

Señor  
**JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE FLORENCIA – CAQUETÁ (REPARTO)**  
Ciudad

**Ref.:** Medio de Control: Reparación Directa  
Demandante: YESICA ALFONSO PUYO Y OTROS  
Demandado: E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA, HOSPITAL LAS MALVINAS Y CLINICA MEDILASER S.A

**LUSENEY VANESSA PEÑA ROJAS**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.117.510.681 de Florencia – Caquetá y portadora de la T.P. No. 231.475 del C.S. de la J, obrando de conformidad con los poderes otorgados por los señores **JESUS ANTONIO CARDONA LUGO, YESICA ALFONSO PUYO** quien actúa en nombre propio y en representación de su menor hija **SALOMÉ BERMUDEZ ALFONSO**, así mismo los señores **OLIVA PUYO TORRES, HELIODORO ALFONSO GARZON, FERNANDO CARDONA SANTANA, SANDRA MILENA CUTIVA PUYO, ANDREY BETANCOURT PUYO, MARIA BETSABELTH CUTIVA PUYO, ERIKA ALEJANDRA PUYO TORRES, JOSE RODRIGO CUTIVA PUYO, JOSE JOINER ALFONSO PUYO, YENNY YAMILE LUGO, CARLOS ARBEY LOPEZ LUGO, FABIAN ALBERTO CARDONA LUGO, LEIDY CAROLINA CARDONA LUGO, MARIA MONICA CARDONA LUGO, DOLORES TORRES DE PUYO, MARIA HERLINDA GARZON DE ALFONSO y MARIA DEL CARMEN SANTANA FUQUENE, MARIA GLADYS PUYO TORRES, ELCY CUTIVA TORRES, GILBERTO PUYO TORRES, YOHON JAIRO CUTIVA TORRES, JOSE LIBARDO ALFONSO GARZON, WILLIAM ALFONSO GARZON, MOISES ALFONSO GARZON, OLGA CECILIA ALFONSO GARZON, NOELIA CARDONA SANTANA y OFELIA CARDONA SANTANA**, quienes actúan en nombre propio ante Ud. acudo en ejercicio de lo dispuesto en el artículo 140 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo a interponer Medio de Control de Reparación Directa contra E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA, HOSPITAL LAS MALVINAS Y CLINICA MEDILASER S.A, o quien haga sus veces o esté encargado de sus funciones, con el fin de que se hagan las siguientes

#### **DECLARACIONES Y CONDENAS:**

1. Declarar administrativa y patrimonialmente responsable a LA E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA, HOSPITAL LAS MALVINAS Y CLINICA MEDILASER, por los perjuicios morales, materiales y daño a la salud y/o a la vida de relación, irrogados a los señores **JESUS ANTONIO CARDONA LUGO, YESICA ALFONSO PUYO** quien actúa en nombre propio y en representación de su menor hija **SALOMÉ BERMUDEZ ALFONSO**, así mismo los señores **OLIVA PUYO TORRES, HELIODORO ALFONSO GARZON, FERNANDO CARDONA SANTANA, SANDRA MILENA CUTIVA PUYO, ANDREY BETANCOURT PUYO, MARIA BETSABELTH CUTIVA PUYO, ERIKA ALEJANDRA PUYO TORRES, JOSE RODRIGO CUTIVA PUYO, JOSE JOINER ALFONSO PUYO, YENNY YAMILE LUGO, CARLOS ARBEY LOPEZ LUGO, FABIAN**



ALBERTO CARDONA LUGO, LEIDY CAROLINA CARDONA LUGO, MARIA MONICA CARDONA LUGO, DOLORES TORRES DE PUYO, MARIA HERLINDA GARZON DE ALFONSO y MARIA DEL CARMEN SANTANA FUQUENE, MARIA GLADYS PUYO TORRES, ELCY CUTIVA TORRES, GILBERTO PUYO TORRES, YOHON JAIRO CUTIVA TORRES, JOSE LIBARDO ALFONSO GARZON, WILLIAM ALFONSO GARZON, MOISES ALFONSO GARZON, OLGA CECILIA ALFONSO GARZON, NOELIA CARDONA SANTANA y OFELIA CARDONA SANTANA, con ocasión del fallecimiento del nasciturus de la gestante YESICA ALFONSO PUYO, la cual se había podido evitar si las entidades demandadas hubiesen actuado con diligencia y cuidado, aplicando todos los protocolos de prevención. Hecho imputable a los demandados, bajo el título de imputación FALLA DEL SERVICIO.

2. En consecuencia, se condene a LA E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA, HOSPITAL LAS MALVINAS Y CLINICA MEDILASER, a reconocer y pagar a los demandantes por perjuicios de orden Moral, las siguientes sumas de dinero:

2.1 Para los señores **YESICA ALFONSO PUYO** y **JESUS ANTONIO CARDONA LUGO**, en calidad de padres del nasciturus, la suma de 100 SMLMV para cada uno.

2.2 Para la menor **SALOMÉ BERMUDEZ ALFONSO**, en calidad de hermana del nasciturus, la suma de 100 SMLMV.

2.3 Para los señores **OLIVA PUYO TORRES**, **HELIODORO ALFONSO GARZON**, **FERNANDO CARDONA SANTANA** en calidad de padres, la suma de 100 SMLMV para cada uno.

2.3 Para los señores **SANDRA MILENA CUTIVA PUYO**, **ANDREY BETANCOURT PUYO**, **MARIA BETSABELTH CUTIVA PUYO**, **ERIKA ALEJANDRA PUYO TORRES**, **JOSE RODRIGO CUTIVA PUYO**, **JOSE JOINER ALFONSO PUYO**, **YENNY YAMILE LUGO**, **CARLOS ARBEY LOPEZ LUGO**, **FABIAN ALBERTO CARDONA LUGO**, **LEIDY CAROLINA CARDONA LUGO**, **MARIA MONICA CARDONA LUGO** en calidad de hermanos, la suma de 50 SMLMV para cada uno.

2.4 Los señores **DOLORES TORRES DE PUYO**, **MARIA HERLINDA GARZON DE ALFONSO** y **MARIA DEL CARMEN SANTANA FUQUENE** en calidad de abuelos, la suma de 50 SMLMV para cada uno.

2.5 Los señores **MARIA GLADYS PUYO TORRES**, **ELCY CUTIVA TORRES**, **GILBERTO PUYO TORRES**, **YOHON JAIRO CUTIVA TORRES**, **JOSE LIBARDO ALFONSO GARZON**, **WILLIAM ALFONSO GARZON**, **MOISES ALFONSO GARZON**, **OLGA CECILIA ALFONSO GARZON**, **NOELIA CARDONA SANTANA** y **OFELIA CARDONA SANTANA** en calidad de tíos, la suma de 50 SMLMV para cada uno.

3. Que se condene a LA ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA, HOSPITAL LAS MALVINAS y CLINICA MEDILASER, a reconocer y pagar a los demandantes por daño a La Salud y/o daño a la vida de relación, las siguientes sumas de dinero:

- 3.1 Para los señores **YESICA ALFONSO PUYO** y **JESUS ANTONIO CARDONA LUGO**, en calidad de padres del nasciturus, la suma de 100 SMLMV para cada uno.
- 3.2 Para la menor **SALOMÉ BERMUDEZ ALFONSO**, en calidad de hermana del nasciturus, la suma de 100 SMLMV.
- 3.3 Para los señores **OLIVA PUYO TORRES**, **HELIODORO ALFONSO GARZON**, **FERNANDO CARDONA SANTANA** en calidad de padres, la suma de 100 SMLMV para cada uno.
4. Que se condene a LA ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA, HOSPITAL LAS MALVINAS y CLINICA MEDILASER, a reconocer y pagar por perjuicios materiales del nasciturus a favor de la señora YESICA ALFONSO PUYO, en la modalidad de Lucro Cesante los ingresos que arroje la formula señalada por el H. Consejo de Estado, teniendo como base de liquidación el salario mínimo legal mensual vigente.
5. Que se ordene el cumplimiento de la sentencia dentro del término de establecido en el artículo 192 del C.P.A.C.A.
6. De no efectuarse el pago en forma oportuna, se liquiden los intereses comerciales y moratorios como lo ordena el artículo 192 Y 195 del C.P.A.C.A
7. La condena respectiva será actualizada de conformidad con lo previsto en el artículo 187 del C.P.A.C.A., aplicando los ajustes de valor (indexación) desde la fecha de ejecutoria de la sentencia que ponga fin al proceso hasta que se efectúe el pago.

