

**JUZGADO SEXTO CIVIL MUNICIPAL EN ORALIDAD**

Manizales, Caldas  
E.S.D.

*m. 331*  
14 FEB 2020

REF: INCIDENTE DE DESACATO FALLO DE TUTELA *2 copias*  
RADICADO: 2016-00273-00  
ACCIONANTE: DIANA MILENA CASTRO VASQUEZ ACTUANDO COMO AGENTE  
OFICIOSO DE MI HIJO JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO  
ACCIONADA: E.P.S SALUD TOTAL

**DIANA MILENA CASTRO VAZQUEZ** mayor de edad, identificada con CC 30.235.628 de Manizales, caldas, actuando como agente oficioso de mi hijo JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO, accionante dentro de la Tutela presentada ante su despacho, respetuosamente presento ante usted INCIDENTE DE DESACATO, en contra de la parte accionada de acuerdo a lo establecido por el Decreto 2591 de 1991 en sus artículos 27 y 52; le solicito ordenar el cabal cumplimiento del fallo en mención y tomar las acciones pertinentes en contra de EPS SALUD TOTAL. quien se encuentra incumpliendo lo ordenado en el fallo proferido por su Despacho el 11 de mayo de 2016

**HECHOS:**

1. Tramité y presenté ante su despacho acción de tutela en contra de E.P.S SALUD TOTAL para solicitar el restablecimiento de mis derechos fundamentales.
2. La misma fue resuelta por su Despacho el 11 de mayo de 2016
3. Dentro del mismo fallo de tutela **ORDENA** a E.P.S SALUD TOTAL A través de su representante legal o quien haga sus veces, Autorice y garantice al menor JUAN CAMILO BUISTRAGO CASTRO El examen DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES SECUENCIACION COMPLETA GEN BLM, El cual para esa fecha se materializo y la E.P.S SALUD TOTAL Cumplió.
4. Subsiguiente en tercer orden dentro del mismo fallo de tutela **ORDENA** a E.P.S SALUD TOTAL Que se cumpla con el TRATAMIENTO INTEGRAL (Exámenes de diagnostico, terapias, controles médicos y medicamentos etc.) Para tratar su patología INFECCIONES RECURRENTES, SINDROME NEFROTICO, MACROCRANEA Y ALTERACIONES ECTODERMICAS.
5. Para el día 25 de octubre del 2019, La especialista en GENETICA, Ordena en la historia clínica que debe realizarse un examen medico llamado "ESTUDIO MOLECULAR DE GENES". A raíz de su patología " INFECCIONES RECURRENTES, SINDROME NEFROTICO, MACROCRANEA Y ALTERACIONES ECTODERMICAS.
6. Para el mes de noviembre de 2019 me acerque a las instalaciones E.P.S SALUD TOTAL, La cual le manifestaron que debía cancelar un valor 237.700 mil pesos, sabiendo, de que La enfermedad que tiene mi hijo es Huérfana, lo cual como dicen la orden del juez, No se puede hacer un cobro del copago.
7. También hay mala fe por parte de la E.P.S SALUD TOTAL, Porque en el recibo que recibí, donde aparece mi nombre, costa de una cuota de un COPAGO DE 237.700 mil pesos, La cual no debe aparecer toda vez el examen medico que se debe realizarse a mi hijo, debe ir correlacionado con el examen que deben realizarse a mi persona y al padre de mi hijo.

Informa que acudió a la acción de tutela porque por la **DRA. NATALIA GARCÍA**, le ordenó a su hijo desde el mes de Febrero del corriente año, el examen reclamado, el cual pese a haber sido autorizado por la accionada, debió renovarla en el mes de Marzo, pero en lugar de asignarle la cita, lo que hicieron fue remitir al menor a nueva valoración por Genetista en la ciudad de Pereira. Afirma que conforma su núcleo familiar con su esposo, sus hijos de 4, 10 y 12 años. Actualmente el único ingreso con el que cuentan es con el salario de su esposo que supera un poco el salario mínimo, ella laboraba en un Taller de confección de ropa de un familiar, pero debió retirarse para dedicarse a su hijo. Alude que no poseen vivienda propia, pagan de arrendamiento \$ 200.000.00, en servicios públicos pagan \$ 170.000.00, en alimentación \$ 200.000.00 pues no les alcanza para más. Arguye la accionante que para asistir a la cita con su hijo a la ciudad de Pereira, debió conseguir dinero prestado con una vecina, pues a su esposo no le habían pagado. Menciona que la especialista que lo vio en Pereira, se le comunicó que el niño puede tener cerca de siete (7) enfermedades, que requieren de diversos exámenes, los cuales son muy costosos y no cuentan con dinero para los copagos, ni para seguir viajando a Pereira y **SALUD TOTAL EPS** no le suministra gastos de ninguna índole. Refiere que la Dra. **GLORIA LILILIAN PORRAS HURTADO** en atención del cinco de mayo del año avante, prescribió a su hijo los exámenes de: **LOGOAUDDIOMETRÍA, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO MORFOLOGÍA, EXÁMENES DE LABORATORIO, GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES**, y está pendiente de **MN MEDICINA NUCLEAR – RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR**, que si bien se lo autorizaron, no se lo han realizado y siempre que pregunta, se le indica que no ha llegado el fármaco para el mismo. La absolvente allego al Juzgado, fotocopias del resultado de atención del 5 de Mayo en la ciudad de Pereira (Folios 26 a 36 Exp.).

#### **2.6.2 SALUD TOTAL E.P.S.**

La accionada, dejó vencer el término concedido, sin pronunciamiento alguno de su parte.

Ha pasado pues el expediente a Despacho para la decisión final, a lo que se procede por esta juzgadora, previas las siguientes,

que incluye indefectiblemente la de la salud, no consiste solamente en la supervivencia biológica sino que tratándose justamente de la que corresponde al ser humano, requiere desenvolverse dentro de unas condiciones mínimas de dignidad.

La persona conforma un todo integral y completo, que incorpora tanto los aspectos puramente materiales, físicos y biológicos como los de orden espiritual, mental y síquico; su vida y su salud, para corresponder verdaderamente a la dignidad humana, exige la confluencia de todos esos factores como esenciales, en cuanto contribuyen a configurar el conjunto del individuo. En consecuencia, el derecho a la salud, supone la posibilidad de todas las personas de acceder a todos los medios posibles para su adecuada protección, y para ello, no solo basta tener legalmente el derecho a tal atención, sino a que el mismo sea efectivo y cierto.

Lo anterior no quiere decir que en todos los casos el derecho a la salud pueda ser tutelable, pues sólo procede su protección por esta vía en aquellos eventos en los que (a) se niegue, sin justificación médico – científica, un servicio médico incluido dentro del Plan Obligatorio de Salud o (b) cuando se niegue la autorización para un procedimiento, medicamento o tratamiento excluido del Plan obligatorio de salud, pero requerido de forma urgente por el paciente, quien no puede adquirirlo por no contar con los recursos económicos necesarios.

Por lo expuesto, se tiene que en el caso sub examine las entidades prestadoras del servicio de salud, tiene la obligación autorizar y suministrar de manera efectiva y eficiente los servicios de salud ordenados por la Especialista tratante, no solamente por el carácter prestacional de la salud, sino también por su carácter fundamental, el cual propende por el bienestar del ser humano a fin de garantizar la vida de las personas, no como mera existencia biológica sino también de lograr el goce de la misma en condiciones dignas.

### 3.5 LA VIDA EN CONDICIONES DIGNAS.

Respecto al concepto de la vida en condiciones dignas y de la dignidad humana, la jurisprudencia ha sido concluyente en señalar que el derecho fundamental a la vida que protege nuestra constitución, no se reduce a la mera existencia

su autorización y si es del caso, determinar las medidas de protección a desplegar.

### **3.4. EL CARÁCTER FUNDAMENTAL DEL DERECHO A LA SALUD Y SU PROTECCION CONSTITUCIONAL**

En múltiples ocasiones el alto tribunal Constitucional ha hecho alusión al derecho a la salud, considerando que a pesar de ser, en principio, un derecho prestacional, por conexidad con el derecho a la vida, se cataloga como un derecho fundamental, de carácter prestacional por estar fundado sobre el respeto a la vida y a la dignidad humana.

La salud es un concepto que guarda íntima relación con el bienestar del ser humano y que dentro del marco del Estado social, al convertirse en derecho, se constituye en un postulado fundamental del bienestar ciudadano al que se propende en el nuevo orden social justo, a fin de garantizar un mínimo de dignidad a las personas.

Sobre la materia ha precisado la Corte:

"El derecho a la salud comprende la facultad que tiene todo ser humano de mantener la normalidad orgánica funcional, tanto física como en el plano de la operatividad mental, y de restablecerse cuando se presente una perturbación en la estabilidad orgánica y funcional de su ser. Implica, por tanto, una acción de conservación y otra de restablecimiento..."

Ha señalado además este Alto Tribunal Constitucional que la salud es un estado variable, susceptible de afectaciones múltiples, que inciden en mayor o menor medida en la vida del individuo, de suerte que el Estado y la sociedad deben proteger un mínimo vital, por fuera del cual el deterioro orgánico impide una vida normal. Así, la salud supone un estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

La acción de tutela, entonces, está llamada a prosperar no sólo ante circunstancias graves que puedan comprometer la existencia biológica de una persona, sino frente a eventos que, no obstante ser de menor gravedad, perturben el núcleo esencial del derecho a la vida digna. En este orden de ideas,



De lo anterior se revelan las dos características que dentro de nuestro ordenamiento jurídico tiene la seguridad social a saber, su condición de servicio público y su condición de derecho, lo que a su vez desata por este mismo motivo, una doble acreencia a favor de todos los habitantes del territorio nacional con cargo al Estado, quien ostenta la obligación de su prestación y garantía.

