

**CLAUDIA  
CORTES <clacor72@hotmail.com>**



Para: Juzgado 18 Civil Circuito - Valle Del Cauca - Cali  
CC: Leidi Tatiana Soto; VANESSA CASTILLO VELASQUEZ

Mié 07/12/2022 8:32



Pronunciamiento Excepcion...  
1 MB

Cordial Saludo

Adjunto memorial en archivo PDF (folios 16) que contiene pronunciamiento excepciones propuestas por los demandados

Favor confirmar recibido. Gracias

Atentamente

**Claudia Cortés**  
T.P. 214.524 C.S.J

Doctora :

**ALEJANDRA MARÍA RISUEÑO MARTÍNEZ**

JUEZA DIECIOCHO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI

correo: [j18cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j18cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)

**ASUNTO: PRONUNCIAMIENTO EXCEPCIONES CLÍNICA FARALLONES S.A  
PROCESO: VERBAL- RESPONSABILIDAD MEDICA 2022-235-00**

**DEMANDANTE: CARMEN ELISA GARIBELLO PEDREROS EN NOMBRE PROPIO Y EN REPRESENTACIÓN DE LA MENOR MARIA JOSE ORTIZ GARIBELLO.**

**DEMANDADO: SINERGIA GLOBAL SALUD S.A.S. Y CLINICA FARALLONES S.A.**

**CLAUDIA LILIANA CORTES RUIZ**, mayor de edad, domiciliada y residente en Cali (Valle), identificada con la cédula de ciudadanía No.66.847.526 expedida en Cali, abogada titulada y en ejercicio portadora de la tarjeta profesional N° 214.524 del Consejo Superior de la Judicatura, con correos electrónicos para efectos de notificación Judicial: [clacor72@hotmail.com](mailto:clacor72@hotmail.com) y [cortesabogados03@gmail.com](mailto:cortesabogados03@gmail.com); en calidad de apoderada judicial de los demandantes, muy respetuosamente me dirijo a usted con el fin de pronunciarme frente a las excepciones propuestas por **CLÍNICA FARALLONES S.A**

#### **OBJECION AL JURAMENTO ESTIMATORIO**

Manifiesto al Despacho que efectivamente en la demanda se pretenden perjuicios extrapatrimoniales, para los cuales claramente lo indica el numeral 6° del artículo 206 del Código General del Proceso, el juramento estimatorio no aplicará a la cuantificación de los daños extrapatrimoniales” así mismo el artículo 206 del Código General del Proceso deprecia : “ Solo se considerará la objeción que especifique razonadamente la inexactitud que se le atribuya a la estimación”. Conforme a lo anterior, en el escrito de la Objeción, no se aprecia , ni se especifica razonadamente **la inexactitud** atribuida al juramento realizado.

Razón suficiente para no declarar favorablemente la objeción pretendida.

## A las **EXCEPCIONES**

### **1. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD POR ACTUACION DILIGENTE, CUIDADOSA, OPORTUNA Y CONFORME A LOS PROTOCOLOS DE MANEJO ESTABLECIDOS PARA EL EFECTO Y EN GENERAL A LA LEX ARTIS POR PARTE DE CLINICA FARALLONES S.A**

Señora Juez , el artículo 112 de la Ley 1438 de 2011 que reformó al sistema de seguridad social, estableció que la **historia clínica tiene plena validez probatoria**, en igual sentido, la Sentencia Corte Suprema De Justicia Sala De Casación Civil .M.P. Fernando Giraldo Gutiérrez Radicación nº 11001-31-03-029-2008-00469-01 (14) de noviembre de dos mil catorce (2014) desarrolla el tema de su Valor probatorio en los siguientes términos : “ Relativamente a la historia clínica es preciso comenzar por acotar que se trata del documento en el que por exigencia legal debe dejarse constancia de los distintos acontecimientos relacionados con las condiciones de salud del paciente y con el acto médico al que es sometido. Al respecto, resulta pertinente subrayar que su elaboración es obligatoria y que en ella deben consignarse, en orden cronológico, las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención (artículo 34, Ley 23 de 1981; artículo 1o, **Resolución 1995 de 1999**, expedida por el entonces Ministerio de Salud). Está compuesta por la identificación del usuario; los registros específicos donde se consignan los datos e informes sobre la atención prestada, los que debe adoptar todo prestador de salud mediante el acto respectivo y respetando los contenidos mínimos de información señalados por la Resolución 2546 de 1998; y los anexos o sea los documentos que sirven de sustento legal, técnico, científico y/o administrativo de las acciones realizadas.”

