

San Juan de Pasto, 17 de junio del año 2024

Doctora:  
**ANDREA MELISSA ANDRADE RUIZ**  
Juez Novena Administrativa del Circuito de Pasto  
[adm09pas@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:adm09pas@cendoj.ramajudicial.gov.co)  
E. S. D.

REF.:	PROCESO: 52001-33-33-009-2023-00232-00.
MEDIO DE CONTROL:	REPARACION DIRECTA.
DEMANDANTE:	SEGUNDO HECTOR MUÑOZ ERAZO Y OTROS.
DEMANDADO:	HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E. DE LA UNIÓN – (N) Y OTROS

**ESCRITO DE CONTESTACION DE LA DEMANDA PRINCIPAL Y DEL LLAMAMIENTO EN GARANTIA.**

Cordial saludo señor Juez:

Se dirige de manera respetuosa, INES REYES ERASO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No 30.724.719 de Pasto, y portadora de la Tarjeta Profesional de Abogada No 62.884 del Consejo Superior de la Judicatura, con domicilio laboral en Pasto, en la carrera 25 No 15 62 edificio “El Zaguán del Lago” Oficina 327, obrando como apoderada judicial del Hospital Eduardo Santos E.S.E., de la Unión (N), para manifestar que oportunamente procedo en su representación judicial a dar CONTESTACION al llamamiento en garantía solicitado por la empresa EMSSANAR EPS SAS.

- I. PARTES:
1. LLAMANTE EN GARANTIA:
- EMSSANAR EPS SAS, identificada con Nit. 901.021.565-8, representada por el Doctor JOSE HOMERO CADENA BACCA, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 13.008.734, o quien haga sus veces al momento de la notificación; quienes se pueden notificar en Cra 100 N. 11 - 60 Local P7 2do Piso centro comercial Holguines Trade Center en Cali –Valle del Cauca, Celular: 3132695069, Correo Electrónico: [diegogallego@emssanareps.co](mailto:diegogallego@emssanareps.co) - [gerenciageneral@emssanar.org.co](mailto:gerenciageneral@emssanar.org.co) (Datos tomados del escrito de llamamiento).
2. LLAMADO EN GARANTIA:

Actúo en nombre y representación judicial del HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E., representada legalmente por su Gerente Dr. RAFAEL AGREDA PERDOMO, de conformidad con los documentos que lo acreditan y se anexan al presente escrito, a quien se puede notificar en la Carrera 2 No. 16 – 08 barrio Eduardo Santos de la Unión (Nariño). Correo electrónico: [gerencia@hospitaleduardosantos.gov.co](mailto:gerencia@hospitaleduardosantos.gov.co) y a la suscrita a través del siguiente correo electrónico: [inesreyeseraso@gmail.com](mailto:inesreyeseraso@gmail.com).

Es preciso señalar que atenderé al orden formal impuesto por el apoderado judicial de la parte llamante, y en consecuencia me ocuparé en primer lugar de pronunciarme en cuanto a los hechos que sustentan la demanda, para posteriormente dar respuesta al objeto del llamamiento en garantía.

## II.- CONTESTACION A LOS HECHOS DE LA DEMANA PRINCIPAL:

**1.- AL HECHO PRIMERO:** **NI SE ADMITE NI SE NIEGA:** Es un hecho ajeno a la entidad que represento.

**2.- AL HECHO SEGUNDO:** **NI SE ADMITE NI SE NIEGA:** Es un hecho ajeno a la entidad que represento.

**3.- HECHO NUMERO 3:** **NI SE ADMITE NI SE NIEGA:** Es un hecho ajeno a la entidad que represento, cuyo análisis probatorio será valorado y constatado con el respectivo debate probatorio que se surta en el trámite procesal.

**4.- HECHO NUMERO 4:** **NI SE ADMITE NI SE NIEGA:** Es un hecho ajeno a la entidad que represento.

**5.-HECHO NUMERO 5:** **SE ADMITE:**

De conformidad con la Historia clínica No 1089479988 del menor paciente **JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ**, se tiene que asiste en compañía de su madre al servicio de urgencias del Hospital Eduardo Santos de la Unión (N) el día 8 de julio de 2021 a las 10:38:25, siendo atendido de manera inmediata por el Medico JAIME ROMMAN NAVARRO USAMA, por presentar fiebre y vomito.

Atendiendo la Historia clínica del citado menor, el motivo de consulta fue por malestar general y por **enfermedad actual** se señaló:(...)”

(...)”PACIENTE PEDIÁTRICO DE 15 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA INGresa en compañía de la madre por presentar cuadro clínico de 3 días de evolución consistente en cefalea holo craneana de intensidad 7 /10 acompañado de vomito de contenido alimenticio, astenia adinamia mialgias y artralgias. IMPresiona porque a la observación se evidencia de TIC PALPEBRAL DERECHO... LA MADRE ESTABLECE QUE ASISTE DONDE MEDICO TRADICIONAL QUIEN LE RECOMIENDA CONSUMIR CHOLAVER UNA CUCHARADA DESPUÉS DE CADA COMIDA , ENCIBER UNA CUCHARADA DESPUÉS DE CADA COMIDA

POR 2 SEMANAS, POSTERIORMENTE A ELLO ASISTE A IPS DE GÉNOVA DONDE RECOMIENDAN DAR CONSUMO DE ACETAMINOFÉN Y UNA DOSIS DE AMPOLLA INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA QUE NO RECUERDA NOMBRE, EL PACIENTE CON TODO EL MANEJO INSTAURADO NO HA EVIDENCIADO MEJORÍA POR LO QUE ASISTE EL DÍA DE HOY A NUESTRA INSTITUCIÓN NIEGA NEXOS EPIDEMIOLÓGICOS CON COVID 19. (...)”.

El personal médico y asistencial del H.E.S. desplegó con total diligencia su actuar científico para atender y mitigar las dolencias padecidas por el menor MUÑOZ MUÑOZ, de acuerdo a la patología al ingreso a este ente hospitalario,, y en cumplimiento del protocolo médico de atención en ese tipo de contingencias: se realizó el correspondiente examen físico, se procedió a suministrar analgesia , se ordenó las correspondientes ayudas diagnósticas generales para toma de exámenes paraclínicos, por tal razón, se ordenó de inmediato se le practiquen hemograma- uroanálisis- radiografía de tórax y glucometría. (ver historia clínica), cuyos resultados permitieron diagnosticar acertadamente y en un tiempo ágil la patología presentada

**6.- A LOS HECHOS NUMERO 6 Y 7: SE ADMITEN DE MANERA PARCIAL:**

SE ADMITE, tal como se dijo en el hecho inmediatamente anterior, que el 8 de julio de 2021 a las 10:43 am, el menor paciente JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ asiste al servicio de urgencias de la entidad que represento por encontrarse con malestar general, siendo atendido inmediatamente por el Medico JAIME ROMMAN NAVARRO USAMA, galeno que después de realizar en el paciente un examen físico completo de cabeza, tórax y extremidades dispuso la práctica de exámenes paraclínicos con el fin de ampliar el diagnóstico, en cuyos resultados del cuadro hemático completo no se evidenciaron alteraciones de los márgenes, igual con el resultado de prueba de la glicemia que obtuvo limites normales y en rayos x de tórax, no se comprobó alteraciones parenquimatosas asociado a lesiones ocupantes de espacio. (ver historia clínica).

En efecto de conformidad con la Historia clínica del citado menor paciente se tiene que el 8 de julio de 2021 a las 16:39:36, el paciente es nuevamente valorado, por la médica general Dra. CARMEN ALICIA HERNANADEZ CERON, quien analizó los resultados de todos los exámenes de laboratorio practicados al menor paciente MUÑOZ MUÑOZ, encontrado que los resultados eran normales, atendiendo el reporte de resultados efectuado por el Bacteriólogo Dr. Richard Armando Timana al indicar: ( ver reporte de resultados de laboratorio)

UROANÁLISIS Validado 21/07/08 15:36 (\*1)

Color Orina	Amarillo
Aspecto	Turbia
Leucocitos	Negativo cell/uL
Cetonas	Negativo mg/dL
Nitritos	Negativo

Urobilinógeno	0.2 mg/dL 3.6
Bilirrubina	Negativo mg/dL
Glucosa	Negativo mg/dL 0 - 2.8
Proteínas	Negativo mg/dL 0 - 0.15
Densidad	1.015 1.011 - 1.025
pH	7.0 5.5 - 7.5
Sangre	10 cell/uL 0 - 10
Células Epiteliales	0-2 x campo
Leucocitos	2-4 x campo
Bacterias	Escasasx campo
Hematíes	0-2 x campo
Otros Sedimentos Urinarios	
Orina Alcalina	
Cristales: Fosfato amorfo	

La médico tratante del citado menor paciente Dra. CARMEN ALICIA HERNANDEZ CERON, señala en la hoja de evolución de la Historia clínica la siguiente nota:

(...)” PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES D EIMPORTANCIA, SE REINTERROGA, REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCION CONSISITENTE EN MALESTAR GENERAL, MIALGIAS, ALTRALGIAS, CEFALEA D EINTENSIDAD ODERADA, SIN OTROS SINTOMAS ADICIONALES, SE SOLICITO PARACLINCIOS AL INGRESO, CON UROANALISIS SIN SIGNIFICNCIA CLINICA, ADEMÁS HLG SIN ALTERACIONES Y PCR NO DISPONIBLE, SE REVALORA PACIENTE QUE SE ENCUENTRA TRANQUILO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, CON BUEN PATRÓN CARDIACO Y RESPIRATORIO, PACIENTE REFIERE MEJORÍA CLINICIA, REFIERE EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA SINTOMATICO, SE DEFINE EGRESO MEDICO CON ANALGESIA Y SRO, SE DA SIGNOS DE ALLRMA Y RECOMENDACIONES PARA RECONSULTAR, SE EXPLICA, ENTIEND EY ACEPTA.(...)”