Así mismo, a la seguridad social como derecho se le ha reconocido su condición de fundamental en aquellos casos en que por conexidad, su vulneración conlleva el desconocimiento de otros derechos fundamentales que lo son por reconocimiento expreso del constituyente tales como, la igualdad material, el libre desarrollo de la personalidad, el trabajo y el mínimo vital y la vida en condiciones dignas, más aún cuando se atiende a su condición de universalidad en la prestación y reconocimiento, en tanto que tiene que ver con la misma condición humana, a las previsiones del riesgo y a la conservación de una comunidad sana y productiva, amén a que la jurisprudencia constitucional reconozca que, lo fundamental de un derecho no reconocido como tal por omisión expresa del constituyente, está dada por la sola conexión que éste tenga con uno de los que sí fueron establecidos como tal en la carta, ora con los principios, ora también con los valores que inspiran el texto constitucional.

Ha sido reiterada la jurisprudencia constitucional, al establecer que la seguridad social como servicio público, está regida por las normas y principios contemplados en la Ley 100 de 1993, y como derecho, es objeto de protección cuando de su vulneración se sigue como consecuencia necesaria la afectación de otros derechos reconocidos por el constituyente como fundamentales. Por tal razón cuando se da la vulneración al derecho a la salud que es un componente del Sistema Integral de Seguridad Social, se sigue como consecuencia necesaria la afectación de este en su condición de derecho, toda vez que como la ha señalado la Corte Constitucional "El concepto de seguridad social hace referencia pues, al conjunto de medios de protección institucionales frente a los riesgos que atentan contra la capacidad y oportunidad de los individuos, tales riesgos abarcan una amplia gama que va desde la invalidez, vejez y muerte, hasta la atención a la salud de sus afiliados, y cuya cobertura se ampliará progresivamente, lo que implica su relación estrecha con los derechos

biológica, sino que soporta una relación necesaria con la posibilidad de desarrollar dignamente todas las facultades inherentes al ser humano.

En ese sentido la corte constitucional ha dicho:

"La dignidad de la persona se funda en el hecho incontrovertible de que el ser humano es, en cuanto tal, único en relación con los otros seres vivos, dotado de la racionalidad como elemento propio, diferencial y específico, por lo cual excluye que se lo convierta en medio para lograr finalidades estatales o privadas, pues, como lo ha repetido la jurisprudencia, la persona es 'un fin en sí misma'. Pero, además, tal concepto, acogido por la Constitución, descarta toda actitud despectiva frente a sus necesidades corporales y espirituales, todas las cuales merecen atención en el Estado Social de Derecho, que reconoce en el ser humano la razón de su existencia y la base y justificación del sistema jurídico"<sup>1</sup>

En razón de lo anterior la dignidad humana no constituye hoy, en el sistema colombiano, un recurso literario u oratorio, ni un adorno para la exposición jurídica, sino un principio constitucional, elevado al nivel de fundamento del Estado y base del ordenamiento y de la actividad de las autoridades públicas, que goza de especial protección por parte del estado, dado su carácter inherente a la condición humana. Razón por la cual, existe la necesidad de reconocer y brindar a los pacientes condiciones mínimas de existencia digna, en las que pueda sobrellevar humanamente la, de por sí, difícil situación que enfrenta, con la enfermedad que padecen y toda entidad prestadora del servicio de salud dentro de su competencia debe dirigir su actuación en búsqueda del bienestar de sus afiliados, evitando así que la vida del ser humano sea considerada como simple existencia biológica.

### **3.6 DERECHO A LA SEGURIDAD SOCIAL**

El artículo 48 superior adicionado por el Acto Legislativo No. 01 de 2005, establece que, la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio el cual se presta bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción de los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, en los términos que establezca la Ley; inciso seguido, se define la seguridad social como un derecho de carácter irrenunciable, cuya garantía ésta a cargo del Estado.

eminentemente fundamentales como la vida (artículo 11 C.P.), el trabajo (artículo 25 C.P.) y la salud (artículo 49 C.P.)<sup>2</sup>.

Específicamente sobre el derecho a acceder a los servicios de salud en forma oportuna, la jurisprudencia de la Corte Constitucional ha considerado que se vulneran los derechos a la integridad física y la salud de una persona cuando se demora la práctica de un tratamiento o examen diagnóstico ordenado por el médico tratante. Esta regla ha sido justificada por la Corte Constitucional, entre otras, en la sentencia T-881 de 2003, en la cual se dijo:

**"Ha reiterado la jurisprudencia de esta Corporación, que el hecho de diferir, casi al punto de negar los tratamientos recomendados por médicos adscritos a la misma entidad, coloca en condiciones de riesgo la integridad física y la salud de los pacientes, quienes deben someterse a esperas indefinidas que culminan por distorsionar y diluir el objetivo mismo del tratamiento originalmente indicado. El sentido y el criterio de oportunidad en la iniciación y desarrollo de un tratamiento médico, también ha sido fijado por la jurisprudencia como requisito para garantizar por igual el derecho a la salud y la vida de los pacientes. Se reitera entonces, que las instituciones de salud no están autorizadas para evadir y mantener indefinidamente en suspenso e incertidumbre al paciente que acredita y prueba una urgencia vital y la necesidad de un tratamiento médico como en este caso".**

### 3.7 TRATAMIENTO INTEGRAL

Jurisprudencialmente se ha desarrollado el principio de integralidad como una garantía del derecho de salud, el cual ha sido visto desde dos perspectivas. La primera de ellas, hace referencia a la *"integralidad"* del concepto mismo de salud que abarca la consecución de las diferentes dimensiones que tienen las necesidades de las personas en materia de salud (acciones preventivas, educativas, informativas, fisiológicas, psicológicas, entre otras)<sup>3</sup>. La segunda perspectiva, es la que se refiere a la necesidad de proteger el derecho a la salud de manera tal que todas las prestaciones requeridas por una persona en determinada condición de salud, sean garantizadas de manera efectiva. Esto es, que la protección sea integral en relación con todo aquello que sea necesario para conjurar la situación particular de un paciente y mejorar su calidad de vida.

Bajo esta perspectiva, el principio de integralidad comprende la obligación que tiene el estado en cabeza de las autoridades y entidades que prestan el servicio público de salud de suministrar los tratamientos, medicamentos, intervenciones, procedimientos, exámenes, seguimiento y demás requerimientos que un médico tratante considere necesarios, para atender el estado de salud de un afiliado, con límite únicamente en el contenido de las normas legales que regulan la prestación del servicio de seguridad social en salud y su respectiva interpretación constitucional<sup>4</sup>.

Como salta a la vista, nuestro Máximo Tribunal Constitucional ha sido lo suficientemente claro en establecer que el servicio de salud tiene como principio orientador la integralidad, por tal razón, el Estado por intermedio de las entidades prestadoras del servicio de salud tienen el deber constitucional y legal de brindar al ciudadano el tratamiento médico que requiera para el progreso en su estado salud, lo que implica que se debe garantizar al paciente desde el otorgamiento de una cita médica para el diagnóstico inicial hasta el restablecimiento completo y total de la salud de este. En este orden de ideas incumbe a las entidades accionadas en el caso sub examine, brindar en su totalidad, de manera eficiente y efectiva los servicios médicos que requiera el titular de los derechos aquí invocados, prestación que debe cubrir el tratamiento médico, medicamentos, intervenciones, procedimientos, exámenes, seguimiento y demás requerimientos que el galeno tratante considere necesarios, para atender su estado de salud, para lograr una rehabilitación satisfactoria de la condición de salud y en consecuencia la posibilidad de llevar una vida estable en condiciones dignas.

Además, con relación al tratamiento integral la Corte Constitucional en Sentencia T-062 de 2006 expuso:

**"Así, la orden de suministrar tratamiento integral al paciente, no es una presunción de violaciones futuras a derechos fundamentales por abarcar situaciones que no han tenido ocurrencia, sino una real y efectiva protección a las garantías constitucionales.**

Evidentemente, la prevención que se hace por el juez de tutela al dar la orden de atención integral, lejos de constituirse en una presunción de violaciones futuras a derechos fundamentales por parte de la accionada y por hechos que no han tenido ocurrencia, como se podría alegar por la accionada, se



### 3.9. CASO CONCRETO

Del análisis de las pruebas que obran en el expediente, se ha demostrado que el menor **JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO** cuenta actualmente con 4 años, está afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud, en el régimen Contributivo a través de **SALUD TOTAL E.P.S.** como beneficiario de su progenitor, tiene diagnósticos de **MACROCRANEA, INFECCIONES RECURRENTES, SÍNDROME NEFRÓTICO, ALTERACIONES ECTODÉRMICAS**, entre otras por establecer. Es paciente que viene siendo manejado por la Especialista en Genética **DRA. NATALIA GARCÍA**, en Manizales, quien le ordenó la práctica de un examen **DIAGNÓSTICO MOLECULAR ENFERMEDADES SECUENCIACIÓN COMPLETA GEN BLM (15q26-1). SÍNDROME DE BLOOM.** desde el mes de febrero y renovada la autorización el 30 de Marzo de 2016, no obstante no ha sido posible que se disponga su práctica, ni siquiera ante la notificación de la Medida previa dispuesta por el Juzgado. Además, se decidió por **SALUD TOTAL EPS**, remitir al menor hijo de la peticionaria de tutela a la ciudad de Pereira, en busca de una segunda opinión, siendo atendido por especialista en Genética el 5 de Mayo pasado, quien decidió prescribirle la práctica del examen reclamado y otros más. Se afirma por la accionante, que la demandada no le suministró gastos de transportes para viajar a la ciudad de Pereira, debiendo acudir a un préstamo, pues no cuentan con recursos económicos, ya que derivan su sustento del salario de su esposo, que supera en muy poco el mínimo legal vigente.

Por la accionada, se guardó absoluto silencio frente a los hechos y pretensiones de la demanda. Veamos:

La imposición de una limitación ilegítima que afecte el acceso pleno al Sistema de Seguridad Social en salud, pone en peligro los derechos a la dignidad, a la salud e incluso a la vida misma de los afiliados y sus beneficiarios al sistema.