Anotado lo anterior, y una vez revisada la historia clínica realizada por los galenos que prestaron atención médica la señor **JOSÉ ISAAC ORTIZ MUÑOZ (Q.E.P.D)** los días 8 y 9 de enero de 2019 en la Clínica Farallones de la ciudad de Cali, lo observado es que esta carece de los requisitos que la Ley establece , evidenciando que el paciente no fúe evaluado integralmente, como es debido; pues tal y como se prueba la captura de pantalla que se presenta :



Investigadores de la Universidad de Queensland en Nueva Orleans, Estados Unidos, han descubierto que las mujeres fumadoras tienen las mismas probabilidades que los hombres de desarrollar un **aneurisma potencialmente mortal en la aorta**, a pesar de que hasta ahora se consideraba una enfermedad preferentemente masculina.

"Fumar es un importante factor de riesgo para el aneurisma, esta enfermedad se produce cuando la aorta de una persona, la arteria más grande que sale del corazón, se hincha más de lo debido y entre los síntomas más habituales están dolor abdominal, hinchazón, náuseas o vómitos.

El equipo de Jahangir analizó los datos de un estudio a largo plazo realizado en Estados Unidos y se centraron en un total de 18.792 participantes con más de 65 años que respondieron a una serie de cuestionarios para conocer su historial clínico y sus hábitos saludables, incluyendo el consumo de tabaco.

Durante el periodo de estudio 281 personas sufrieron un aneurisma y, según, observaron, los hombres eran dos veces más propensos que las mujeres a desarrollarlos, mientras que los encuestados de raza blanca eran 2,5 veces más propensos que los de raza negra.

Sin embargo, el tabaquismo fue el factor de riesgo más importante, hasta el punto que incluso **los ya exfumadores, tanto hombres como mujeres, tenían casi el doble de riesgo que quienes nunca habían fumado**, mientras que los fumadores en activo tenían un riesgo 5,5 veces mayor.

**El estudio reveló que tener la presión arterial alta** o antecedentes de cirugía cardíaca también aumenta el riesgo de aneurisma, mientras que el exceso de peso se relacionó con un menor riesgo. Y tener antecedentes familiares y el colesterol alto también puede aumentar el riesgo."

Demostrando así que la atención recibida por el señor **ORTIZ MUÑOZ (Q.E.P.D)**, no fue ni diligente, ni oportuna, ni ajustada a los protocolos.

Razón para no darle prosperidad a esta excepción.

## 2. INEXISTENCIA DE LOS ELEMENTOS QUE PODRIAN CONFIGURAR EL DAÑO DE PÉRDIDA DE OPORTUNIDAD

Señora Jueza, la captura de pantalla que presento, corresponde a la atención prestada al señor **JOSÉ ISAAC ORTIZ MUÑOZ (Q.E.P.D)** , en la que el médico que lo valora el día 9 de enero de 2019 a las 12:07 pm solicita ecografía para descartar Aneurisma De Aorta Abdominal .

**HISTORIA CLÍNICA**

**CONTROL URGENCIAS**

**DATOS PERSONALES**  
Paciente: JOSÉ ISAAC ORTIZ MUÑOZ  
nacimiento: 13/diciembre/1964 Edad: 54 Años 10 Meses 126 Días  
Sexo: Masculino  
Identificación: 18388259  
Telefono: 3156974851

**DATOS DE AFILIACIÓN**  
Institución: COOMEVA EPS SA  
Regimen: Regimen\_Simplificado  
Ineficacia: RED INTEGRADA DE SERVICIO - PFRUT  
Nivel - Estrato: EPS RANGO 1 (11.5%)  
(Fecha: 09/01/2019 12:07:11)

**DATOS DEL INGRESO**  
FOLIO N° 7  
Telefono Resp: 724742  
Fecha: 9/01/2019 8:26:20 a. m.  
Causa Externa: Enfermedad\_General

**EVOLUCION**  
Paciente quien inicia con mayor dolor abdominal, persiste con hipotension. Se palpa abdomen duro, con irritación peritoneal en fosa ilíaca derecha. Se llama a cirujano de turno quien al paciente y en un inicio solicita ecografía para descartar disección de aneurisma pero posteriormente lo valora y define llevar a cirugía. Se indica paltazo.

