

Manizales, 03 de febrero de 2020

Señores:

JUZGADO DOCE CIVIL MUNICIPAL
Manizales-Caldas

Anal 101
3 FEB '20 11:35
2 copias

ASUNTO: Desacato al Fallo de Tutela 2019-00683-00
ACCIONANTE: ANGELA ADRIANA ORTIZ RUIZ
ACCIONADA: COOMEVA EPS

ANGELA ADRIANA ORTIZ RUIZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 30.232.461 de Manizales, Caldas, 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 **COOMEVA EPS**, quien se encuentra incumpliendo lo ordenado en el fallo proferido por su despacho el día 12 de noviembre de 2019.

HECHOS

1. Se presentó una acción de tutela en contra de **COOMEVA EPS** para solicitar el restablecimiento de mis derechos fundamentales.
2. La misma se tramitó en su Despacho en primera instancia.
3. Su despacho mediante fallo fechado el día 12 de noviembre de 2019, ordenó tutelas mis derechos fundamentales.
4. En el numeral **SEGUNDO ORDENÓ a COOMEVA EPS**, “que **AUTORICE Y REALICE** el servicio médico denominado **INTERCONSULTA: EVALUACIÓN PRETRASPLANTE** – folio 5-, prescritos por su médico tratante desde el 01 de agosto de 2019, para el manejo de la patología N189: **INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA, DENTRO DE LAS CUARENTA Y OCHO HORAS SIGUIENTES A LA NOTIFICACION DEL PRESENTE FALLO** por lo indicado en la parte motiva”.
5. Sin embargo, **COOMEVA EPS** se encuentra incumpliendo el fallo proferido por su despacho, toda vez que no ha Autorizado y Materializado la **INTERCONSULTA: EVALUACIÓN PRETRASPLANTE**, formulado desde el 01 de agosto de 2019. Cada que voy a Coomeva a preguntar me dicen que todavía no saben que van a enviar correos y nada que responden.
6. Estoy muy preocupada porque ya ha pasado 6 meses y no he tenido ni la primera consulta ocasionando que ello pueda atraer males irreparables en mi estado de salud.

PRETENSIONES

Amparado en el **Decreto 2591 de 1991, Constitución Política de Colombia** y en las demás Normas Legales y concordantes para el caso motivo de estudio, me permito solicitar muy respetuosamente a su Honorable Despacho que de la **APERTURA DE UN INCIDENTE POR DESACATO** en contra de **COOMEVA EPS** en cabeza de su Representante Legal, o quien haga sus veces a nivel nacional al momento de la Notificación de éste trámite Incidenta, recordar que las **ÓRDENES JUDICIALES** son de carácter obligatorio y completo y si se han expedido es porque efectivamente el **JUEZ** se ha convencido, de acuerdo al acervo probatorio, de la necesidad de tal o cual actuación y las demás normas complementarias que autoricen a **COOMEVA EPS** que implique que cese la vulneración de **DERECHOS FUNDAMENTALES**.

Solicito de manera inmediata ordenar a **COOMEVA EPS**, que sin más dilaciones injustificadas proceda a **AUTORIZAR y MATERIALIZAR** la **INTERCONSULTA: EVALUACIÓN PRETRASPLANTE**, que requiero cuanto antes.

Además, solicito que se compulsen copias a la Fiscalía para lo de su cargo.

PRUEBAS


- Documentales:
 - Fallo de tutela.

- Fotocopia de cedula de ciudadanía de la suscrita.
- Formulas médicas.
- Historias clínicas.

NOTIFICACIONES

Carrera 2 H No. 31 – 20 Barrio Puerta del Sol
Teléfono: 3122988288

Del señor Juez atentamente,


ANGELA ADRIANA ORTIZ RUIZ
C.C. 30.232.461 de Manizales, Caldas



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 30232461	
Paciente: ANGELA ADRIANA ORTIZ RUIZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/11/1982	
Edad y género: 36 Años, Femenino	
Identificador único: 26730	Financiador: EPS COOMEVA CONTRIBUTIVO

Página 1 de 3

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 01/04/2019

Grupo	Descripción
Antecedentes Alergicos	metoclopramida
Antecedentes Patologicos	patologia esclerosis glomerular hipertensiva
Antecedentes Transfusionales	NO REFIERE
Antecedentes Quirurgicos	pomeroy
Antecedentes Epidemiologicos	PROCEDENTE DE MANIZALEZ, OPERARIA MAQUINA ESPECIALES PARA COSER
Antecedentes Farmacologicos	enalapril 5 mg dia, calcitriol 1 tab dia, levotiroxina 75 mcg lfunes a sabado
Prueba de Hierro	NO TIENE
Antecedentes Toxicologicos	El paciente tiene el tabaquismo como uno de sus antecedentes, HASTA HACE 5 AÑOS El paciente no consume alcohol El paciente consume cafeína El paciente no consume drogas de abuso El paciente no consume sustancias psicoactivas El paciente no consume sedantes El paciente no consume sedantes