Con relación a los servicios médicos excluidos del **POS**, la amplia jurisprudencia de la Corte, ha sistematizado algunos criterios con el fin de facilitar la labor del juez constitucional, cuando se ve enfrentado a una acción de tutela, a fin de decidir, si le asiste razón a las Entidades prestadoras de salud al negarse a autorizar el servicio médico que solicita el paciente y a su vez si a quien le asiste

como deber ineludible del fallador, donde se aplican los fundamentos constitucionales que orientan la prestación del servicio en el estado social de derecho, sin dejar de lado que se cuenta con la presencia de los presupuestos básicos exigidos por el artículo 86 Superior para la utilización de la acción de tutela, toda vez, que como se advirtiera, mientras no se haya prodigado la atención con que el paciente domine o mitigue su enfermedad, persiste la amenaza de vulneración de los derechos fundamentales que ya se han protegido por hechos u omisiones ciertos y comprobados como trasgresores de los mismos. Al punto, no está por demás poner de presente, la recurrencia en este tipo de conductas omisivas y violatorias por parte de las empresas obligadas a la prestación del servicio, a pesar del gran número de tutelas en que se les ha dado la misma orden de atender la preservación de los derechos fundamentales mencionados por sobre las regulaciones limitantes de su plena realización, tema ampliamente documentado en la jurisprudencia constitucional".

3.8 De otro lado, con relación a la protección especial que debe el Estado a los niños, dispone el Artículo 44 de la Constitución Nacional:

"Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y a no ser separados de ella, el cuidado y amor, la educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.

"La familia, la sociedad y el Estado tienen la obligación de asistir y proteger al niño para garantizar su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos. Cualquiera persona puede exigir de la autoridad competente su cumplimiento y la sanción de los infractores. Los derechos de los niños prevalecen sobre los derechos de los demás".

Suficiente ilustración se tiene en cuanto a los derechos que le asisten a la menor hija del accionante en relación con la salud, vida digna y la seguridad social, máxime si se tiene en cuenta que en tratándose de este grupo vulnerable, como es el de los niños, el derecho a la salud per-se en un derecho fundamental, tal como lo ha sentado la honorable Corte Constitucional. Conviene ahora decantar el aspecto obligacional y tramital que debe surtirse, esto es, cómo y ante quién deben surtirse las diligencias tendientes al fin culminante de la protección efectiva

de transportes, viáticos y alojamientos para estar yendo a la ciudad de Pereira, o a cualquiera otra a donde por la accionada se remita al niño. Así mismo, las atenciones que se han brindado en el Hospital Infantil de Manizales y en Confamiliar de Pereira, lo fueron por cuenta de **SALUD TOTAL E.P.S.** Así las cosas, se cumple con la totalidad de los requisitos para accederse a servicios **NO POS.**

Además, con relación a la capacidad económica, la Corte ha dicho que cuando el peticionario de tutela afirma no contar con los medios económicos para costear el tratamiento, esta es una negación indefinida que no requiere ser probada y que invierte la carga de la prueba en el demandado, quien deberá probar lo contrario.

Es claro que en el caso del menor **JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO**, la demora en la programación y práctica del examen ordenado tanto por la Genetista de Manizales como de la de Pereira, para determinar la presencia de otras enfermedades al menor y el inicio de su tratamiento, afecta no sólo el derecho a la salud, sino que compromete su derecho a la vida en condiciones dignas, como reiteradamente lo ha señalado la jurisprudencia de la Corte, máxime cuando por la **DRA. GLORIA LILIANA PORRAS HURTADO**, se consignó en la Historia clínica del menor obrante a folio 26 del expediente, que éste está en riesgo para siete (7) posibles enfermedades, entre ellas **ANEMIA DE FANCONI, ATAXIA TELANGIECTASIA, y SÍNDROME NIJMEGEN**, por lo que decidió insistir en la práctica de la **PRUEBA MOLECULAR DEL GEN BLM PARA EL DIAGNÓSTICO DEL SÍNDROME BLOOM** (Folio 28 Exp.), entre otros.

Así las cosas, y teniendo en cuenta que el menor **JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO** se encuentra en una situación irregular de desamparo, en su condición de usuario de la encartada y dadas las patologías que presenta, puede decirse que está en peligro su salud y su vida.

Por lo expuesto entonces, se tutelarán los derechos **A LA SALUD** en conexidad con el derecho a la **VIDA, MINIMO VITAL, VIDA DIGNA y SEGURIDAD SOCIAL**, en su carácter de fundamentales, en virtud de la estrecha conexión que existe en este caso específico entre el derecho a la Seguridad Social y el de la Salud, cuyos contenidos fueron examinados en estas consideraciones, dado que la accionante no disponía de otro medio de defensa judicial diferente a la

i) Que la ausencia del tratamiento o medicamento genere la amenaza o vulneración de los derechos fundamentales a la vida y la integridad personal del afiliado; bien sea porque pone en riesgo su existencia, o impida que éste se desarrolle en condiciones dignas.

ii) Que el medicamento o tratamiento requerido, no pueda ser reemplazado por otro que si esté incluido en el Plan Obligatorio de Salud.

iii) Que el usuario no tenga la capacidad económica suficiente para pagar el costo del tratamiento o medicamento y,

iv) Que el medicamento o tratamiento haya sido ordenado por un profesional de la salud adscrito a la entidad prestadora a la que el accionante o el afiliado cotice.

En el caso del menor **JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO**, presenta ~~diagnósticos de~~ **MACROCRÁNEA, INFECCIONES RECURRENTE, SÍNDROME NEFRÓTICO y ALTERACIONES ECTODÉRMICAS**, además se sugiere **DISPLASIA ECTODÉRMICA vs RUPTURA DE DNA**, quien ha venido en tratamiento constante por Pediatría y Genetista, por ésta última le fue ordenado desde el 30 de Marzo del corriente año, el examen NO POS de **DIAGNÓSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES SECUENCIACIÓN COMPLETA GEN BLM (15q26-1)**; necesarios para definir diagnósticos y tratamientos a seguir, el cual si bien fue inicialmente autorizado por la demandada, nunca se le programó, y se decidió en cambio, remitirlo a nueva valoración por Genetista en la ciudad de Pereira, quien valoró al niño el 5 de Mayo pasado, y decidió ordenar no sólo la práctica del examen reclamado, sino de otros. Por la accionante, se afirma que la demandada no le suministró gastos de traslados y debió acudir a un préstamo, pues no cuenta con recursos económicos que les permitan acceder a este tipo de gastos.

Se afirma por la peticionaria de tutela, que conforma su núcleo familiar con su esposo, y sus tres hijos de 10, 12 y 4 años, que no cuentan con dinero que les permita acceder al tratamiento que requiere el menor **JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO**, pues su esposo sólo percibe un poco más del mínimo y deben pagar arrendamiento, servicios públicos, alimentación y demás gastos del día a día, por lo que se afirma la necesidad de acceder a los servicios de salud.



así lo indiquen, con los derechos previstos en el artículo 11 de la Resolución 3797 de 2004 del Ministerio de la Protección Social.

Así las cosas, y una vez establecidas las condiciones fácticas, procederá el Despacho a determinar en el presente caso, la procedencia en el cubrimiento de los gastos de transporte para que por el menor hijo de la peticionaria de tutela, se pueda acceder a los servicios en salud que por la accionada se le autoricen en lugares diferentes a su sitio de residencia (Manizales Caldas), en busca del tratamiento adecuado de las múltiples patologías que lo aquejan, reconocimiento de gastos cuando deba movilizarse a un lugar fuera del sitio de su residencia, como a Pereira, o a cualquiera otra ciudad.

Como se desarrolló en precedencia, la inclusión del transporte en el Plan Obligatorio de Salud que garantiza el cubrimiento del servicio para el paciente ambulatorio que requiere cualquier evento o tratamiento previsto por el acuerdo, en todos los niveles de complejidad, no es absoluta, dado que se requiere que: (i) la remisión haya sido ordenada por el médico tratante; (ii) en el municipio donde reside el paciente no existan instituciones que brinden el servicio ordenado; y (iii) la EPS donde se encuentra afiliado el paciente reciba una UPC diferencial o prima adicional.

Respecto a los requisitos anteriores, por una parte, esta juzgadora observa que efectivamente por la señora **DIANA MILENA CASTRO VÁSQUEZ** se afirma que **SALUD TOTAL EPS** remitió al menor **BITRAGO CASTRO** desde el Municipio de Manizales donde reside, a la ciudad de Pereira, pese a que en esta ciudad existen Genetistas, lo cual no fue objeto de discusión por parte de la encartada; con relación a la falta de recursos económicos, reiteramos que en la de marras la misma quedó plenamente demostrada y la jurisprudencia constitucional determina la viabilidad del servicio de transporte por fuera del lugar de la residencia del solicitante y excepcionalmente, dentro del ámbito residencial, cuando se ha probado que ni el paciente ni sus familiares cercanos, tienen los recursos económicos suficientes para pagar el valor del traslado, el cual de no efectuarse, pone en riesgo la vida, la integridad física o el estado de salud del usuario. Así las cosas, se ordenará a la demandada, que en lo sucesivo suministre para el menor **JUAN CAMILO BITRAGO CASTRO** y su acompañante en razón de su corta edad, el 100% de los gastos de transportes de ida y vuelta, y alojamientos, en el evento de ser requeridos éstos últimos, cuando

presente tutela, para la protección de aquellos, toda vez que no es de recibo para esta Juzgadora, que la accionada haya obligado a la señora **DIANA MILENA CASTRO VÁSQUEZ** a interponer una acción de tutela en busca de la autorización y práctica de un examen que si bien no está dentro del **POS**, bien ha podido autorizar a través de su **C.T.C.**, acción de tutela, la cual no mereció de la **E.P.S.** siquiera un pronunciamiento, ni cumplió con la Medida previa ordenada por el Juzgado, insistiendo en remitir a su usuario a la ciudad de Pereira, donde se consideró por la Especialista, la real necesidad de que al niño se le practique no sólo el examen reclamado, sino otros más.

Además se invoca el suministro de transportes, viáticos y estadías. Al respecto tenemos que las entidades encargadas de administrar el sistema de salud no deben incurrir en trámites internos que impliquen traumatismos en el desarrollo normal de los tratamientos médicos, lo que incluye la obligación de prestar los servicios en los lugares de la residencia de los usuarios y, de no ser esto posible, garantizar el acceso a la prestación, atendiendo las circunstancias particulares del afiliado al Sistema General de Seguridad Social.