**OBSERVACIONES Y OTROS**

**ANTECEDENTES**  
Descripción: HTA AL APRECIAR DM DE NOVO

**INDICACIONES MEDICAS**  
Indicación: Urgencias\_Observación  
Fica piperacilina tazobactam

**DIAGNOSTICOS**  
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Ayuda diagnóstica que se le debió solicitar al paciente desde su primer ingreso, teniendo en cuenta, los antecedentes de hipertensión y tabaquismo, los seis ( 6) días de evolución de un intenso dolor abdominal y el hecho de que el médico tratante anotara en la historia “ uroanálisis no patológico “.



CA Jose Isaac 1.ppt - Adobe Acrobat Pro DC

Ver Ventana Ayuda

Historia Clínica

Fecha Nacimiento: 13/diciembre/1964 Edad: 54 Años 10 Meses 126 Días Telefono: 3156974851

Dirección: CL13 6 16

DATOS DE AFILIACION

Entidad: COOMEVA EPS SA Regimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: RED INTEGRADA DE SERVICIO - PFRUT Nivel - Estrato: EPS RANGO 1 (11.5%)

tableCell1 tableCell2 tableCell3 Contributivo

DATOS DEL INGRESO

Responsable: FOLIO N° 2 09/01/2019 00:01

Dirección Resp: Telefono Resp:

Finalidad Consulta: No\_Aplica N° Ingreso: 724647 Fecha: 8/01/2019 6:37:16 p. m.

Diagnósticos: Causa Externa: Enfermedad\_General

Problemas: colico renal

Resumen de la Atención:

paciente de 54 años que consulta por cuadro de dolor en region lumbar inicialmente era de leve intensidad pero a medida que pasaron las horas se torno mas intenso, irradiado a flanco derecha y testículos, asociada a nauseas y vomito se tomaron paraclicnicos: uroanalisis: no patologico, cr: 0.6 (normal) se considera que paciente cursa con colico renal en el momento con mejoría del dolor buenas condiciones generales, se decide dar salida con analgesia, control por la consulta externa e indicacion de ecografia renal, recomendaciones y signos de alarma.

Examen Físico:

APARIENCIA GENERAL: alerta, orientado, no signos de sirs ni de dificultad respiratoria, hemodinamicamente estable. TA: 110/72mmhg, FR: 18rpm, FC: 74rpm SATURANDO 99% con FIO2 21%.

CUELLO: mucosas húmedas y rosadas, cuello sin masas ni megalias. TORAX: ruidos cardiacos ritmicos y regulares, no soplos, murmullo vesicular presente en todos los campos pulmonares, no ruidos sobreagregados. ABDOMEN: ruidos peristalticos positivos, blando, depresible, no masas ni megalias, no dolor a la palpación, no signos de irritación peritoneal, puno-percusion derecha positiva

EXTREMIDADES: pulsos distales presentes y simétricos, llenado capilar menor a 2 segundos; no edema. PIEL: indenne, sin alteración. GIU: no evaluado. SNC: alerta, orientado, no déficit neurológico aparente, glasgow 15/15.

Comentarios:

salida

Signos Vitales: T.A.: FC: 0,000 FR: 0,000 Temp: 0,000

0 0 0

ANTECEDENTES

Tipo Descripción

Médicos HTAAL APRECER DM DE NOVO

INDICACIONES MEDICAS

Claro que no evaluar a un paciente de forma integral le quita la oportunidad de tener un diagnóstico acertado, como en este caso ocurrió.

Razón para no darle prosperidad a esta excepción.

### 3. INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL:

Señora Jueza a esta excepción nos oponemos conforme a lo establecido en Sentencia de la Honorable Corte Suprema de Justicia – sala de Casación Civil M.P. Fernando Giraldo Gutiérrez Sc15746-2014 Radicación N° 11001-31-03-029-2008-00469-0114 De Noviembre De Dos Mil Catorce 2014.

