Civil del Circuito 20 de Medellín	Temas relacionados con Ginecologia	
Medellin	1-feb-18	Ana Maria Morales Palacios	Bernarda Maria Sierra	Rosa Edilia Garzon Cordoba	Juzgado Administrativo oral 22 de Medellín	Temas relacionados con Ginecologia	
Bogota	20-feb-18	Ana Maria Chica Rios	Diego Herrera Corredor	Sandra Liliana Gonzalez Rendon	Sala Contencioso Administrativo sección 3 de Bogotá	Temas relacionados con Ginecologia	
Palmira	7-may-18	Lina Marcela Borja Rivera	Lina Mariela Garizado Pineda	Manuel Sotelo Alpala	Juzgado Civil del Circuito 3 de Palmira	Temas relacionados con Ginecologia	
Medellin	31-may-18	Ana Maria Morales Palacios	Hospital San Juan De Dios Santa	Luisa Fernanda Patiño Gil	Tribunal Administrativo de Antioquia Sección 1 de Medellín	Temas relacionados con Ginecologia	
Medellin	17-ago-18	Ana Maria Morales Palacios	Lizbeth Cristina Cañola Marquez	Hernan Dario Mejia Ocampo	Juzgado Civil del Circuito Oral 15 de Medellín	Temas relacionados con Ginecologia	
Pasto	1-feb-19	Alfonso Martinez Salcedo	Jhon Alexander Morales Hualpa	Pedro Nel Argotty Cuasquer	Juzgado Penal del Circuito 2 de Pasto	Temas relacionados con Ginecologia	
Puerto Tejada	7-feb-19	Alfonso Martinez Salcedo	Dora Yaneth Sanchez Chavez	Yamilec Cortes Riascos	Juzgado Penal del Circuito de Puerto Tejada	Temas relacionados con Ginecologia	
Medellin	8-feb-19	Nelson Joany Alzate Gomez	Marta Lucia Tuberquia	Veronica Marcela Patiño Gutierrez	Tribunal superior distrito Judicial Sala Civil Medellin	Temas relacionados con Ginecologia	
Medellin	16-feb-19	Ana Maria Morales Palacios	Clinica Antioquia	Edwin Alcides Gomez Ibarra	Juzgado Civil del Circuito 13 de Medellín	Temas relacionados con Ginecologia	
Cali	13-mar-19	Alfonso Martinez Salcedo	Maribel Jaramillo Vargas	Ximena Mosquera Tapia	Tribuna de Etica Medica del Valle Del Cauca	Temas relacionados con Ginecologia	
Cali	18-mar-19	Alfonso Martinez Salcedo	Jose Octavio Puni Chicame	Luis Alcibiades Urestta Urrestta	Tribuna de Etica Medica del Valle Del Cauca	Temas relacionados con Ginecologia	
Medellin	2-jun-19	David Alejandro Valencia Agudelo	Javier Andres Galvis	Pedro Nel Ospina Restrepo	Juzgado Civil del Circuito 5 de Medellín	Temas relacionados con Ginecologia	
Medellin	26-jun-19	Nelson Joany Alzate Gomez	Maria Rosalba Guzman Montoya	Luis Fernando Cadavid Vergara	Tribunal superior distrito Judicial Sala Civil Medellin	Temas relacionados con Ginecologia	
Armenia	5-jul-19	Laura Monica Orozco Betancourt	Carolina Zapata Castañeda	Harold Enrique Bolaños Rebolledo	Juzgado Administrativo del circuito 4 de Armenia	Temas relacionados con Ginecologia	
Medellin	18-jun-20	Dr. Luis Javier García Correa.	MILENA URIBE restrepo	Felipe Muñoz	Fiscalia Medellin	Temas relacionados con Ginecologia	
Neiva	21-jul-20	Edna Rocio Galindo Cerquera	Yamile Coronado y otros	Clinica Medilaser S.A y otros	Juzgado Quinto Civil del Circuito de Neiva Huila	Temas relacionados con Ginecologia	
Bucaramanga	28-sep-20	EDSON JHAIR BARRAGAN RUIZ	Hingrid Johana Lozano Gomez	Betty del Carmen Vásquez Lobo y otros	Juzgado Décimo Civil del Circuito de Bucaramanga	Temas relacionados con Ginecologia	