Del análisis e interpretación de ayudas diagnosticas que reportaron los exámenes de laboratorio practicados al menor paciente se tiene el siguiente análisis:

HEMOGRAMA TIPO IV MÉTODO AUTOMÁTICO [HISTOGRAMAS] Validado 21/07/08 13:38 (\*1)

WBC. Recuento de Glóbulos Blanco	6.9 x 10^3 4 - 11
NE#. Neutrófilos #	4.61 x 10^3 2 - 7
LY#. Linfocitos #	1.77 x 10^3 0.8 - 4
MO#. Monocitos #	0.43 x 10^3 0.12 - 1.2
EOS#. Eosinófilos #	0.06 x 10^3
BAS#. Basófilos #	0.03 x 10^3 0 - 0.1
ALY#. Linfocitos Atípicos #	0 x 10^3
LIC#. Células Inmaduras #	0.02 x 10^3
NE%. Neutrófilos %	66.9 % 50 - 70
LY%. Linfocitos %	25.6 % 20 - 40

MO%. Monocitos %	6.3 % 3 - 12
EOS%. Eosinófilos %	0.8 % 0.5 – 5
BAS%. Basófilos %	0.4 % 0 - 1
LIC%. Células Inmaduras %	0.3 %
ALY%. Linfocitos Atípicos %	0 %
RBC. Recuento de Góbulos Rojos	5.26 x 10^6 4 - 5.5
HGB. Hemoglobina	14.5g/dL
HCT. Hematocrito	42.8 % 36 - 54
MCV. Volúmen Corpuscular Medio	81.4 fL 80 - 100
MCH. Hemoglobina Corpuscular Me	27.6 pg 27 - 34
MCHC. Concentración Hemoglobina	33.9 g/dL 32 - 36
RDW-CV. Ancho de Distribución de	12.6 % 11 - 16
RDW-SD. Ancho de Distribución de	41 fL 35 - 56
PLT. Plaquetas	243 x 10^3 150 - 450
MPV. Volúmen Plaquetario	7.8.fl
PDWsd. Ancho de Distribución Plaq	9.5 fL
PCT. Plaquetocrito	0.190 % 0.108 - 0.282
PLCR. PLCR	21.4 % 13 - 43

Atendiendo esos resultados, decide dar egreso médico, ordenando analgesia, y suero de rehidratación oral.

La atención clínica del paciente se realizó conforme a la línea de atención de las guías de práctica clínica y a los laboratorios de apoyo clínico realizados por la personal asistencia donde se define la cefalea Holo craneanas; cuyos resultados presentaron líneas dentro del rango de la normalidad sin alteración de las líneas celulares blancas que evidenciaran alteraciones bacterianas o virales, situación que no conlleva a procesos de ingreso clínico al sistema hospitalario.

Además, es importante tener en cuenta que los eventos clínicos agudo asociados a eventos de inflamación meníngea aguda aséptica es de más o menos de 2 a 5 días posterior al contagio, con lo cual la rama técnico científica no soporta que el menor al momento de presentar la atención en la institución hospital Eduardo Santos de la Unión estuviera con dicho diagnostico emitido por necropsia ya que las líneas blancas se encuentran normales o negativas para procesos infecciosos.

**NO SE ADMITE DE MANERA ALGUNA** que la madre del menor paciente MUÑOZ hubiese solicitado al personal médico asistencial que se le tomara la prueba del COV 19 y que se negara remisión a un centro de mayor complejidad, toda vez, que los Galenos atendiendo el protocolo ordenado para esta clase de síntomas y patologías actuaron de conformidad con lo ordenado por la Lex Artis.

Son hechos ajenos a la entidad que represento dentro de los cuales no intervino ni directa ni indirectamente

son afirmaciones que deberán ser probadas por la parte actora, por medio del correspondiente debate probatorio que se adelante ante su señoría.

**8.- AL HECHO NUMERO 10: NI SE ADMITE NI SE NIEGA:**

Es un hecho ajeno a la entidad que represento.

Sin embargo es pertinente afirmar que el menor paciente Muñoz Muñoz para el 25 de julio de 2021, llevaba más de 17 días de haber egresado del hospital que represento, lapso durante el cual pudo haber adquirido múltiples patologías autoinmunes, reacciones medicamentosas, coinfecciones bacterianas virales etc, es decir, los padres del menor no actuaron con la diligencia y oportunidad al no llevar a su hijo menor a un centro hospitalario que hubiese permitido el reconocimiento de signos y síntomas de alarma durante su nuevo estado de salud.

Por otro lado, debe señalarse que los galenos que atendieron al citado menor paciente en el Hospital Eduardo Santos de la Unión, lo hicieron con total apego a lo establecido en los protocolos de manejo conforme al estado de salud del paciente en el momento de la atención, es decir para el día 8 de julio de 2021; sin embargo, de manera posterior a su egreso de esta entidad, el menor presenta un deterioro que no es causa de la patología por la que consultó inicialmente, frente a la cual la familia omite de manera negligente haber llevado a su hijo a un centro hospitalario y no esperar hasta el día 25 de julio de 2021 para hacerlo al Centro de SALUD La Buena Esperanza de Colon Génova. .

**9.- AL HECHO NUMERO 11: NO SE ADMITE:**

En cuanto al HOSPITAL EDUARDO SANTOS DE LA UNION- N-, afirmamos que la atención medica ofrecida al paciente MUÑOZ MUÑOZ se prestó de manera oportuna, pertinente y adecuada durante su estancia en esta entidad llevada a cabo el día 8 de julio de 2021, esto, por cuanto el estado del paciente no ameritaba remisión a una entidad de mayor complejidad como lo demuestran los exámenes de laboratorio, radiografías, cuyos reportes demostraron que se encontraba dentro de rangos normales.

**10.-AL HECHO NUMERO 12: NI SE ADMITE NI SE NIEGA:**

Es un hecho ajeno a la entidad que represento.

**11.- AL HECHO NUMERO 13: NI SE ADMITE NI SE NIEGA:**

Es un hecho ajeno a la entidad que represento.

**12.-AL HECHO NUMERO 14: NI SE ADMITE NIO SE NIEGA- NO ES UN HECHO.**

Sin embargo, manifestamos que el Hospital Eduardo Santos de la Unión cumplió con los requisitos exigidos en el marco normativo legal vigente para efectuar la historia clínica del menor paciente MUÑOZ MUÑOZ atendiendo las características de integralidad, coherencia y claridad de la misma.

**13.- AL HECHO NUMERO 15: NO SE ADMITE:**

El Hospital Eduardo Santos de la Unión N, cumplió a cabalidad la expedición de la historia clínica del menor paciente Muñoz Muñoz, cumpliendo con el marco normativo exigido para esos efectos

**14.- AL HECHO NUMERO 16: NO SE ADMITE:**

No existe petición alguna efectuada al Hospital Eduardo Santos de la Unión por parte de los familiares o autoridades competentes para que se entregará la Historia clínica del menor MUÑOZ MUÑOZ, por lo tanto, la entidad que represento, en ningún momento ha incumplido con la entrega de la misma.

Es una apreciación por lo menos ligera por parte del señor apoderado de la parte demandante al emitir juicios de conducta GRAVEMENTE CULPOSA, cuando ni siquiera existe prueba de haber solicitado copia de la Historia clínica de la menor realizada durante la estancia del paciente en esta entidad.

El personal médico y paramédico que atendió al paciente Muñoz Muñoz, al realizar la historia clínica del citado, lo hizo con la observancia plena de las guías de práctica clínica de la cefalea holo craneana, plenamente evidenciada con los resultados de los exámenes de laboratorios clínicos cuyas resultas fueron dentro de los rangos de normalidad, es decir, llevaron a cabo con diligencia y oportunidad el manejo de ese documento.

**15.- AL HECHO NUMERO 17: NI SE ADMITE NI SE NIEGA:**

Es un hecho ajeno a la entidad que represento.

**16.- AL HECHO NUMERO 18: NO SE ADMITE:**

En cuanto a la atención brindada al menor paciente MUÑOZ MUÑOZ en la entidad que represento para el 8 de julio de 2021, tal como se demostrará en el decurso del debate probatorio se prestó de manera oportuna, pertinente y adecuada durante su estancia en esta entidad, esto, por cuanto el estado del paciente no ameritaba remisión a una entidad de mayor complejidad como lo demuestran los exámenes de laboratorio, radiografías, cuyos reportes demostraron que se encontraba dentro de rangos normales.

**17.- AL HECHO NUMERO 19. NI SE ADMITE NI SE NIEGA:**

Son afirmaciones que deberán ser probadas por la parte actora, por medio del correspondiente debate probatorio que se adelante ante su señoría.

### III.- EN CUANTO A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA PRINCIPAL:

Respetuosamente manifiesto a su señoría, que en relación con la entidad que represento Hospital Eduardo Santos E.S.E, desde ya me opongo a todas y cada una de las pretensiones solicitadas en la demanda por carecer de fundamento legal, probatorio y jurídico, como se demostrará más adelante y, por lo tanto, se rechazan de plano y solicito que su Despacho las deniegue, toda vez que no logra demostrarse una mala praxis médica por parte de los profesionales adscritos al HES que brindaron atención médico hospitalaria al menor MUÑOZ MUÑOZ.

#### **AL NUMERAL PRIMERO: SE RECHAZA:**

Al Hospital Eduardo Santos E.S.E no se le puede endilgar responsabilidad alguna por los hechos demandados, la ciencia médica es una obligación de medios, con naturaleza y condiciones muy diferentes a las obligaciones de resultados, así las cosas, se puede afirmar con total certeza que todo el personal médico y asistencial que atendió al menor JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ lo hizo con la debida diligencia y cuidado necesario en este tipo de contingencias, y si se presentaron complicaciones y resultados no queridos, estos no obedecen a la prestación del servicio prodigado al citado paciente en la entidad hospitalaria que apodero, sino a complicaciones sufridas con posterioridad a la prestación del servicio médico asistencia, con notable responsabilidad de sus padres y familiares.

#### **AL NUMERAL SEGUNDO: SE RECHAZA**

Por cuanto, tal como se probará, a la entidad que represento no le asiste ninguna responsabilidad, dado que no se logran configurar los requisitos exigidos legal y constitucionalmente para proferir una sentencia condenatoria y/o indemnizatoria en contra del Hospital Eduardo Santos E.S.E de la Unión Nariño. El Hospital demandado no es responsable de los aludidos perjuicios que dice haber sufrido la parte actora alegando responsabilidad por una presunta negligencia médica.