“Justamente, la civil médica, es una especie de la responsabilidad profesional sujeta a las reglas del ejercicio de la profesión de la medicina, y cuando en cualquiera de sus fases de prevención, pronóstico, **diagnóstico**,

intervención, tratamiento, seguimiento y control, se causa daño, demostrados los restantes elementos de la responsabilidad civil, hay lugar a su reparación a cargo del autor o, in solidum si fueren varios los autores, pues “el acto médico puede generar para el profesional que lo ejerce obligaciones de carácter indemnizatorio por perjuicios causados al paciente, como resultado de **incurrir en yerros de diagnóstico** y de tratamiento, ya porque actúe con negligencia o impericia en el establecimiento de las causas de la enfermedad o en la naturaleza misma de ésta, ora porque a consecuencia de aquello ordene medicamentos o procedimientos de diversa índole inadecuados que agravan su estado de enfermedad, o bien porque ese estado de agravación se presenta simplemente por exponer al paciente a un riesgo injustificado o que no corresponda a sus condiciones clínico – patológicas” (cas. civ. sentencia de 13 de septiembre de 2002, exp. 6199).

Esa responsabilidad no solo se predica de los galenos, en sus diferentes especialidades, pues, los centros hospitalarios están obligados directamente a indemnizar por las faltas culposas del personal a su servicio, toda vez que es a través de ellos que se materializan los comportamientos censurables de ese tipo de personas jurídicas.”

Razón suficiente para no darle prosperidad a esta excepción.

#### **4. CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Señora Jueza ,la historia revela que el señor **ORTIZ MUÑOZ (Q.E.P.D)**, manifestó desde el primer ingreso un cuadro de 6 días de evolución , pero como no se tuvieron en cuenta los antecedentes del paciente, el médico no contempló otras posibilidades de diagnósticos como es debido. Tal y como se aprecia en la captura de pantalla que se presenta a continuación.



<b>DATOS PERSONALES</b>							
Nombre Paciente:	JOSE ISAAC ORTIZ MUÑOZ			Identificación:	18389259	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	13/diciembre/1964	Edad:	54 Años 10 Meses 126 Días	Telefono:	3156974851		
Dirección:	CL13 6 16						
<b>DATOS DE AFILIACION</b>							
Entidad:	COOMEVA EPS SA			Regimen:	Regimen_Simplificado		
Plan Beneficios:	RED INTEGRADA DE SERVICIO - PFRUT			Nivel - Estrato:	EPS RANGO 1 (11.5%)		
tableCell1	tableCell2			tableCell3	Contributivo		
<b>DATOS DEL INGRESO</b>				FOLIO N° 1			
Responsable:				08/01/2019 19:40			
Dirección Resp:				Telefono Resp:			
Finalidad Consulta:	No Aplica	N° Ingreso:	724647	Fecha:	8/01/2019 6:37:16 p.m.		
		Causa Externa:	Enfermedad_General				
Reingreso:	No	F.C.	\$0,0000	F.R.	19,0000	T.A.	140/90
		Temp	37,0000	Peso	76,0000	Glasgow	15,0000
Motivo de Consulta	E SQUE ME COGIO UN DOLOR HACIA MAS O MENOS 6 DIAS EMPEZO SUEVA PERO YA HOY ME DUELE MUCHO						
Examen Físico	PACIENTE QUE INGRESA POR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 6 DIAS QUE SE EXACERBA EL DIA DE HOY CON DOLOR EN REGION LUMBAR ASOCIADO A NAUSEAS Y VOMITOS. PACIENTE CONSIENE ORIENTADO Y ALERTA EN SUS TRES ESFERAS CON MUCOA ORAL HUMEDA CON CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS CON TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE OACIENE REFIERE QUE ES PRIMERA VEZ QUE EL DOLOR LE DA TAM FUENTE. PACIENTE NO REFIERE ANTECEDENTE DE ALERGICOS SI HIA TRATADO CON AMLODIPLO DE 10MG HCTZ. NO DIABETICO SE INGRESA PARA ALIVIO DEL DOLOR.						
Analisis	PACIENTE CON ALGIDES DE DOLOR EN REGION LUMBAR. IRAADIADO A ABDOMEN NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL ASOCIADO A NAUSEAS Y VOMITOS. PACIENTE CON RUIDOS CARDIACOS RITMICO SIN SOPLO CON PULMONES CON BUENA ENTRADA DE AIR EN AMBOS CAMPOS PULMONARES NORMALES ABDOMEN BLNADO DEPRESIBLE NORMAL NO MASAS NO MEGALIAS CON G/U NORMAL EXTERNAMENTE EXTREMIDADES SIN EDEMAS						
	PACIENTE QUE SE INGRESA EN CONTEXTO DE DOLOR EN REGION LUMBAR ASOCIADO A NAUSEAS Y VOMITOS. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HTA. PACIENTE AL CUAL LE SUSPECHA DE UN COLICO RENAL SE INGRESA SIN EXAMENES PARA CLINICOS Y MANEJO DEL DOLOR LEV AHORA A CHORROS Y METOCLOPRAMIDA						
<b>CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA</b>							
FARMACO	DOSIS	FRECUENCIA	ADMINISTRACIÓN	VIA	OBSERVACIONES		