La jurisprudencia constitucional se ha detenido en señalar los elementos que deberán observarse para establecer, bajo qué circunstancias, el servicio de transporte y los gastos de manutención, en principio a cargo del paciente o de sus familiares más cercanos, pueden ser asumidos por las entidades administradoras del régimen de salud.

Se ha dicho que los gastos de traslado del paciente deben ser cubiertos por los entes responsables de la prestación del servicio, con cargo al subsidio de la oferta, siempre que: (i) que el procedimiento o tratamiento se considere indispensable para garantizar los derechos a la salud y a la integridad, en conexidad con la vida de la persona; (ii) que el paciente y sus familiares cercanos no cuenten con los recursos económicos para atenderlos y (iii) que de no efectuarse la remisión, se ponga en riesgo la vida, la integridad física o el estado de salud del afectado.

En conclusión, puede afirmarse que las entidades prestadoras del servicio de salud están en el deber de sufragar los gastos de transporte y manutención de los pacientes y de sus acompañantes, siempre que el traslado, estadía y acompañamiento del paciente se considere indispensable para el acceso al servicio, para el efecto se deberán considerar la edad y las particularidades que

deba desplazarse de su lugar de residencia a otra u otras ciudades a recibir servicios en salud diferentes a su lugar de residencia, lo que deberá hacer la accionada con **TRES (3) DÍAS** de anticipación a las citas mismas, so pena de incurrir en Desacato.

Se solicitó además, exoneración de COPAGOS; con relación al asunto, el Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, mediante el Acuerdo 260 de 2004, ha determinado el objeto de las cuotas moderadoras y de los copagos de la siguiente manera:

ART. 2º Copagos. Los copagos son los aportes en dinero que corresponden a una parte del valor del servicio demandado y tienen como finalidad ayudar a financiar el sistema.

Es deber, entonces, de los afiliados cotizantes y de los beneficiarios, de conformidad con el parágrafo del Artículo 3º del Acuerdo 260 de 2004 en consonancia con el numeral tercero del artículo 160 de la Ley 100 de 1993, "...cancelar las cuotas moderadoras y los copagos correspondientes".

Sin embargo, a pesar de la existencia de estos pagos, el mismo Artículo 187 de la Ley 100 de 1993 estableció que: "En ningún caso los pagos moderadores podrán convertirse en barreras de acceso para los más pobres. Esta norma fue objeto de estudio en la Corte Constitucional y fue declarada exequible de manera condicionada bajo el entendido de que, cuando "el usuario del servicio no dispone de los recursos económicos para cancelar las cuotas moderadoras o controvierte la validez de su exigencia, el Sistema y sus funcionarios no le pueden negar la prestación íntegra y adecuada de los servicios médicos, hospitalarios, quirúrgicos, asistenciales y de medicamentos que requiera".<sup>5</sup>

Lo anterior no desvirtúa el objetivo en el sentido de conseguir una racionalidad económica que haga viable al Sistema General de Seguridad Social en Salud, pues se trata de que las personas que tienen incapacidad económica puedan acceder al Sistema sin ningún tipo de discriminación. En este sentido, las excepciones de pago de estas cuotas o copagos deben circunscribirse a situaciones extremas, puesto que la imposibilidad de sufragar esos dineros no puede conducir a una negación en la prestación del servicio de seguridad social en salud. Igualmente, la Corte Constitucional, a través de las distintas salas de

revisión, ha señalado que: "... cuando una persona requiera un tratamiento médico con urgencia, y no pueda acceder a este, por no tener capacidad económica suficiente para pagar los copagos, las cuotas moderadoras, las cuotas de recuperación o el porcentaje equivalente a las semanas de cotización faltantes, se deberá aplicar directamente la Constitución Política y la entidad territorial, la ARS, o la EPS, según sea el caso, deberá prestarle oportunamente el servicio, en aras de proteger sus derechos fundamentales".<sup>6</sup>

Ante situaciones de incapacidad económica de los usuarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud, las instituciones prestadoras tienen la posibilidad de solicitar el reembolso de las sumas de dinero, que en principio estaban a cargo del paciente, directamente con cargo a la subcuenta respectiva del **Fondo de Solidaridad Social en Salud (FOSYGA)**, si el demandante se encuentra afiliado al régimen contributivo o a la entidad territorial, si el demandado se encuentra afiliado al régimen subsidiado.

En el caso a estudio se dan las condiciones para la inaplicación del Acuerdo 260 de 2004, cuando tal como se dijo se trata de un menor de solo 4 años, que afronta diversas patologías. Así las cosas, se exonerará a la señora **DIANA MILENA CASTRO VÁSQUEZ** de la cancelación de los **COPAGOS**, que en principio debiere cancelar por los servicios en salud que se autoricen a su menor hijo, mas no de las cuotas moderadoras, pues éstas son relativamente bajas, y una forma mínima de que los usuarios contribuyan con el SGSSS.

En consecuencia, se ordenará a la demandada **SAI UD TOTAL E.P.S.**, a través de su Representante legal, o de quien haga sus veces, que en forma **INMEDIATA** una vez reciba notificación del fallo, **AUTORICE** si aún no lo ha hecho, al menor **JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO** el examen **DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES SECUENCIACIÓN COMPLETA GEN BLM (15q26-1)** para el diagnóstico de **SÍNDROME BLOOM**, en la IPS que a bien tenga, así sea contratando por evento, cuya práctica no podrá superar de los **CINCO (5) DÍAS SIGUIENTES** a dicha notificación, so pena de incurrir en Desacato. Como quiera que las diversas patologías del menor no pueden quedar en el limbo, se ordenará a la accionada que en lo sucesivo,

<sup>6</sup> Así se estableció en las Sentencias: T-062 de 2003 MP. Eduardo Montealegre Lynett, T-133 de 2003 MP. Jaime Araujo Rentería, T-819 de 2003 MP. Marco Gerardo Monroy Cabra, T-1153 de 2003 MP. Alfredo Beltrán Sierra y T-714 de 2004 MP. Rodrigo Uprimny Yepes, T- 868 de 2004, MP. Jaime Córdoba Triviño, entre otras.



AUTORICE y brinde al menor **JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO** todos los demás procedimientos, medicamentos, exámenes, valoraciones y terapias que le llegaren a ser ordenados por los médicos tratantes de la red de la demandada para el tratamiento de sus patologías denominadas como: **INFECCIONES RECURRENTE**S, **SINDROME NEFRÓTICO**, **MACROCRANEA** y **ALTERACIONES ECTODÉRMICAS** y para las que se le diagnostiquen con ocasión al examen ordenado, aunque no estén dentro del POS, garantizándole un tratamiento integral, sin que la accionante deba recurrir a nuevas acciones de tutela. Todo lo anterior, siempre que el menor permanezca afiliado a la demandada y con derechos plenos.

Para la notificación de esta decisión, dando aplicación a lo dispuesto por los Artículos 16 y 31 del Decreto 2591 de 1991, se dispondrá enviar telegramas a la accionante y a la Entidad demandada a través de su representante legal, informándoseles lo decidido.

De otro lado, si dentro del término dispuesto por el último artículo mencionado, no se apela la presente decisión, se ordenará remitir la actuación a la Honorable Corte Constitucional para su eventual revisión, según lo preceptuado en el Art. 32 del estatuto en cita.

Se ordenará de una vez, expedir copia auténtica de la presente providencia, con destino a las partes y a su costa.

Por lo expuesto el **JUZGADO SEXTO CIVIL MUNICIPAL EN ORALIDAD** de Manizales, administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la Ley.

#### IV. F A L L A:

**PRIMERO.- TUTELAR** los derechos fundamentales **A LA SALUD** en conexidad con el derecho a la **VIDA, MINIMO VITAL, VIDA DIGNA** y **SEGURIDAD SOCIAL**, invocados por la señora **DIANA MILENA CASTRO VÁSQUEZ** identificada con cédula de ciudadanía número 30.235.628, en representación de su menor hijo **JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO** con RC 1056126947, frente a **SALUD TOTAL E.P.S.**, los cuales fueron vulnerados por la misma.

**SEGUNDO.-** Se **ORDENA** a la demandada **SALUD TOTAL E.P.S.** a través de su Representante legal o de quien haga sus veces, que en forma **INMEDIATA** una vez reciba notificación del fallo, **AUTORICE** si aún no lo ha hecho, al menor **JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO** el examen **DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES SECUENCIACIÓN COMPLETA GEN BLM (15q26-1)** para el diagnóstico de **SÍNDROME BLOOM**, en la IPS que a bien tenga, así sea contratando por evento, cuya práctica no podrá superar de los **CINCO (5) DÍAS SIGUIENTES** a dicha notificación, so pena de incurrir en Desacato.

**TERCERO.-** se **ORDENA** a **SALUD TOTAL E.P.S.** que en lo sucesivo, **AUTORICE** y brinde al menor **JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO** todos los demás procedimientos, medicamentos, exámenes, valoraciones y terapias que le llegaren a ser ordenados por los médicos tratantes de su red para el tratamiento de sus patologías denominadas como: **INFECCIONES RECURRENTES, SÍNDROME NEFRÓTICO, MACROCRANEA y ALTERACIONES ECTODÉRMICAS**, y para las que se le diagnostiquen con ocasión al examen ordenado, aunque no estén dentro del POS, garantizándole un tratamiento integral, sin que la accionante deba recurrir a nuevas acciones de tutela. Todo lo anterior, siempre que el menor permanezca afiliado a la demandada y con derechos plenos.

**CUARTO.-** Se **ORDENA** a **SALUD TOTAL E.P.S.** que en lo sucesivo, suministre para el menor **JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO** y su acompañante, el **100%** de los gastos de transportes de ida y vuelta, y alojamientos, en el evento de ser requeridos éstos últimos, cuando deba desplazarse de su lugar de residencia a otra u otras ciudades a recibir servicios en salud, lo que deberá hacer la accionada con **TRES (3) DÍAS** de anticipación a las citas mismas, so pena de incurrir en Desacato.