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 01/04/2019 09:36 - Ambulatoria - Sede: DAVITA MANIZALES - Ubicación: NUTRICION
Consulta externa - NEFROLOGIA

Paciente Crónico
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: No aplica

TFG al momento del diagnóstico de ERC: No disponible
Exámenes externos: Si

Motivo de consulta y Enfermedad actual: x:
hipertension arterial estadio I
insuficiencia renal tfg 30 ml/min, sec a eclampsia
RIÑONES PEQUEÑOS
BIOPSIA RENAL HECHA AÑOS ATRAS QUE MOSTRO ESCLEROSISD HIPERTENSIVA,
ESTA ESTABLE EN SU INSUFICIENCIA RENAL,
Asiste a control, ha estado en controles de hipertension

Interpretación de exámenes: tsh:4. 41microalbuminuria234. 33mg/L, dep creatinina: 7 nose/18 36. 62 ml/min, creat 1. 86,
volumen; 1500, ultima creatinina 18 febrero/20192. 32.

Presión arterial (mmHg): 160/95, Presión arterial media(mm/Hg): 116 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 81 Frecuencia
respiratoria(Respi/min): 12
Talla(cm): 160 Peso(Kg): 46. 9 Superficie corporal(m2): 1. 44 Índice de masa corporal(Kg/m2): 18. 32.

Cabeza: Normal / Cuello: Normal / Torax: Normal / Abdomen: Normal / Extremidades: Normal / Neurológico: Normal

Diagnósticos activos después de la nota: N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA .

Creatinina serica(mg/dL): 2. 32 Tasa de filtración glomerular (TFG) cockcroft(mL/min): 24. 82 Estadio según cockcroft: 4
Variación de TFG(mL/min): 0. 59
MDRD(mL/min): 25. 2.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 01/04/2019 10:07:48



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 30232461	
Paciente: ANGELA ADRIANA ORTIZ RUIZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/11/1982	
Edad y género: 36 Años, Femenino	
Identificador único: 26730	Financiador: EPS COOMEVA CONTRIBUTIVO

NOTAS MÉDICAS

Reingreso: No

Análisis y plan de manejo: enalapril 5mg día suspendido
calcitriol

atorvastatina

levotiroxina 75 mxg día

ppaciente con disminucion de funcion renal solicito nuevos labs control en 1 mes inicio amlodipino enfasis en 1 sola proteina
día

Dra. Natalia Malaver Jimenez
R.M. 51976929
Nefrología - M.I.

Firmado por: NATALIA MALAVER JIMENEZ, NEFROLOGIA, Registro 51976929, CC 51976929

ÓRDENES MÉDICAS

ORDEN EXTERNA - MEDICAMENTOS

01/04/2019 10:04

AMLODIPINO BESILATO TAB. x5mg (TAB)

1 TABLETAS, ORAL, CADA 24 HORAS, por 90 DIAS

ORDEN EXTERNA - MEDICAMENTOS

01/04/2019 10:04

AMLODIPINO BESILATO TAB. x5mg (TAB)

1 TABLETAS, ORAL, CADA 24 HORAS, por 90 DIAS

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO

01/04/2019 10:06

[902210] HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES
ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA,

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO

01/04/2019 10:06

[903825] CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO

01/04/2019 10:06

[903859] POTASIO

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 01/04/2019 10:07:48



DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: ORTIZ RUIZ, ANGELA ADRIANA, Identificado(a) con CC-30232461		
Edad y Género: 36 Años, Femenino	Segundo Identificador:	
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE	Nombre de la Entidad: EPS COOMEVA CONTRIBUTIVO	
Servicio/Ubicación: NUTRICION/NUTRICION	Habitación:	Identificador Único: 26730-1

Diagnóstico: N189: INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

INTERCONSULTAS					
Fecha Inicio	Descripción		Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
01/08/2019 11:04	(890492)	GRUPO DE TRASPLANTES	Tipo de Interconsulta: Interconsulta	1	paciente con enfermedad renal cronica estadio 4 en predialisis secundario a preeclampsia / se solicita autoerizacion para evaluacion pretrasplante