Las anteriores pretensiones se formulan con fundamento en los siguientes,

#### HECHOS:

1. Los señores **JESUS ANTONIO CARDONA LUGO** y **YESICA ALFONSO PUYO** son cónyuges y conviven desde el 15 de octubre de 2019. Con anterioridad a dicha relación la actora tenía una hija llamada **SALOMÉ BERMUDEZ ALFONSO**. Fruto de su relación quedó en estado de embarazo a quien llamarían **ANTHONELLA CARDONA ALFONSO** (q.e.p.d).
2. Los señores **OLIVA PUYO TORRES**, **HELIODORO ALFONSO GARZON**, **FERNANDO CARDONA SANTANA**, son los padres de **JESUS ANTONIO CARDONA LUGO** y **YESICA ALFONSO PUYO**. Los señores **SANDRA MILENA CUTIVA PUYO**, **ANDREY BETANCOURT PUYO**, **MARIA BETSABELTH CUTIVA PUYO**, **ERIKA ALEJANDRA PUYO TORRES**, **JOSE RODRIGO CUTIVA PUYO**, **JOSE JOINER ALFONSO PUYO**, **YENNY YAMILE LUGO**, **CARLOS ARBEY LOPEZ LUGO**, **FABIAN ALBERTO CARDONA LUGO**, **LEIDY CAROLINA CARDONA LUGO**, **MARIA MONICA CARDONA LUGO** en calidad de hermanos. Los señores **DOLORES**

TORRES DE PUYO, MARIA HERLINDA GARZON DE ALFONSO y MARIA DEL CARMEN SANTANA FUQUENE en calidad de abuelos. Los señores MARIA GLADYS PUYO TORRES, ELCY CUTIVA TORRES, GILBERTO PUYO TORRES, YOHON JAIRO CUTIVA TORRES, JOSE LIBARDO ALFONSO GARZON, WILLIAM ALFONSO GARZON, MOISES ALFONSO GARZON, OLGA CECILIA ALFONSO GARZON, NOELIA CARDONA SANTANA y OFELIA CARDONA SANTANA en calidad de tíos.

3. La señora YESICA ALFONSO PUYO al quedar en estado de gravidez, acudió de manera continua y cumplida a los siete controles prenatales programados en el HOSPITAL LAS MALVINAS según historial clínico aportado, en calidad de beneficiaria del régimen subsidiado ASMET SALUD EPS-S.
4. El seis (06) de mayo de 2021, a eso de las 03:00 pm la señora YESICA ALFONSO PUYO ingresa por urgencias al HOSPITAL LAS MALVINAS, por trabajo de parto con flujo vaginal con sangrado. Se consigna en la historia clínica por el Profesional RAFAEL AMAT DIAZ:

“ENFERMEDAD ACTUAL:

REFIERE DESDE HACE 3 DIAS DOLORES HIPOGASTRICOS IRRADIAACADERAS QUE LE HAN AUMENTADO DE INTENSIDAD Y FRECUENCIA AHORA CADA 10 MINUTOS POR LO QUE ASISTE, MOVIMIENTOS FETALES ACTIVOS SIN PERDIDAS VAGINALES , NIEGA SIGNOS DE INMINENCIA TOXEMICA

SECINDIGESTA EMBARAZO 37.1 X FUM Y 38.5 X ECO CONFIABLE 7 CONTROLES PRENATALES TORCS MARZO NEGATIVOS GRUPO

SANGUINEOO POSITIVO

MONITORIA FETAL REACTIVA ACTIVIDAD UTERINA REGULAR DE MODERADA INTEMNSIDAD SE RECOMENIEDA DEAMBULACION Y CONTROL EN 3 HORAS REGRESAR ANTES SI HAY SANGRADO SALIDA DE LIQUIDA VAGINALNO SE MUEVA EL BEBE VEA CANDELIILLAS ESCUCHECOMO CAMPAMITAS O ZUMBIDOS” Egreso 04:18 pm.

5. Teniendo en cuenta que continuó con dolores de parto, ingresó el mismo día a eso de las 07:30 p.m al HOSPITAL MARIA INMACULADA por dolores de parto y flujo vaginal con sangrado. Le realizaron monitoreo, sin entrega de resultados. Le ordenaron aplicar tramadol para dolores de parto. Se indica en la historia clínica por el profesional ARTURO CASSIANI CASSERES:

“TRABAJO DE PARTO MONITORIA FETAL REACTIVA CONSIDERO DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS”. Egreso 10:28 p. m.

6. El siete (07) de mayo de 2021, a eso de las 11:40 a.m, la señora YESICA ALFONSO PUYO acudió a la Clinica MEDILASER de Florencia, por continuar con dolores de parto. La profesional BIBIANA MARITZA BACHILLER SEQUERA deja constancia en la historia clínica.

“Diagnostico 0471 FALSO TRABAJO DE PARTO. SE INTERPRETA MONITORIA FETAL SE CIERRA HISTORIA CLINICA, PACIENTE DADA DE ALTA. TENGO CONTRACCIONES. PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD CON EMBARAZO DE 38.2 SEMANAS POR ECOGRAFIA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE





EVOLUCION CONSISTENTE EN INICIO DE CONTRACCIONES UTERINAS QUE HAN AUMENTADO PROGRESIVAMENTE QUE ASOCIA A MUCORREA VAGINAL CON TRAZAS DE SANGRE, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES O SINTOMAS DE VASOESPASMO. Egreso 12:49:14 p. m.

7. El ocho (08) de mayo de 2021, ingresó nuevamente a eso de las 7:30 p. m. al HOSPITAL MARIA INMACULADA por fuertes dolores de parto. La profesional MARIA ESPERANZA VANEGAS MEJIA consigna en la historia clínica:

“PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD G2P1V1 CON GESTACION DE 38,5 SEMANAS X ECO DE I TRIMESTRE QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE DOLOR EN REGION DE HIPOGASTRIO NIEGA PERDIDAS VAGINALES Y SINTOMAS DE VASOESPASMO. PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD SECUNDIGESTANTE SIN ACTIVIDAD UTERINA SIN CAMBIOS CERVICALES CON FLUJO AMARILLO ABUNDANTE CON MONITORIA FETAL REACTIVA CATEGORIA ACOG- 1 SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES POR LO CUAL NO ES NECESARIO HOSPITALIZAR O DESEMBARAZAR DE URGENCIAS TANTO ELLA COMO EL FETO SE ENCUENTRAN EN OPTIMAS CONDICIONES POR LO CUAL SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA”

El galeno MARIA ESPERANZA VANEGAS MEJIA, le autoriza monitoreo donde se evidencia disminución de los latidos de corazón del feto. Ante dicho suceso le manifiesta a la paciente YESICA ALFONSO PUYO que posiblemente es por falta de hidratación, es canalizada y se le suministró SUERO RINGER LACTATO. No se le hace entrega de los resultados del monitoreo, Como tampoco lectura del mismo. Egreso: 8/05/2021 8:58 p. m

8. El nueve (09) de mayo de 2021, ingresó nuevamente al Hospital María Inmaculada a eso de la 1 p. m. al no sentir su bebé. La enfermera de turno le toma los signos vitales en cuatro ocasiones sin lograr percibir los latidos del corazón del feto. Informa a la profesional MARIA ESPERANZA VANEGAS MEJIA, quien le reprocha a la señora YESICA ALFONSO PUYO su reingreso y no le realiza una atención cortés. Ante el llanto de mi poderdante, el médico general MARIA ESPERANZA VANEGAS MEJIA, le toma los signos vitales y al no escuchar el corazón del feto decide trasladarla a sala de ecografías.
9. Según mi poderdante, el ginecólogo de turno le realiza ecografía, le indica que no encontró la frecuencia cardiaca del feto, confirmándole que su bebé había fallecido. Mi poderdante pierde el control cae al piso envuelta en llanto y gemidos, siendo controlada por las enfermeras. El ginecólogo le realiza nuevamente ecografía para descartar, sin embargo, el resultado es el mismo. Le explica a la paciente que se observaba pérdida total del líquido amniótico y meconio espeso (primera deposición del bebé).

Se consigna en la historia clínica:

“CIE10 Diagnostico Observaciones Principal  
O364 ATENCION MATERNA POR MUERTE INTRAUTERINA OBITO FETAL  
MC: NO SIENTO MOVER A MI BEBE



PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD G2P1 CON GESTACION DE 38,6 SEMANAS QUIEN RECONSULTA EL DIA DE HOY POR NO PERCIBIR MOVIMIENTOS FETALES DESEDE LAS 10:00AM DEL DIA DE HOY , PACIENTE QUIEN INTERCONSULTO EL DIA DE AYER EN HORAS DE LA NOCHE CONSULTO POR CUADRO CLINICO DE DOLOR PELVICO , NO ASOCIADO A PERDIDAS VAGINALES NI A ACTIVIDAD UTERINA , AL REINGRESO EL DIA DE HOY NO SE AUSCULTA ACTIVIDAD CARDIACA AL MONITOREO POR LO CUAL SE PASA A RASTREO ECOGRAFICO ENCONTRANDOSE AUSENCIA DE ACTIVIDAD CARDIACA .

(...)

PACIENTE SECUNDIGESTANTE QUIEN RECONSULTO EL DIA DE HOY POR NO PERCEPCION DE MOVIMIENTOS FETALES DESDE LAS 10:00 AM A QUIEN SE REALIZA RASTREO ECOGRAFICO DONDE SE EVIDENCIA OBITO FETAL POR LA AUSENCIA DE LATIDO CARDIACO SE EXPLICA A PACIENTE LO HALLADO PACIENTE MUY DESCONSOLADA NO ACEPTA SITUACION CLINICA ENCONTRADA SE EXPLICA A SU ACOMPAÑANTE YAMILETH DARAVIÑA QUIEN ES SU COMADRE A QUIEN TAMBIEN SE EXPLICAN HALLAZGOS CLINICOS DEL REPORTE ECOGRAFICO , QUIEN DICE COMPRENDE , SE SOLICITA PERFIL TOXEMICO PARA DOCUMENTAR CAUSAS DE OBITO FETAL. OBSERVACIONES: ULTIMO CONTROL PRENATAL: EL DIA 29-04-2021"

(...)