Manizalez	26-nov-20	ANA MARIA CHICA RIOS	ELIANA MARCELA MARTINEZ OROZCO	OSCAR ALONSO DIAZ MARIN	Control Interno de Assbasalud ESE,	Temas relacionados con Ginecologia	RAD. CID-484-18
Pereira	1-dic-20	ROSARIO PUERTA BULA	BLANCA ROSA TAMAYO GIRALDO	PABLO GONZALEZ ISAZA	CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO DE PEREIRA	Temas relacionados con Ginecologia	RADICACIÓN: 2018-00682

Cali	15-feb-21	CARLOS EDUARDO NUÑEZ ESCARRIA	MARÍA DIOFANYR CARABALÍ Y OTROS	CLÍNICA FUNDACIÓN VALLE DEL LILI Y OTROS	JUZGADO OCTAVO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI	Temas relacionados con Ginecologia	Proceso #76001 31 03 008 2020 00167 00
Manizalez	15/03/2021	Ana Maria Chica Rios	ALEXANDRA BERRIO AGUDELO	Leidy Diana Henao Navarro	FISCALIA 13 SECCIONAL Manizalez	Temas relacionados con Ginecologia	
Medellín	19-mar-21	Ana Maria Morales Palacios	Susana Maria Bravo Espitia	Juan Rafael Mejia Botero	JUZG.CVL.CTO.20 MEDELLÍN	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación : 0500131030202019 0025200
Medellín	22-mar-21	Sergio Yepes Restrepo	ARACELI ANDREA RUIZ RUA	Juanita Arango Abisaad	JUEZ SEXTO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO	Temas relacionados con Ginecologia	
Cali	23-mar-21	Juan Diego Martinez Villabona	LADY JOHANA SALAS CHACUA.	Ana Maria Alvarez Palau	Juzgado 14 Civil del Cto de Cali.	Temas relacionados con Ginecologia	Rad: 2017-00196.
Pasto	6-abr-21	Brian Andrés Portilla Morales	CLAUDIA LORENA MARTINEZ ORDOÑEZ	ELBA OTERO NARVAEZ	Juzgado Cuarto Administrativo del Circuito de Pasto	Temas relacionados con Ginecologia	No. 2020-00030
DUITAMA	20-abr-21	INGRID PAOLA KRUGER AVILES	ESPERANZA LEON RODRIGUEZ y otros	JOSE MAURICIO NIÑO SILVA	JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE DUITAMA	Temas relacionados con Ginecologia	radicado 2008-00307
Medellin	22-abr-21	NELSON JOANY ALZATE GOMEZ	MARIA HELENA HENAO MARULANDA	ALVARO SERNA OSPINA	Tribunal Superior de Antioquia Sala Civil	Temas relacionados con Ginecologia	es 0575631120012021 0001501
Rionegro	28/04/2021	Ana Maria Morales Palacios	Gladys Ospina Marín	Marcela Botero Toro	juzgado 1 civil del circuito de rionegro	Temas relacionados con Ginecologia	bajo el radicado 2021-0057
Duitama	20-may-21	Ingrid Paola Kruger Aviles	ESPERANZA LEON RODRIGUEZ y otros	Jose Mauricio Niño Silva	JUZGADO SEGUNDO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE DUITAMA	Temas relacionados con Ginecologia	radicado 2008-00307
Yopal	5-jul-21	MAYERLY GARCIA CORREAL	ADRIANA GISSET CÉSPEDES MOSQUERA	ROSA PAOLA MEDINA MEJIA	JUZG.ADM.ORAL.1 YOPAL	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación : 8500133330012019 0037700
Barranquilla	14/07/2021	Antonio Jose Gomez Silvera	MALKA IRINA RONDON GUTIERREZ	Fredys Walter Gutierrez Ortiz	Juzg.cvl.cto.9 Barranquilla de Barranquilla	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 0800131530092021 0006900
Riohacha	15/07/2021	Julieth Paola Rincones Campo	MARÍA CAROLINA MENDOSA	Amalfy Patricia Henriquez Jimenez	Juzg.cvl.cto.1 Riohacha de Riohacha	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 4400131030012021 0004800
