



Señor

**JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO -Reparto-**

**Popayán Cauca**

E.S.D

Correo reparto: **ofjudpop@cendoj.ramajudicial.gov.co**

**FRANCISCO RIVERA ROJAS**, mayor de edad, identificado con C.C. No.- 76.2096.100, abogado en ejercicio, con T.P No.- 93.666 del C. S de la J, actuando como mandatario judicial de la parte demandante,— *conforme a los poderes que anexo para que me sea reconocida la respectiva personería adjetiva para actuar—*, me permito, con fundamento jurídico principal en el art. 90<sup>1</sup> de la Constitución Nacional, presentar demanda administrativa a través del medio de control de **REPARACION DIRECTA**, de que trata el artículo 140<sup>2</sup> del CPACA, con fines de obtener declaración judicial de condena a la reparación del daño antijurídico producido por **RESPONSABILIDAD MEDICA**. Con ese cometido, y en cumplimiento de lo establecido por el art. 162<sup>3</sup> de la misma codificación, preciso la siguiente información como libelo introductorio:

<sup>1</sup> **“ARTÍCULO 90.** El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades.

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, aquél deberá repetir contra éste.”

<sup>2</sup> **“ARTÍCULO 140. REPARACIÓN DIRECTA.** En los términos del artículo 90 de la Constitución Política, la persona interesada podrá demandar directamente la reparación del daño antijurídico producido por la acción u omisión de los agentes del Estado.

De conformidad con el inciso anterior, el Estado responderá, entre otras, cuando la causa del daño sea un hecho, una omisión, una operación administrativa o la ocupación temporal o permanente de inmueble por causa de trabajos públicos o por cualquiera otra causa imputable a una entidad pública o a un particular que haya obrado siguiendo una expresa instrucción de la misma.

Las entidades públicas deberán promover la misma pretensión cuando resulten perjudicadas por la actuación de un particular o de otra entidad pública.

En todos los casos en los que en la causación del daño estén involucrados particulares y entidades públicas, en la sentencia se determinará la proporción por la cual debe responder cada una de ellas, teniendo en cuenta la influencia causal del hecho o la omisión en la ocurrencia del daño.” (Negrillas a propósito).

<sup>3</sup> **ARTÍCULO 162. CONTENIDO DE LA DEMANDA.** Toda demanda deberá dirigirse a quien sea competente y contendrá:

1. La designación de las partes y de sus representantes.
2. Lo que se pretenda, expresado con precisión y claridad. Las varias pretensiones se formularán por separado, con observancia de lo dispuesto en este mismo Código para la acumulación de pretensiones.
3. Los hechos y omisiones que sirvan de fundamento a las pretensiones, debidamente determinados, clasificados y numerados.
4. Los fundamentos de derecho de las pretensiones. Cuando se trate de la impugnación de un acto administrativo deberán indicarse las normas violadas y explicarse el concepto de su violación.
5. La petición de las pruebas que el demandante pretende hacer valer. En todo caso, este deberá aportar todas las documentales que se encuentren en su poder.
6. La estimación razonada de la cuantía, cuando sea necesaria para determinar la competencia.

## 1.- LAS PARTES Y SUS REPRESENTANTES

### 1.1.- PARTE DEMANDANTE. -

Está integrada así:

**1.1.1 HILDA ISABEL RODRIGUEZ SOSQUE**, mayor de edad, identificada con C.C No. **31.538.708**, quien deprecia legitimación por activa en tanto madre de la víctima directa **YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ**.

**1.1.2 KARISON YIRE VELASCO RODRIGUEZ**, con T.I # **1.060.101.971**, menor de edad con 17 años, por ser nacida el 17 de agosto de 2006, quien reclama legitimación por activa en tanto pariente en segundo grado de consanguinidad <**HERMANA**> del damnificado y víctima **YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ**. Por tratarse de una menor de edad, su representante legal, en tanto madre, será la señora **HILDA ISABEL RODRIGUEZ SOSQUE**, mayor de edad, identificada con C.C No. **31.538.708**

**1.1.3 SAMUEL ANDREY VELASCO RODRIGUEZ**, con T.I # **1.062.309.575**, menor de edad con 12 años, por ser nacido el 28 de junio de 2011, quien alega legitimación por activa en tanto pariente en segundo grado de consanguinidad <**HERMANO**> del damnificado y víctima **YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ**. Por tratarse de un menor de edad, su representante legal, en tanto madre, será la señora **HILDA ISABEL RODRIGUEZ SOSQUE**, mayor de edad, identificada con C.C No. **31.538.708**.

---

7. El lugar y dirección donde las partes y el apoderado de quien demanda recibirán las notificaciones personales. Para tal efecto, podrán indicar también su dirección electrónica.

**1.1.4 ARLEY SEBASTIAN RODRIGUEZ SOSQUE**, mayor de edad, identificado con C.C No. **1.193.536.289**, quien alega legitimación por activa en tanto pariente en segundo grado de consanguinidad <**HERMANO**> del damnificado y víctima **YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ**.

**1.1.5 YESSICA TATIANA MOSQUERA RODRIGUEZ**, mayor de edad, identificada con C.C No. **1.060.105.854**, quien reclama legitimación por activa en tanto pariente en segundo grado de consanguinidad <**HERMANA**> del damnificado y víctima **YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ**.

**1.1.6 HERSON FABIAN MOSQUERA RODRIGUEZ**, mayor de edad, identificado con C.C No. **1.060.104.830**, quien alega legitimación por activa en tanto pariente en segundo grado de consanguinidad <**HERMANO**> del damnificado y víctima **YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ**.