Con base en la Historia clínica del menor JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ, se tiene que, tanto la entidad que represento como el personal médico que lo atendió, en todas las oportunidades cumplieron a cabalidad con los protocolos ordenados por la Lex Artis. Además, nuestras Altas Cortes se han referido que para condenar a una entidad estatal a que indemnice los daños por la prestación del servicio médico, necesariamente la parte actora debe demostrar los tres elementos estructurales para responsabilizarla, a saber: un daño, una falla en la prestación médica y el nexo causal, pues la sola intervención médica no tiene la suficiente entidad para imputar al Estado responsabilidad, sin haberse acreditado de manera fehaciente que la falla en el servicio médico fue la causa suficiente del daño.



#### **IV.- CONTESTACION A LOS HECHOS DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA:**

**1.- AI HECHO PRIMERO:** **ES CIERTO**, entre las partes se suscribieron los mencionados contratos para la prestación de servicios en salud para el régimen subsidiado y contributivo de los usuarios afiliados a EMSSANAR EPS SAS.

**2.- AI HECHO SEGUNDO:** **PARCIALMENTE CIERTO**, únicamente en cuanto a la existencia de la cláusula contractual que se menciona. No obstante, de la misma norma, se desprende que dicha responsabilidad únicamente se puede presentar en el evento de que se demuestre una falla en el servicio, situación que no ha ocurrido en el presente asunto, por cuanto la atención que se realizó al menor JESÚS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ fue acorde con los protocolos y el cumplimiento estricto de la Lex Artis.

Si se analiza correctamente la realidad de los hechos y circunstancias que rodearon el proceso de atención del menor JESÚS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ en la entidad hospitalaria que represento, y valorado a la luz de las normas científicas y de su historia clínica, puede afirmarse que desde que ingresó al servicio médico y durante su estancia, todo el personal médico y paramédico estuvo atento a suministrarle la atención requerida, de manera cálida, diligente, oportuna y adecuada de conformidad con la patología que en su momento presentaba.

No existe prueba que determine que la actuación de los médicos se llevó a cabo con impericia, negligencia, ni de ninguna otra forma de conducta que pudiese inferir que se actuó con algún grado de culpabilidad por parte los galenos que atendieron al citado paciente, en más, ni siquiera obra prueba que dé certeza de que el diagnóstico emitido por necropsia fue causa directa de la atención recibida por el paciente en el Hospital Eduardo Santos.

La atención clínica del paciente se realizó conforme a la línea de atención de las guías de práctica clínica y a los laboratorios de apoyo clínico realizados por el personal de asistencia donde se define la cefalea Holo craneanas; cuyos resultados presentaron líneas dentro del rango de la normalidad sin alteración de las líneas celulares blancas que evidenciaran alteraciones bacterianas o virales, situación que no conlleva a procesos de ingreso clínico al sistema hospitalario.

Los eventos clínicos agudo asociados a eventos de inflamación meníngea aguda aséptica es de más o menos de 2 a 5 días posterior al contagio, con lo cual la rama técnico-científica no soporta que el menor al momento de presentar la atención en la institución hospital Eduardo Santos de la Unión estuviera con dicho diagnóstico emitido por necropsia ya que las líneas blancas se encuentran normales o negativas para procesos infecciosos.

Es necesario precisar que, si se presenta un resultado no deseado por parte de los familiares ni médicos, no es prueba contundente para demostrar la falla en el servicio y menos endilgar responsabilidades por esta causa, máxime si no existe certeza, ni siquiera, del daño

reclamado en esta demanda que ocupa la atención de su H. Judicatura. Si se presentaron complicaciones y resultados no queridos, no obedece en forma alguna a la prestación del servicio prodigado al paciente, sino al deterioro en salud que presentó luego de la atención recibida ante el hospital que represento, que no es causa de la patología por la que consultó inicialmente, frente a la cual la familia omite de manera negligente haber llevado a su hijo a un centro hospitalario y no esperar hasta el día 25 de julio de 2021 para hacerlo al Centro de salud la Buena Esperanza de Colon Génova.

Para el día 25 de julio de 2021, el paciente llevaba más de 17 días de haber egresado del hospital que represento, lapso durante el cual pudo haber adquirido múltiples patologías autoinmunes, reacciones medicamentosas, coinfecciones bacterianas virales etc. Por lo tanto, no existe un criterio que permita inferir que concurrió la conjunción de un daño y un hecho atribuible al Hospital Eduardo Santos E.S.E. de La Unión (N).

Frente a la actividad médica asistencial, conocido es jurisprudencial y doctrinariamente, que se trata de una obligación de medios y no de resultados. Así las cosas, y en casos como este, para responsabilizar a un médico en particular o a una entidad prestadora de salud es menester analizar el resultado mismo de la actuación, pues la obligación de estas personas es de hacer lo que realmente esté a su alcance, la misma que comprende la asistencia médica con sus conocimientos y todo el cuidado necesario con el objetivo fundamental de lograr un resultado querido. Sin embargo, se podrá demostrar, como se ha manifestado a lo largo de este escrito, que el citado paciente fue atendido, acorde y coherente con la patología que presentaba en ese momento, por tanto, se concluye que se aplicó de manera oportuna y completa los protocolos de atención respectivos. No concurren, entonces en este caso los elementos estructurales, indispensables para la prosperidad de las pretensiones planteadas en el escrito de demanda.

### **3.- AI HECHO TERCERO:**

### **SE ADMITE DE MANERA PARCIAL.**

**Así: Se admite** únicamente en cuanto a la existencia de la cláusula contractual que se menciona, no obstante, como se mencionó en precedencia, dicha responsabilidad únicamente se puede presentar en el evento de que se demuestre una falla en el servicio, situación que no ocurrió en el presente asunto, por cuanto la atención que se realizó al menor JESÚS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ fue acorde con los protocolos y el cumplimiento estricto de la Lex Artis.

### **V.- EXCEPCIONES DE MERITO:**

En orden a enervar completamente el llamamiento en garantía, me permito manifestar al señor Juez, que se tengan en cuenta todas las excepciones que se presentaron al momento de realizar la contestación de la demanda, con las cuales, se puede establecer que el Hospital Eduardo Santos E.S.E., cumplió a cabalidad con todas sus obligaciones, las mismas que se denominaron:

#### **1. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD DE ACUERDO CON LA LEY.**

Se demostrará en el decurso de este asunto judicial que mi patrocinado no tuvo incidencia directa ni indirecta en la muerte del menor JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ, deceso que ocurrió mucho tiempo después de haber sido tratado en el Hospital Eduardo Santos E.S.E del municipio de La Unión (N).

Si se analiza correctamente la realidad de los hechos y circunstancias que rodearon el proceso de atención que recibió el menor Muñoz Muñoz en la entidad que apodero, tenemos que, los médicos que lo atendieron, a la luz de las normas científicas y su historia clínica se practicaron y observaron todos los protocolos que su estado de salud exigía, se desplegaron las actuaciones médicas necesarias, de manera oportuna y eficaz; se dispuso para su atención el servicio médico adecuado con todo el conocimiento científico e idóneo para dar cobertura adecuada a la patología presentada, la atención brindada fue cálida, diligente; todo el personal estuvo atento a suministrarle los cuidados requeridos, con oportunidad y de acuerdo con las dolencias que en su momento padeció.

Es necesario precisar que, si se presentaron resultados no deseados por parte de los familiares ni médicos, no es prueba contundente para demostrar o enrostrar la falla en el servicio y menos endilgar responsabilidades por esta causa, máxime si el procedimiento médico que se llevó a cabo, se materializó dentro de los parámetros que ordena el protocolo médico para ese tipo de atenciones, sin que en el mismo se haya presentado ningún tipo de complicación durante, ni después de llevado a cabo; tal cual lo deja ver la historia clínica del usuario.

Frente a la actividad médica asistencial, conocido es jurisprudencial y doctrinariamente, que se trata de una obligación de medios y no de resultados. Así, en casos como este, para responsabilizar a un médico en particular o a una entidad prestadora de salud, es menester analizar el resultado mismo de la actuación, pues la obligación de estas personas es de hacer lo que realmente esté a su alcance, la misma que comprende la asistencia médica con sus conocimientos y todo el cuidado necesario con el objetivo fundamental de lograr un resultado querido. La pericia y el cuidado de los médicos que lo atendieron.

En efecto, conforme habremos de demostrar, las complicaciones que se presentaron con posterioridad a la estancia del menor paciente en la entidad hospitalaria no fueron consecuencia de ninguna de las actividades desplegadas por la entidad demandada ni por los médicos que atendieron al pluricitado paciente, quienes actuaron dentro del término diligente para su tratamiento y sujeto a los criterios científicos coherentes a la condición clínico patológico del menor Muñoz Muñoz.

No existe prueba que determine que la actuación de los médicos del Hospital Eduardo Santos se llevará a cabo con impericia, negligencia, ni ninguna otra forma de conducta que pueda determinar culpabilidad por parte de quienes atendieron el caso. El Hospital que apodero prestó la atención requerida por el usuario; e informaron previamente a sus padres sobre las posibles eventualidades que se podían presentar, sin embargo, muchos días después de haber

ordenado su egreso de la entidad por encontrarse su salud dentro de los rangos de normalidad, el menor sufrió quebrantos de salud de los cuales el HES no tuvo conocimiento.

## **2. EXCEPCION DE FALTA DE NEXO DE CAUSALIDAD:**

No existe nexo de causalidad entre la actuación desplegada por el personal médico del Hospital Eduardo Santos E.S.E en favor del paciente y el posterior deceso. Como se dijo, el desarrollo de la patología del menor se produjo mucho después de haber egresado de la entidad que represento, la cual la realizó con signos y síntomas normales y, si posteriormente fue atendido por personal ajeno a esta entidad, sus consecuencias obedecen a causas ajenas al actuar médico de la misma.

En el servicio de urgencias del Hospital Eduardo Santos E.S.E, se atendió oportunamente al paciente clasificando su Triage en debida forma, se ordenaron las ayudas diagnósticas pertinentes para diagnosticar su estado de salud, y se procedió clínica y farmacológicamente de acuerdo a su sintomatología.