Quibdó	3/08/2021	Sevigne Leudo Perea	JAZMIN YESENIA LONGA VALOY	Mario Eliecer Diaz Garcia	Juzg.cvl.cto. Quibdó de Quibdó	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 2700131030012021 0012200
Tunja	23/08/2021	Miguel Alfonso Yañez Quintero	LUZ MAUREEN AMAYA	Jenny Patricia Gomez Bohorquez	Juzg.adm.cto.5 Tunja	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 1500133330052018
Medellin	10/09/2021	Rafael Dario Cardona Jaramillo	SANDRA PATRICIA CARTAGENA VIVARES	Rafael Eduardo Trujillo Jaramillo	Juzg.cvl.cto.1 Medellín	Temas relacionados con Ginecologia	0500131030012020 0030100p
Bogota	15/09/2021	JOAN SEBASTIAN MARIN MONTENEGRO	LEIDY CAROLINA GIRALDO GONZALEZ	LUIS GUILLERMO VALBUENA	JUZGADO VEINTICUATRO (24) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ D.C.	Temas relacionados con Ginecologia	RADICADO N° 1100131030242019 0068700
Riohacha	19/10/2021	Julieth Paola Rincones Campo	MARIELYS ANDREA PINTO JULIO	Andres Alberto Curvelo Ricciulli	Juzg.cvl.cto.2 Riohacha de Riohacha	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 2021-0027-00
Neiva	28/10/2021	Edna Rocio Galindo Cerquera	YOLANDA BUSTOS CICERI	Rafael Perdomo Perdomo	Juzg.cvl.cto.5 Neiva de Neiva	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 2019-121

Tunja	20/11/2021	INGRID PAOLA KRUGER AVILES	ANA LIZBETH RUBIO FUQUEN	DIANA CATALINA SANABRIA WALDRON	Juzgado Noveno Administrativo Oral del Circuito de Tunja	Temas relacionados con Ginecologia	Proceso: 15001333300920210005600
Cúcuta	1/12/2021	Belén Yurany Tarazona Osorio	KAROLAY ANDREA ZUÑIGA BENÍTEZ	BERNARDO VEGA HENAO	Juzgado 1 Civil del Circuito de Cúcuta	Temas relacionados con Ginecologia	Radicado: 54-001-31-53-001-2021-00302-00
Medellin	18/01/2022	Rafael Dario Cardona Jaramillo	ALCIRA GALINDO,	Lina Maria Echeverri Alvarez	Juzg.adm.cto.33 Medellín de Medellín	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 05001333303320170057200p
Tunja	26/01/2022	Ingrid Paola Kruger Aviles	YOVANA MIREYA GARAVITO AVILA	Jose Mauricio Niño Silva	Juzg.cvl.cto.oral 3 Tunja de Tunja	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 15001315300320210019200
valledupar	20/05/2022	Madeleine Brigitte Guardo Muñoz	JASSEL STEFANNY MENDOZA ARIAS	Alejandra Mariana Urdaneta Soto	Tribunal de Etica Medica del Cesar	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 2021-02-079
valledupar	20/05/2022	Madeleine Brigitte Guardo Muñoz	JASSEL STEFANNY MENDOZA ARIAS	Indira Marcela Sarria Morales	Trib.etica Med.cesar de CESAR	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 2021-02-079
Manizales	23/05/2022	Ana Maria Chica Rios	JENIFER ANDREA PINILLA MORALES	Lina Maria Zuluaga Garcia	Juzg.cvl.cto.6 Manizales de Manizales	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 17001-31-03-003-2021-00150-00
Arauca	13-ago-22	Carlos Alfredo Perez Medina	Gloria Ines Blanco Eugenio	Jose Ivan Castellanos Tovar	Tribunal Contensioso Administrativo de Arauca	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 76001310300220210032400
Barranquilla	24-ago-22	Antonio Jose Gomez Silvera	Carmen Beatriz Imparato De Barros	Wendy Janeth Fuentes Villafañe	Juzg.cvl.cto.15 Barranquilla	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 08001315301520210034200