## **1.2.- APODERADO DE LA PARTE DEMANDANTE.**

Conforme los poderes que anexo, la representación procesal y legal de todas las personas naturales demandantes la ejercerá el abogado **FRANCISCO RIVERA ROJAS**, mayor de edad, identificado con C.C. No. 76.296.100, abogado titulada, con T.P No. 93.666 del C. S de la J.-

## **1.3.- LA PARTE DEMANDADA.**

**1.3.1.- EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE**, persona jurídica de derecho público de categoría especial, con Nit # 900145579-1, representada legalmente por su gerente, o por quien haga sus veces, o por quien este haya delegado la facultad de representación y la de recibir notificaciones, según el art. 199 del Cpaca.

**1.3.2.- CLINICA COLOMBIA ES**, persona jurídica de derecho privado, con Nit # 900242742-1, representada legalmente por su gerente, o por quien haga sus veces, o por quien este haya delegado la facultad de representación y la de recibir notificaciones, según el art. 199 del Cpaca.

### **1.3.2.- APODERADO DE LA PARTE DEMANDADA.**

La ejercerá los profesionales del derecho que con poder bastante acudan a los estrados judiciales en defensa de dichas entidades.

### **1.4.- MINISTERIO PÚBLICO.**

La agencia la hará el señor Procurador Judicial Administrativo a quien corresponda por reparto.

### **1.5.- AGENCIA PARA LA DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO.**

Intervendrá si a bien lo tiene por medio de los profesionales del derecho que con poder bastante acudan a los estrados judiciales.

## **2.- LAS PRETENSIONES**

Son las siguientes:

**2.1.-** Declarar administrativamente responsables a las entidades demandadas a) **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE POPAYAN** y b) **CLINICA COLOMBIA ES-** del daño antijurídico causado a los demandantes, siendo perjudicado y víctima directa **YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ**, en vida identificado con cédula de ciudadanía # **1.060.107.926**, como consecuencia de la RESPONSABILIDAD MECIA por FALLA EN LA PRESTACION DEL SERVICIO

MEDICO ASISTENCIAL, conforme los fundamentos fácticos expuesto en esta demanda.

**2.2.-** Como consecuencia de la anterior declaración, condenar a las entidades demandadas a pagar a favor de los demandantes, los siguientes perjuicios:

**2.2.1.- PERJUICIOS MORALES:**

**2.2.1.1.-** Para cada uno de los demandantes **HILDA ISABEL RODRIGUEZ SOSCUE, KARISON YIRE VELASCO RODRIGUEZ, SAMUEL ANDREY VELASCO RODRIGUEZ, ARLEY SEBASTIAN RODRIGUEZ SOSCUE, YESSICA TATIANA MOSQUERA RODRIGUEZ y HERSON FABIAN MOSQUERA RODRIGUEZ**, la primera como madre -primer grado de consanguinidad- y los cinco siguientes en tanto hermanos -segundo grado de consanguinidad- del perjudicado directo, la cantidad de 100 smlmv.

**2.3.-** Dichos valores serán debidamente indexados y actualizados conforme a las reglas y fórmulas que tiene definido el Consejo de Estado.

**2.4.-** Condenar en costas y gastos del proceso a las entidades demandadas, incluidas las agencias en derecho.

### **3.- LOS HECHOS Y OMISIONES FUNDAMENTO DE LAS PRETENSIONES**

**3.1.-** Tal como se lee de la historia clínica - **anexo 17** - que reportó la demandada **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE**, tras haber sufrido un accidente de tránsito mientras se trasladaba en una motocicleta sobre la vía que de Caldonio conduce a Siberia, el señor **YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ**, en vida identificado con cédula de ciudadanía # **1.060.107.926**, , **ingresó a las 2:14.29 de la madrugada del día 02 de enero de 2022** al hospital de Caldonio Cauca, orgánico de la demandada EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN

ESE. A su ingreso, el personal médico del hospital que lo atendió dejo reseñado como evidencia en su historia clínica, que se trataba de un paciente con cuadro clínico de herida en ceja izquierda de más o menos 4 cm, laceración en labio superior cavidad bucal y laceraciones en rodilla izquierda. A partir de allí, determinó **como diagnostico principal** V285 Motociclista lesionado en accidente de transporte sin colisión pasajero lesionado en accidente y **como diagnostico 1 S019**, herida de la cabeza no especificada.

Declaró que se trataba de un DIAGNOSTICO **CONFIRMADO** NUEVO, y sobre la base de ese diagnóstico, dispuso el tratamiento con algunos fármacos y la sutura de la herida **en la sala de procedimientos menores**. No se ordenó exámenes de ayuda diagnostica de ninguna clase, y menos, un TAC CEREBRAL.

EXAMEN FISICO

ESTADO NUTRICIONAL Estado Normal ; ASPECTO GENERAL Estado Normal ; CABEZA HERIDA EN SEJA IZQUIERDA DE MAS O MENOS 4 CM DE LONGITUD DE BORDES IRREGULARES ; LACERACION EN LABIO SUPERIOR CAVIDAD BUCAL ; OJOS Estado Normal ; BOCA Estado Normal ; OREJAS Estado Normal ; CUELLO Estado Normal ; TORAX Estado Normal ; CARDIO RESPIRATORIO Estado Normal ; ABDOMEN Estado Normal ; GENITO URINARIO Estado Normal ; TACTO RECTAL Estado Normal ; OSTEOARTICULAR Estado Normal ; EXTREMIDADES LACERACIONES EN RODILLA IZQUIERDA DESPUES ; ESFERA MENTAL Estado Normal ; NEUROLOGICO Estado Normal ; PIEL Estado Normal ; MAMAS Estado Normal

ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

ANÁLISIS  
HERIDA EN SEJA IZQUIERDA DE MAS O MENOS 4 CM DE LONGITUD DE BORDES IRREGULARES ; LACERACION EN LABIO SUPERIOR CAVIDAD BUCAL Y LACERACIONES EN RODILLA IZQUIERDA DESPUES  
DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: V285 - MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION PASAJERO LESIONADO EN ACCIDENTE  
DIAGNÓSTICO 1: S019 - HERIDA DE LA CABEZA PARTE NO ESPECIFICADA  
TIPO DE DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO NUEVO  
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL  
FINALIDAD: NO APLICA

PLAN DE TRATAMIENTO - FARMACOLOGICOS

Cantidad	Farmacológico Solicitado	Dosis	Via Admin.	Comentarios
2	SODIO CLORURO 0.9% 500ML	500 CC Cada 12 HORAS	ENDOVENOSA	SSN 500 CC A CHORRO 500 CC A MAN TENER VENA
1	TOROXIDE TETANICO 0.5ML	1 AMP Cada	Dosis Únic NTRAMUSCULAR	TETANOL 1 AMP IM
1	DICLOFENACO 75MG/3ML	1 AMP Cada	Dosis Únic ENDOVENOSA	DICLOFENACO 1 AMP IV
1	CLINDAMICINA 600MG/CM	1 AMP Cada	Dosis Únic NTRAMUSCULAR	CLINDAMICINA AMPOLLA 300 MG IV A HORAS

PLAN DE TRATAMIENTO - PROCEDIMIENTOS

Cantidad	Procedimiento Solicitado	Comentarios u Observaciones	Suspendido	Prof. Solicita	Prof. Suministra	Consentimiento
1	865101 : SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	SUTURA DE LA HERIDA 7 PUNTOS EN TOTAL SEJA IZQUIERDA	<input type="checkbox"/>	JHON Jairo BARRIOS SANCHEZ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

PLAN DE TRATAMIENTO, CUIDADOS Y RECOMENDACIONES

CUIDADOS

RECOMENDACIONES

LISTA DE INDICACIONES

Fecha Registro

Indicaciones

2/1/2022 3:41:04 a. m.

OBSERVACION  
- TRASLADO A SALA DE CURACIONES Y PROCEDIMIENTOS MENORES  
- CURACION DE LA HERIDA  
- SUTURA DE LA HERIDA 7 PUNTOS EN TOTAL SEJA IZQUIERDA  
- SSN 500 CC A CHORRO 500 CC A MANTENER VENA  
- TETANOL 1 AMP IM  
- DICLOFENACO 1 AMP IV  
- CLINDAMICINA AMPOLLA 300 MG IV AHORA  
- CSV

**3.2.-** A partir de lo que se consigna en la historia clínica, para la entidad de salud referida, **se trataba de un asunto de salud menor**, esto es, una pequeña herida sin complicaciones, y algunos rasguños (laceraciones) mínimas hasta el punto de que se ordenaron fármacos de rutina para esos casos, amén del traslado de sala de curaciones y procedimientos **menores**.



3.3.- Sin embargo, pese a que se consideró un tema de salud **menor**, no se comprende que tras la sutura – **procedimiento menor** -, se monte remisión a otro nivel de complejidad en Cali Valle, para atención por **cirugía plástica**. Ciertamente, **a las 5:20.17 am siguiente**, se escribió en la historia:

EVOLUCION

PACIENTE QUE SE LE SUTURA HERIDA EN CARA SE LE MONTA REMISION A OTRO NIVEL DE MAYOR COMPLEJIDAD

PLAN DE TRATAMIENTO, CUIDADOS Y RECOMENDACIONES

CUIDADOS

RECOMENDACIONES

LISTA DE INDICACIONES

Fecha Registro

Indicaciones

20/10/2022 5:20:17 a. m. REMISION A OTRO NIVEL

REMISION

Intencion

POR ASIGNAR

Especialista

ORUJANO PLASTICO

Unidad Funcional

URGENCIAS

Tipo Remision

Urgencia

V285 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION PASAJERO LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

S015 HERIDA DE LA CABEZA PARTE NO ESPECIFICADA

Cuadro Remision

PACIENTE MASCULINO DE 25 AÑOS CON CUADRO CLINICO CARACTERIZADO POR PRESENTA HERIDA EN S EJA IZQUIERDA DE MAS OMENOS 4 CM DE LONGITUD DE BORDES IRREGULARES LACERACION EN LABIO SUPERIOR CARIDAD BUCAL Y LACERACIONES EN RODILLA IZQUIERDA DESPUES DE SUFRIR ACCIDENTE EN MOTO EN CALIDAD DE PASAJERO EN LA VIA QUE CONDUCE DE CALDONO A SIBERIA HECHOS OCURRIDO EL DIA DOMINGO 20/10/2022 A LAS 01:30 HORAS NEGIA COLISION CON OTRO VEHICULO NEGIA PERDIDA D E LA CONCIENCIA

ANTECEDENTES

ALERGIAS: NEGATIVAS

DI: NEGIA

INTOLOGICAS SIN DATOS DE IMPORTANCIA

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES INICIALES TA 120/80 FC 80 X/M FR 17 X/M TE 37 GRADOS SATURANDO 100% GLASGOW 15-15

CABEZA: HERIDA EN SEJA IZQUIERDA DE MAS OMENOS 4 CM DE LONGITUD QUOE PAPPADOS SIN EDEMAS PUPILAS ISOCORAS REACTIVAS CONJUNTIVAS ROSADAS Y HUMEDAS