**QUINTO.-** Por lo dicho en la motiva, se exonera a la accionante de los **COPAGOS** que en principio le correspondieren, por los servicios en salud del menor **JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO**, mas no se las cuotas moderadoras.

**SEXTO.- NOTIFIQUESE** ésta providencia por el medio más rápido e idóneo a las partes. **ESTE** fallo podrá ser impugnado dentro de los tres días siguientes a los de su notificación.

 <b>Comfamiliar</b> <small>COMISIÓN DE FAMILIARIZACIÓN</small>		Copia	ORDEN LAB. 30913404 0404	Código:
		Area de Servicios: CLINICA		Versión No: Vigente a partir:
<b>INFORMACIÓN DEL PACIENTE</b>				
Ciudad: PEREIRA RDA.	Fecha: 2015/11/23	Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A.		Plan: SALUD TOTAL (Actividad)
Nombre: JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO	Documento: RC 1056126947	Fecha Nacimiento: 2011/07/07		Obs: <b>Niveles:</b> Requiere Autorización SOS
Sexo: MASCULINO	Edad: 5 AÑOS 4 MESES 16 DÍAS	Ocupación: ESTUDIANTE		
Procedencia: MANIZALES	Zona: RURAL	Teléfono: 3128839009		
Dirección: MORRO GACHO VILLA CLARA M.	Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO			
Cotizante: CC 75098334	Categoría: 1	Estado Civil: SOLTERO(A)		
Código del Diagnóstico: F700	Tipo de Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL			
FECHA	LABORATORIO	CANT	RECOMENDACION/JUSTIFICACIÓN	
20161123	908412 ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	1	PANEL DE 6 GENES PARA SINDROMES WILMS, SOTOS, SIMPSON-GOLABI.BERME Y NIJMGEN	
<b>JUSTIFICACIÓN</b>				
<b>MÉDICO</b>				
PORRAS HURTADO GLORIA LILIANA	NI24511924	Reg: 9798	Firma Digitalizada: 	
<b>ORDENES DE LABORATORIO</b>				



**Comfamiliar**  
 COMFAMILIAR S.A. - COLOMBIA

Original

ORDEN LAB.  
 30913404 0404

Código:

Area de Servicios: CLINICA

Versión No:


Vigente a partir:

**INFORMACIÓN DEL PACIENTE**

Ciudad: PEREIRA RDA.	Fecha: 2016/11/23	Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A.	Plan: SALUD TOTAL (Actividad)
Nombre: JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO	Documento: RC 1056126947	Fecha Nacimiento: 2011/07/07	
Sexo: MASCULINO	Edad: 5 AÑOS 4 MESES 16 DÍAS	Ocupación: ESTUDIANTE	Obs: Niveles: Requiere Autorización SOS
Procedencia: MANIZALES	Zona: RURAL	Teléfono: 3128839009	
Dirección: MORRO GACHO VILLA CLARA-M.	Tipo de Afiliado: BENEFICIARIO		
Colizante: CC 75098334	Categoría: I	Estado Civil: SOLTERO(A)	
Código del Diagnóstico: F700	Tipo de Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL		
FECHA	LABORATORIO	CANT	RECOMENDACION/JUSTIFICACIÓN
20161123	908412 ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	1	PANEL DE 6 GENES PARA SINDROMES WILMS, SOTOS, SIMPSON-GOLABI.BERME Y NIJMGEN

**JUSTIFICACIÓN**

**MÉDICO**

PORRAS HURTADO GLORIA LILIANA	N124511924	Reg: 9798	Firma Digitalizada:  RM 9798
-------------------------------	------------	-----------	---

**ORDENES DE LABORATORIO**



# NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S

MEDICINA ESPECIALIZADA

NIT: 900315383-3

CALLE 64A No.21-50 PISO 9 PORTAL DEL CABLE - 8895010

MANIZALES- CALDAS

PACIENTE: RC 1056126947 - JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 2011-07-07 - Edad: 5 Años 3 Meses 20 Días



**HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada

Fecha y Hora de Atención: 2016-10-27 - 09:23:48 CAS:123490

Cliente: SALUDTOTAL EPS-S S.A

Profesional Tratante: ANDRES QUINTANA VALENCIA

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnóstico Principal: F83X - TRASTORNOS ESPECÍFICOS MIXTOS DEL DESARROLLO

Diagnóstico Relacionado Nro1: Q753 - MACROCEFALIA

## CONSULTA DE PRIMERA VEZ NEUROLOGIA PEDIATRICA

### EVOLUCION:

MC : LO MANDARON PORQUE TIENE LA CABEZA MUY GRANDE -

EA : PACIENTE HIJO MADRE 33 AÑOS - PADRE 35 AÑOS

MADRE G3P3V3 -

GESTACION CONTROLADA DESDE SEGUNDO TRIMESTRE DE GESTACION PRESENTO AMENAZA DE PARTO PRETERMINO

LA MAMA REFIERE NO SABER DE CUANTAS SEMANAS FUE EL PARTO

VAGINAL PESO LA NACER 3100 TALLA 48 CM -

BUEN ADAPTACION NEONATAL

A LOS 3 DIAS PRESENTO DIFICULTAD RESPIRATORIA -- Y REFIERE QUE " LA CABEZA LE CRECIA MUY RAPIDO " " LE HICIERON EXAMENES Y NO LE SALIA NADA "

LA MAMA REFIERE QUE HA TENIDO EPISODIOS DESCRITOS COMO PALIDEZ , EMESIS , FRENO MOTOR - SIN POSICITAL - NO REFIERE OTRO SINTOMA -

NO REFIERE PROBLEMA DE AGRESIVIDAD O ALTERACION A NIVEL DE COMPORTAMIENTO

### NEURODESARROLLO :

NOR EQUERDA ITEMS DEL DESARROLLO REFIERE QUE DE SUS HIJOS ES EL QUE MAS SE DEMORA -

### PATOLOGICOS :

SINDROME NEFROTICO -

EN VALORACION POR GENETICA " TIENE ALGO MALO EN EL ADN "

PRESENTA REFLUJO GASTROESOFAGICO -

### MEDICAMENTOS :

CARBONATO DE CALCIO - PREDNISOLONA OMEPRAZOL VITAMINA D -

ALERGIAS NO REFIERE

ESCOLARIZADO EN PREESCOLAR (GUARDERIA ) --

EEG DE SUEÑO VIGILIA : NORMAL 2016 -

### EF :

PC 56 FC 90 FR 19 TALLA 110 CM - PESO 21.8 KG

BUEN ESTADO GENERAL -

PARES CRANEALES NORMALES

EPICANTO BILATERAL HIPOPLASIA MALAR

CUELLO SIN MASAS - FASCIAS ABOTAFGADA -

CP NORMAL

ABDOMEN BLANDO NO MEGALIAS EXT EUTROFICAS FUERZA TONO NORMAL

LENGUAJE CON MÚLTIPLES DISLALIAS -- OBEDECE ORDENES SENCILLAS --

HIPOTONO AXIAL LEVE

# NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S

MEDICINA ESPECIALIZADA

NIT: 900315383-3

CALLE 64A No.21-50 PISO 9 PORTAL DEL CABLE - 8895010

MANIZALES- CALDAS

PACIENTE: RC 1056128947 - JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 2011-07-07 - Edad: 5 Años 3 Meses 20 Días



**HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada

## RESUMEN DX:

PACIENTE CON CUADRO DE RETRASO DE DESARROLLO PSICOMOTOR SOSPECHA POR GENETICA DE SINDROME DE BLOOM - EN EL MOMENTO SIN EEG NORMAL DE 2016 NO SE CUENTA CON NEUROIMAGENES - GENETICA SOSPECHA SINDROME DE ATAXIA TELANGECTASIA?  
CON CUADRO SUGESTIVO DE SOTOS

## CONDUCTA:

CONTROL EN 1 MES -  
SE SOLICITA RESONANACIA CEREBRAL SIMPLE -  
SE INICIA PLAN DE TERAPIA FISICA OCUPACIONAL LENGUAJE 2 POR SEMANA POR 3 MESES

## SOLICITUD DE SERVICIOS:

[POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS]

# (1)

[RESONANACIA CEREBRAL SIMPLE CON VALORACION POR ANESTESIOLOGO.]

# (1)

## SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: NEUROPEDIATRIA CONTROL EN 1 MES

*Andres Quintana*

ANDRES QUINTANA VALENCIA

NEUROLOGIA PEDIATRICA

Nro Documento: 94501456

Nro. Registro: 830440-2005

# NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S

MEDICINA ESPECIALIZADA

NIT: 900315383-3

CALLE 64A No.21-50 PISO 9 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8895010

MANIZALES- CALDAS



**ORDENAMIENTOS  
SERVICIOS**

**PACIENTE:** RC 1056126947 - JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO  
**GENERO:** MASCULINO **FECHA NACIMIENTO:** 07-07-2011

**Fecha y Hora de Atención:** 2016-10-27 - **CAS:**123490

**Entidad:** SALUDTOTAL EPS-S S.A

**Diagnosticos:** F83X - Q753 - -

**POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS**

# (1)

*Andres Quintana*

ANDRES QUINTANA VALENCIA  
NEUROLOGIA PEDIATRICA  
Nro. Registro:630440-2005

# NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S

MEDICINA ESPECIALIZADA

NIT: 900315383-3

CALLE 64A No.21-50 PISO 9 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8895010

MANIZALES- CALDAS

**NIC**

Neurología Integral de Caldas

**REFERENCIA /  
CONTRAREFERENCIA**

**PACIENTE:** RC 1056126947 - JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO

**GENERO:** MASCULINO **FECHA NACIMIENTO:** 07-07-2011

**Fecha y Hora de Atención:** 2016-10-27 - **CAS:**123490

**Entidad:** SALUDTOTAL EPS-S S.A

**Diagnosticos:** F83X - Q753 - -

**REMITIDO A:** NEURÓPEDIATRIA CONTROL EN 1 MES

*Andres Quintana*

ANDRES QUINTANA VALENCIA

NEUROLOGIA PEDIATRICA

Nro. Registro:630440-2005



# NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S

MEDICINA ESPECIALIZADA

NIT: 900315383-3

CALLE 64A No.21-50 PISO 9 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8895010