Se atendió al paciente de forma adecuada y diligente, con calidez humana y profesional, se puso a su disposición el equipo médico necesario para mejorar su estado de salud, y fue con base en los resultados obtenidos de las ayudas diagnósticas que mostraba que el usuario se encontró en óptimas condiciones que se le ordenó dar de alta

Mencionado y expuesto lo anterior, es claro, señora juez, que no existe nexo causal entre la muerte del menor Muñoz Muñoz y el actuar médico del personal adscrito al hospital que represento. La cadena de sucesos descritos en el escrito de demanda se deriva única y exclusivamente de causas externas a las actuaciones del hospital que apodero, incluso a la propia voluntad de los demandantes por lo tanto, nos encontramos frente a un asunto en el que el nexo causal brilla por su ausencia, por cuanto acaece un evento fortuito, imprevisible ligado a la demora de haber llevado al menor paciente a un centro de atención hospitalaria y no ponerlo en manos de personal particular ; circunstancias que rompen en su totalidad ese vínculo, el cual es imprescindible para lograr imputar responsabilidad sobre cualquier entidad estatal.

No existe causa directa ni indirecta del actuar médico del Hospital Eduardo Santos de La Unión que atendió al menor paciente con su prematura y desafortunada muerte. Para este caso en concreto el nexo de causalidad se rompe por la presencia de caso fortuito.

## **3. ADECUACIÓN DE LA CONDUCTA DEL DEMANDADO A LAS NORMAS LEX ARTIS:**

Como se ha explicado y se demostrará, tanto el hospital que represento, como su personal médico y paramédico, desplegaron a favor del menor paciente todos los esfuerzos,

conocimientos, experiencia, diligencia, prudencia y responsabilidad, encaminados a procurar el bienestar de usuario MUÑOZ MUÑOZ, es por ello que, si se produjo un resultado no querido, no fue por causa de la atención brindada por el Hospital demandado, al cual no se le puede atribuir responsabilidad alguna, por cuanto en ningún momento se han violado los mandatos de la ciencia médica, o los protocolos de atención, ni los principios éticos que sustentan el ejercicio de la prestación del servicio de salud

#### **4. INEXISTENCIA DE DOLO O CULPA EN LA PRESTACION DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL:**

No existe ningún indicio que determine que la actuación de los médicos que atendieron al menor paciente se llevará a cabo con impericia, negligencia, ni ninguna otra forma de conducta que pueda determinar culpabilidad por parte de quienes la atendieron.

En este evento no puede considerarse que existió culpa y menos dolo en el que hacer médico. El Hospital Eduardo Santos E.S.E. con su actuación médica tal como se demostrará, la misma se prestó de manera diligente encontrándose el personal a su cargo exento de culpa y de dolo. La parte actora no aporta ningún juicio de carácter científico por medio del cual se demuestre que la entidad que represento hubiese actuado desconociendo su obligación hospital – médico - paciente.

#### **5.- INEXISTENCIA DE CAUSA DAÑOSA:**

Esta excepción tiene fundamento en que todas las actuaciones que se llevaron a cabo en la entidad que represento se ajustaron a los protocolos médicos, atendiendo las condiciones particulares y los síntomas que presentaba el paciente; ahora, las mismas se llevaron a cabo bajo en absoluto cumplimiento de la buena fe, además que nunca existió error en el diagnóstico o falla en la prestación del servicio otorgado.

#### **6.- CULPA DE UN TERCERO:**

Es cuestionable la conducta asumida por los padres del menor JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ, quienes mantuvieron al menor sin asistencia médica hospitalaria por más de 20 días en su domicilio y al amparo de personal particular de quien no se conoce su especialidad (señor Reinerio Burbano Martínez), recuérdese que en el HES, el menor paciente estuvo únicamente algunas horas, atendiendo la patología presentada en ese interregno, y los padecimientos sufridos por el menor se presentaron mucho después de su egreso.

#### **6.- LA INNOMINADA**

Igualmente propongo cualquier otra excepción que, en el decurso procesal, y con el debate probatorio, resulte probada y que tenga la entidad para contrarrestar las pretensiones de la demanda.

#### **IV. PRUEBAS:**

Solicito respetuosamente al señor Juez, que sean decretadas y practicadas para el llamamiento en garantía las mismas que fueron solicitadas al momento de dar la contestación de la demanda, las que reposan en el expediente y hacen referencia a:

##### **1.- PRUEBAS DOCUMENTALES.**

1. Copia completa autenticada, debidamente transcrita de la Historia Clínica No. De conformidad con la Historia clínica No. 1.089.479.988 del menor paciente JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ, la cual se encuentra suscrita por el personal médico que atendió al citado paciente.

**EL OBJETO DE ESTA PRUEBA:** Es demostrar las circunstancias de tiempo, modo y lugar en las que se desarrollaron los hechos que motivaron la presente demanda y contestación de la misma, que permiten evidenciar que al paciente JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ en el Hospital Eduardo Santos de la Unión se le prestó el servicio médico eficaz que requería al momento de su atención.

2. Certificación expedida por la Subgerente Científica del Hospital Eduardo Santos E.S.E., en la que hace constar que de conformidad con la historia clínica el nombre del personal médico que brindó atención al menor paciente JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ.
3. Certificación expedida por la Profesional Universitaria de Talento Humano del Hospital Eduardo Santos E.S.E., en la que hace constar la vinculación laboral de los médicos que atendieron al paciente.
4. Fotocopias autenticadas de las hojas de vida de los médicos que atendieron al menor paciente.
5. Copia del manual de procedimientos de urgencias adoptadas por el H.E.S

**EL OBJETO DE ESTAS PRUEBAS:** son demostrar que los citados galenos fueron quienes atendieron al menor paciente, así mismo, demostrar la idoneidad, capacidad y la experiencia profesional de los mismos para brindar una atención adecuada al paciente, igualmente probar su calidad de servidores públicos de la entidad demandada y demostrar que son unos profesionales altamente calificados, quienes acreditan títulos profesionales idóneos otorgados por centros educativos debidamente reconocidos.

De igual manera demostrar que de conformidad con los protocolos adaptados por la entidad se actuó de forma oportuna y eficaz.

## TESTIMONIALES:

**DECLARACIÓN DE TERCEROS.** Respetuosamente me permito solicitar a su Señoría se sirva citar y hacer comparecer a fin de recepcionar los testimonios de los siguientes médicos, todos mayores de edad, con domicilio en el municipio de La Unión (N), quienes bajo la gravedad del juramento, expondrán todo aquello que les conste en relación con los hechos y conocimientos técnicos, científicos, que son materia de debate judicial, y quienes contestarán el cuestionario de rigor que en su oportunidad me permitiré formular, ellos son:

1.- Dr. JAIME ROMAN NAVARRO, identificado con cédula de ciudadanía No. 87.067.443, en calidad de Medico, a quien se puede notificar a través de su correo electrónico [voludenar@yahoo.es](mailto:voludenar@yahoo.es) Celular 317-681-98-47 (datos tomados de la certificación expedida por el Hospital Eduardo Santos).

2.-Dra. ANGELA PATRICIA ALVAREZ VELEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.758.305, en calidad de Tecnóloga en Rayos X, a quien se puede notificar a través de su correo electrónico [angealvarezvelez@gmail.com](mailto:angealvarezvelez@gmail.com) Celular 317-314-52-37 (datos tomados de la certificación expedida por el Hospital Eduardo Santos).

3.-María Lorena Tapia Beltrán, identificada con la cédula de ciudadanía No 1.085.315.496 de Pasto (N), a quien se puede citar en el número de celular No. 3207546901, Email: [lorenatapiabeltran@gmail.com](mailto:lorenatapiabeltran@gmail.com).

**EL OBJETO DE LAS PRUEBAS:** es demostrar las circunstancias de tiempo, modo y lugar como se prestó el servicio médico en la entidad que apodero, así como probar la eficiente prestación del mismo y señalar las condiciones y conocimientos en la atención del menor paciente JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ.

### 3.- PERICIAL

Solicito de manera respetuosa al Señor Juez, para que de conformidad con el artículo 54 de la Ley 2080 de 2021 modificadorio del artículo 218 del CPACA, se decrete la práctica de la prueba pericial, para lo cual deberá oficiarse al Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses Seccional Nariño, y/o de la lista de Auxiliares de la justicia, y/o Hospital Universitario Departamental De Nariño y/o Fundación Hospital San Pedro de Pasto , para que a través de un

MEDICO ESPECIALIZADO en PEDIATRIA, por tratarse de materia que requiere de conocimientos especializados, rinda informe pericial con base en la Historia clínica No.1089479988 del menor paciente JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ así como a la luz de la literatura médica científica más reciente en el campo de esa especialidad y tomando en cuenta las explicaciones realizadas en este escrito, para que se sirvan conceptuar a cerca de los siguientes interrogantes

Sírvase aclarar al despacho:

- 1.- ¿De conformidad con el cuadro clínico que presentaba el menor paciente JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ al momento de ingreso al Hospital Eduardo Santos de la Unión N, el día 8 de julio de 2021 era mandatario de una actividad o procedimiento diferente al adoptado por los médicos que lo atendieron?
- 2.- Dirá el perito si al citado menor paciente le fue practicado los exámenes de laboratorio y rx para conocer mejor el diagnostico de su patología
- 3.- Sírvase explicar al despacho si los médicos que atendieron al menor paciente MUÑOZ MUÑOZ, una vez valorado y revisado los exámenes de laboratorio y RX adoptaron un buen criterio para darle de alta hospitalaria
- 4- Dirá el perito ¿ Qué es un schok séptico y cuantos días son necesarios para evidenciarlo?
- 5.- Sírvase explicar al despacho si un diagnóstico de helicobacter pylori positivo puede llevar a la presentación de una sepsis en 17 días
- 6.- El perito se servirá explicar cuáles son las actuaciones medicas a realizarse frente a un diagnóstico de helicobacter pylori positivo ?
7. Con base en la historia clínica del menor paciente MUÑOZ MUÑOZ, sírvase explicar si con los criterios y resultados presentados en los exámenes de laboratorio que le fueron practicados podía considerarse un diagnóstico de sepsis?
- 8.- Sírvase explicar al despacho si los médicos que atendieron al menor MUÑOZ MUÑOZ el 8 de julio de 2021 observaron el protocolo para la patología presentada en esa data
- 9.- Sírvase explicar al despacho si en las condiciones presentadas por el menor paciente MUÑOZ MUÑOZ al momento de ser atendido en el Hospital Eduardo Santos el 8 de julio /2021 ameritaban la necesidad de remitirlo a un centro de tercer nivel de complejidad?
- 10.- Dirá el perito, si en todo procedimiento médico, existe un porcentaje de riesgo el cual no depende de la práctica de la medicina en sí, sino de las condiciones adversas que puedan presentarse



11 ..- Dirá el perito si los padres del menor JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ, actuaron con negligencia al no haber llevado a su hijo a un centro hospitalario cuando presentó problemas en su salud por síntomas asépticos después de 20 días de haber egresado del Hospital Eduardo Santos?