ANÁLISIS: PACIENTE CON GESTACIÓN DE 38.6 SEMANAS, QUIEN A SU INGRESO NO SE ENCUENTRA FETOCARDIA CON MONITOR NI DOPPLER FETAL, SE TRASLADA A ECOGRAFÍA TRANSABDOMINAL ENCONTRÁNDOSE PERFIL BIOFÍSICO FETAL DE 0/8 PUNTOS, EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÈMICA.

10. Durante el procedimiento quirúrgico CESAREA SEGMENTARIA realizada el 09 de mayo a eso de las 10:16:55 p.m., el ginecólogo JOSE LUIS SOBRINO SUAREZ consigna en la historia clínica como hallazgo "RECIEN NACIDO CON CIANOSIS GENERALIZADA, NO ESFUERZO RESPIRATORIO, HIPOTONICO, MECONIO ESPESO NO FETIDO, NO SIGNOS DE ACABALGAMIENTO OSEO, NO PRESENCIA DE LIQUIDO AMNIOTICO.

Profesional: JOSE LUIS SOBRINO SUAREZ

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

● 9/05/2021 11:00:34 p. m.

FECHA: 09 DE MAYO DE 2021 Y HORA: 21+00 HORAS. SE RECIBE RECIEN NACIDO MUERTO, DE SEXO FEMENINO, SE PRESENTA A LA MADRE Y POSTERIORMENTE SE TRASLADA A SALA DE ADAPTACIÓN, SE PROCEDE A TOMAR LAS MEDIDAS ANTROPOMETRICAS: PESO 3310 GR, TALLA 53 CM, PC 33 CM, PT 30 CM PA 33 CM. AL EXAMEN FISICO: FLACIDO, CON LIVIDECE EN CARA, TORAX, Y CARA ANTERIOR DE EXTREMIDADES, NORMOCEFALO, FONTANELAS PERMEABLES. SIN ALTERACIONES FACIALES EXTERNAS, PALADAR INTEGRAL. CUELLOS SIN MASAS. TORAX SIN RUIDOS CARDIACOS NI ESFUERZO RESPIRATORIO, ABDOMEN SIN MASAS, NO MEGALIAS, MUÑON UMBILICAL TEÑIDO DE MECONIO, CON 2 ARTERIAS Y 1 VENA, GENITALES EXTERNOS FEMENINOS, ANO PERMEABLE, MECONIO EXPUESTO, EXTREMIDADES SIMETRICAS. EDAD POR CAPURRO 38

11. Ante la trágica noticia de la pérdida de su bebé, la señora YESICA ALFONSO PUYO iba a ser sometida según la profesional MARIA ESPERANZA VANEGAS MEJIA, a un parto inducido, al cual no se encontraba en las condiciones físicas ni mentales para dar a luz a su hija sin vida. Fue por la intervención del profesional en Ginecología RAMIREZ GIRALDO HECTOR HERNAN quien le programó cirugía para realización de CESÀREA SEGMENTARIA, debido a posible riesgo en la vida de la paciente por infección con meconio.



12. El señor JESUS ANTONIO CARDONA LUGO se encontraba laborando en la Institución Ejercito Nacional, motivo por el cual realizó denuncia de lo sucedido el día 12 de mayo de 2021, ante la URI de la Fiscalía Seccional, Caquetá. Investigación asignada a la Fiscalía 03 Seccional – Caquetá, con noticia criminal No. 180016000553202100399.
13. Mis poderdantes han sufrido perjuicios morales, materiales y daño a la vida de relación y/o Daño a la salud, por la falla del servicio médico, mala praxis médica, negligencia médica, omisión y error en el diagnóstico de las entidades convocadas. Actuación que van en contravía de la Ley, la doctrina, la jurisprudencia, los protocolos, el juramento hipocrático “lex artis” y con total desconociendo de la prevalencia del derecho fundamental a la salud y a la vida de las madres gestantes y el nasciturus.
15. No obstante lo anterior, deberá aplicarse el principio “*iura novit curia*” de acuerdo a lo que resulte probado dentro del presente proceso.

### CONSIDERACIONES JURÍDICAS

La ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA, HOSPITAL MALVINAS y la CLINICA MEDILASER, son solidariamente responsables por la falla del servicio médico cometido contra la señora YESICA ALFONSO PUYO, por las siguientes razones:

1. La señora YESICA ALFONSO PUYO, acudió a todos los controles prenatales programados, de manera continua y diligente en los cuales las entidades demandas le indicaban que la madre y el feto se encontraban en buenas y óptimas condiciones de salud. Su estado de embarazo fue catalogado de alto riesgo, por lo tanto, requería de mayor seguimiento y ante las señales de alerta que presentó la gestante al finalizar el tercer trimestre de gestación cuando acudió en repetidas ocasiones por dolores de parto, no se le brindó consulta con especialista en gineco-obstetricia, como tampoco se dejó en observación.

La gestante era beneficiaria del régimen subsidiado ASMET SALUD EPS-S, y se le dio un trato desigual, frente a las pacientes gestantes del régimen contributivo.

2. El 06 de mayo de 2021, la gestante YESICA ALFONSO PUYO al sufrir dolores de parto, flujo vaginal y sangrado, acudió a los galenos del HOSPITAL MALVINAS y HOSPITAL MARIA INMACULADA, quienes ante dichos signos de alarma le dieron de alta, al considerar falso trabajo de parto.

Al continuar con dolores de parto, se dirigió nuevamente a la CLINICA MEDILASER el 07 de mayo, a eso de las 11:40 am. Los galenos tampoco le dan la atención médica requerida y le dan salida por falso trabajo de parto.

El 08 de mayo, ingresa por cuarta vez por el mismo diagnóstico dolores de parto, al HOSPITAL MARIA INMACULADA a eso de las 7:00 p. m. donde se repite la misma situación, sin recibir una atención oportuna.

3. *Los monitoreos* realizados durante la gestación por las entidades demandadas demuestran que el feto se encontraba en perfectas condiciones. Fue con posterioridad a los dolores de parto, que el 08 de mayo 2021 en el monitoreo realizado durante la atención de la profesional MARIA ESPERANZA VANEGAS MEJIA se evidencia disminución de los ritmos cardíacos del nasciturus. Situación que fue omitida y no tomada en cuenta por el galeno, quien decide hidratarla con suero y darle salida, cuando requería de seguimiento con especialista en gineco obstetricia, quien era el idóneo para determinar si se dejaba en observación, si se inducía el parto o si se programa cesárea de ser el caso según el procedimiento a seguir por el especialista, no por médico general.
4. Ante las señales de alarma mencionadas, las entidades demandadas omitieron prestarle atención e intervención médica oportuna, no fue hospitalizada, no se le indujo el parto o programó cesárea cuando ya tenía las semanas de gestación permitidas para nacer 38,6, con un peso de 3.310 gramos y 53 centímetros de estatura, según historia clínica del Hospital María Inmaculada.

<b>Profesional: JOSE LUIS SOBRINO SUAREZ</b> ● 9/05/2021 11:00:34 p. m.	<b>GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA</b> FECHA: 09 DE MAYO DE 2021 Y HORA: 21+00 HORAS. SE RECIBE RECIEN NACIDO MUERTO, DE SEXO FEMENINO, SE PRESENTA A LA MADRE Y POSTERIORMENTE SE TRASLADA A SALA DE ADAPTACIÓN, SE PROCEDE A TOMAR LAS MEDIDAS ANTROPOMETRICAS: PESO 3310 GR, TALLA 53 CM, PC 33 CM, PT 30 CM PA 33 CM. AL EXAMEN FISICO: FLACIDO, CON LIVIDECE EN CARA, TORAX, Y CARA ANTERIOR DE EXTREMIDADES, NORMOCEFALO, FONTANELAS PERMEABLES. SIN ALTERACIONES FACIALES EXTERNAS, PALADAR INTEGRAL. CUELLOS SIN MASAS. TORAX SIN RUIDOS CARDIACOS NI ESFUERZO RESPIRATORIO, ABDOMEN SIN MASAS, NO MEGALIAS, MUÑON UMBILICAL TENIDO DE MECONIO, CON 2 ARTERIAS Y 1 VENA, GENITALES EXTERNOS FEMENINOS, ANO PERMEABLE, MECONIO EXPUESTO, EXTREMIDADES SIMETRICAS. EDAD POR CAPURRO 38
--	---

Respecto a la ecografía practicada, la primera de ellas el día 29 de septiembre de 2020, se determinó como fecha probable de parto el día 17 de mayo de 2021, según la cual para la fecha de los hechos la gestante tenía incluso más de las 38,6 semanas de gestación.

De igual manera en la historia clínica se consigna que el recién nacido de sexo femenino tenía el muñon umbilical tenido de meconio al igual que meconio expuesto (Deposiciones del feto), lo que le pudo producir asfixia por la tardía atención médica que desencadenó en el fallecimiento del feto.

5. La omisión, negligencia y mal diagnóstico de las entidades demandadas, le restaron a mi poderdante la posibilidad de recibir una atención médica oportuna que conllevó a que la señora YESICA ALFONSO PUYO y JESUS ANTONIO CARDONA LUGO perdieran a su bebé de nueve meses. Resultado que condujo a la pérdida de la oportunidad de vivir del feto. *“Teoría de la pérdida de oportunidad de vivir o chance de vivir”*.