MANIZALES- CALDAS



**REFERENCIA /  
CONTRAREFERENCIA**

**PACIENTE:** RC 1056126947 - JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO

**GENERO:** MASCÚLINO **FECHA NACIMIENTO:** 07-07-2011

**Fecha y Hora de Atención:** 2016-10-27 - **CAS:**123490

**Entidad:** SALUDTOTAL EPS-S S.A

**Diagnosticos:** F83X - Q753 - -

REMITIDO A: TERAPI OCUPACIONAL FISICA LENGUAJE 2 POR SEMANA EN UN MISMO LUGAR LAS TRES POR 6 MESES --

48 SESIONES D E CADA UNA

*Andres Quintana*

ANDRES QUINTANA VALENCIA

NEUROLOGIA PEDIATRICA

Nro. Registro:630440-2005

**NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S**

MEDICINA ESPECIALIZADA

NIT: 900315383-3

CALLE 84A No.21-50 P.SO 9 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8895010

MANIZALES- CALDAS



**ORDENAMIENTOS  
SERVICIOS**

**PACIENTE:** RC 1056126947 - J JAN CAMILO BUITRAGO CASTRO

**GENERO:** MASCULINO **FECHA NACIMIENTO:** 07-07-2011

**Fecha y Hora de Atención:** 2016-10-27 -

**CAS:**123490

**Entidad:** SALUDTOTAL EPS-S S.A

**Diagnosticos:** FB3X - Q753 - -

**RESONANACIA CEREBRAL SIMPLE CON VALORACION POR ANESTESICOLOGO.**

# (1)

*Andres Quintana*

ANDRES QUINTANA VALENCIA

NEUROLOGIA PEDIATRICA

Nro. Registro:630440-2005

# NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S

MEDICINA ESPECIALIZADA

NIT: 900315383-3

CALLE 64A No.21-50 PISO 9 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8895010

MANIZALES- CALDAS

**PACIENTE:** RC 1056126947 - JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO

**GENERO:** MASCÚLINO **FECHA NACIMIENTO:** 07-07-2011



**REFERENCIA /  
CONTRAREFERENCIA**

**Fecha y Hora de Atención:** 2016-10-27 - **CAS:**123490

**Entidad:** SALUDTOTAL EPS-S S.A

**Diagnósticos:** F83X - Q753 - -

**REMITIDO A:** TERAPI OCUPACIONAL FISICA LENGUAJE 2 POR SEMANA EN UN MISMO LUGAR LAS TRES POR 6 MESES --

48 SESIONES D E CADA UNA

*Andres Quintana*

ANDRES QUINTANA VALENCIA

NEUROLOGIA PEDIATRICA

Nro. Registro:630440-2005

# NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S

MEDICINA ESPECIALIZADA

NIT: 900315383-3

CALLE 64A No. 21-50 PISO 9 PORTAL DEL CABLE - Tel: 8895010

MANIZALES- CALDAS



**REFERENCIA /  
CONTRAREFERENCIA**

**PACIENTE:** RC 1056126947 - JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO

**GENERO:** MASCULINO **FECHA NACIMIENTO:** 07-07-2011

**Fecha y Hora de Atención:** 2016-10-27 - **CAS:**123490

**Entidad:** SALUDTOTAL EPS-S S.A

**Diagnosticos:** F83X - Q753 - -

**REMITIDO A:** NEUROLOGIA PEDIATRIA CONTROL EN 1 MES

*Andres Quintana*

ANDRES QUINTANA VALENCIA

NEUROLOGIA PEDIATRICA

Nro. Registro: 630440-2005





**SÉPTIMO.- ENVIESE** el expediente contentivo del presente proceso a la H. Corte Constitucional, para su posible revisión, en la oportunidad de Ley (Art. 31 último inciso Decreto 2591 de 1991), en el evento en que el presente proveído no sea impugnado.

**OCTAVO.-** Se ordena la expedición de copias auténticas de la presente decisión con destino a las partes, y a su costa

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

La Juez,

  
**ISABEL RAMÍREZ LONDOÑO**

Fecha: 30/09/2019 11:25      Ambito: AMBULATORIO      Admisión: 208555      ORDEN EXT No. 821292  
 Paciente: TI 1056125947 BUITRAGO CASTRO JUAN CAMILO      F. Nacimiento: 04/07/2011 EDAD: 8 a 2 m 26 d GÉNERO: MASCULIN  
 Pabellón:      Habitación      Cama:  
 APB: SALUD TOTAL EPS S.A.      Contrato: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
CONSULTA DE CONTROL D DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA Cód. Referencia: 890345	GENETICA	1,00	Media	0	CONTROL POR GENETICA CON RESULTADOS	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
D840 N079	CONFIRMADO REPETIDO CONFIRMADO REPETIDO	INMUNODEFICIENCIA* NO ESPECIFICADA NEFROPATIA HEREDITARIA* NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE: NO ESPECIFICADA
Z315	CONFIRMADO REPETIDO	ASESORAMIENTO GENETICO

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: UNICAL- GARCIA RESTREPO NATALIA Registro Médico: 15980

Dependencia: CIRUGIA AMBULATORIA

Fecha: 30/09/2019 11:28      Ambito: AMBULATORIO      Admisión: 208555      ORDEN EXT No. 821298  
 Paciente: TI 1056126947 BUITRAGO CASTRO JUAN CAMILO      F. Nacimiento: 04/07/2011      EDAD: 8 a 2 m 26 d      GENERO: MASCULIN  
 Pabellón:      Habitación:      Cama:  
 APB: SALUD TOTAL EPS S.A      Contrato: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ESTUDIO MOLECULAR DE GENES ESPECIFICOS CUPS 908420 Cód. Referencia: 0		2,00	Media	0	SECUENCIACION COMPLETA GENES GDF2, AUTS2, NFKB1, A LOS PADRES DE JUAN CAMILO. RESOLUCION 5857 DE 2018. FOLIO 156	

**INFORMACION DIAGNOSTICA**

CODIGO OX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
0848	CONFIRMADO REPETIDO	IMUNODEFICIENCIA* NO ESPECIFICADA
N379	CONFIRMADO REPETIDO	NEFROPATIA HEREDITARIA* NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE: NO ESPECIFICADA
Z315	CONFIRMADO REPETIDO	ASESORAMIENTO GENETICO

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: UNICAl- GARCIA RESTREPO NATALIA Registro Médico: 15960

Dependencia: CIRUGIA AMBULATORIA





Paciente: TI 1056126947 BUITRAGO CASTRO JUAN CAMILO

## SERVICIOS REALIZADOS

890348

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA

## CANTIDAD

1

## HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - INDICACIONES

glóbulos rojos: normales, hemácrita normal, porfirobilinogeno en orina normal. Trise reporte de Test de beta glucosidasa (Enf Gaucher): negativo. Test de alfa galactosidasa: Enfermedad de Fabry Negativo. Trise reporte de Neuropediatría: 2018.06.05. Paciente en tratamiento por Destase del Desarrollo con AP de Macrodonia, PAE: normales de 2016. Se solicita RMN Cerebral Simple, Prueba Cognitiva. Valoración por Inmunología: 13.02.2019: Paciente con síndrome dismórfico en estudio, notropía asociada, estudio de ANAS: Positivo, se solicita valoración por Reumatología Pediátrica y repetición de ANAS. Valoración por Cirugía Maxilofacial: 06.05.2019: Mandíbula prominente tercios faciales proporcionados, retrognatismo maxilar, prognatismo mandibular, después que termine estudios genéticos se debe evaluar la posibilidad de realizar cirugía ortognática pediátrica, ya que esta realizada a temprana edad tiene muy buenos resultados. Trise reporte de Secuenciación Exómica Completa: Bioarray: 28.08.2019: Se ha detectado una variante patogénica y dos variantes de significación clínica desconocida, con cierta relación con los síntomas descritos. GDF2 (NM\_016204.3): c.254C>T p.(Pro85Leu) en forma heterocigota-patogénica; NFKB1 (NM\_003999.3): c.1601G>A p.(Arg534His) heterocigota, VOU5 y AUTS2 (NM\_015570.3): c.2813G>A p.(Arg938Gln) heterocigota-VOUS. De acuerdo a estos resultados es importante establecer la relación con los hallazgos del paciente y la segregación por parte de los padres. Se solicita análisis de genes específicos GDF2, AUTS2, NFKB1 para los padres. Se explica ampliamente a la madre. Control por GENETICA con resultados.

MEDICAMENTOS: NA

CONTROL: Control por GENETICA con resultados.

## DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: D849 Nombre: INMUNODEFICIENCIA\* NO ESPECIFICADA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: N079 Nombre: NEFROPATIA HEREDITARIA\* NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE: NO ESPECIFICADA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: Z315 Nombre: ASESORAMIENTO GENETICO

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Relacionado 2

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

## Finalidad de la Consulta

## Causa externa

## Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ENFERMEDAD GENERAL

ORDENES GENERADAS

## SERVICIOS

## Nombre

## Indicadores

## Cantidad

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA  
ESTUDIO MOLECULAR DE GENES ESPECIFICOS CUPS  
908420

CONTROL POR GENETICA CON RESULTADOS  
SECUENCIACION COMPLETA GENES GDF2, AUTS2, NFKB1. A LOS PADRES DE JUAN CAMILO. RESOLUCION 5857 DE 2018. FOLIO 168.

1.00

Media

2.00

Media

Profesional que clausura: UNICel- GARCIA RESTREPO NATALIA

PA 30393677 R.M. 15960

Fecha y hora del registro: 30/09/2019 11:29 a.m.

Profesional que elabora: UNICel- GARCIA RESTREPO NATALIA PA 30393677 R.M. 15960

Paciente: TI 1056126947 BUITRAGO CASTRO JUAN CAMILO

Admisión: 205555 Fecha de Ncto: 04/07/2011 Edad: 8 a 2 m 26 d Estado Civil: NO APLICA Tel: 3153827288 8601547  
 Dirección: KRA 12 1 05 Ubicación del Pcte:  
 Ciudad: MANIZALES Barrio: OTRO BARRIO NO ESPECIFICADO Religión: NO APLICA  
 Ocupación: AAA-NINGUNA OCUPACION POR SER MENOR DE EDAD Sexo: Masculino  
 APBs: SALUD TOTAL EPS S.A Tipo Vincula: Beneficiario  
 Sucursal: PRINCIPAL  
 Contrato: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A

**HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA**

Fecha y Hora de atención:  
 30/09/2019 10:32 a.m.