Cali	28-ago-22	Lina Marcela Borja Rivera	Dora Ines Machado Lopez	Francisco Javier Rincon Diaz Del Castillo	Juzg.cvl.cto.14 Cali	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 76001310301420210006700
Medellin	30-ago-22	David Alejandro Valencia Agudelo	Emilia Montoya Sanchez	Maria Mercedes Ruiz Vallejo	Juzg.cvl.cto.2 Medellín	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 05001310300220200015600
Tulua	27-sep-22	Jairo Anderson Fraga Rosas	Kelly Johana Alzate Toro	Ana Isabel Bravo Carvajal	Juzg.cvl.cto.3 Tulúa	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 76834310300320220000400
Cali	13-oct-22	Lina Marcela Borja Rivera	Carol Yaneth Rodriguez	Heibert Afranio Acosta Hernandez	Juzg.cvl.cto.2 Cali	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 76001310300220210032400
Pasto	7-feb-23	Brian Andres Portilla Morales	Hospital Eduardo Santos La Union Nariño	Leonel Antonio Soto Restrepo	Juzg.adm.oral.6 Pasto	Temas relacionados con Ginecologia	adicación 5200133330062
Manizalez	14-feb-23	Ana Maria Chica Rios	Jenifer Pinilla Morales	Lina Maria Zuluaga Garcia	Juzg.cvl.cto.3 Manizales	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 17001-31-03-003-2021-00150-00
Bucaramanga	14-abr-23	Yaneth Alexandra Osorio Quiñonez	Luis Alberto Suarez Solano	Eder De Jesus Diaz Guerrero	Juzg.adm.cto.1 Bucaramanga	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 6800133330012022000770
Armenia	8-may-23	Laura Monica Orozco Betancourt	Maria Erisbey Arango Molina	Eliana Solano Lara	Juzg.adm.cto.2	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 630013333002201800



Barranquilla	17-may-23	Mauricio Andres Gutierrez Vergara	Secretaria De Salud	Carolina Cecilia Vargas Ensuncho	Trib.etica Med.atlantico de Barranquilla	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 1425
Medellin	26-may-23	David Alejandro Valencia Agudelo	Noris Carmen Care Perez	Heineman Antonio Fuminaya Fonseca	Trib.etica Med.antioquia	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 4.176-22
Barrancabermeja	6-jul-23	Yaneth Alexandra Osorio Quiñonez	Diana Esperenza Moreno Florez	Juan Carlos Prada Rojas	Juzgado Civil del Circuito 3 de Barrancabermeja	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 68081333300220200001300
Bogota	28-jul-23	Amanda Ximena Mesa Espitia	Oscar Hernan Espinosa Caro	Sandra Milena Velandia Rodriguez	Trib.etica Enfer.c/marca,bta,boy.meta,casanare Bogotá de Bogotá	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 1017-2021
Bogota	AUN NO APORTADO	Ivan Giraldo Rivilla	Yeni Carolina Marquez Florez	Jorge Enrique Soto Bastidas	Juzg.cvl.cto.30 Bogotá	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 11001310303020220012600
Cali	AUN NO APORTADO	Charly Gabriel Garcia Ibarra	Fiscalia General De La Nacion	Alejandro Sabogal Concha	Fisc.sec.20 Cali - Caivas de Cali	Temas relacionados con Ginecologia	Radicación 760016000193202302991
Medellín	18/08/2023	Ana Maria Morales Palacios		JUAN RAFAEL MEJIA	Juzgado 12 Civil Circuito	Temas relacionados con Ginecologia	radicado 05001-31-03-012-2020-00306-00