6. Existe NEXO CAUSAL que entraña una consonancia entre la conducta activa u omisiva de la administración y el daño inferido, que permita deducir que éste se originó como consecuencia directa de la actuación atribuida a la administración, por omisión, retardo, irregularidad, ineficiencia o ausencia del servicio, es decir se configuró una FALLA DEL SERVICIO por deficiente prestación del servicio médico, negligencia médica y error en el diagnóstico.

Lo cual se colige el nexo causal existente entre la acción negligente e irresponsable desplegada por los galenos de las entidades demandadas durante el tercer trimestre de gestación ante las señales de alarma por posible parto y el daño inferido a la salud e integridad física del nasciturus y la gestante YESICA ALFONSO PUYO, ya que la muerte de su bebé se debió a una falla en la prestación del servicio de salud, originada en la falta de atención médica adecuada y oportuna.

En el actuar del personal médico se evidencia *impericia* cuando al ingresar a urgencias la paciente, se le manifestó por el médico general que “Era falso trabajo de parto y se le da salida”. *Imprudencia* al realizar un diagnóstico equivocado: “SIN EVIDENCIA DE ALTERACIONES POR LO CUAL NO ES NECESARIO HOSPITALIZAR O DESEMBARAZAR DE URGENCIAS TANTO ELLA COMO EL FETO SE ENCUENTRAN EN OPTIMAS CONDICIONES POR LO CUAL SE DA SALIDA”. Decisión adoptada sin la ayuda de exámenes previos e interconsulta con especialistas en gineco obstetricia sino de un manejo imprudente, negligente y violatorio de reglamentos. *Omisión* en la falta de atención oportuna, incumplimiento de protocolos ante la falta de valoración de especialistas en pediatría y ginecobstetricia para ese momento. Negligencia, al no utilizar los médicos, métodos y tratamientos preventivos, confiando únicamente en su ojo clínico, así lo ha señalado el Honorable Consejo de Estado en Sentencia SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO SECCIÓN TERCERA SUBSECCIÓN A. Consejero ponente: CARLOS ALBERTO ZAMBRANO BARRERA Bogotá, D.C., treinta (30) de agosto de dos mil diecisiete (2017) Radicación número: 19001-23-31-000-2008-00100-01(43646) Actor: DOLLY BALLÉN AGREGO Y OTROS. Demandado: NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA – POLICÍA NACIONAL (DIRECCIÓN DE SANIDAD) Referencia: REPARACIÓN DIRECTA.

La demandada no hizo nada para revertir dicha situación, lo cual denota falta de diligencia y cuidado, pues no sólo omitió hospitalizar a la paciente, sino que no fue valorada por un especialista en gineco obstetricia con miras a establecer la viabilidad de una cesárea.

Al haberse actuado con diligencia, existía la posibilidad de que la paciente fuera intervenida quirúrgicamente y la bebé hubiese tenido la oportunidad de nacer con vida.

Dicha actuación negligente de la demandada, le restó la posibilidad al bebé de salir con vida y a sus familiares de verla nacer y crecer en el seno de su hogar.



Ahora, es claro que las actuaciones de las entidades accionadas durante el embarazo de la gestante excluyen la diligencia y cuidado con que debió actuar y, por lo mismo, es evidente que perdió la oportunidad de que su embarazo culminara con el nacimiento de su hija, dado el manejo que las demandadas le dió a su situación; pérdida de oportunidad que tiene nexo directo con la actuación de la entidad pública demandada.

**CONSEJO DE ESTADO SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO SECCION TERCERA SUBSECCION B Consejera ponente: STELLA CONTO DIAZ DEL CASTILLO**  
Bogotá, D.C., veintiocho (28) de febrero de dos mil once (2011) **Radicación número: 17001-23-31-000-1997-08001-01(18515) Actor: LUZ MARY OSORIO MARTINEZ Y OTROS Demandado: INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL**

FALLA DEL SERVICIO - Acreditación / FALLA DEL SERVICIO MEDICO - Incumplimiento de los protocolos médicos exigidos para la atención del paciente / ETICA MEDICA - Historia clínica / HISTORIA CLINICA - Es el registro obligatorio de las condiciones de salud del paciente. El carácter completo y permanente de la historia clínica es condición de calidad de los cuidados médicos o de la correcta asistencia facultativa / HISTORIA CLINICA - De su lectura se desprende que la paciente no recibió las atenciones debidas y la ausencia de control por parte de los ginecobstetras y del personal de la enfermería que la muerte del recién nacido JHON FREDY OSORIO QUINTERO es

imputable a la falla del servicio en que incurrieron el personal de enfermeras y médicos vinculados a la Clínica Villa Pilar del Instituto de Seguro Social, por haber incumplido los protocolos médicos que exigía la atención inmediata de la señora LUZ MARY OSORIO MARTÍNEZ y el monitoreo permanente de su estado. (..) La Historia Clínica demuestra, además, que transcurridas más de diez horas de realizada la primera valoración por el ginecobstetra GERMÁN MUÑOZ y por el médico JORGE IVÁN FIGUEROA, la paciente no recibió ninguna atención, pues vino a ser revisada entre las 4:30 y las 5 de la mañana del día siguiente, es decir, pasadas veintiún horas desde la ruptura de membranas, cuando ya mostraba líquido teñido de meconio con diagnóstico de sufrimiento fetal agudo, con el desenlace fatal conocido de la muerte del recién nacido, debido a la gran cantidad de meconio depositado en sus vías aéreas y bronquiales.

7. La Responsabilidad por culpa in eligiendo (Elegir) y in vigilando (Vigilar) del Estado en la escogencia y vigilancia de las entidades prestadoras de salud. Dicha responsabilidad no se encuentra limitada ni la delegación de dichas funciones exonera a la administración de responder por la deficiente prestación del servicio médico, por el contrario, existe mayor responsabilidad por ser la encargada del manejo y distribución de los recursos de la salud que los colombianos depositan bajo el principio de la confianza legítima y buena fe.

Ahora en lo que respecta a la culpa y dolo, el Código de Procedimiento Civil en su artículo 63 alude lo siguiente:

Dirección/ Calle 21 N° 38 - 02 Barrio La Libertad de Florencia - Caquetá  
Email: npabogadosasociados@gmail.com - npabogadosasociados@outlook.es  
Cel. : 314 428 44 00 - 314 227 37 45

*“ARTICULO 63. <CULPA Y DOLO>. La ley distingue tres especies de culpa o descuido. Culpa grave, negligencia grave, culpa lata, es la que consiste en no manejar los negocios ajenos con aquel cuidado que aun las personas negligentes o de poca prudencia suelen emplear en sus negocios propios. Esta culpa en materias civiles equivale al dolo.*

*Culpa leve, descuido leve, descuido ligero, es la falta de aquella diligencia y cuidado que los hombres emplean ordinariamente en sus negocios propios. Culpa o descuido, sin otra calificación, significa culpa o descuido leve. Esta especie de culpa se opone a la diligencia o cuidado ordinario o mediano.*

*El que debe administrar un negocio como un buen padre de familia, es responsable de esta especie de culpa. Culpa o descuido levísimo es la falta de aquella esmerada diligencia que un hombre juicioso emplea en la administración de sus negocios importantes. Esta especie de culpa se opone a la suma diligencia o cuidado.*

*El dolo consiste en la intención positiva de inferir injuria a la persona o propiedad de otro.”*

8. La ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA, HOSPITAL LAS MALVINAS y la CLINICA MEDILASER tenían el deber de brindarle a la paciente YESICA ALFONSO PUYO y al nasciturus GARANTÍA INTEGRAL DE LA CALIDAD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD<sup>1</sup>, pues los pacientes que acuden a estas Instituciones lo hacen bajo el postulado de la CONFIANZA LEGÍTIMA, y esperan o confían que los galenos van a actuar de la mejor forma posible, en procura del bienestar del paciente; por ello, les asiste a las instituciones que incumplan con los deberes que la constitución, las leyes y normas en materia de responsabilidad médica les encomienda e impone, la obligación de responder como consecuencia del daño causado, ya sea por la limitada y/o tardía prestación del servicio médico, o por el deficiente servicio médico prestado.

Los galenos adscritos a la ESE MARIA INMACULADA, LAS MALVINAS y MEDILASER incumplieron con las obligaciones propias de la praxis médica, omitieron hospitalizarla y ser valorada por especialista en gineco obstetricia en el momento en que acudió por dolores de parto, no le realizaron seguimiento, llevaron a cabo un tratamiento perinatal

---

<sup>1</sup> Ley 1122 de 2007 Artículo 14. Organización del Aseguramiento. Para efectos de esta ley entiéndase por aseguramiento en salud, la administración del riesgo financiero, la gestión del riesgo en salud, la articulación de los servicios que garantice el acceso efectivo, la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del afiliado ante el prestador y los demás actores sin perjuicio de la autonomía del usuario. Lo anterior exige que el asegurador asuma el riesgo transferido por el usuario y cumpla con las obligaciones establecidas en los Planes Obligatorios de Salud.



a la señora DAYANA LIZETH VILLA RAMIREZ con negligencia, imprudencia, culpa grave e irresponsabilidad gravísimas. Actividades que no son acordes con la profesión médica.