Profesional: UNICAL- GARCIA RESTREPO NATALIA  
 Hora Ingreso: 30/09/2019 10:29 a.m.

Especialidad: GENETICA

Tp Admisión: AMBULATORIO

**SERVICIOS REALIZADOS**

**CANTIDAD**

890348 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA

1

**HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - INGRESO**

**MOTIVO DE CONSULTA:** Edad: 8 años 2 meses. Paciente en estudio por macrocrania, infecciones recurrentes, hipersensibilidad en piel, reflejo vesicoureteral, dolicocefalia, telangiectasias, síndrome nefrótico, intercambio de cromátidas hermanas alterado. El paciente presenta un fenotipo relacionado con alteraciones de tipo ectodérmico con nefropatía asociada, valoración oftalmológica normal, pero podría corresponder a alguna forma de displasia craneoectodérmica, secuenciación completa genes Bloom, Simpson Golabi, Wilms, Nijmegen NEGATIVOS. Electroforesis de Hemoglobina: Normal. No existe presencia de Hemoglobina S o C. ESP: normal. Recuento de glóbulos rojos: normales, hematocrito normal, porfobilinógeno en orina normal. Tras reporte de Test de beta glucosidasa (Enf Gaucher): negativo. Test de alfa galactosidasa Enfermedad de Fabry Negativo. Tras reporte de Neuropediatría: 2019.09.05. Paciente en tratamiento por Destase del Desarrollo con AP de Macrocrania, PAE: normales de 2016. Se solicita RMN Cerebral Simple, Prueba Cognitiva. Valoración por Inmunología: 13.02.2019: Paciente con síndrome dismórfico en estudio, nefropatía asociada, estudio de ANAS: Positivo, se solicita valoración por Reumatología Pediátrica y repetición de ANAS. Valoración por Cirugía Maxilofacial: 8.05.2019: Mandíbula prominente tercios faciales proporcionados, retrognatismo maxilar, prognatismo mandibular, después que termine estudios genéticos se debe evaluar la posibilidad de realizar cirugía ortognática pediátrica, ya que esta realizada a temprana edad tiene muy buenos resultados. Tras reporte de Secuenciación Exómica Completa: Bioarray: 28.08.2019: Se ha detectado una variante patogénica y dos variantes de significación clínica desconocida, con cierta relación con los síntomas descritos: GDF2 (NM\_015204.3): c.754C>T p.(Prc65Leu) en forma heterocigota-patogénica: El gen GDF2 codifica para un ligando secretado de la superfamilia de proteínas TGF-beta. Los ligandos de esta familia se unen a varios receptores TGF-beta que conducen al reclutamiento y activación de factores de transcripción SMAD que regulan la expresión génica. La preproteína codificada se procesa proteolíticamente para generar cada subunidad del homodímero unido por puente disulfuro. Esta proteína regula el desarrollo del cartilago y el hueso, la angiogénesis y la diferenciación de las neuronas colinérgicas del SNC. Mutaciones en este gen están asociadas con la telangiectasia hemorrágica hereditaria tipo 5 (THH5), autosómico dominante. En general, la THH es un trastorno de la angiogénesis que conduce a dilataciones arteriovenosas. Los signos clínicos principales incluyen: epistaxis crónica y aneurisma, en ocasiones en niños, y las telangiectasias cutáneo-mucosas, que aparecen en adultos y aumentan con la edad. Las malformaciones arteriovenosas viscerales (MAV) pueden ser asintomáticas o conllevar complicaciones que provocan una expresión de la enfermedad altamente variable: las MAV pulmonares producen abscesos cerebrales o ataques isquémicos transitorios; signos de hipoxia crónica o ratura hemorrágica; las MAV del sistema nervioso central pueden provocar signos de compresión lenta o ser hemorrágicas; las MAV hepáticas, las cuales permanecen latentes durante períodos largos, se vuelven clínicamente graves en una proporción limitada de pacientes y pueden conducir a hipoflujo cardíaco, hipertensión portal, hipertensión pulmonar o angiolitis pseudotuberculosa; las MAV digestivas, hemorrágicas, aumentan con la edad y acentúan la anemia crónica; NF1 (NF1\_003988.3): c.1601G>A p.(Arg534His): heterocigota. VQUS: En general, la inmunodeficiencia con variable (CVID) engloba un grupo heterogéneo de enfermedades caracterizado por: hipogammaglobulinemia de causa desconocida, incapacidad para producir anticuerpos específicos tras inmunización y susceptibilidad a infecciones bacterianas. Aunque a algunos pacientes se les diagnostica la CVID en la infancia temprana, la enfermedad aparece principalmente entre la segunda y la tercera década de vida. Más del 90% de los pacientes presentan infecciones de vías aéreas; la principal complicación es el daño pulmonar crónico, un 57% de pacientes desarrolla bronquiectasias. Alrededor del 25% de los pacientes desarrolla trastornos autoinmunes: los más comunes son la púrpura trombocitopénica inmune (ITP) y la anemia hemolítica autoinmune (AIHA). Un 43% de pacientes presenta trastornos linfoproliferativos, como una linfadenopatía generalizada y/o esplenomegalia, y existe un riesgo mayor de desarrollar neoplasias malignas gastrointestinales y linfoides, especialmente un linfoma no Hodgkin, en los predilectos se clasifica como delaterea. AUT82 (NM\_015070.3): c.2813G>A p.(Arg938Gln): heterocigota-VQUS: Este gen se considera candidato en numerosos trastornos neurológicos, que incluyen trastornos del espectro autista, discapacidad intelectual y retraso en el desarrollo. Además, las mutaciones en este gen también se han asociado con trastornos no neurológicos, como la leucemia mieloblástica aguda, el envejecimiento de la piel, la alopecia androgénica de aparición temprana y ciertos tipos de cáncer. Mutaciones patogénicas en este gen se asocian retraso mental autosómico dominante tipo 26 (MRD26)19. Este trastorno se caracteriza por unas capacidades intelectuales significativamente inferiores a promedio, asociado con alteraciones en el comportamiento adaptativo durante todas las fases del desarrollo. Otras características adicionales del MRD26 incluyen autismo, baja estatura, microcefalia, parálisis cerebral y dismorfismos faciales. Valoración por Inmunología: paciente con síndrome dismórfico en estudio y nefropatía: 16.02.2019.

ENFERMEDAD ACTUAL: Lo anoto

ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES: Lo anoto

**EXAMEN FISICO Y HALLAZGOS CLINICOS:** Talla: 123.5 cm (z-0.51) Peso: 23.5 kg (z-0.35) Paciente con macrocrania, cabello escaso, dolicocefalia, hemangioma plano en frente, pliegue epicántico bilateral, puente nasal deprimido, narices anevridales, hipoplasia media facial, dientes separados y escasos, cuello central, tórax simétrico, ruidos cardíacos de tono y ritmo adecuados. Abdomen: blando, depresible, no masas ni megalias. Piel: pálida, presencia de telangiectasias. Uñas hipoplásicas, frágiles. Neurológico: hipotonía truncal.

INFORME APOYO (S) DIAGNÓSTICO (S) Y/O TERAPÉUTICO (S): Lo anoto

**HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - SIGNOS VITALES**

PESO kg: 23.50

TALLA cm: 123.50

**HOJA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA - INDICACIONES**

**INDICACIONES:** Paciente en estudio por macrocrania, infecciones recurrentes, hipersensibilidad en piel, reflejo vesicoureteral, dolicocefalia, telangiectasias, síndrome nefrótico, intercambio de cromátidas hermanas alterado. El paciente presenta un fenotipo relacionado con alteraciones de tipo ectodérmico con nefropatía asociada, valoración oftalmológica normal, pero podría corresponder a alguna forma de displasia craneoectodérmica, secuenciación completa genes Bloom, Simpson Golabi, Wilms, Nijmegen NEGATIVOS. Electroforesis de Hemoglobina: Normal. No existe presencia de Hemoglobina S o C. ESP: normal. Recuento de

Fecha y hora de impresión: 30/09/2019 11:29:29 a.m.


rplConsultarHCSingColumn.rpl

Fecha: 25/10/2019 14:32 Ambito: AMBULATORIO Admisión: 209183 ORDEN EXT No. 839180  
 Paciente: TI 1056126947 BUITRAGO CASTRO JUAN CAMILO F. Nacimiento: 04/07/2011 EDAD: 8 a 3 m 21 d GENERO: MASCULIN  
 Habitación: Pabellón: Cama:  
 APB: CLINICA VERSALLES S.A. Contrato: CLINICA VERSALLES S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ESTUDIO MOLECULAR DE GENES ESPECIFICOS. CUPS 908420 Cód. Referencia: 0		1,00	Media	0	SECUENCIACION COMPLETA DE LOS GENES GDF2, AUTS2, NFKB1, DEL MADRE, DIANA, MILENAY CASTRO VASQUEZ ANTECEDENTE DE HIJO CON GDF2 (NM_016204.3): c.254C>T p. (Pro85Leu) en forma heterocigota-patogénica; NFKB1 (NM_003998.3): c.1601G>A p. (Arg534His), heterocigota, VOUS y AUTS2 (NM_015670.3): c.2813G>A p. (Arg938Gln) heterocigota-Variante de significado incierto. Determinar segregación y patogenicidad. Resolución 5857 de 2010. Folio 150	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
F718	CONFIRMADO NUEVO	RETRASO MENTAL MODERADO. OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO
Q753	CONFIRMADO REPETIDO	MACROCEFALIA



FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: UNICAL- GARCIA RESTREPO NATALIA Registro Médico: 15950