13.- Dirá el perito si existe responsabilidad médica y hospitalaria en el desarrollo

de la atención brindada al menor paciente MUÑOZ MUÑOZ en la atención prestada en el Hospital Eduardo Santos

**EL OBJETO DE ESTA PRUEBA:**Es demostrar de modo técnico- científico la ausencia de falla del servicio en la atención prestada al menor JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ

**PETICIÓN.**

De acuerdo con la respuesta a los hechos, así como a las excepciones planteadas en este escrito, solicito respetuosamente a su señoría que con fundamento en las excepciones y pruebas se niegue las pretensiones solicitadas por la entidad que llama en garantía al Hospital Eduardo Santos de la Unión Nariño, esto, por cuanto, la entidad que represento no es responsable de los hechos endilgados que puedan generar responsabilidad.

**VIII. NOTIFICACIONES:**

Las notificaciones personales y/o las comunicaciones procesales que correspondan a la entidad demandada Hospital Eduardo Santos E.S.E., se recibirán en la carrera 2 No 16 08 del Municipio de La Unión (N) teléfono 7442029, E – Mail: [gerencia@hospitalduardosantos.gov.co](mailto:gerencia@hospitalduardosantos.gov.co)

Las notificaciones personales y las comunicaciones procesales que me correspondan las recibiré en la Secretaría de su Despacho o en mi oficina, ubicada en la carrera 25 No 15 62 oficina 327 edificio “El Zaguán del Lago”, telefax 7 23 18 35 de esta ciudad, E – Mail: [inesreyeseraso@gmail.com](mailto:inesreyeseraso@gmail.com)

Atentamente,



Inés Reyes Eraso  
C. C. No. 30.724.719 de Pasto  
T. P. No. 62.884 del C. S. de la J.



## HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E

NIT 891200952-8  
CARRERA 2 No. 16-08 LA UNION (Nariño)  
TELEFONOS 7442029 - 7442030

NOMBRE: MUÑOZ MUÑOZ JESUS ANDREY  
IDENTIFICACION: 1089479988  
FECHA DE NACIMIENTO: 2006-05-01 (17 AÑOS)  
DIRECCION: VDA EL MAYO  
FECHA DE INGRESO: 2021-07-08 10:39:42  
FECHA DE EGRESO: 2021-07-08 16:42:13  
FECHA DE REGISTRO: 2021-07-08

MEDICO TRATANTE: CARMEN ALICIA HERNANDEZ CERON  
ENTIDAD: EMSSANAR S.A.S  
REGIMEN: SUBSIDIADO  
TIPO DE USUARIO: BENEFICIARIO  
NIVEL DE USUARIO: NIVEL 0

### FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Servicio: Urgencias


#### MEDICAMENTOS E INSUMOS

NOMBRE MEDICAMENTO	CONCENTR.	FORM FARMAC	DOSIS DIARIA	VIA ADMINIS	Tiempo Meses	CANT LETRAS Y NUM
111 SALES DE REHIDRATACION ORAL- FORMULA OMS GRANULOS POLVO O GRANULOS - ,	00	SOBRES	1 DILUIDO EN 1 LÑITRO D EAGUA, POR A TOMAR DURANTE 12H, DESECHAR LOQ UE SOBRE.	Oral	3 DÍAS	3
ACETAMINOFEN 500MG	500MG	TAB	2 TABS CADA 8H	Oral	5 DÍAS	30

#### Diagnostico

Diagnostico Principal	<b>R53X</b>	MALESTAR Y FATIGA	Confirmado nuevo
Causa Externa:	Enfermedad general	Finalidad Consulta:	No aplica

#### Recomendaciones

CARMEN ALICIA HERNANDEZ CERON

MEDICO GENERAL
REGISTRO MEDICO 1214722902



## HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E

NIT 891200952-8  
CARRERA 2 No. 16-08 LA UNION (NARIÑO)  
TELEFONOS 7442029 - 7442030

NOMBRE: MUÑOZ MUÑOZ JESUS ANDREY  
IDENTIFICACION: 1089479988  
FECHA DE NACIMIENTO: 2006-05-01 (17 AÑOS)  
DIRECCION: VDA EL MAYO  
FECHA DE INGRESO: 2021-07-08 10:39:42  
FECHA DE EGRESO: 2021-07-08 16:42:13  
FECHA DE REGISTRO: 2021-07-08

MEDICO TRATANTE: CARMEN ALICIA HERNANDEZ CERON  
ENTIDAD: EMSSANAR S.A.S  
REGIMEN: SUBSIDIADO  
TIPO DE USUARIO: BENEFICIARIO  
NIVEL DE USUARIO: NIVEL 0

### HOJA DE EVOLUCION

**Servicio:** Urgencias

#### HOJA DE EVOLUCION (Análisis de especialidad /o medicina general)

##### NOTA

PACIENTE MASCULINO DE 15 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES D EIMPORTANCIA, SE REINTERROGA, REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN MALESTAR GENENRAL, MIALGIAS, ALTRALGIAS, CEFALEA D EINTENSIDAD ODERADA, SIN OTROS SINTOMAS ADCIAIONLES, SE SOLICITOPARA CLINCIOS AL INGRESO, CON UROANALISIS SIN SIGNIFICNCIA CLINICA, ADEMÁS HLG SIN ALTERACIONES Y PCR NO DISPONIBLE, SE REVALORA PACIENTE QUIE SE ENCYTRA TRANQUILO, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS, CON BUEN PATRÓN CARDIACO Y RESPIRATORIO, PACIENTE REFIERE MEJORÍUA CLINICA, REFIERE EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA SINTOMATICO, SE DEFINE EGRESO MEDICO CON ANALGESIA Y SRO, SE DA SIGNOS DE ALLRMA Y RECOMENDACIONES PARA RECONSULTAR, SE EXPLICA, ENTIEND EY ACEPTA.

#### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

##### ANALISIS

Color Orina Amarillo  
Aspecto Turbia  
Leucocitos Negativo cell/uL  
Cetonas Negativo mg/dL  
Nitritos Negativo  
Urobilinógeno 0.2 mg/dL 3.6 - 16  
Bilirrubina Negativo mg/dL  
Glucosa Negativo mg/dL 0 - 2.8  
Proteínas Negativo mg/dL 0 - 0.15  
Densidad 1.015 1.011 - 1.025  
pH 7.0 5.5 - 7.5  
Sangre 10 cell/uL 0 - 10  
Células Epiteliales 0-2 x campo  
Leucocitos 2-4 x campo  
Bacterias Escasas x campo  
Hematíes 0-2 x campo  
Otros Sedimentos Urinarios  
Orina Alcalina  
Cristales: Fosfato amorfo

WBC. Recuento de Glóbulos Blanco  $6.9 \times 10^3$  4 - 11  
NE#. Neutrófilos  $4.61 \times 10^3$  2 - 7  
LY#. Linfocitos  $1.77 \times 10^3$  0.8 - 4  
MO#. Monocitos  $0.43 \times 10^3$  0.12 - 1.2  
EOS#. Eosinófilos  $0.06 \times 10^3$   
BAS#. Basófilos  $0.03 \times 10^3$  0 - 0.1  
ALY#. Linfocitos Atípicos  $0 \times 10^3$   
LIC#. Células Inmaduras  $0.02 \times 10^3$   
NE%. Neutrófilos % 66.9 % 50 - 70  
LY%. Linfocitos % 25.6 % 20 - 40  
MO%. Monocitos % 6.3 % 3 - 12  
EOS%. Eosinófilos % 0.8 % 0.5 - 5  
BAS%. Basófilos % 0.4 % 0 - 1  
LIC%. Células Inmaduras % 0.3 %  
ALY%. Linfocitos Atípicos % 0 %  
RBC. Recuento de Góbulos Rojos  $5.26 \times 10^6$  4 - 5.5  
HGB. Hemoglobina 14.5 g/dL 12 - 16  
HCT. Hematocrito 42.8 % 36 - 54  
MCV. Volúmen Corpuscular Medio 81.4 fL 80 - 100  
MCH. Hemoglobina Corpuscular Me 27.6 pg 27 - 34  
MCHC. Concentración Hemoglobina 33.9 g/dL 32 - 36  
RDW-CV. Ancho de Distribución de 12.6 % 11 - 16

RDW-SD. Ancho de Distribución de 41 fL 35 - 56  
PLT. Plaquetas  $243 \times 10^3$  150 - 450  
MPV. Volúmen Plaquetario Medio 7.8 fL 6.5 - 12  
PDWsd. Ancho de Distribución Plaq 9.5 fL  
PCT. Plaquetocrito 0.190 % 0.108 - 0.282  
PLCR. PLCR 21.4 % 13 - 43

PARACLINICOS SIN ALTERACIONES.

PLAN:

- EGRESO MEDICO
- ACETAMINIOFEN 500MG 2 TAB CADA 8H SI DOLOR.
- SRO 1 SOBRE EN UN LÍTRIO DE AGUA CADA DIA.