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: NATALIA MALAVER JIMENEZ, NEFROLOGIA, CC: 51976929, Reg: 51976929
Firmado Electronicamente

DAVITA MANIZALES
Dirección: DR.CALLE 10 N°2C - 10 -Telefono:6028312 MANIZALES - COL - Web: www.davita.com

Calificación 106876 - Fundación Valle del Lili



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 30232461	
Paciente: ANGELA ADRIANA ORTIZ RUIZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/11/1982	
Edad y género: 36 Años, Femenino	
Identificador único: 26730	Financiador: EPS COOMEVA CONTRIBUTIVO

Página 1 de 4

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 01/08/2019

Grupo	Descripción
Antecedentes Alergicos	metoclopramida
Antecedentes Patologicos	patologia esclerosis glomerular hipertensiva
Antecedentes Transfusionales	NO REFIERE
Antecedentes Quirurgicos	pomeroy
Antecedentes Epidemiologicos	PROCEDENTE DE MANIZALEZ, OPERARIA MAQUINA ESPECIALES PARA COSER
Antecedentes Farmacologicos	enalapril 5 mg dia, calcitriol 1 tab dia, levotiroxina 75 mcg lñunes a sabado
Prueba de Hierro	NO TIENE
Antecedentes Toxicologicos	El paciente tiene el tabaquismo como uno de sus antecedentes, HASTA HACE 5 AÑOS El paciente no consume alcohol El paciente consume cafeína El paciente no consume drogas de abuso El paciente no consume sustancias psicoactivas El paciente no consume sedantes El paciente no consume sedantes

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 01/08/2019 11:01 - Ambulatoria - Sede: DAVITA MANIZALES - Ubicación: NUTRICION
Consulta externa - NEFROLOGIA

Paciente Crónico

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL Finalidad: No aplica

TFG al momento del diagnóstico de ERC: No disponible

Motivo de consulta y Enfermedad actual: : hipertension arterial estadio I
insuficiencia renal tfg 30 ml/min, sec a eclampsia riñones pequeños bx renal previa mostro esclerosis hipertensiva Asiste a control refiere desarreglo menstrual resto normal sin sintomas urinbarios

Interpretación de exámenes: depuracion creatinina 26. 01 ml/min, proteinas : 169. 48 mg/24 horas, calcio orina 0. 36.

Presión arterial (mmHg): 104/72, Presión arterial media(mm/Hg): 82 Frecuencia cardiaca(Lat/min): 90
Talla(cm): 160 Peso(Kg): 46. 5 Superficie corporal(m2): 1. 44 Índice de masa corporal(Kg/m2): 18. 16.

Cabeza: Normal / Cuello: Normal / Torax: Normal

Diagnósticos activos después de la nota: N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA .

Creatinina serica(mg/dL): 2. 4 Tasa de filtración glomerular (TFG) cockcroft(mL/min): 23. 78 Estadio según cockcroft: 4
Variación de TFG(mL/min): 0. 51
MDRD(mL/min): 24. 2.

Reingreso: No

Análisis y plan de manejo: : dETERIORO NUEVAMENTE DE FUNCION RENAL, CON HIPERCALEMIA E
HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO

TTO:
calcitriol3 tab cada 48 horas,

Firmado electrónicamente

Documento Impreso al día 01/08/2019 11:07:50



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 30232461	
Paciente: ANGELA ADRIANA ORTIZ RUIZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/11/1982	
Edad y género: 36 Años, Femenino	
Identificador único: 26730	Financiador: EPS COOMEVA CONTRIBUTIVO

Página 2 de 4

NOTAS MÉDICAS

atorvastatina,

levotiroxina 75 mxg día
, amlodipino 5 mg día

restriccion proteica 1 PROTEINA DIA
RESTRICCION DE ALIMENTOS RICOS EN POTASIO ENVIO RELACION DE ALIMENTOS
CONTROL EN 1 MES Y MEDIO, solicito autorizacion para evaluacion pretrasplante

Dra. Natalia Malaver Jimenez
R.M. 51976929
Nefrología - M.I.