CUELLO: SIMETRICO MOVIL NO MASAS NI ADENOPATIAS NI INGUROITACION YUGULAR

TORAX: NORMO EXPANSIVO SIN TIRAJES

PULMONES: MURMULLO VESICULAR AUDIBLE NO ESTERTORES NO SIBILANCIAS NO RONCUS

CORAZON: RITMICO NO SE AUSCULTAN SOPLOS

ABDOMEN: PLANO BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS A LA PALPACION MANUAL

GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE

EXTREMIDADES: DOLOR EDEMA GRADO DOS EN RODILLA IZQUIERDA

SNC: SIN ALTERACION APARENTE

DIAG: 1) V285- MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION PASAJERO LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

2) S015- HERIDA DE LA CABEZA PARTE NO ESPECIFICADA

PLAN: VALORACION CON ORUJANO PLASTICO

SSN 500 CC A CHORRO 500 CC A MANTENER VENA

TETANOS 1 AMP IM

DICLOFENACO 1 AMP IV

CLINDAMICINA AMPOLLA 600 MG IV AHORA

DE ANTEMANO AGRADEZCO SU COLABORACION PARA LA VALORACION DE ESTE PACIENTE POR PARTE DE ORUJANO PLASTICO CUALQUIER INFORMACION POR ESTE MEDIO O AL 3146624167

GRACIAS

3.4.- Efectivamente, la salida del paciente desde Caldono Cauca, hacia la ciudad de Cali, **se produjo a las 6:08.57 am**, supuestamente a una institución de salud de mayor capacidad de resolución, **pero no se definió a cuál**, pues tal como se indica en la historia y en el propio documento de remisión -**anexos 17 y 18**- la institución a la que se remitió estaba **POR ASIGNAR**.

3.5.- La remisión se produjo en una ambulancia de traslado asistencial básico -TAB- de la ESE, y al paciente lo acompañó su madre HILDA ISABEL RODRIGUEZ SOSCUE. Llegaron a la CLINICA ORTOPEDICA en Cali, pero en ésta, no quisieron ingresar al paciente **porque dijeron que el**

estado de salud era crítico, y que se debía remitir a la CLINICA COLOMBIA ES ya que se trataba de una urgencia vital.

3.6.- Efectivamente, al arribar y ser ingresado a las 11:20 am a la CLINICA COLOMBIA ES, sobre las condiciones de salud del paciente, en esta entidad se dejó escrito en la historia clínica que se trataba de una URGENCIA VITAL -anexo 19- :

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-01-02	<p>11:20 diavalri - DIANA CAROLINA VALENCIA RIAZCOS</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : M/C: ACCIDENTE DE TRANSITO</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : E/A: PACIENTE REMITIDO DE HOSPITAL ORTOPEDICO POR ACCIDENTE DE TRANSITO HOY A LAS 1 AM DE ALTA CINEMATICA AL PARECER CON POLITRAUMATISMO CON TRAUMA CRANEO ENCEFALICO AL PARECER CON PERDIDA DE LA CONCIENCIA ,TRAUMA FACIAL CON MULTIPLES ABRASIONES Y EDEMA CON HERIDA CILIAR IZQUIERDA BAJO ESTADO DE EMBRIAGUEZ PAPARENTE, .</p> <p>A SU INGRESO PACIENTE ESTUPOROSO CON GLASGOW 8/15</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
T07X	Traumatismos multiples - no especificados			DIANA CAROLINA VALENCIA RIAZCOS	2022-01-02

MOTIVO DE SALIDA Y RECOMENDACIONES		
2022-01-02 17:44	PROFESIONAL: jaordonez - JORGE ALBERTO ORDOÑEZ CASTILLO	ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO
***NEUROCIRUGIA		
PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD		
PACIENTE POLITRAUMATIZADO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO HOY A LAS 1 AM DE ALTA CINEMATICA TRAUMA CRANEO ENCEFALICO MODERADO AL PARECER CON PERDIDA DE LA CONCIENCIA POR TIEMPO DESCONOCIDO Y AMENIA DEL EVENTO, ADEMAS TRAUMA FACIAL CON MULTIPLES ABRASIONES Y EDEMA CON HERIDA CILIAR IZQUIERDA, PACIENTE EN APARENTE ESTADO DE EMBRIAGUEZ		
PATOLÓGICO: SE DESCONOCE		
FARMACOLÓGICOS: SE DESCONOCE		
ALÉRGICOS:SE DESCONOCE		
TRAUMATOLÓGICOS: SE DESCONOCE		
QX: SE DESCONOCE		
TÓXICOS: SE DESCONOCE		
FAMILIARES: SE DESCONOCE		
EXAMEN FISICO.		
NORMOCEFALO, MULTIPLES ABRASION Y EDEMA EN CARA CON HERIDA EN REGION CILIAR IZQUIERDA COMPLEJA , PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, CUELLO MOVIL SIN DOLOR		
TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS AUDIBLES, PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS.		
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.		
EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA EN 4 EXTREMIDADES, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS.		
NEUROLOGICO : ESTUPOROSO CON GLASGOW 8/15		
PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO DEL ALTA CINEMATICA CON POSTERIOR TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO, TAC DE CRANEO DE INGRESO EN EL CUAL SE EVIDENCIA HEMATOMA EN LA FOSA POSTERIOR LADO IZQUIERDO, INFRATENTORIAL Y SUPRATENTORIAL EPIDURAL. HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO TEMPORAL DEL LADO DERECHO MAYOR A 20 CC, LINEA MEDIA DESVIADA		

HACIA LA IZQUIERDA, POR LO ANTERIOR SE PASA A CIRUGIA COMO URGENCIA VITAL.