Respecto a la Falla del Servicio por deficiente prestación del servicio Médico Asistencial, se puede derivar, justamente, de la omisión de prestar el servicio médico a la persona que acuda al centro asistencial y la RESPONSABILIDAD DEL ESTADO se deriva entonces de esa omisión, cuando la misma incide en el resultado adverso a la salud, la integridad física o la muerte de quien requiera ese servicio, bajo la cláusula de responsabilidad consagrada en el artículo 90 de la constitución nacional de Colombia:

*“Artículo 90. El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.*

*En el evento de ser condenado el Estado a la reparación patrimonial de uno de tales daños, que haya sido consecuencia de la conducta dolosa o gravemente culposa de un agente suyo, aquel deberá repetir contra éste.”*

Las circunstancias de modo, tiempo y lugar así como las Historias Clínicas, exámenes y demás pruebas documentales aportadas, así como los indicios permiten claramente evidenciar LA RESPONSABILIDAD Y LA POSICIÓN DE GARANTE que tienen las entidades demandadas bajo el régimen subjetivo - falla del servicio médico y la teoría RES IPSA LOQUITUR, teoría de la cosa que habla por sí misma aplicada por el Honorable Consejo de Estado en diversas sentencias, entre ellas la sentencia de fecha doce (12) de noviembre de dos mil catorce (2014) del CONSEJO DE ESTADO. Radicación número: 25000-23-26-000-2003-01881-01(38738) Actor: DIANA MARGOTH VEGA MEDINA Demandado: DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA Y OTROS; en la cual señaló lo siguiente:

*“ (...) Sobre el particular, la jurisprudencia de esta Sala ha establecido que cuando a la Administración Pública se le ha impuesto el deber jurídico de evitar un resultado dañoso, aquella asume la posición de garante en relación con la víctima, razón por la cual de llegarse a concretar el daño, éste resultará imputable a la Administración por el incumplimiento de dicho deber. (...) En cuanto a la imputación de responsabilidad del Estado por violar los deberes que surjan a partir de la posición de garante, debe advertirse que aquélla no puede provenir de un análisis abstracto o genérico, pues, en efecto, si bien se ha precisado que el Estado se encuentra vinculado jurídicamente a la protección y satisfacción de los derechos humanos y/o fundamentales, es menester precisar que, de acuerdo con una formulación amplia de la posición de garante, se requiere para formular la imputación que, adicionalmente: i) el obligado no impida el resultado lesivo, siempre que ii) esté en posibilidad de hacerlo. (...) Así pues, debe advertirse – igualmente- que las obligaciones que están a cargo del Estado -y por lo tanto la falla del servicio que constituye su trasgresión-, deben mirarse en concreto, frente al caso particular que se juzga, teniendo en consideración las circunstancias que rodearon la producción del daño que se reclama, su mayor o menor previsibilidad y los medios de que disponían las autoridades para contrarrestarlo. (...) Por consiguiente, no se trata de una abstracta atribución o de un genérico e impreciso*





deber de vigilancia y control, sino de su grave incumplimiento por parte de la Administración Pública de tales deberes, todo lo cual produjo las nefastas consecuencias vistas en este asunto y en el caso al cual se ha hecho referencia. (...) En casos como el presente, en los cuales la falla en el servicio ha sido tan evidente y el daño que se ha producido ha sido de una notable magnitud, la Sala ha dado aplicación a la teoría *res ipsa loquitur* (la cosa que habla por sí misma), el cual es el nombre dado a una forma de evidencia circunstancial que crea una deducción de negligencia. (...) Por fuerza de las razones que se dejan expresadas, se impone para la Sala la necesidad de confirmar la sentencia apelada en cuanto declaró la responsabilidad del hospital demandado y, en consecuencia, se procederá a estudiar el reconocimiento de perjuicios deprecado en la demanda y en el recurso de apelación formulado por la parte actora. **NOTA DE RELATORIA:** En referencia con este tema ver las decisiones: 13 de julio de 1993, exp. 8163; 4 de octubre de 2007, exp. 15567; 16 de julio de 2008, exp. 16423.

**TEORIA RES IPSA LOQUITUR - Definición, noción, concepto / TEORIA DE LA COSA QUE HABLA POR SI MISMA - Definición, noción, concepto** Procede de los ordenamientos de *common law* donde cada día tiene mayor aceptación; el demandante solo tiene que probar el daño anormal o excepcional sufrido y la imputación del mismo a una entidad de derecho público; en su esencia indica que los daños producidos no se verifican normalmente si no existe una culpa, el hecho habla por sí como prueba de ella. A modo de ejemplo, no será necesario demostrar la negligencia del médico o del hospital en el que amputaron al enfermo la pierna equivocada o le extirparon un órgano distinto al que debían, o en el que murió un niño como consecuencia de una operación corriente. (...) Así pues, una vez se produce la verificación y análisis del daño, considerado en sí mismo, se desprende una evidencia circunstancial que hace que aparezca demostrada de forma palmaria la imputación fáctica (nexo causal) y la jurídica (falla del servicio). En estas situaciones, el daño antijurídico reviste tal magnitud o dimensión que es evidente la atribución del perjuicio en cabeza de la entidad demandada, ya que el yerro médico se explica por sí solo sin que se requiera de un análisis específico para derivar su acreditación. No significa lo anterior que la parte demandada no pueda desvirtuar esa prueba evidente –aunque será de sumo exigenteesa demostración–, bien destruyendo la presunción de culpa que este tipo de sistemas lleva aparejado o acreditando la existencia de una causa extraña que resquebraje el análisis de imputación.

**TEORIA RES IPSA LOQUITUR - Definición, noción, concepto / TEORIA DE LA COSA QUE HABLA POR SI MISMA - Definición, noción, concepto** Procede de los ordenamientos de *common law* donde cada día tiene mayor aceptación; el demandante solo tiene que probar el daño anormal o excepcional sufrido y la imputación del mismo a una entidad de derecho público; en su esencia indica que los daños producidos no se verifican normalmente si no existe una culpa, el hecho habla por sí como prueba de ella. A modo de ejemplo, no será necesario demostrar la negligencia del médico o del hospital en el que amputaron al enfermo la pierna equivocada o le extirparon un órgano distinto al que debían, o en el que murió un niño como consecuencia de una operación corriente. (...) Así pues, una vez se produce la verificación y análisis del daño, considerado en sí mismo, se desprende una evidencia circunstancial que hace que aparezca demostrada de forma palmaria la imputación fáctica (nexo causal) y la



*jurídica (falla del servicio). En estas situaciones, el daño antijurídico reviste tal magnitud o dimensión que es evidente la atribución del perjuicio en cabeza de la entidad demandada, ya que el yerro médico se explica por sí solo sin que se requiera de un análisis específico para derivar su acreditación. No significa lo anterior que la parte demandada no pueda desvirtuar esa prueba evidente –aunque será de sumo exigente esa demostración–, bien destruyendo la presunción de culpa que este tipo de sistemas lleva aparejado o acreditando la existencia de una causa extraña que resquebraje el análisis de imputación.*

En cuanto a la posición de garante que tienen las entidades que prestan un servicio médico de salud, en especial respecto al NASCITURUS, ha señalado la Honorable la Corte Constitucional en diversas sentencias como la T-171/99, lo siguiente:

#### **“NASCITURUS-Protección especial**

*La jurisprudencia constitucional ha considerado que el nasciturus "se encuentra protegido por el espectro de privilegios que la Carta Fundamental reserva para los niños", por lo que es titular de derechos fundamentales que pueden ser amparados a través de la acción de tutela.*

#### **DERECHO A LA SALUD DEL NASCITURUS-Protección**

*La protección del derecho a la salud constitucional vincula no sólo a todos los poderes públicos sino a los particulares a quienes se les obliga al "cuidado integral de su salud". Por consiguiente, y aún más claro en caso de enfermedades como el SIDA, es evidente que el derecho a la salud tiene tres destinatarios, a saber: el propio beneficiario debe tomar las medidas universales emitidas por las autoridades políticas y científicas tendientes a proporcionar el "auto-cuidado" necesario para velar por su propia protección y al mismo tiempo debe abstenerse de realizar acciones que conlleven riesgos de contagio para la sociedad. **El segundo destinatario es la sociedad, a quien corresponde, en desarrollo del principio de solidaridad, colaborar con la eficiente y oportuna prestación de este derecho, puesto que al pagar oportunamente las contribuciones, efectuar un uso racional de los servicios y otorgar un trato humano y digno a los infectados de SIDA, se permite la efectividad del derecho a la salud de los infectados. Y, finalmente el Estado es el tercer destinatario del derecho a la salud, a quien corresponde garantizar la protección de este derecho a través de la eficiente prestación de servicios que presta de manera directa o por intermedio de particulares.*** (Negrilla y subrayado por fuera del texto)

#### **Especial protección del Estado al embarazo y al nasciturus**

8. Además de todo lo anterior, las condiciones particulares de la accionante, manifestadas en su enfermedad y en su estado de embarazo, exigen no sólo la salvaguardia de los derechos de la accionante, quien se encuentra en



*condiciones de debilidad manifiesta (art. 13 y 43 C.P), sino requieren la protección de los derechos del menor que está por nacer. En efecto, los derechos a la asistencia para el adecuado desarrollo físico, mental, moral y social del que está por nacer, los consagra expresamente el artículo 3 del Decreto 2737 de 1989. En el mismo sentido, el principio 4º de la Declaración de los Derechos del Niño, la cual fue aprobada por el Congreso Colombiano mediante Ley 12 de 1991, señala que el niño “tendrá derecho a crecer y desarrollarse en buena salud; con este fin deberán proporcionarse, tanto a él como a su madre, cuidados especiales, incluso atención prenatal y postnatal”. Igualmente, la Convención sobre los derechos del niño de 1989, preceptúa en el preámbulo que la protección legal del menor debe ser antes y después del nacimiento. En el Art. 24 numeral 2º, literal D de esa disposición se establece que los Estados Partes aseguran la atención sanitaria prenatal y postnatal apropiada a las madres.*

Mis poderdantes han sufrido perjuicios morales, materiales y daño a la vida de relación y/o Daño a la salud, así como perjuicios psicológicos por la falla del servicio médico, mala praxis médica, negligencia médica, omisión y error en el diagnóstico de las entidades convocadas. Actuación que van en contravía de la Ley, la doctrina, la jurisprudencia, los protocolos, el juramento hipocrático, “lex artis” y con total desconociendo de la prevalencia del derecho fundamental a la salud y a la vida.