#### PLAN DE TRATAMIENTO

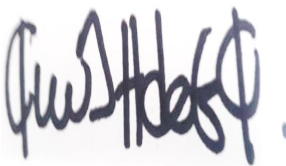
#### PLAN DIARIO

#### Diagnostico

Dx Principal	<b>G448</b>	OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	<b>Confirmado nuevo</b>
Dx Relacionado	<b>R53X</b>	MALESTAR Y FATIGA	
<b>Causa Externa:</b>	Enfermedad general	<b>Finalidad Consulta:</b>	No aplica

#### CONDUCTA Y PLAN AMBULATORIO

#### RECOMENDACIONES DE EGRESO

CARMEN ALICIA HERNANDEZ CERON

MEDICO GENERAL
REGISTRO MEDICO 1214722902



# Hospital Eduardo Santos E.S.E.

Laboratorio Clínico - NIT: 891200952-8

Carrera 2 # 16 - 08 Tel: 7442029 La Unión, Nariño  
Vocación y Compromiso

Nombre: JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ

Cama No: Orden No: 2144908

Identificación: TI - 1089479988

Edad: 15 años

Impreso: 8/07/2021 - 3:36:19 p. m.

Teléfono(s). 3117910269

Fecha Toma : 8/07/2021 12:32:52 p. m.

Centro: Asociación Mutual Empresa Solidaria de Salud de Nariño  
E.S.S. Emssanar E.S.S.

Reporte Resultado: 8/07/2021

Servicio: URGENCIAS

## REPORTE DE RESULTADOS

Página: 1 de 1



### UROANÁLISIS

Validado 21/07/08 15:36 (\*)

Color Orina	Amarillo	
Aspecto	Turbia	
Leucocitos	Negativo cell/uL	
Cetonas	Negativo mg/dL	
Nitritos	Negativo	
Urobilinógeno	0.2 mg/dL	3.6 - 16
Bilirrubina	Negativo mg/dL	
Glucosa	Negativo mg/dL	0 - 2.8
Proteínas	Negativo mg/dL	0 - 0.15
Densidad	1.015	1.011 - 1.025
pH	7.0	5.5 - 7.5
Sangre	10 cell/uL	0 - 10
Células Epiteliales	0-2 x campo	
Leucocitos	2-4 x campo	
Bacterias	Escasas x campo	
Hematíes	0-2 x campo	
Otros Sedimentos Urinarios		
Orina Alcalina		
Cristales: Fosfato amorfo		

### (\*) Profesionales que validaron resultados:

(\*)

RICHAR ARMANDO TIMARAN  
Bacteriólogo - Reg. No. 52-413  
Universidad del Valle



# Hospital Eduardo Santos E.S.E.

Laboratorio Clínico - NIT: 891200952-8

Carrera 2 # 16 - 08 Tel: 7442029 La Unión, Nariño  
Vocación y Compromiso

Nombre: JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ

Cama No: Orden No: 2144908

Identificación: TI - 1089479988

Edad: 15 años

Impreso: 08/07/2021 - 01:38:19 p. m.

Teléfono(s). 3117910269

Fecha Toma : 08/07/2021 12:32:52 p. m.

Centro: Asociación Mutual Empresa Solidaria de Salud de Nariño  
E.S.S. Emssanar E.S.S.

Reporte Resultado: 08/07/2021

Servicio: URGENCIAS

## REPORTE DE RESULTADOS

Página: 1 de 3

2144908

### HEMOGRAMA TIPO IV MÉTODO AUTOMÁTICO [HISTOGRAMAS]

Validado 21/07/08 13:38 (\*1)

WBC. Recuento de Glóbulos Blanco	6.9 x 10 <sup>3</sup>	4 - 11
NE#. Neutrófilos #	4.61 x 10 <sup>3</sup>	2 - 7
LY#. Linfocitos #	1.77 x 10 <sup>3</sup>	0.8 - 4
MO#. Monocitos #	0.43 x 10 <sup>3</sup>	0.12 - 1.2
EOS#. Eosinófilos #	0.06 x 10 <sup>3</sup>	
BAS#. Basófilos #	0.03 x 10 <sup>3</sup>	0 - 0.1
ALY#. Linfocitos Atípicos #	0 x 10 <sup>3</sup>	
LIC#. Células Inmaduras #	0.02 x 10 <sup>3</sup>	
NE%. Neutrófilos %	66.9 %	50 - 70
LY%. Linfocitos %	25.6 %	20 - 40
MO%. Monocitos %	6.3 %	3 - 12
EOS%. Eosinófilos %	0.8 %	0.5 - 5
BAS%. Basófilos %	0.4 %	0 - 1
LIC%. Células Inmaduras %	0.3 %	
ALY%. Linfocitos Atípicos %	0 %	
RBC. Recuento de Góbulos Rojos	5.26 x 10 <sup>6</sup>	4 - 5.5
HGB. Hemoglobina	14.5 g/dL	12 - 16
HCT. Hematocrito	42.8 %	36 - 54
MCV. Volumen Corpuscular Medio	81.4 fL	80 - 100
MCH. Hemoglobina Corpuscular Me	27.6 pg	27 - 34
MCHC. Concentración Hemoglobina	33.9 g/dL	32 - 36
RDW-CV. Ancho de Distribución de	12.6 %	11 - 16
RDW-SD. Ancho de Distribución de	41 fL	35 - 56
PLT. Plaquetas	243 x 10 <sup>3</sup>	150 - 450
MPV. Volumen Plaquetario Medio	7.8 fL	6.5 - 12
PDWsd. Ancho de Distribución Plaq	9.5 fL	
PCT. Plaquetocrito	0.190 %	0.108 - 0.282
PLCR. PLCR	21.4 %	13 - 43

La interpretación de los exámenes corresponde exclusivamente al médico. Resultados válidos únicamente para esta muestra.

www.hospitaleduardosantos.gov.co correo: laboratorio@hospitaleduardosantos.gov.co



# Hospital Eduardo Santos E.S.E.

Laboratorio Clínico - NIT: 891200952-8

Carrera 2 # 16 - 08 Tel: 7442029 La Unión, Nariño  
Vocación y Compromiso

Nombre: JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ

Cama No: Orden No: 2144908

Identificación: TI - 1089479988

Edad: 15 años

Impreso: 08/07/2021 - 01:38:19 p. m.

Teléfono(s). 3117910269

Fecha Toma : 08/07/2021 12:32:52 p. m.

Centro: Asociación Mutual Empresa Solidaria de Salud de Nariño  
E.S.S. Emssanar E.S.S.

Reporte Resultado: 08/07/2021

Servicio: URGENCIAS

## REPORTE DE RESULTADOS

Página: 2 de 3

PLCC. PLCC

52 x 10<sup>9</sup> L





# Hospital Eduardo Santos E.S.E.

Laboratorio Clínico - NIT: 891200952-8

Carrera 2 # 16 - 08 Tel: 7442029 La Unión, Nariño  
Vocación y Compromiso

Nombre: JESUS ANDREY MUÑOZ MUÑOZ

Cama No: Orden No: 2144908

Identificación: TI - 1089479988

Edad: 15 años

Impreso: 08/07/2021 - 01:38:19 p. m.

Teléfono(s). 3117910269

Fecha Toma : 08/07/2021 12:32:52 p. m.

Centro: Asociación Mutual Empresa Solidaria de Salud de Nariño  
E.S.S. Emssanar E.S.S.

Reporte Resultado: 08/07/2021

Servicio: URGENCIAS

## REPORTE DE RESULTADOS

Página: 3 de 3

### PROTEÍNA C REACTIVA POR TURBIDIMETRÍA

Validado 21/07/08 13:38 (\*)

Proteína C Reactiva PCR

NO DISPONIBLE mg/L

Intervalo Biológico de Referencia Adultos: Hasta 5.0 mg/L

Recien nacidos (3-7 días): Hasta 12 mg/dl

### (\*) Profesionales que validaron resultados:

(\*1)

  
ROCIO DEL PILAR TOLEDO BATECA  
BACTERIOLOGA UDES  
CC 37.721.487 T.P. 4332



**HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E**

NIT 891200952-8

CODIGO SGSSS 523990023401

CARRERA 2 No. 16-08 LA UNION (NARIÑO) - TELEFONOS:7442029 - 7442030

**ORDEN MEDICA PROCEDIMIENTOS**

Array

**ASEGURADOR:** EMSSANAR S.A.S**NIT:** 901021565**CONTRATO:** EMSSANAR S.A.S PRIMER NIVEL (LA UNION)**DIRECCION:** B LOS PINOS**CODIGO SGSSS:** ESS118**No CONTRATO:** 034-1EC190001**TELEFONO:** 3113949516**REGIMEN** SUBSIDIADO**PLAN MEDS:** MEDICAMENTOS GENERAL**PLAN SERVS:** HES 2012**PACIENTE:** MUÑOZ MUÑOZ JESUS ANDREY**No CARNET:** 15239953380**EDAD:** 17 AÑOS 3 MESES 24 DIAS (2006-05-01)**FECHA ORDEN:** 2021-07-08 12:07:10**DIAGNOSTICO:** F066 - TRASTORNO DE LABILIDAD EMOCIONAL [ASTENICO]- ORGANICO**TIPO USUARIO:** BENEFICIARIO**SEXO:** MASCULINO**IDENTIFICACION:** 1089479988**NIVEL USUARIO:** NIVEL 0**SERVICIO:** URGENCIAS

PROCEDIMIENTOS O EXAMENES SOLICITADOS				
CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD	JUSTIFICACION	OBSERVACIONES
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) +	1	TOMAR AHORA	TOMAR AHORA
902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+	1	TOMAR AHORA	TOMAR AHORA
906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA +	1	TOMAR AHORA	TOMAR AHORA
907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA +	1	TOMAR AHORA	TOMAR AHORA

**MEDICO GENERAL:** JAIME ROMAN NAVARRO USAMA - **RM:** MSSO

QUIEN FORMULA

QUIEN RECIBE



## HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E

NIT 891200952-8  
CARRERA 2 No. 16-08 LA UNION (NARIÑO)  
TELEFONOS 7442029 - 7442030

NOMBRE: MUÑOZ MUÑOZ JESUS ANDREY  
IDENTIFICACION: 1089479988  
FECHA DE NACIMIENTO: 2006-05-01 (17 AÑOS)  
DIRECCION: VDA EL MAYO  
FECHA DE INGRESO: 2021-07-08 10:39:42  
FECHA DE EGRESO: 2021-07-08 16:42:13  
FECHA DE REGISTRO: 2021-07-08