3.7.- Ya para las **17:55 de la tarde de ese día**, la historia de la CLINICA COLOMBIA, reporta:

2022-01-02 17:55	PROFESIONAL: jriascos - JAYLER RIASCOS MOSQUERA	ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO
DX: TRAUMA CRANEL SEVERO HEMATOMA INTRAPARENQUIMATOSO HEMATOMA EPIDURAL EN FOSA POSTERIOR APP: SIN INFORMACION A.ALERGICOS SIN INFORMACION AQX: SIN INFORMACIO, PERO AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA CIRUGIAS ESTETICAS  PARACLIBNICOS: YA DESCRITOS EN LA HISTORIA CLINICA.  PACIENTE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO DE URGENCIA QUE ES COMENTADO CON EL CERVICIO DE NEUROCIRUGIA, DR. ORDOÑES, QUIEN INDIGA CIRUGIA DE URGENCIA VITAL, PARA CRAANEOTOMIA Y DRENAJE DE HEMATOMA. PACIENTE LLEGA AL SERVICIO DE CIRUGIA CON GLASGOW 9/15, PASA INMEDIATAMENTE A SALA DE CIRUGIA A LAS 14H45MIN SE REALIZA INDUCCION ANESTESICA ENDOVENOSA, UTILIZANDO FENTANIL 350MCG, MIDAZOLAN 7MG, LIDOCAINA 2% 80MG, PRIOPOFOL 50MG, CISATRACURIJO 10MG. SE REALIZA POQUEO DE SCALPE UTILIZANDO BUPIVACAINA 0.25%, LIDOCAINA 1% VOLUMEN 20ML. SE REALIZA INVASIONES, CON LINE ARTERIAL RADIAL DERECHA, VIA VENOSA CENTRAL SUBCLAVIA DERECHA, UN SOLO INTENTO CON TECNICA DE (SELDINGER), SE CIOLOCA CABEZAL Y SE COLOCA EN POSICION PRONO. SE INICIA BALANCEO DE LA ANESTESIA GENERAL CON REMIFENTANIL A DOSIS ENTRE 0.03 A 0.25mcg/Kg/H, HOLGENADOS SEVOFLORANE A 1.5 MAC. PACIENTE INTRAOPERATIRIO MUY INESTABLE POR LO QUE SE INICIA INFUSCION DE NORADRENALINA A DOSIS DE 0.04-0,4 mcg/Kg/min. SE COLOCA SOLUCION HIPERTONICA AL 7.5%, 150ML, ACVIDO TRANEXANICO 1GRAMO, VANCOMICINA 1 GRAMO, DIPIRONA 2.5GRAMOS, DEXAMETASONA 8 MG, METOCLOPRAMIDA 10MG, DIOCLOFENACO 75MG. PACIENTE CRITICO PERO ESTABLE SE REALIZA DRENAJE DE HEMATOMA SIN COMPLICACION.		

3.8.- De allí en adelante, la historia de la CLINICA COLOMBIA ES **-anexo 19, página 435/ 436-** reporta una serie de atenciones farmacológicas y procedimientos quirúrgicos, **hasta el 04 de mayo de 2022, a las 22:57** cuando los facultativos declaran fallecido al paciente:

2022-05-04 22:57	PROFESIONAL: ltpena - LEIDY TATIANA PEÑA IZQUIERDO	ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
435 de 54023/05/2022, 1:  <a href="https://asistencial.clinicacolombiaes.com/SIIS_CC/cache/vCYq">https://asistencial.clinicacolombiaes.com/SIIS_CC/cache/vCYq</a>  *****NOTA MEDICA  SE RECIBE LLAMADO DE ENFERMERÍA PACIENTE SIN SIGNOS VITALES, SE ACTIVA CODIGO AZUL, SE INICAN MANIOBRAS DE RCP, SE MONITORIZA RITMO ASISTOLIA, SE ADMINISTRA 1RA DOSIS DE ADRENALINA, SE CONTINUA RCP, PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA SE VENTILA POR ESTOMA, A LOS 3 MINUTOS SE VERIFICA PULSO AUSENTE, RITMO ASISTOLIA, SE CONTINUA RCP HASTA COMPLETAR 15 MINUTOS, PACIENTE PERSISTE EN ASISTOLIA, SE CONSIDERA PACIENTE CON MUY MAL PRONOSTICO NEUROLOGICO A CORTO Y LARGO PLAZO CON MULTIPLES SECUELAS SEVERAS POR ACCIDENTE DE TRANSITO, SE CONSIDERA NO CONTINUAR CON MANIOBRAS DE REANIMACIÓN, SE DECLARA PACIENTE FALLECIDO A LAS 22+45. POR SER PACIENTE QUE INGRESÓ POR ACCIDENTE DE TRANSITO, NO SE REALIZA CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN, SE DILIGENCIA CADENA DE CUSTODIA.		

#### 4.- LOS FUNDAMENTOS DE DERECHO DE LAS PRETENSIONES

Las pretensiones reclaman la declaratoria de RESPONSABILIDAD MEDICA, debido a FALLA EN LA PRESTACION DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL en el caso que nos ocupa según los hechos arriba planteados, y que generaron el resultado muerte que su sufrió **YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ**, configurándose un daño antijuridico que debe ser reparado.

Los fundamentos jurídicos de las pretensiones a las que se contrae esta demanda, en esencia, son las siguientes:

**4.1-** Conforme al artículo 90<sup>4</sup> de la Constitución de 1991, el Estado es responsable por el **daño antijurídico**<sup>5</sup> causado por la acción u omisión de las autoridades, mismas que pueden presentarse en cualquiera de las manifestaciones de la administración: actos, hechos, omisiones u operaciones administrativas y la misma actividad contractual del Estado.