Razón suficiente para no darle prosperidad a esta excepción.

## 5. INEXISTENCIA DE RELACION DE CAUSA A EFECTO ENTRE LOS ACTOS DE CARÁCTER INSTITUCIONAL, LOS ACTOS DEL EQUIPO MEDICO Y EL RESULTADO ALEGADO POR LA PARTE ACTORA

La Sentencia SC de 28 jun. 2011, rad. 1998-00869-00, determinó:

“Relativamente a la historia clínica es preciso comenzar por acotar que se trata del documento en el que por exigencia legal debe dejarse constancia de los distintos acontecimientos relacionados con las condiciones de salud del paciente y con el acto médico al que es sometido. (...) Además de cumplir una función asistencial, en la medida que permite conocer los antecedentes de salud del paciente y brindarle atención continuada por equipos distintos, facilita la realización de estudios de investigación y epidemiología, **a la vez que permite la evaluación de la calidad del servicio, la planificación y gestión sanitaria. Sin embargo, junto con esas atribuciones, cumple otra de carácter probatorio en la medida que contiene la historia médica del paciente.** No obstante, incumbirá al juez, en cada caso concreto, ponderar, de la mano de las reglas de la sana crítica, el valor probatorio. Para que esas funciones puedan realizarse cabalmente, es menester que sea diligenciada con rigurosidad, relatando todos los detalles necesarios y suficientes

que justifiquen el diagnóstico y el tratamiento. De ahí que la citada resolución imponga a los médicos y al personal paramédico que intervenga en la atención de un enfermo la obligación de registrar sus observaciones, conceptos, decisiones y resultados de las acciones desarrolladas, conforme a las características antes referidas (artículo 4º, Resolución 1995/99) ... Adicionalmente, por mandato del artículo 36 de la Ley 23 de 1981 se impone un deber de claridad a cargo de quien diligencia la historia clínica, de manera que le incumbe asentar los datos de manera comprensible, cualidad ésta que debe valorarse desde la perspectiva del paciente (...) Pero, como se dijera, adicionalmente **tiene un significado probatorio en las causas judiciales**, habida cuenta que, dadas las obligaciones que el ordenamiento impone respecto de su diligenciamiento, ella debe contener una descripción detallada de antecedentes personales y familiares del paciente, síntomas referidos por éste, resultados del examen físico, impresión diagnóstica, las derivaciones, análisis, estudios, etc. requeridos para determinar el diagnóstico definitivo, el tratamiento brindado, el seguimiento de la dolencia -progresos, retrocesos, etc.-, las intervenciones quirúrgicas, secuelas y los demás aspectos específicos para el caso. Desde esa óptica el juez, como ya se dijera, la valorará conforme a las reglas de la sana crítica, sin dejar de advertir que su autoría corresponde o puede corresponder a una de las partes de la relación jurídica, circunstancia que reclama del juzgador especial ponderación (...) Como quiera que en un momento dado puede consistir en la única prueba a favor del paciente, no son pocos los eventos en los que la ausencia del aludido documento o su diligenciamiento incorrecto o incompleto puede comportar en alguna medida un cercenamiento de las expectativas probatorias de aquel. En esa perspectiva la ausencia de historia o su elaboración incompleta puede eventualmente, dependiendo de las circunstancias de cada caso, aparejar secuelas para quien debiendo diligenciarla no lo hizo o lo hizo inexactamente, supuesto que puede generar un grave indicio en contra del profesional.” (Negrilla deliberada)

La historia Clínica de atención evidencia claramente el incumplimiento en los protocolos de atención de los pacientes con dolor abdominal.