MEDICO TRATANTE: ANGELA PATRICIA ALVAREZ VELEZ  
ENTIDAD: EMSSANAR S.A.S  
REGIMEN: SUBSIDIADO  
TIPO DE USUARIO: BENEFICIARIO  
NIVEL DE USUARIO: NIVEL 0

### REGISTRO DIARIO

#### Registro Rayos X

#### Tipo de Estudio

871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +

No. de Placas: 1 Tamano de Placa: 11x14

#### Servicios

Urgencias Especializada

#### PLACAS DAÑADAS

#### Observaciones

#### REGISTRO DIARIO - TOMOGRAFIA

#### REGISTRO TOMOGRAFIA

#### INDICACIONES

#### Interpretacion Laboratorio:

ANGELA PATRICIA ALVAREZ VELEZ

TECNICOS RAYOS X

REGISTRO MEDICO



## HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E

NIT 891200952-8  
CARRERA 2 No. 16-08 LA UNION (NARIÑO)  
TELEFONOS 7442029 - 7442030

NOMBRE: MUÑOZ MUÑOZ JESUS ANDREY  
IDENTIFICACION: 1089479988  
FECHA DE NACIMIENTO: 2006-05-01 ()  
DIRECCION: VDA EL MAYO  
FECHA DE INGRESO:  
FECHA DE EGRESO:  
FECHA DE REGISTRO: 2021-07-08 09:39:42

MEDICO TRATANTE: PAOLA ANDREA MUÑOZ C  
ENTIDAD:  
REGIMEN:  
TIPO DE USUARIO: BENEFICIARIO  
NIVEL DE USUARIO: NIVEL 0

### SIGNOS VITALES SIGNOS VITALES

<b>TENSION ARTERIAL:</b>	109 / :	84	<b>PESO(kg):</b>	34	<b>TALLA (cms):</b>	146	<b>IMC:</b>	15.95	
<b>FRECUENCIA RESPIRATORIA:</b>	22	<b>FRECUENCIA CARDIACA:</b>	76	<b>TEMPERATURA:</b>	36	<b>PULSO:</b>	76	<b>SPO2:</b>	100

### OBSERVACIONES

MADRE DE USUARIO REFIERE QUE HACE 15 DIAS PRESENTA MAREO, DOLOR DE EL CUELLO, VOMITO MALESTAR GENERAL, SE TOMA GLUCOMETRIA 74 MG/HL

PAOLA ANDREA MUÑOZ C

AUX ENFERMERIA

REGISTRO MEDICO



## HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E

NIT 891200952-8  
CARRERA 2 No. 16-08 LA UNION (NARIÑO)  
TELEFONOS 7442029 - 7442030

NOMBRE: MUÑOZ MUÑOZ JESUS ANDREY  
IDENTIFICACION: 1089479988  
FECHA DE NACIMIENTO: 2006-05-01 ()  
DIRECCION: VDA EL MAYO  
FECHA DE INGRESO:  
FECHA DE EGRESO:  
FECHA DE REGISTRO: 2021-07-08 10:38:25

MEDICO TRATANTE: JAIME ROMAN NAVARRO USAMA  
ENTIDAD:  
REGIMEN:  
TIPO DE USUARIO: BENEFICIARIO  
NIVEL DE USUARIO: NIVEL 0

### CLASIFICACION TRIAGE SIGNOS VITALES

<b>TENSION ARTERIAL:</b>	109 / :	84	<b>PESO Kg:</b>	34	<b>TALLA Cm:</b>	146
<b>FRECUENCIA CARDIACA:</b>	76	<b>FRECUENCIA RESPIRATORIA:</b>	22	<b>TEMPERATURA °C:</b>	36	
<b>SATURACION:</b>	100	<b>GLASGOW:</b>	15	<b>ASPECTO:</b>	TRANQUILO	

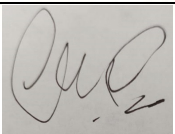
#### MOTIVO DE CONSULTA

" TIENE FIEBRE Y VOMITO"

#### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE PEDITRICO DE 15 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA INGRESA EN COMPAÑIA DE LA MADRE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA HOLOCRAEANA DE INTENSIDAD 7 /10 ACOMPAÑADO DE VOMITO DE CONTENIDO ALIMENTICIO, ASTENIA ADINAMIA MIALGIAS Y ARTRALGIAS . IMPRESIONA POR QUE A LA OBSERVACION SE EVIDENCIA DE TIC PALPEBRAL DERECHO .. LA MADRE ESTABLECE QUE ASISTE DONDE MEDICO TRADICIONAL QUIEN LE RECOMIENDA CONSUMIR CHOLAYER UNA CUCHARADA DESPUES DE CADA COMIDA , ENCIBER UNA CUCHARADA DESPUES DE CADA COMIDA POR 2 SEMANAS POSTERIOR MENTE A ELLO ASISTE A IPS DE GENOVA DONDE RECOMIENDAN DAR CONSUMO DE ACETAMINOFEN Y UNA DOSIS DE AMPOLLA INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA QUE NO RECUERDA NOMBRE, EL PCIENTE CON TODO EL MANEJO INSTAURADO NO A EVIDENCIADO MEJORIA POR LO QUE ASISTE EL DIA DE HOY A NUESTRA INSTITUCION NIEGA NEXOS EPIDEMIOLOGICOS CON COVID 19

**CLASIFICACION:** Triage 3

JAIME ROMAN NAVARRO USAMA

MEDICO GENERAL
REGISTRO MEDICO MSSO



## HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E

NIT 891200952-8  
CARRERA 2 No. 16-08 LA UNION (NARIÑO)  
TELEFONOS 7442029 - 7442030

NOMBRE: MUÑOZ MUÑOZ JESUS ANDREY  
IDENTIFICACION: 1089479988  
FECHA DE NACIMIENTO: 2006-05-01 (17 AÑOS)  
DIRECCION: VDA EL MAYO  
FECHA DE INGRESO: 2021-07-08 10:39:42  
FECHA DE EGRESO: 2021-07-08 16:42:13  
FECHA DE REGISTRO: 2021-07-08

MEDICO TRATANTE: JAIME ROMAN NAVARRO USAMA  
ENTIDAD: EMSSANAR S.A.S  
REGIMEN: SUBSIDIADO  
TIPO DE USUARIO: BENEFICIARIO  
NIVEL DE USUARIO: NIVEL 0

### URGENCIAS

Prioridad : Triage 3 ACOMPAÑANTE: ZOILITA MUÑOZ ( MADRE)

#### SIGNOS VITALES

Tension Arterial: 109 / : 84 Frecuencia Cardíaca: 76 Frecuencia Respiratoria: 22 PAM: 78  
Temperatura °C: 36 PESO Kg: 34 TALLA Cm: 146 IMC: 15.95 Sat. Oxígeno: 100  
CONDICION DE VULNERABILIDAD : NO APLICA

#### MOTIVO DE CONSULTA

"TENGO MALESTAR GENERAL"

Victima de Violencia?: NO

#### ENFERMEDAD ACTUAL

##### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE PEDITRICO DE 15 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA INGRESA EN COMPAÑIA DE LA MADRE POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA HOLOCRAEANA DE INTENSIDAD 7 /10 ACOMPAÑADO DE VOMITO DE CONTENIDO ALIMENTICIO, ASTENIA ADINAMIA MIALGIAS Y ARTRALGIAS . IMPRESIONA POR QUE A LA OBSERVACION SE EVIDENCIA DE TIC PALPEBRAL DERECHO .. LA MADRE ESTABLECE QUE ASISTE DONDE MEDICO TRADICIONAL QUIEN LE RECOMIENDA CONSUMIR CHOLAVER UNA CUCHARADA DESPUES DE CADA COMIDA , ENCIBER UNA CUCHARADA DESPUES DE CADA COMIDA POR 2 SEMANAS POSTERIOR MENTE A ELLO ASISTE A IPS DE GENOVA DONDE RECOMIENDAN DAR CONSUMO DE ACETAMINOFEN Y UNA DOSIS DE AMPOLLA INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA QUE NO RECUERDA NOMBRE, EL PCIENTE CON TODO EL MANEJO INSTAURADO NO A EVIDENCIADO MEJORIA POR LO QUE ASISTE EL DIA DE HOY A NUESTRA INSTITUCION NIEGA NEXOS EPIDEMIOLOGICOS CON COVID 19

#### REVISION POR SISTEMAS

OCULAR: NO REFIERE  
CABEZA Y CUELLO: NO REFIERE  
O.R.L.: NO REFIERE  
CARDIRESPIRATORIO: NO REFIERE  
MAMAS: NO REFIERE  
ABDOMEN: NO REFIERE  
GENITOURINARIO: NO REFIERE

Factores de Riesgo para Salud Mental: NO

#### ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NO REFIERE  
QUIRURGICOS: NO REFIERE  
TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE  
FAMILIARES: ABUELA MATERNA DIABTES  
TOXICOALERGICOS: NO REFIERE  
GINECOLOGICOS: NO APLICA  
FARMACOLOGICOS: NO REFIERE  
HOSPITALIZACIONES: NO REFIERE

**NUTRICIONALES:** REFIERE DIETA A BASE DE CARBOHIDRATOS

**PSICOSOCIALES:** PAUTAS DE BUENA CONVIVENCIA

**ORIENTACION SEXUAL:** FEMENINO

### EXAMEN FISICO

**APARIENCIA GENERAL:** PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, DESHIDRATADO EN GRADO MODERADO DE ACTITUD ALGIDA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS

**PIEL Y FANERAS:** PIEL NORMOCOLOREADA, NORMOTÉRMICA, SIN LESIONES

**CABEZA Y CUELLO :** NORMOCEFALO, SIN MASAS, PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS. CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO, SIN ADENOPATÍAS, NO DOLOROSO

**O.R.L. :** OTOSCOPIA BILATERAL CON PRESENCIA DE ABUNDANTE TAPON CEROSO, FARINGE Y AMIGDALAS SIN ALTERACIONES MUCOSAS SECAS, ROSADAS, SIN LESIONES.