Como consecuencia del daño antijurídico causado a la señora YESICA ALFONSO PUYO y al nasciturus se irrogaron a los demandantes perjuicios de orden moral, daño a la salud y/o daño a la vida de relación, psicológicos, y material en la modalidad de lucro cesante y, los cuales al ser irreversibles e irreparables deben ser indemnizados.

De tal forma que todas las entidades que componen la parte pasiva, están llamadas a responder en caso de una eventual condena.

### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículo 2, 44, 49, 90 y ss. de la Constitución Política, Artículos 140, 156 al 158, 162 al 195 del C.P.A.C.A; Artículo 63, 1613, 1615, 2341, 2347, 2349, 2356 y 2184 del Código Civil, Ley 100 de 1993, Ley 23 de 1981; 446 de 1998; 640 de 2001; 1285 de 2009; 1395 de 2010 y sus decretos reglamentarios.

### FUNDAMENTO JURISPRUDENCIAL

En sentencia del CONSEJO DE ESTADO -SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO-SECCION TERCERA. SUBSECCION B. Consejera ponente: RUTH STELLA CORREA PALACIO. Bogotá, D.C., veintisiete (27) de abril de dos mil once (2011). Radicación número: 17001-23-31-000-1996-08017-01(20502). Actor: MARIELA GIRALDO DE MARIN Y OTROS. Demandados: CAPRECOM Y HOSPITAL DE CALDAS. Referencia: ACCION DE REPARACION DIRECTA (APELACION). Se evidencia la Responsabilidad del Estado con tan solo demostrar la falla del servicio médico asistencial o la deficiente prestación del servicio médico de salud:

Dirección/ Calle 21 N° 38 - 02 Barrio La Libertad de Florencia - Caquetá  
Email: npabogadosasociados@gmail.com - npabogadosasociados@outlook.es  
Cel. : 314 428 44 00 - 314 227 37 45



**ATENCION MÉDICA - Oportuna. Idónea / ACTIVIDAD MEDICA - Eficiencia. Oportunidad / SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL - Eficiencia. Oportunidad / RESPONSABILIDAD MEDICA - Eficiencia. Oportunidad / RESPONSABILIDAD MEDICA - Lesión del derecho a recibir un oportuno y eficaz servicio de salud**

*Ahora, la responsabilidad por la deficiente o nula prestación del servicio médico también puede generar responsabilidad patrimonial al Estado, aunque no se cause un daño a la salud de los pacientes, cuando tales fallas constituyan en sí mismas la vulneración de otros de sus derechos o intereses jurídicos, como el de la prestación eficiente del servicio. La Sala, en jurisprudencia que se reitera, ha considerado que son imputables al Estado los daños sufridos por los pacientes a quienes no se brinde un servicio médico eficiente y oportuno, aunque no se acredite que esas fallas hubieran generado la agravación de las condiciones de su salud, es decir, que la falla en la prestación del servicio se confunde con el daño mismo (...). En síntesis, el Estado es patrimonialmente responsable de los daños que se deriven de la omisión en la prestación del servicio médico o de su prestación deficiente, cuando tales daños se producen como consecuencia de esa omisión o deficiencia, pero también es responsable del daño aún en eventos en los que no se demuestra esa relación causal, pero queda acreditado que la prestación asistencial no le fue brindada al paciente de manera diligente, utilizando todos los medios técnicos y científicos de los que deben disponer las entidades médicas estatales, de acuerdo a su nivel de complejidad, o no se remite oportunamente al paciente, a un centro de mayor nivel, porque esas fallas vulneran su derecho a la asistencia en salud.*

NOTA DE RELATORIA: Sobre la prestación eficiente y oportuna del servicio médico asistencial, Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencia de octubre 7 de 2000, exp. 35656.

*La responsabilidad patrimonial por la falla médica involucra, de una parte, el acto médico propiamente dicho, que se refiere a la intervención del profesional médico en sus distintos momentos y comprende particularmente el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, incluidas las intervenciones quirúrgicas y de otra, todas aquellas actuaciones previas, concomitantes y posteriores a la intervención del profesional médico, que operan desde el momento en que la persona asiste o es llevada a un centro médico estatal, actividades que están a cargo del personal paramédico o administrativo.*

*Sobre la distinción entre el acto médico propiamente dicho y los actos anexos que integran el llamado “acto médico complejo”, la Sala ha tenido oportunidad de pronunciarse en repetidas oportunidades y ha acogido la clasificación que sobre tales actos ha sido realizada por la doctrina en: (i) actos puramente médicos, que son realizados por el facultativo; (ii) actos paramédicos, que lo son las acciones preparatorias del acto médico y las posteriores a éste; que regularmente son llevadas a cabo por personal auxiliar, tales como: suministrar suero, inyectar calmantes o antibióticos, controlar la tensión arterial, etc. y (iii) actos extramédicos, que están constituidos por los servicios de hostelería, entre los que se incluyen el alojamiento, manutención, etc. y obedecen al cumplimiento del deber de seguridad de preservar la integridad física de los pacientes .*





*Se anota, al margen, que esta distinción tuvo gran relevancia en épocas pasadas para efectos de establecer el régimen de responsabilidad aplicable y las cargas probatorias de las partes, en los casos concretos, pero de acuerdo con los criterios jurisprudenciales que de manera más reciente adoptó la Sala, en todo caso el régimen de responsabilidad aplicable en materia de responsabilidad médica es el de la falla del servicio y por lo tanto, dicha distinción sólo tiene un interés teórico, en tanto permite establecer la cobertura del concepto “responsabilidad médica”.*

*En relación con el acto médico propiamente dicho se señala que los resultados fallidos en la prestación del servicio médico, tanto en el diagnóstico, como en el tratamiento o en la cirugía no constituyen una falla del servicio, cuando esos resultados son atribuibles a causas naturales, como aquéllos eventos en los cuales el curso de la enfermedad no pudo ser interrumpido con la intervención médica, bien porque el organismo del paciente no respondió como era de esperarse a esos tratamientos, o porque en ese momento aún no se disponía de los conocimientos y elementos científicos necesarios para encontrar remedio o paliativo para esas enfermedades, o porque esos recursos no están al alcance de las instituciones médicas del Estado.*

*Por lo tanto, frente a tales fracasos, la falla del servicio se deriva de la omisión de utilizar los medios diagnósticos o terapéuticos aconsejados por los protocolos médicos; por no prever siendo previsible, los efectos secundarios de un tratamiento; por no hacer el seguimiento que corresponde a la evolución de la enfermedad, bien para modificar el diagnóstico o el tratamiento, y en fin de todas aquellas actuaciones que demuestren que el servicio fue prestado de manera deficiente.*

*Ahora, la responsabilidad por falla en la prestación del servicio médico se puede derivar, justamente, de la omisión de prestar el servicio médico a la persona que acuda al centro asistencial y la responsabilidad del Estado se deriva entonces de esa omisión, cuando la misma incide en el resultado adverso a la salud, la integridad física o la muerte de quien requiera ese servicio.*

*Así la Sala ha acogido el criterio según el cual para demostrar el nexo de causalidad entre el daño y la intervención médica, los indicios se erigen en la prueba por excelencia, dada la dificultad que en la mayoría de los casos se presenta de obtener la prueba directa. Indicios para cuya construcción resulta de utilidad la aplicación de reglas de la experiencia de carácter científico, objetivo o estadístico, debidamente documentadas y controvertidas dentro del proceso.*

*Ahora, la responsabilidad por la deficiente o nula prestación del servicio médico también puede generar responsabilidad patrimonial al Estado, aunque no se cause un daño a la salud de los pacientes, cuando tales fallas constituyan en sí mismas la vulneración de otros de sus derechos o intereses jurídicos, como el de la prestación eficiente del servicio.*

*La Sala, en jurisprudencia que se reitera<sup>2</sup>, ha considerado que son imputables al Estado los daños sufridos por los pacientes a quienes no se brinde un servicio*

<sup>2</sup> Sentencia de 7 de octubre de 2009, exp. 35.656.