**4.2.-** La responsabilidad del Estado se hace patente cuando se configura un daño, el cual deriva su calificación de antijurídico atendiendo a que el sujeto que lo sufre no tiene el deber jurídico de soportar el perjuicio, tal como ha sido definido por la jurisprudencia del Consejo de Estado. Así, verificada la ocurrencia de un daño, surge el deber de indemnizarlo plenamente, con el fin de hacer efectivo el

<sup>4</sup> **“ARTICULO 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, aquél deberá repetir contra éste.”

<sup>5</sup> Sobre el daño antijurídico, el Consejo de Estado, Sala de lo Contencioso Administrativo, Sección Tercera, Sub-sección C, Consejera Ponente: OLGA MELIDA VALLE DE LA HOZ, en sentencia de ocho (8) de mayo de dos mil trece (2013), Radicación: 25000-23-26-000-1998-01036-01 (23016), indicó:

“Al efecto, preciso es recordar que a partir de la expedición de la Constitución de 1991, la responsabilidad del Estado se define de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 90 en virtud del cual, el Estado será patrimonialmente responsable por los daños antijurídicos causados por la acción u omisión imputable a sus agentes<sup>5</sup>. En efecto, dos son los postulados que fundamentan dicha responsabilidad: i) El daño antijurídico, y ii) la imputación del mismo a la administración, *“sin que sea posible predicar la existencia y necesidad y/o valoración y análisis de otro tipo de componentes a efectos de configurar la responsabilidad”*<sup>5</sup>. Al respecto, la Corte Constitucional ha dicho que *“la fuente de la responsabilidad patrimonial del Estado es un daño que debe ser antijurídico, no porque la conducta del autor sea contraria al derecho, sino porque el sujeto que lo sufre no tiene el deber jurídico de soportar el perjuicio, razón por la cual se reputa indemnizable”*<sup>5</sup>. Sobre la noción de daño antijurídico, esta Sección ha definido que *“consistirá siempre en la lesión patrimonial o extra-patrimonial que la víctima no está en el deber jurídico de soportar”*<sup>5</sup>. En este sentido, el daño ocasionado a un bien jurídicamente tutelado, impone el deber de indemnizar el consecuente detrimento con el objetivo de garantizar el principio de igualdad ante las cargas públicas.”

principio de igualdad ante las cargas públicas, resarcimiento que debe ser proporcional al daño sufrido.

**4.3.-** El derecho a la Salud, consagrado en la Constitución Política, implica la obligación a cargo del Estado de garantizar la prestación de servicios médico-asistenciales en la cantidad oportunidad y eficiencia requeridas, mediante los cuidados, intervenciones y procedimientos necesarios para restablecer la salud, al igual que la implementación de políticas públicas en esta materia.

**4.4.-** En materia de la atención en salud, **la importancia de diagnóstico acertado y oportuno radica en que a partir del mismo se plantea el tratamiento a seguir, de manera que, una equivocación en esas características del diagnóstico, la mayoría de las veces tiene como consecuencia también un error en el tratamiento**, y por lo tanto, se incurre en falla del servicio cuando la entidad no agota los recursos científicos y técnicos para establecer un diagnóstico acertado y oportuno.

**4.5.-** En el caso que nos ocupa, se tiene que el señor **YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ**, en vida identificado con cédula de ciudadanía # **1.060.107.926**, tras haber sufrido un accidente de tránsito mientras se trasladaba en una motocicleta sobre la vía que de Caldonio conduce a Siberia, el señor **YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ**, en vida identificado con cédula de ciudadanía # **1.060.107.926**, , **ingresó a las 2:14.29 de la madrugada del día 02 de enero de 2022** al hospital de Caldonio Cauca, orgánico de la demandada EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYANESE. A su ingreso, el personal médico del hospital que lo atendió dejó reseñado como evidencia en su historia clínica, que se trataba de un paciente con cuadro clínico de herida en ceja izquierda de más o menos 4 cm, laceración en labio superior cavidad bucal y laceraciones en rodilla izquierda. A partir de allí, determinó **como**

**diagnostico principal** V285 Motociclista lesionado en accidente de transporte sin colisión pasajero lesionado en accidente y **como diagnostico 1 S019**, herida de la cabeza no especificada.

A partir de allí, determinó **como diagnostico principal** V285 Motociclista lesionado en accidente de transporte sin colisión pasajero lesionado en accidente y como diagnostico 1 S019, herida de la cabeza no especificada.

Y sobre la base de ese diagnóstico dispuso el tratamiento con algunos fármacos y la sutura de la herida **en la sala de procedimientos menores**.

**4.5.-** Ese diagnóstico **resulto tanto inoportuno, como desacertado**, pues luego de más de tres horas, esto es, a las 5:20:17 el hospital de Caldonó montó una remisión con destino a una entidad de salud de mayor capacidad de resolución de Cali, **que ni siquiera indicó a cuál -lo enviaron haber donde lo recibían, es decir, sin comentarlo, ni tener asegurada su aceptación-**, supuestamente con fines de una **consulta con cirugía estética**; sin embargo, al llegar inicialmente a la CLINICA ORTOPEDICA de Cali, el paciente no fue ingresado por considerar que el estado de salud era crítico, y que se debía remitir a la CLINICA COLOMBIA ES porque se trataba de una **urgencia vital**.