Razón suficiente para no dar por probada esta excepción.

## **6. INEXISTENCIA DE RELACION DE CAUSA A EFECTO ENTRE LOS ACTOS DE CARÁCTER INSTITUCIONAL, LOS ACTOS DEL EQUIPO MEDICO Y EL RESULTADO ALEGADO POR LA PARTE ACTORA**

Señora Jueza la *lex artis ad hoc*<sup>3</sup> está constituida por los medios terapéuticos aceptados por la ciencia y literatura médica, las facultades de medicina, las sociedades científicas, los usos médicos reconocidos, la evidencia y en general por todo aquello que la medicina señale como indicado para lo que un paciente requiera en el caso concreto.

---

<sup>3</sup> Ibidem página 83

La conducta del médico será correcta si se adecua a dicha lex artis ad hoc, si es contraria surgirá su responsabilidad legal tal como lo ha señalado la Corte Suprema de Justicia.<sup>4</sup>

Es así como en Jurisprudencia de la Honorable Corte Suprema de Justicia SC9193-2017 Rad. 11001-31-03-039-2011-00108-01 28 de junio de 2017. M.P. ARIEL SALAZAR RAMÍREZ quedó establecido : **Las guías, manuales y normas técnicas del Ministerio de Salud y las entidades territoriales son reglamentaciones acerca de la atención que debe brindarse a los pacientes para lograr los estándares exigidos por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGC), cuya violación lleva implícita la culpa siempre que su inobservancia tenga una correlación jurídica con el evento lesivo.**

Por lo anterior se hace referencia al artículo de la Revista Colombiana de Cirugía<sup>5</sup> - JAIRO RAMÍREZ- MARCOS E. POZO :

“...Toda conducta médica en el manejo del aneurisma de la aorta abdominal debe estar encaminada hacia una **detección temprana, con la finalidad de prevenir su ruptura** y evitar las altas tasas de mortalidad asociadas.

Las opciones radiológicas para hacer el diagnóstico de un aneurisma de aorta abdominal son múltiples. El ultrasonido tiene una sensibilidad de 92% a 99% y una especificidad de 100% ; no obstante, la Society for Vascular Surgery recomienda la TC con reconstrucción en 3D como la herramienta diagnóstica preferida, ya que predice con mayor exactitud el diámetro de la aorta.”

Razón para no darle prosperidad a la excepción.

## **7. EXONERACION POR CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN DE MEDIO**

Su señoría, en oposición a esta excepción me permito traer apartes del tratadista Dr. Sergio Yepes Restrepo quien en su libro La Responsabilidad civil medica plantea que los actos de omisión por parte del equipo médico generan responsabilidad civil; “Frente a ello caben dos hipótesis :

La primera consiste en la omisión de prestar un servicio o una ayuda a quien acude a una institución en su búsqueda, y la segunda a quien, en el curso de un tratamiento o procedimiento, **deja de hacérsele algo que necesita para preservar su salud.** El mismo autor referencia lo relacionado con las **obligaciones de medio** :

“ La doctrina colombiana ha indicado , desde tiempo atrás, sobre la obligación del profesional que : Al medico no se le exigen milagros ni imposible; pero si está

---

<sup>4</sup> CO.C.S.J.22-7-2010, M.P. Pedro Octavio Munar Cadena, Exp 41001310300420000004201

<sup>5</sup> <https://www.revistacirugia.org/index.php/cirugia/article/view/140/127>

obligado a conocer concienzudamente todo lo que arte médico es capaz de enseñarle en el correspondiente medio científico; a no intentar aquello que escapa a sus posibilidades, pero que está dentro de las que tiene otro; a intervenir , poniendo al servicio de su ministerio todos los conocimientos del caso, toda la diligencia, todo el cuidado, toda la prudencia de un médico, en igualdad de circunstancias, habría empleado, de ser ese médico idóneo, prudente y diligente en el ejercicio de su profesión.