*médico eficiente y oportuno, aunque no se acredite que esas fallas hubieran generado la agravación de las condiciones de su salud, es decir, que la falla en la prestación del servicio se confunde con el daño mismo.*

*En síntesis, el Estado es patrimonialmente responsable de los daños que se deriven de la omisión en la prestación del servicio médico o de su prestación deficiente, cuando tales daños se producen como consecuencia de esa omisión o deficiencia, pero también es responsable del daño aún en eventos en los que no se demuestra esa relación causal, pero queda acreditado que la prestación asistencial no le fue brindada al paciente de manera diligente, utilizando todos los medios técnicos y científicos de los que deben disponer las entidades médicas estatales, de acuerdo a su nivel de complejidad, o no se remite oportunamente al paciente, a un centro de mayor nivel, porque esas fallas vulneran su derecho a la asistencia en salud.*

**En sentencia del treinta y uno (31) de enero de dos mil trece (2013) del TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE SUCRE Sincelejo, ACCIÓN DE REPARACIÓN DIRECTA. Radicación N° 70-001-23-31-000-2003-00195-00. Demandante: Omar Enrique Julio Blanco y Otros. Demandado: Nación-Ministerio de Educación-Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio-Fiduciaria La Previsora-Clínica Las Peñitas de Sincelejo.**

FALLA MÉDICA - Prueba del nexo causal. Dificultad probatoria. Causa adecuada / FALLA DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL - Prueba del nexo causal. Dificultad probatoria. Causa adecuada / RESPONSABILIDAD MEDICA - Prueba del nexo causal. Dificultad probatoria. Causa adecuada / NEXO CAUSAL - Prueba del nexo causal. Dificultad probatoria. Causa adecuada / NEXO DE CAUSALIDAD - Prueba del nexo causal. Dificultad probatoria. Causa adecuada.

*La prueba de la relación causal entre la intervención médica y el daño sufrido por el paciente reviste un grado de complejidad a veces considerable, no sólo por tratarse de un dato empírico producido durante una práctica científica o técnica, comúnmente ajena a los conocimientos del propio paciente, sino porque, además, por lo regular, no queda huella de esa prestación, diferente al registro que el médico o el personal paramédico consigne en la historia clínica, la que, además, permanece bajo el control de la misma entidad que prestó el servicio. Las dificultades a las que se enfrenta el afectado cuando pretende acreditar el nexo causal, no han sido soslayadas por la jurisprudencia; por el contrario, para resolver los casos concretos, en los cuales no se cuenta con el dictamen serio y bien fundamentado de un experto, que establezca o niegue esa relación, se ha buscado apoyo en las reglas de prueba desarrolladas por la doctrina nacional y foránea. Así, se ha acudido a reglas como res ipsa loquitur, desarrollada en el derecho anglosajón; o de la culpa virtual elaborada por la doctrina francesa, o la versión alemana e italiana de la prueba prima facie o probabilidad estadística, que tienen como referente común el deducir la relación causal y/o la culpa en la prestación del servicio médico a partir de la verificación del daño y de la aplicación de una regla de experiencia, conforme a la cual existe nexo causal entre un evento dañoso y una prestación médica cuando,*



*según las reglas de la experiencia (científica, objetiva, estadística), dicho daño, por su anormalidad o excepcionalidad, sólo puede explicarse por la conducta negligente del médico y no cuando dicha negligencia pueda ser una entre varias posibilidades, como la reacción orgánica frente al procedimiento suministrado o, inclusive, el comportamiento culposo de la propia víctima. Cabe destacar que la aplicación de esas reglas probatorias, basadas en reglas de experiencia guardan armonía con el criterio adoptado por la Sala en relación con la teoría de la causalidad adecuada o causa normalmente generadora del resultado, conforme a la cual, de todos los hechos que anteceden la producción de un daño sólo tiene relevancia aquel que, según el curso normal de los acontecimientos, ha sido su causa directa e inmediata. La elección de esa teoría se ha hecho por considerar insatisfactoria la aplicación de otras, en particular, la de la equivalencia de las condiciones, según la cual basta con que la culpa de una persona haya sido uno de los antecedentes del daño para que dicha persona sea responsable de él, sin importar que entre la conducta culposa y el daño hubieran mediado otros acontecimientos numerosos y de gran entidad.*

*EL NEXO CAUSAL: que entraña una consonancia entre la conducta activa u omisiva de la administración y el daño inferido, que permita deducir que éste se originó como consecuencia directa de la actuación atribuida a la administración, por omisión, retardo, irregularidad, ineficiencia o ausencia del servicio –FALLA.*

*(...)*

La mala práctica médica, definida como la “*situación de impericia, negligencia, descuido o indolencia profesional, en donde el galeno produce, con su conducta terapéutica o asistencial, un resultado que no previó, que no anticipó y que, sin embargo, era anticipable, representable y objetivamente previsible*”<sup>6</sup>, es uno de los factores generadores de responsabilidad patrimonial del Estado, por falla del servicio médico.

No obstante ello, debe destacarse que, en materia de responsabilidad médica, la prueba del nexo de causalidad entendido este como “la relación existente entre el hecho de la entidad demandada y el daño cuya indemnización se solicita”, es mucho más flexible que en cualquier otro régimen de responsabilidad, pues, precisamente por la complejidad de los conocimientos científicos y técnicos aplicados y la carencia de pruebas directas para su demostración, se acepta que pueda ser probada mediante indicios.

Al respecto, el H. Consejo de Estado, Sección Tercera, en providencia proferida el 26 de marzo de 2008, C. P. RUTH STELLA CORREA PALACIO, Rad. 73001-23-31-000-1995-02349-01(15725), expresó lo siguiente:

*“En relación con los elementos de la responsabilidad patrimonial del Estado por el acto médico, la jurisprudencia de la Corporación ha acogido de manera sucesiva diferentes reglas, con el fin de hallar un punto de equilibrio en un tema que resulta de gran complejidad. Así se ha pasado por: (i) exigir al actor la prueba de la falla para la prosperidad de sus pretensiones, porque la obligación es de medio; (ii) presumir la falla del servicio médico, en aplicación del artículo 1604 del Código Civil; (iii) presumir la falla del servicio médico, por considerar que las entidades*



*se hallaban en mayor posibilidad de explicar y demostrar el tratamiento que aplicaron al paciente, dado su “conocimiento técnico y real por cuanto ejecutaron la respectiva conducta”, y (iv) distribuir las cargas probatorias en cada caso concreto, luego de establecer cuál de las partes tenía mejores posibilidades de su aporte.*

*No obstante, la Sala de manera reciente, ha recogido las reglas jurisprudenciales anteriores para acoger la regla general que señala que en materia de responsabilidad médica corresponde a la parte demandante acreditar todos los elementos que la configuran, para lo cual resultan admisibles todos los medios probatorios legalmente aceptados, cobrando particular importancia la prueba indiciaria que pueda construirse con fundamento en las demás pruebas que obren en el proceso.*

*De igual manera, en cuanto a la prueba del vínculo causal, se acogió en una época el criterio de que cuando resultara imposible esperar certeza o exactitud en esta materia, no sólo por la complejidad de los conocimientos científicos y tecnológicos en ella involucrados sino también por la carencia de los materiales y documentos que probaran dicha relación, el juez podía conformarse con la probabilidad de su existencia, es decir, que la relación de causalidad quedaba probada “cuando los elementos de juicio suministrados conducían a „un grado suficiente de probabilidad””, que permita tenerlo por establecido.*

*Con posterioridad se precisó que la exigencia de “un grado suficiente de probabilidad”, no implicaba la exoneración del deber de demostrar la existencia del vínculo causal entre el daño y la actuación médica, que hiciera posible imputar responsabilidad a la entidad que prestara el servicio, sino que esta era una regla de prueba, con fundamento en la cual el vínculo causal podía ser acreditado de manera indirecta, mediante indicios.*

*En consecuencia, como se viene exponiendo, para deducir la responsabilidad de las entidades estatales frente a los daños sufridos cuando medie una intervención médica, la víctima del daño que pretenda la reparación correrá con la carga de demostrar la falla en la atención y que esa falla fue la causa del daño por el cual reclama indemnización, es decir, debe probar: (i) el daño, (ii) la falla en el acto médico y (iii) el nexo causal. La demostración de esos elementos podrá lograrse mediante cualquier medio probatorio, siendo el indicio la prueba por excelencia en estos casos ante la falta de una prueba directa de la responsabilidad, dadas las especiales condiciones en que se encuentra el paciente frente a quienes realizan los actos médicos.” Subrayado y negrilla por fuera del texto.*

**Sentencia del 1º de julio de 200412, dijo la Sala:**

*“Así las cosas, se concluye que la demostración de la falla en la prestación del servicio médico asistencial será carga de la parte demandante, a menos que aquélla resulte extraordinariamente difícil o prácticamente imposible y dicha carga se torne,*





*entonces, excesiva. Sólo en este evento y de manera excepcional, será procedente la inversión del deber probatorio, previa la inaplicación del artículo 177 del Código de Procedimiento Civil -que obligaría a la parte actora a probar siempre el incumplimiento por el demandado de su deber de prestar debidamente el servicio mencionado-, por resultar la regla en él contenida, en el caso concreto, contraria a la equidad, prevista en el artículo 230 de la Constitución Política como criterio auxiliar de la actividad judicial.”*

## MEDIOS PROBATORIOS

Para demostrar los hechos y pretensiones de la demanda, solicito respetuosamente al señor Juez, tener como tales las siguientes:

### 1. DOCUMENTALES:

#### 1.1 Aportadas

- Historia clínica de YESICA ALFONSO PUYO, expedida por el Hospital Maria Inmaculada.
- Historia Clínica de YESICA ALFONSO PUYO, expedida por el Hospital Las Malvinas
- Historia Clínica de YESICA ALFONSO PUYO, expedida por la Clínica Medilaser
- Ecografías realizadas a la señora YESICA ALFONSO PUYO, el día 29 de septiembre de 2020, 13 enero de 2021 y 16 de febrero de 2021.
- Dos videos de la señora Yesica Alfonso Puyo.
- Dos fotografías de la recién nacida sin vida de Yesica Alfonso puyo. Fotos tomadas el día 13 de mayo 2021, con el celular de propiedad del demandante JESUS ANTONIO CARDONA LUGO.
- Petición investigación penal con Noticia Criminal No. 180016000553202100399
- Petición radicada ante Hospital María Inmaculada de fecha 20 de octubre de 2022.
- Registro civil de nacimiento de JESUS ANTONIO CARDONA LUGO, YESICA ALFONSO PUYO, SALOMÉ BERMUDEZ ALFONSO.
- Registro civil de nacimiento de OLIVA PUYO TORRES, HELIODORO ALFONSO GARZON, FERNANDO CARDONA SANTANA.