Al arribar y ser ingresado a las **11:20 am** a la CLINICA COLOMBIA ES, sobre las condiciones de salud del paciente, en esta entidad se dejó escrito en la historia clínica que se trataba de un paciente en **URGENCIA VITAL**, en estado crítico, por TRAUMA CRANEAL SEVERO, HEMATOMA INTRA PARENQUIMATOSO y HEMATOMA EPIDURAL EN FOSA POSTERIOR, por lo que termina en CIRUGIA DE URGENCIA VITAL, **hacia las 2:17:55.-**

**4.6.-** Así, se tiene que concluir que merced a ese diagnóstico que sin rigor se determinó, porque fue inoportuno y desacertado; y del obvio

equivocado tratamiento que le siguió, se desencadenó un empeoramiento de las condiciones de salud del paciente, que, **en cambio de una leve herida como se consideró en su inicial atención en el hospital de Caldono, lo que presentaba era un TRAUMA CRANEAL SEVERO, HEMATOMA INTRA PARENQUIMATOSO y HEMATOMA EPIDURAL EN FOSA POSTERIOR, es decir, su estado de salud era crítico, y se imponía su remisión, no a consulta por cirugía estética como peregrinamente se indicó en la remisión, sino como URGENCIA VITAL.**

**4.7.-** Esas horas iniciales de desacertada atención del paciente, esto es, **desde las 2:14.29 de la madrugada del 02 de enero de 2022** cuando ingresó al hospital de Caldono, **hasta las 2:17:55 de la tarde del mismo día**, es decir, **esas 13 largas horas**, cuando finalmente fue intervenido quirúrgicamente tras el diagnóstico de gravedad, fue tiempo perdido que corrió contra la salud del señor **YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ**, pues de haberse actuado con rigor en el diagnóstico inicial en el hospital de Caldono, se hubiese remitido de inmediato como una **URGENCIA VITAL** a una entidad de salud de más alta complejidad, y sin duda que se hubiese garantizado la prestación de servicios médico-asistenciales en la cantidad oportuna y eficiencia requeridas, mediante los cuidados, intervenciones y procedimientos necesarios para restablecer la salud del ciudadano, siendo probable que el desenlace habría podido ser no fatal.

**4.7.-** En esas condiciones, se ha incurrido por las demandadas en un daño antijurídico, por falla en la prestación del servicio de salud, en los términos indicados, todo lo cual compromete la responsabilidad, daño antijurídico que debe ser reparado por la vía de la acción de reparación directa.

5.- PRUEBAS

5.1.- Documentales que se anexan:

- ANEXO 1 HILDA ISABEL RODRIGUEZ SOSCUE

ANEXO 2 PODER HERSON FABIAN MOSQUERA RODRIGUEZ

ANEXO 3 PODER ARLEY SEBASTINA RODRIGUEZ SOSCUE

ANEXO 4 JESSICA TATIANA MOSQUERA RODRIGUEZ

ANEXO 5 CEDULA HILDA ISABEL RODRIGUEZ SOSCUE

ANEXO 6 T.I. KARISON YIRE VELASCO RODRIGUEZ

ANEXO 7 T.I. SAMUEL ANDREY VELASCO RODRIGUEZ

ANEXO 8 CEDULA ARLEY SEBASTIAN RODRIGUEZ SOSCUE

ANEXO 9 CEDULA YESSICA TATIANA MOSQUERA RODRIGUEZ

ANEXO 10 CEDULA HERSON FABIAN MOSQUERA RODRIGUEZ

ANEXO 11 RC YEYRON ALEXOS MOSQUERA RODRIGUEZ

ANEXO 12 RC KARISON YIRE VELASCO RODRIGUEZ

ANEXO 13 RC SAMUEL ANDREY VELASCO RODRIGUEZ

ANEXO 14 RC ARLEY SEBASTIAN RODRIGUEZ SOSCUE

ANEXO 15 RC YESSICA TATIANA MOSQUERA RODRIGUEZ

ANEXO 16 RC GERSON FABIAN MOSQUERA RODRIGUEZ
- ANEXO 17 HISTORIA CLINICA ESE POP YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ

ANEXO 18 REMISION CALDONO POP YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ

ANEXO 19 HISTORIA CLINICA COLOMBIA

ANEXO 20 ACTA INSPECCION CADAVER YEIRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ

ANEXO 21 INFORME DE NECROPCIA MEDICO LEGAL

ANEXO 22 ACTA AUDIENCIA CONCILIACION FRACASADA

ANEXO 23 CERTIFICACION INV PENAL YEYRON ALEXIS MOSQUERA RODRIGUEZ

ANEXO 24 ENVIO DDA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE

ANEXO 25 ENVIO RESTO ANEXOS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE

ANEXO 26 ENVIO 1 DDA Y ANEXOS CLINICA COLOMBIA ES ENVIO 1 DDA Y ANEXOS

ANEXO 27 ENVIO 2 ANEXOS CLINICA COLOMBIA ES

DEMANDA ADMINISTRATIVA HILDA ISABEL RODRIGUEZ SOSCUE

6.- CUANTIA

Según al artículo 157<sup>6</sup> del CPACA, la cuantía se determina en **100 smlmv**, sería la mayor de cuantas se acumulan y que corresponde al **perjuicio moral solicitado por cada uno de los demandantes**. Se tienen en cuenta los perjuicios morales reclamados, por que son los únicos que se reclaman.

7.- PROCESO, COMPETENCIA Y TRÁMITE

Se trata de una demanda ordinaria administrativa por el medio de control de Reparación Directa de que trata el art. 140 del CPACA. -

La competencia para conocer procesos de responsabilidad médica debe determinarse a partir de dos criterios o factores: (i) el criterio