Dependencia: CIRUGIA AMBULATORIA

## AUTORIZACIÓN PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO

No. Autorización: 18775-1942370281

Fecha y Hora: 27 Nov 2019 10:35 AM

### ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS

Código: EPS002

### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía

Documento: 30235628

Nombre: DIANA MILENA CASTRO VASQUEZ

Fecha Nacimiento: 21 May 1983

Dirección: MORROGACHO VILLA CLARA

Teléfono: 8891547

Departamento: CALDAS

Municipio: Manizales

Teléfono Celular: 3153627288

E-Mail: MILENAVASQUEZ063@GMAIL.COM

### INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre: GENCELL PHARMA SAS

NIT: 900407114

Código: 18775

Dirección: CL 82 18 12

Teléfono: 7425961ex1105

Municipio: Bogotá

Departamento: BOGOTÁ

### INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo: Autorización

Regimen: Contributivo - POS - Evento

Motivo: Ninguno

Fecha Vencimiento: 25 May 2020

Diagnosticos: F71.0

Nap Anterior: 94953-1933988156

Ubicación paciente: Ambulatorio

No. Solicitud: 11272019047817

Origen Servicio: Enfermedad General

No. Prescripción:

### AUTORIZACIONES

Código	Cant	Nombre
5884200082	1	ESTUDIOS MOLECULARES PANEL NOS. SECUENCIACION DE 1 A 4 GENES SEGUN ORDEN MEQ-CA

### PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recauda: Copago

Valor: 237700

Semanas Colizadas: 351

Porcentaje: 100%

Valor Maximo: 0.0000

### INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre: Carlos CaP

Cargo o Actividad: Cargo General

Teléfono:

Teléfono:

Teléfono Celular:

Dirección:

lps que prescribe:

### OBSERVACIONES



### SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

Salud Total EPS-S.S.A. manifiesta la conformidad de los servicios de salud brindados a los usuarios en función de la atención médica de urgencias, en caso que correspondiera, tener en cuenta LA CUOTA MODERADORA en el copago de acuerdo a los ingresos, los recursos económicos, los recursos legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y en concordancia con los criterios de acceso a los servicios de salud. Este documento es válido únicamente para los servicios de salud que se encuentran autorizados en el presente documento. La cobertura de los servicios de salud se encuentra sujeta a la disponibilidad de los recursos de salud en el momento de la prestación del servicio. Salud Total EPS-S.S.A. no garantiza la cobertura de los servicios de salud que no están autorizados.

PO2-A-V3 2013

Firma SALUD TOTAL EPS-S.S.A.

Firma Usuario:

Los usuarios se comprometen a cumplir con las condiciones de acceso a los servicios de salud de Salud Total EPS-S.S.A. Una copia de la Atención al Cliente 01 (605) 106024 y línea de atención 482 48 55.

## AUTORIZACIÓN PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO

No. Autorización: 18775-1942365579

Fecha y Hora: 31 Oct 2019 14:55 PM

### ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS.

Código: EPS002

### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento: Tarjeta Identidad

Documento: 1058126947

Nombre: JUAN CAMILO BUITRAGO CASTRO

Fecha Nacimiento: 07 Jul 2011

Dirección: VILLA CLARA MORROGACHO

Teléfono: 8891547

Departamento: CAJAS

Municipio: Manizales

Teléfono Celular: 3153827286

E-Mail: MIL ENAVASQUEZ0638@GMAIL.COM

### INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre: GENCELL PHARMA SAS

Nit: 900407111

Código: 18775

Dirección: CL 82 18 12

Teléfono: 7425961ext1105

Municipio: Bogotá

Departamento: BOGOTÁ

### INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo: Autorización

Regimen: Contributivo - POS - Evento

Motivo: Ninguno

Fecha Vencimiento: 28 Abr 2020

Diagnósticos: F71.8

Nap Anterior: 01942-1935162716

Ubicación paciente: Ambulatorio

No. Solicitud: 10302019070168

Origen Servicio: Enfermedad General

No. Prescripción:

### AUTORIZACIONES

Código	Cant	Nombre
B04290002	1	ESTUDIOS MOLECULARES (PANEL NGS- SECUENCIACIÓN DE 1 A 4 GENES SEGUN ORDEN MEDICA)
		(CM 25/10/2019) por tema / tipo de procedimiento

### PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recauda: Copago

Valor: 0

Semanas Colizadas: 351

Porcentaje: 100%

Valor Maximo: 0.0000

### INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre: AnnieCR

Cargo o Actividad: Enfermero Auditor Alto Costo

Teléfono:

Teléfono:

Teléfono Celular:

Dirección:

lps que prescribe:

### OBSERVACIONES

Señor Usuario no sobrescribir ni enmendar este documento copia del original impresa por: CarlosCaP  
Impresión original no legible.



Salud Total EPS-S.S.A. asume la responsabilidad de la prestación de servicios de salud brindados en el marco de la atención médica integral. En caso que correspondiera, leer el texto LA CUOTA MODIFICADORA o el PAGO de acuerdo al tipo de servicio, su modalidad, institución, institución regulada, las excepciones, exoneraciones por el nivel de atención y el tipo de servicio y el valor de cada uno de ellos. Este texto se encuentra en el sitio web de la institución de salud. En caso de no encontrar el texto en el sitio web de la institución de salud, el usuario debe contactar al área de atención al cliente de Salud Total EPS-S.S.A. Autorización: 18775-1942365579

F02-AA-9-2019

Firma SALUD TOTAL EPS-S.S.A.

Firma Usuario

Los valores de copago de servicios de salud están sujetos a los ajustes para el costo de la cuenta de Salud Total EPS-S.S.A. Crea prescribiendo Atención al Cliente 01 6000 114024 y línea Telex Bogotá 455 45 66



Importación de los documentos para el pago de la cuenta a Cuentas por Pagar E/S-S. S. A. Llave grabada en Armario de Cuentas 01 0000 114524 y Llave Total Cuentas 485 4526

## PREAUTORIZADO PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO

No. Autorización

Fecha y Hora 12-Dic-2019 14:07 PM

### ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS

Código : EPS002

### INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento : Cedula de Ciudadanía

Documento : 75098334

Nombre : NELSON EDUARDO BUITRAGO

Fecha Nacimiento : 06 Jun 1981

CASTRILLON

Dirección : CR 12C 47G 70 BRR CARIBE

Telefono : 8905274

Departamento : CALDAS

Municipio : Manizales

Telefono Celular : 3135818955

E-Mail : castrillon0681.nbc@gmail.com

### INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre : GENCELL PHARMA SAS

Nit : 900407111

Código : 18775

Dirección : CL 82 1B 12

Telefono : 7425961ext105

Municipio : Bogota

Departamento : BOGOTA

### INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Tipo : Llamar a solicitar autorización

Regimen : Contributivo - POS - Evento

Motivo : Ninguno

Fecha Vencimiento : 09 Jun 2020

Diagnostico : Q75.3

Nap Anterior :

Ubicación paciente : Ambulatorio

No. Solicitud : 12102019012314

Origen Servicio : Enfermedad General

No. Prescripción :

### AUTORIZACIONES

Código	Cant	Nombre
9094200352	1	ESTUDIOS MOLECULARES PANEL NGS. SECUENCIACION DE 1 A 4 GENES SEGUN ORDEN MEDICA (* OM padre Oct252019, Sandra A.G.)

### PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo : Copago

Valor : 0

Semanas Cotizadas : 351

Porcentaje : 100%

Valor Maximo : 0.0000

### INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre : Sandra Aic

Cargo o Actividad : Cargo General

Telefono :

Telefono :

Telefono Celular :

Dirección :

lps que prescribe :

### OBSERVACIONES

### SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

SALUD TOTAL EPS-S.A. asume la cobertura económica de los servicios de salud brindados al paciente en el momento de la atención médica de urgencia. En caso que corresponda, favor contactar a COFINADDERADORA o a COOPASA, de acuerdo al tipo de seguro, los montos máximos, los límites de gastos, las excepciones, las coberturas por la enfermedad aguda y las enfermedades crónicas, de acuerdo a los valores que correspondan. Esta orden de compra de servicios es válida únicamente para los servicios que se detallan en la autorización. La autorización 3047 de 2020, sin perjuicio del modelo de atención clasificada e implementado por Salud Total EPS-S.A. Autorización e verificación de orden de compra por Atención Médica.

F02-A-V3-2913

Firma SALUD TOTAL EPS-S.A.

Firma Usuario

Las órdenes de compra de servicios de salud hacen parte de los soportes para el cobro de la cuenta a Salud Total EPS-S.A. Línea gratuita de Atención al Cliente 01 8000 114574 y línea Total Bogotá 495 45 55

Fecha: 25/10/2019 14:31 Ambito: AMBULATORIO Admisión: 209183 ORDEN EXT No. 839159  
 Paciente: TI 1056126947 BUITRAGO CASTRO JUAN CAMILO F. Nacimiento: 04/07/2011 EDAD: 8 a 3 m 21 d GENERO: MASCULINO  
 Pabellón: Habitación Cama:  
 APB: CLINICA VERSALLES S.A. Contrato: CLINICA VERSALLES S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ESTUDIO MOLECULAR DE GENES ESPECÍFICOS. CUPS 908420 Cód. Referencia: 0		1.00	Media	0	SECUENCIACIÓN COMPLETA DE LOS GENES GDF2, AUTS2, NFKB1 DEL PADRE NELSON EDUARDO BUITRAGO CASTRILLÓN. ANTECEDENTE DE HIJO CON GDF2 (NM_016204.3): c.254C>T p. (Pro85Leu) en forma heterocigota-patogénica; NFKB1 (NM_003998.3): c.1601G>A p. (Arg534His); heterocigota, VOUS y AUTS2 (NM_015570.3): c.2813G>A p. (Arg938Gln) heterocigota-Variente de significado incierto. Determinar segregación y patogenicidad. Resolución 5857 de 2016. Folio 156	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
F718	CONFIRMADO NUEVO	RETRASO MENTAL MODERADO. OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO
Q753	CONFIRMADO REPETIDO	MACROCEFALIA

*[Firma Profesional]*

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: UNICA- GARCIA RESTREPO NATALIA Registro Médico: 15960

Dependencia: CIRUGIA AMBULATORIA