- Registro civil de nacimiento de SANDRA MILENA CUTIVA PUYO, ANDREY BETANCOURT PUYO, MARIA BETSABELTH CUTIVA PUYO, ERIKA ALEJANDRA PUYO TORRES, JOSE RODRIGO CUTIVA PUYO, JOSE JOINER ALFONSO PUYO, YENNY YAMILE LUGO, CARLOS ARBEY LOPEZ LUGO, FABIAN ALBERTO CARDONA LUGO, LEIDY CAROLINA CARDONA LUGO, MARIA MONICA CARDONA LUGO.
- Registro civil de nacimiento de MARIA GLADYS PUYO TORRES, ELCY CUTIVA TORRES, GILBERTO PUYO TORRES, YOHON JAIRO CUTIVA TORRES, JOSE LIBARDO ALFONSO GARZON, WILLIAM ALFONSO GARZON, MOISES ALFONSO GARZON, OLGA CECILIA ALFONSO GARZON, NOELIA CARDONA SANTANA y OFELIA CARDONA SANTANA.

## 1.2 Solicitadas:

Con todo respeto me permito solicitar de Ud. señor Juez, decretar y practicar las pruebas que a continuación relaciono:

## DOCUMENTALES:

1. Oficiar a la E.S.E HOSPITAL MARIA INMACULADA para que aporte al proceso copia de los monitoreos con su respectiva lectura, así como el monitoreo realizado el día (08) de mayo de 2021 a la señora Yesica Alfonso Puyo identificada con CC. No. 1.117.971.714 de Cartagena del Chaira, cuando ingresó por urgencias.
2. Oficiar a la FISCALIA 3 SECCIONAL DE FLORENCIA o a quien corresponda, con el fin de que remita a este proceso expediente de la investigación penal con noticia criminal No. 180016000553202100399 denuncia formulada por JESUS ANTONIO CARDONA LUGO por el fallecimiento del nasciturus de YESICA ALFONSO PUYO.

## PRUEBA PERICIAL:

- Se DECRETE la práctica de Dictamen Pericial Médico por parte de la UNIVERSIDAD CES, a las historias clínicas de la señora YESICA ALFONSO PUYO durante el proceso de gestación y parto, al proceso penal con noticia criminal No. 180016000553202100399, así como las demás pruebas que se logren obtener en el proceso con el fin de probar la falla del servicio en que incurrieron las entidades demandadas (Por omisión, deficiente prestación del servicio médico asistencial, mala praxis médica, negligencia médica y error en el diagnóstico) al no aplicar todas las medidas de prevención requeridas durante los dolores de parto y señales de alarma que hubiesen impedido el lamentable deceso del nasciturus de la demandante. De igual manera acreditar los perjuicios causados.

### 3. TESTIMONIALES:

Me permito solicitar señor Juez, con todo respeto, decretar y practicar los siguientes testimonios:

- Citar a la señora **JULIA YULIANA DARAVIÑA ESCOBAR**, identificada con la CC No. 1006504617, quien podrá ser notificado en la dirección Barrio Hacienda Molinos. Celular Correo. [Julianaesscobar@gmail.com](mailto:Julianaesscobar@gmail.com)
- Citar a la señora **YAMILET DARAVIÑA ESCOBAR**, identificada con la C.C No. 1.117.527.772, quien podrá ser notificado en la dirección carrera 5 bis 49 a 36 Barrio Hacienda Molinos. Celular: 317 0926485. Correo: [Daravinayamilet@gmail.com](mailto:Daravinayamilet@gmail.com)
- Citar a la señora **NINI YULIETH RIASCOS BOCANEGRA**, identificada con la CC No. 1.115.796.024, quien podrá ser notificado en la dirección Carrera 1 2D-40 Barrio Palo Negro de Belén de los Andaquíes. Celular 3108727949.

Quienes podrán declarar sobre los hechos de la demanda y perjuicios de orden moral, material y daño a la vida de relación y/o daño a la Salud irrogados a los demandantes. Los testigos podrán ser notificados por mi conducto.

### 4. DECLARACION DE PARTE:

- Citar a la señora **YESICA ALFONSO PUYO**, identificada con la C.C No. 1.117.971.714 de Cartagena de Chaira. Celular: 321 4880613. [malejoneir@gmail.com](mailto:malejoneir@gmail.com)
- Citar a la señora **OLIVA PUYO TORRES**, identificada con la C.C No. 40.725.593 de Doncello – Caquetá. Celular: 3028059368. [malejoneir@gmail.com](mailto:malejoneir@gmail.com)
- Citar al señor **FABIAN ALBERTO CARDONA** identificado con la C.C No. 1.117.521 845, quien podrá ser notificado en la dirección Carrera primera 2 a 60 Barrio Palo negro de Belén de los Andaquíes. Celular: 310 582 60 78.

Quienes podrán declarar sobre los hechos de la demanda y perjuicios de orden moral, material y daño a la vida de relación y/o daño a la Salud irrogados a los demandantes. Quienes podrán ser notificadas por mi conducto.

### CUANTÍA

Para cumplir con las exigencias de forma de la demanda, no obstante, la discriminación y la globalización de la cuantía que se expondrá más adelante, estimo provisionalmente la cuantía de conformidad con el artículo 134-E del decreto 01 de 1984, en concordancia con el artículo 198 de la ley 1450 de 2011 y el artículo 157 de la ley 1437 de 2011., en la suma de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$150.000.000°) M/Cte., correspondiente al valor de los perjuicios materiales.

## COMPETENCIA

Por el lugar donde ocurrieron los hechos, por la naturaleza de la acción y por razón de la cuantía es Ud. competente para conocer de este asunto.

## ANEXOS

Acompaño a esta solicitud los siguientes documentos:

1. Poderes para actuar.
2. Los documentos anunciados como medios de prueba.
3. Constancia de encontrarse superada la etapa de conciliación prejudicial de fecha 26 de septiembre de 2022, expedida por la Procuraduría 71 Judicial Delegada ante los Juzgados Administrativos de Florencia - Caquetá.

## NOTIFICACIONES

A la ESE HOSPITAL MARIA INMACULADA, en la dirección Diagonal 20 # 7-29 Centro de la Ciudad de Florencia, Tel. 4366464 Email: [notificacionesjudiciales@hmi.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@hmi.gov.co)

A la ESE HOSPITAL LAS MALVINAS, calle 4 avenida circunvalar de Florencia -Caquetá. Tel. 4352100 – 4344614 – 4347306. Ext. 101. Email: [notificacionesjudiciales@hospitalmalvinas.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@hospitalmalvinas.gov.co)

A La Clínica Medilaser, en la Calle 6 No. 14ª - 55 / Barrio Juan XXIII. Tel. 4366000 EXT. 2110. Email: [siau.florencia@medilaser.com.co](mailto:siau.florencia@medilaser.com.co) [medilaserflorencia@gmail.com](mailto:medilaserflorencia@gmail.com)

A los convocantes, en la calle 21 No. 3B-02 de Florencia – Caquetá., o a través de su apoderado judicial. Email. [Malejoneir@gmail.com](mailto:Malejoneir@gmail.com)

Al suscrito, recibe notificaciones en la calle 21 No. 3B-02 de Florencia – Caquetá. Celular 314 428 44 00. Email: [npabogadosasociados@gmail.com](mailto:npabogadosasociados@gmail.com) - [npabogadosasociados@outlook.es](mailto:npabogadosasociados@outlook.es)

Atentamente,

**LUSENEY VANESSA PEÑA ROJAS**

C.C. No. 1.117.510.681 de Florencia – Caquetá

T.P. No. 231.475 del C.S. de la Judicatura.

Dirección/ Calle 21 N° 3B - 02 Barrio La Libertad de Florencia - Caquetá  
Email: [npabogadosasociados@gmail.com](mailto:npabogadosasociados@gmail.com) - [npabogadosasociados@outlook.es](mailto:npabogadosasociados@outlook.es)  
Cel. : 314 428 44 00 - 314 227 37 45