<sup>6</sup> **ARTÍCULO 157. COMPETENCIA POR RAZÓN DE LA CUANTÍA.** Para efectos de competencia, cuando sea del caso, la cuantía se determinará por el valor de la multa impuesta o de los perjuicios causados, según la estimación razonada hecha por el actor en la demanda, sin que en ello pueda considerarse la estimación de los perjuicios morales, salvo que estos últimos sean los únicos que se reclamen. En asuntos de carácter tributario, la cuantía se establecerá por el valor de la suma discutida por concepto de impuestos, tasas, contribuciones y sanciones. Para los efectos aquí contemplados, cuando en la demanda se acumulen varias pretensiones, la cuantía se determinará por el valor de la pretensión mayor. En las acciones de nulidad y restablecimiento del derecho no podrá prescindirse de la estimación razonada de la cuantía, so p retexto de renunciar al restablecimiento. La cuantía se determinará por el valor de las pretensiones al tiempo de la demanda, sin tomar en cuenta los frutos, intereses, multas o perjuicios reclamados como accesorios, que se causen con posterioridad a la presentación de aquella. Cuando se reclame el pago de prestaciones periódicas de término indefinido, como pensiones, la cuantía se determinará por el valor de lo que se pretenda por tal concepto desde cuando se causaron y hasta la presentación de la demanda, sin pasar de tres (3) años.



orgánico de competencia y (ii) el factor de conexidad o fuero de atracción.

El criterio orgánico a partir de la naturaleza pública o privada de la entidad demandada que prestó el servicio medico que generó el daño.

Como quiera que aquí se demanda una entidad publica y una privada, a efectos de la competencia, debe acudir al fuero de atracción, para que sea el Juez administrativo quien conozca de este asunto, pues los hechos y la causa que motiva la demanda son los mismos para ambas entidades, y que la entidad publica puede ser condenada, pues los hechos que fundamentan las pretensiones son concausa del resultado daño.

Así, por el lugar de los hechos [Caldono - Cauca] Art. 156-6 Cpaca y por la cuantía [\$100smlmv, esto es menor a 500 smlmv] – Art. 155-6 Cpaca, la competencia para admitir, tramitar y decidir esta demanda corresponde a ese despacho judicial en **primera instancia**.

El trámite para seguir es el indicado a partir del art. 179 del CPACA.

8.- CANAL DIGITAL PARA NOTIFICACIONES

Parte	Nombre	Dirección/canal digital
Demandante	HILDA ISABEL RODRIGUEZ SOSCUE. KARISON YIRE VELASCO RODRIGUEZ. SAMUEL ANDREY VELASCO RODRIGUEZ. ARLEY SEBASTIAN RODRIGUEZ SOSCUE YESSICA TATIANA MOSQUERA RODRIGUEZ HERSON FABIAN MOSQUERA RODRIGUEZ	contacto@riverarojasabogado.com
Demandada	ESPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE POPAYAN	<a href="mailto:notificaciones_judiciales@esepopayan.gov.co">notificaciones_judiciales@esepopayan.gov.co</a>
Demandada	CLINICA COLOMBIA ES	<a href="mailto:director.juridico@clinicacolombiaes.com">director.juridico@clinicacolombiaes.com</a>

Apoderado parte demandante	FRANCISCO RIVERA ROJAS	Calle 20 # 118-51 Apto 103 Edificio Central Park – Pance – Valle. Correo: <b>contacto@riverarojasabogado.com</b>
Ministerio Publico	El que corresponda	En el buzón de correo electrónico institucional

9.- REQUISITOS DE PROCEDIBILIDAD Y CADUCIDAD DE LA ACCION

Se tramitó y agoto la conciliación extrajudicial, misma que por acta de 07 de febrero de 2024, se declaró fracasada, agotándose de esa manera esa posibilidad, y habilitándose la procedibilidad de esta acción.

En punto de la caducidad de la acción tenemos que los dos años que como término establece para tal efecto el artículo 164-2-17 del CPACA para demandar la reparación directa del daño antijurídico demandado no han vencido, pues se cuentan desde el **05 de mayo de 2022**, fecha en la cual falleció la víctima directa.

10.- ANEXOS

A esta demanda me permito anexar:

**10.1.-** Demanda y anexos como mensaje de datos.

7 ARTÍCULO 164. OPORTUNIDAD PARA PRESENTAR LA DEMANDA. La demanda deberá ser presentada:  
1.....

2. En los siguientes términos, so pena de que opere la caducidad:  
a).....

i) Cuando se pretenda la reparación directa, la demanda deberá presentarse dentro del término de dos (2) años, contados a partir del día siguiente al de la ocurrencia de la acción u omisión causante del daño, o de cuando el demandante tuvo o debió tener conocimiento del mismo si fue en fecha posterior y siempre que pruebe la imposibilidad de haberlo conocido en la fecha de su ocurrencia.  
Sin embargo, el término para formular la pretensión de reparación directa derivada del delito de desaparición forzada, se contará a partir de la fecha en que aparezca la víctima o en su defecto desde la ejecutoria del fallo definitivo adoptado en el proceso penal, sin perjuicio de que la demanda con tal pretensión pueda intentarse desde el momento en que ocurrieron los hechos que dieron lugar a la desaparición;  
.....”

**11.- EVIDENCIA DEL ENVIO DE COPIA DE LA DEMANDA Y SUS ANEXOS A LA  
PARTE DEMANDADA**

Para los efectos de estar a tono con lo dispuesto en el inciso 4 del artículo 6 del decreto 806 de 2020, se muestra el soporte que acredita el envío a la parte DEMANDADA, **POR CORREO ELECTRONICO CERTIFICADO SERVIENTREGA** de copia de la demanda y sus anexos.

Atentamente,



**FRANCISO RIVERA ROJAS**  
**ABOGADO**

C.C. # 76.296.100 - T. P # 93.666 del C.S. de la J.  
DERECHO CONSTITUCIONAL – PENAL – ADMINISTRATIVO  
U. AUTONOMA DE MADRID - U. EXTERNANDO DE COLOMBIA – U. DEL CAUCA – USACA  
**NOTIFICACIONES:** contacto@riverarojasabogado.com **CONTACTO WHATSAPP:** 316-868812