**TORAX Y PULMONES:** TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES. PULMONES CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS

**CORAZON:** RITMICO, SIN SOPLOS

**ABDOMEN:** RUIDOS HIDRO AEREOS PRESENTES, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO MASAS, NO VISCERO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

**GENITOURINARIO:** DIURESIS ESPONTANEA POSITIVA. PUNTOS URETERALES NEGATIVOS, PUÑOPECUSIÓN NEGATIVA

**GLANDULAS MAMARIAS:** NORMOCONFIGURADAS, SIMETRICAS PEZON NORMAL NO SECRECIONES, NO RETRACCIONES.

**EXTREMIDADES:** SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA, CON BUENA PERFUSION DISTAL.CON PRESENCIA DE HIPERLORDOSIS DORSAL ACOMPAÑADO DE ESCOLIOSIS CON CONVEXIDAD HACIA LA IZQUIERDA

**NEUROMUSCULAR:** FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA

**NEUROLOGICO:** ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, GLASGOW 15/ 15. NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES EN PARES CRANEALES. IMPRESIONA POR QUE A LA INSPECCION SE IDENTIFICA PRESENCIA DE TIC PALPEBRAL SUPERIOR DE OJO DERECHO

**SINTOMATICO RESPIRATORIO:** NO

**SINTOMATICO DE PIEL:** NO

**SINTOMATICO FEBRIL:** NO

**ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL:** NO

### Diagnostico

Diagnostico Principal	<b>F066</b>	TRASTORNO DE LABILIDAD EMOCIONAL [ASTENICO]- ORGANICO	<b>Confirmado nuevo</b>
Diagnostico 1	<b>B349</b>	INFECCION VIRAL- NO ESPECIFICADA	
<b>Causa Externa:</b>	Enfermedad general	<b>Finalidad Consulta:</b>	No aplica

### CONDUCTA

PACIENTE DE 15 AÑOS QUIEN ASISTE EN COMPAÑIA DE LA MADRE POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA QUIEN PRESENTA SINTOMAS INESPECIFICOS DE ASTENIA , ADINAMIA ,MIALGIAS QUE SE A ACOMPAÑADO DE INAPETENCIA ADEMÁS ES DE RESALTAR QUE YA A RECIBIDO MULTIPLES TRATAMIENTOS SIN EVIDENCIAR MEJORIA CLINICA , POR TAL RAZON INDICO REALIZAR PARACLINICOS PARA DEFINIR CONDUCTA. ADEMÁS DEMANERA INMEDIATA SE INDICA SOLICITAR GLUCOMETRIA

### TRATAMIENTO

VER ORDENES MEDICAS

### EDUCACION EN SALUD AL PACIENTE FAMILIAR O INTERESADO

NO FARMACOLOGICO:  
 MODIFICACIONES EN EL ESTILO DE VIDA:  
 -CONTROL DEL PESO CORPORAL, DISMINUYENDO LA OBESIDAD.  
 -INCREMENTO DE LA ACTIVIDAD FISICA, DISMINUYENDO EL SEDENTARISMO.  
 -ELIMINACION O DISMINUCION A NIVELES NO DANINOS DE LA INGESTION DE ALCOHOL  
 -REDUCIR LA INGESTA DE SAL.-LOGRAR UNA ADECUADA EDUCACION NUTRICIONAL SOBRE UNA INGESTA CON EQUILIBRIO ENERGETICO Y PROPORCIONADORA DE MICRONUTRIENTES FAVORECEDORES PARA LA SALUD.  
 -ELIMINACION DEL HABITO DE FUMAR.

FARMACOLOGICOS: TRATAMIENTO INSTAURADO.

NOTA:

SI PRESENTA SINTOMAS ASOCIADOS SE SOLICITA CONSULTAR CON SU MEDICO EN EL CENTRO DE SALUD MAS CERCANO: FIEBRE, HIPOTERMIA, DOLOR, ESTREÑIMIENTO, DIARREAS, ESTADOS CONFUSIONALES, VOMITOS, PERDIDA DE APETITO Y SANGRADO.

### FASES DEL TRABAJO DE PARTO

**Fases:** No Aplica

### EVOLUCION

**EVOLUCION (Cambios, Complicaciones, Accidentes u otros eventos)**

EXPECTANTE

## PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO

### PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO (Tipos y Resultados)

#### HEMOGRAMA

WBC. Recuento de Glóbulos Blanco  $6.9 \times 10^3$  4 - 11

NE#. Neutrófilos #  $4.61 \times 10^3$  2 - 7

LY#. Linfocitos #  $1.77 \times 10^3$  0.8 - 4

MO#. Monocitos #  $0.43 \times 10^3$  0.12 - 1.2

EOS#. Eosinófilos #  $0.06 \times 10^3$

BAS#. Basófilos #  $0.03 \times 10^3$  0 - 0.1

ALY#. Linfocitos Atípicos #  $0 \times 10^3$

LIC#. Células Inmaduras #  $0.02 \times 10^3$

NE%. Neutrófilos % 66.9 % 50 - 70

LY%. Linfocitos % 25.6 % 20 - 40

MO%. Monocitos % 6.3 % 3 - 12

EOS%. Eosinófilos % 0.8 % 0.5 - 5

BAS%. Basófilos % 0.4 % 0 - 1

LIC%. Células Inmaduras % 0.3 %

ALY%. Linfocitos Atípicos % 0 %

RBC. Recuento de Góbulos Rojos  $5.26 \times 10^6$  4 - 5.5

HGB. Hemoglobina 14.5 g/dL 12 - 16

HCT. Hematocrito 42.8 % 36 - 54

MCV. Volúmen Corpuscular Medio 81.4 fL 80 - 100

MCH. Hemoglobina Corpuscular Me 27.6 pg 27 - 34

MCHC. Concentración Hemoglobina 33.9 g/dL 32 - 36

RDW-CV. Ancho de Distribución de 12.6 % 11 - 16

RDW-SD. Ancho de Distribución de 41 fL 35 - 56

PLT. Plaquetas  $243 \times 10^3$  150 - 450

INTERPRETACION: LINEAS CELULARES DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD

PCR (REACTANTE DE FASE AGUDA) NO DISPONIBLE

UROANALISIS: PENDIENTE RESULTADO

RADIOGRAFIA DE TORAX: REPORTE NO OFICIAL: NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES PARENQUIMATOSAS ASOCIADO A LESIONES OCUPANTES DE ESPACIO

GLUCOMETRIA 74 MG/DL

### Diagnostico de Egreso

#### Diagnostico de Egreso(abierto)

MALESTAR GENERAL

...

EL MEDICO TRATANTE CERTIFICA QUE LAS LESIONES ENCONTRADAS EN EL EXAMEN FISICO DE INGRESO EN CALIDAD DE::

NO  
APLICA

EN EL PACIENTE SON PRODUCIDAS POR EL ACCIDENTE DE TRANSITO::

NO

#### CONDUCTA DE SALIDA

NO APLICA

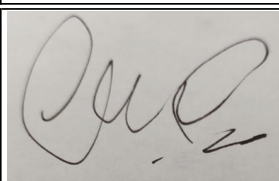
ESTADO AL SALIR:

VIVO

INSTITUCION:

HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E.

CAUSA DE MUERTE (si la hubo)

JAIME ROMAN NAVARRO USAMA

MEDICO GENERAL
REGISTRO MEDICO MSSO



Inés Reyes Eraso &lt;inesreyeseraso@gmail.com&gt;

**ESCRITO DE CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA PRINCIPAL Y DEL LLAMAMIENTO EN GARANTIA.REF.: PROCESO: 52001-33-33-009-2023-00232-00. MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA. DEMANDANTE: SEGUNDO HECTOR MUÑOZ ERAZO Y OTROS. DEMANDADO: HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E. DE LA UNIÓN – (N) Y OTROS**

Inés Reyes Eraso <inesreyeseraso@gmail.com>  
Para: leicev@hotmail.com, labuenaesperanzaese@gmail.com

17 de junio de 2024, 14:24

San Juan de Pasto, 17 de junio del año 2024

Doctora:

**ANDREA MELISSA ANDRADE RUIZ**

Juez Novena Administrativa del Circuito de Pasto

[adm09pas@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:adm09pas@cendoj.ramajudicial.gov.co)

E. S. D.

REF.:	PROCESO: 52001-33-33-009-2023-00232-00.
MEDIO DE CONTROL:	REPARACIÓN DIRECTA.
DEMANDANTE:	SEGUNDO HECTOR MUÑOZ ERAZO Y OTROS.
DEMANDADO:	HOSPITAL EDUARDO SANTOS E.S.E. DE LA UNIÓN – (N) Y OTROS

**ESCRITO DE CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA PRINCIPAL Y DEL LLAMAMIENTO EN GARANTIA**

Cordial saludo señora Juez:

Se dirige de manera atenta, INES REYES ERASO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No 30.724.719 de Pasto, y portadora de la Tarjeta Profesional de Abogada No 62.884 del Consejo Superior de la Judicatura, con teléfono de contacto No. 3154062976 y correo electrónico [inesreyeseraso@gmail.com](mailto:inesreyeseraso@gmail.com), obrando como apoderada judicial del Hospital Eduardo Santos E.S.E., de La Unión (N), para,

**MANIFESTAR:**

Que, oportunamente procedo en su representación judicial a dar CONTESTACIÓN al llamamiento en garantía solicitado por la empresa EMSSANAR EPS SAS.



Atendiendo el artículo 78 numeral 14 del Código General del Proceso y ley 2213 del 2022, se envía **SIMULTÁNEAMENTE** este correo a todas las partes.


**RESPETUOSAMENTE, SOLICITO A USTED SEÑORA JUEZ QUE, A TRAVÉS DEL FUNCIONARIO DE SU DESPACHO, SE SIRVA CONFIRMAR EL RECIBO EFECTIVO DE ESTE CORREO ELECTRÓNICO.**

Agradeciendo de antemano la atención prestada,

Atentamente,

--  
INÉS REYES ERASO  
Abogada Especialista  
Derecho Público

---

 ESCRITO DE CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA PRINCIPAL Y DEL LLAMAMIENTO EN GARANTIA..pdf  
2972K