Firmado por: NATALIA MALAVER JIMENEZ, NEFROLOGIA, Registro 51976929, CC 51976929

ÓRDENES MÉDICAS

ORDEN EXTERNA - MEDICAMENTOS

01/08/2019 11:03

AMLODIPINO BESILATO TAB. x5mg (TAB)
1 TABLETAS, ORAL, CADA 24 HORAS, por 90 DIAS

ORDEN EXTERNA - MEDICAMENTOS

01/08/2019 11:03

AMLODIPINO BESILATO TAB. x5mg (TAB)
1 TABLETAS, ORAL, CADA 24 HORAS, por 90 DIAS

ORDEN EXTERNA - MEDICAMENTOS

01/08/2019 11:03

ACETAMINOFEN 325mg + CODEINA FOSFATO 30mg
1 TABLETAS, ORAL, CADA 8 HORAS, por 15 DIAS

ORDEN EXTERNA - MEDICAMENTOS

01/08/2019 11:03

ACETAMINOFEN 325mg + CODEINA FOSFATO 30mg
1 TABLETAS, ORAL, CADA 8 HORAS, por 15 DIAS

ORDEN EXTERNA - MEDICAMENTOS

01/08/2019 11:03

CALCITRIOL CAP. x0.5mcg (CAP)
3 TABLETAS, ORAL, CADA 48 HORAS, por 60 DIAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 01/08/2019 11:07:50



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 30232461	
Paciente: ANGELA ADRIANA ORTIZ RUIZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/11/1982	
Edad y género: 36 Años, Femenino	
Identificador único: 26730	Financiador: EPS COOMEVA CONTRIBUTIVO

NOTAS MÉDICAS

ORDEN EXTERNA - MEDICAMENTOS
01/08/2019 11:03
CALCITRIOL CAP. x0.5mcg (CAP)
3 TABLETAS, ORAL, CADA 48 HORAS, por 60 DIAS

ORDEN EXTERNA - MEDICAMENTOS
01/08/2019 11:03
ERITROPOYETINA AMP 2000UI
12 AMPOLLAS, SUBCUTANEA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA
aplicar 1 ampolla subcutanea lunes miercoles y viernes

ORDEN EXTERNA - MEDICAMENTOS
01/08/2019 11:03
ERITROPOYETINA AMP 2000UI
12 AMPOLLAS, SUBCUTANEA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA
aplicar 1 ampolla subcutanea lunes miercoles y viernes

ORDEN EXTERNA - INTERCONSULTAS
01/08/2019 11:04
(890492) GRUPO DE TRASPLANTES
Interconsulta
paciente con enfermedad renal cronica estadio 4 en predialisis secundario a preeclampsia
se solicita autoerizacion para evaluacion pretrasplante

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO
01/08/2019 11:05
[903856] NITROGENO UREICO [BUN]

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO
01/08/2019 11:05
[903825] CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO
01/08/2019 11:05
[903859] POTASIO

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO
01/08/2019 11:05
[903810] GALTIO POR COLORIMETRÍA

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO
01/08/2019 11:05
[903835] FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]

ORDEN EXTERNA - LABORATORIO CLINICO
01/08/2019 11:05
[902210] HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES
ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA,

ORDEN EXTERNA - CITA DE CONTROL
01/08/2019 11:06

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 30232461	
Paciente: ANGELA ADRIANA ORTIZ RUIZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/11/1982	
Edad y género: 36 Años, Femenino	
Identificador único: 26730	Financiador: EPS COOMEVA CONTRIBUTIVO

NOTAS MÉDICAS

Cita Control
1 Meses
NEFROLOGIA
Lectura de paraclínicos
seguimiento enfermedad renal estadio 4

General

Número historia:	164112413	Centro de atención:	Centro Regional De Medicina Laboral Eje Cafetero
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	30232461	Prestador:	Marla Elena Piedrahita Marin
Nombre completo:	Angela Adriana Ortiz Ruiz	Especialidad del Médico:	Medicina Del Trabajo
Edad:	36 Años (07-11-1982)	Registro del Profesional Médico:	1598-13
Sexo:	Femenino	Código Numérico:	28842
Estado civil:	Soltero	Fecha de apertura:	20-09-2019 13:43:23 PM
Ocupación:	Operadores De Maquinas Para Coser	Fecha de cierre:	20-09-2019 14:19:17 PM
Dirección:	CRA 2H MZ 31 20 PUERTA DEL SOL	Duración (minutos):	36
Telefono:	8765982	Finalidad:	No Aplica
Ciudad:	Manizales	Causa externa:	Enfermedad General
IPS médica asignada:	Uprec Manizales-sinergia	Historia general:	Consulta De Seguimiento
		Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	212201989
		Nombre cotizante:	Angela Adriana Ortiz Ruiz
		Telefono cotizante:	8765982
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Angela Adriana Ortiz Ruiz
		Telefono del responsable:	8765982 / 3122988288
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	