Por consiguiente, el eje de la responsabilidad médica gira sobre los siguientes postulados :

- 1. Hacer todo aquello que esté indicado hacer, consideración habida al grado de progreso de los conocimientos medios y a los recursos disponibles en el correspondiente medico**
- 2. Abstenerse de hacer todo aquello que no deba hacerse, en atención a las mismas circunstancias<sup>6</sup> “ (Negrilla y Subraya deliberada).**

Razón para no dar prosperidad a esta excepción tan genérica.

## **PRUEBAS**

Con el dictamen pericial ya aportado, elaborado por el especialista en Cirugía Dr **LUIS ALBERTO OLAVE ASPRILLA**, coordinador del área de Cirugía del Hospital San Juan de Dios de la ciudad de Cali Valle, nos oponemos a las excepciones planteadas en la contestación de la demanda

Respetuosamente,

Claudia Liliana Cortés Ruiz  
T.P. 214.524 C.S.J

---

<sup>6</sup> Sergio Yepes Restrepo, La Responsabilidad civil Médica, Biblioteca Jurídica DIKE , página 95.



Doctora :

**ALEJANDRA MARÍA RISUEÑO MARTÍNEZ**

JUEZA DIECIOCHO CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI

correo: [j18cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j18cccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)

**ASUNTO: PRONUNCIAMIENTO EXCEPCIONES SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S**

**PROCESO: VERBAL- RESPONSABILIDAD MEDICA 2022-235-00**

**DEMANDANTE: CARMEN ELISA GARIBELLO PEDREROS EN NOMBRE PROPIO Y EN REPRESENTACIÓN DE LA MENOR MARIA JOSE ORTIZ GARIBELLO.**

**DEMANDADO: SINERGIA GLOBAL SALUD S.A.S. Y CLINICA FARALLONES S.A.**

**CLAUDIA LILIANA CORTES RUIZ**, mayor de edad, domiciliada y residente en Cali (Valle), identificada con la cédula de ciudadanía No.66.847.526 expedida en Cali, abogada titulada y en ejercicio portadora de la tarjeta profesional N° 214.524 del Consejo Superior de la Judicatura, con correos electrónicos para efectos de notificación Judicial: [clacor72@hotmail.com](mailto:clacor72@hotmail.com) y [cortesabogados03@gmail.com](mailto:cortesabogados03@gmail.com); en calidad de apoderada judicial de las demandantes, muy respetuosamente me dirijo a usted con el fin de pronunciarme frente a las excepciones propuestas por la entidad controlante **SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S**

**1. INEXISTENCIA DE RELACION DE CAUSA A EFECTO ENTRE LOS ACTOS DE CARÁCTER INSTITUCIONAL, LOS ACTOS DEL EQUIPO MEDICO Y EL RESULTADO ALEGADO POR LA PARTE ACTORA**

Su señoría con el escrito de demanda se aportó el certificado de existencia y representación legal de la entidad **SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S**, en el ítem -SITUACIÓN(ES) DE CONTROL- GRUPO EMPRESARIAL- del documento mencionado, consta la situación de control de la entidad **CLINICA FARALLONES S.A.**

En el caso colombiano, los artículos 2347 inciso 5º y 2349 del Código Civil, se encargan de regular la responsabilidad por el hecho de otro, en la modalidad de la responsabilidad por el hecho del dependiente. Así pues, tenemos que el artículo 2347 del Código Civil, en su inciso inicial, consagra el fundamento de la responsabilidad por el hecho de otro, al disponer que: “Toda persona es responsable, no sólo de sus propias acciones para el efecto de indemnizar el



daño, sino del hecho de aquellos que estuvieren a su cuidado.” (Diario oficial No. 2.867 de 31 de mayo de 1873)

El mismo artículo 2347 del Código Civil, en su inciso quinto, consagra la responsabilidad por el hecho otro, en la modalidad del hecho del dependiente. Al respecto la norma contiene lo siguiente: “Así, los directores de colegio y escuelas responden del hecho de los discípulos mientras están bajo su cuidado, y los artesanos y empresarios, del hecho de sus aprendices o dependientes, en el mismo caso.” (Diario oficial No. 2.867 de 31 de mayo de 1873).

Resulta importante mencionar que la responsabilidad por el hecho de otro es considerada como una responsabilidad indirecta. Sobre este tipo de responsabilidad civil, desde hace bastante tiempo la jurisprudencia nacional considera que la culpa de autor del daño coexiste con la culpa del civilmente responsable, este último responde con base en su propia culpa, culpa que consiste en la falta de vigilancia sobre el autor del daño. En este sentido, la sentencia de la Corte Suprema de Justicia del 2 de febrero de 1959, Magistrado Ponente Dr. Hernando Morales M., contiene lo siguiente: En cierto modo no sería del todo exacto hablar de responsabilidad por el hecho ajeno, pues quien tiene bajo su cuidado o dependencia a una persona que causa un daño, en el fondo no responde por el hecho de ésta, sino por el suyo propio, cual es la falta de vigilancia que sobre el autor del daño debía ejercer. Su responsabilidad proviene de su culpa personal, y por eso está obligado a indemnizar; si se habla de responsabilidad por el hecho ajeno es porque esa culpa constituye la causa mediata del daño, en tanto que el hecho dañoso implica la causa inmediata. (Gaceta Judicial XC, 1959, pág. 20).

Es de esta manera que no debe excusarse la parte demandada **SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S** de no tener responsabilidad en los perjuicios ocasionados a mis poderdantes.

Razón suficiente para que la señora Jueza no desvincule a la demandada **SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S PROPIETARIA** de la entidad Subordinada - **CLINICA FARALLONES SA**

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

Señora Jueza la *lex artis ad hoc*<sup>1</sup> está constituida por los medios terapéuticos aceptados por la ciencia y literatura médica, las facultades de medicina, las sociedades científicas, los usos médicos reconocidos, la evidencia y en general por todo aquello que la medicina señale como indicado para lo que un paciente requiera en el caso concreto.

---

<sup>1</sup> Ibidem página 83

La conducta del médico será correcta si se adecua a dicha lex artis ad hoc, si es contraria surgirá su responsabilidad legal tal como lo ha señalado la Corte Suprema de Justicia.<sup>2</sup>

Es así como en Jurisprudencia de la Honorable Corte Suprema de Justicia SC9193-2017 Rad. 11001-31-03-039-2011-00108-01 28 de junio de 2017. M.P.ARIEL SALAZAR RAMÍREZ quedó establecido : **Las guías, manuales y normas técnicas del Ministerio de Salud y las entidades territoriales son reglamentaciones acerca de la atención que debe brindarse a los pacientes para lograr los estándares exigidos por el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGC), cuya violación lleva implícita la culpa siempre que su inobservancia tenga una correlación jurídica con el evento lesivo.**

En el presente caso no se le dio cumplimiento a lo establecido en la Lex artis ad hoc, en relación con la adecuada valoración que debió realizarse al señor **JOSÉ ISAAC ORTIZ MUÑOZ (Q.E.P.D)** , todo reflejado en la historia clínica aportada como prueba, en donde se aprecian las deficiencias en los registros de historia clínica , que eran el punto de partida para tomar decisiones acertadas en el manejo del paciente.

Razón suficiente para que la señora Jueza no le de prosperidad a la presente excepción.

### **3.CASO FORTUITO**

Su señoría, para la época de ocurrencia de los hechos, existían ayudas diagnósticas de fácil acceso, con las que se pudo realizar el diagnóstico de la patología que padecía el señor **ORTIZ MUÑOZ (Q.E.P.D)**. Es inaceptable que al paciente se le hubiese quitado la oportunidad de tener un diagnóstico acertado toda vez que no se le realizó una valoración adecuada y precisa de las dolencias que presentaba; todas esas falencias en la atención se reflejan en la historia clínica aportada como prueba.

Razón suficiente para que la señora Jueza no le de prosperidad a la presente excepción.

### **PRUEBAS**

Con el dictamen pericial ya aportado, elaborado por el especialista en Cirugía Dr **LUIS ALBERTO OLAVE ASPRILLA**, coordinador del área de Cirugía del Hospital San Juan de Dios de la ciudad de Cali Valle, nos oponemos a las excepciones planteadas en la contestación de la demanda

---

<sup>2</sup> CO.C.S.J.22-7-2010, M.P. Pedro Octavio Munar Cadena, Exp 41001310300420000004201

Respetuosamente,

Claudia Liliana Cortés Ruiz  
T.P. 214.524 C.S.J