Cuestionarios

Consulta de Seguimiento

ANAMNESIS

Causa de Consulta	F. Exp: 04-01-2001 AFP: Proteccion ARL: HAA Direccion: Cra 2H 31-20 Puerta del Sol Manizales - Caldas	Enfermedad Actual	Usaria con diagnosticos de HTA e1 (Dx 2005, en relación con preeclampsia), ERC E3B por nefroangioesclerosis hipertensiva probable, hipotiroidismo primario en suplencia, hiperparatiroidismo secundario, hipercalemia, dice que por su condicion de salud teme perder su empleo. Menciona que se ha incapacitado mucho y "lo ultimo que me dijo mi jefe es que tuviera en cuenta que ellos le ayudaban mucho" Actualmente recibe amlodipina, calcitriol, eritropoyetina, sulfato ferroso, estoy en el proceso de valoracion pretransplante.
Antecedentes Personales	Mujer de 36 años quien trabaja en Nicole S A S desde hace 5 años como operaria de maquinas especiales. Dice llevar 13 años realizando igual tipo de actividad. Patologicos. Migraña, vertigo Qx: pomeroy Tx: niega Lateralidad: diestra Practicas deportivas: niega Sus traslados los realiza en transporte publico Vive en casa que le esta pagando al banco, con el hijo Juan José Ortiz, estudiante septimo. El perro "Abril" del hijo. En su casa realiza oficios domesticos, el hijo arregla la habitacion y se encarga de "las cositas del perrito", prepara jugo.	Antecedentes Familiares	Paternos: muerte violenta Maternos: IRC, HTA, DM, Hipotiroidismo, CA no sabe.
Revisión de Sistemas	Ansiedad en relacion a su condicion actual		

Examen Físico

Aspecto General	Consciente, orientada, llega e ingresa sola, marcha sin elementos de apoyo.	Signos vitales	Talla: 1,60 cm	
Neurológico	Anormal	Piel y anexos	Anormal	Evidencia de tatuaje de Mandala en

Plan de manejo

Conducta(s)	Usuaría con antecedentes anotados, dado lo referido se indica: 1. Se remite a AFP Concepto no favorable. 2. Se solicita concepto a nefrologo para que presente en su proceso de PCL. 3. Se entrega carta de recomendaciones a cargo de la empresa. 4. Asistirá a nueva cita con medicina laboral si recibe la calificación, o en el mes de noviembre de 2019 (finales) si esto no ha ocurrido. 5. A la fecha sin indicación de IT. Indicaciones.
-------------	--

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
N189	Confirmado Repetido	Insuficiencia Renal Cronica No Especificada	Enfermedad General	Estadio Iv
I131	Confirmado Repetido	Enfermedad Cardiorrenal Hipertensiva Con Insuficiencia Renal	Enfermedad General	Ver Historia
E039	Confirmado Repetido	Hipotiroidismo No Especificado	Enfermedad General	Ver Historia
D649	Confirmado Repetido	Anemia De Tipo No Especificado	Enfermedad General	Ver Historia
E211	Confirmado Repetido	Hiperparatiroidismo Secundario No Clasificado En Otra Parte	Enfermedad General	Ver Historia
F432	Confirmado Repetido	Trastornos De Adaptacion	Enfermedad General	Secundario

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR
Fecha Examen Resultado %

✱

SENTENCIA TUTELA
No. 217

REPUBLICA DE COLOMBIA



JUZGADO DOCE CIVIL MUNICIPAL

Manizales, Caldas, doce (12) de noviembre de dos mil diecinueve (2019) 3:00 P.M.- (Tut. 2019-00683-00)

Se resuelve en sede de esta instancia con respecto a la presente **ACCIÓN DE TUTELA** impetrada por la señora **ANGELA ADRIANA ORTIZ**, identificada con la cédula de ciudadanía 30.232.461, en contra de la **EPS COOMEVA**, en cabeza del gerente **LUIS ALFONSO GOMEZ ARANGO** o quien haga sus veces y donde se vinculó a la **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES**, previas las siguientes:

I. ANTECEDENTES

1. HECHOS

Como soportes fácticos de su petición formuló el accionante los siguientes:

"...

1. Cuento con 36 años de vida, afiliada al régimen contributivo en salud en COOMEVA EPS.
2. He sido diagnosticada con INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFICADA, ENFERMEDAD CARDIORRENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL, HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO, ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO, HIPERPARATIROIDISMOS SECUNDARIO NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE y TRASTORNOS DE ADAPTACION.
3. Debido a mis diagnósticos debo estar en constantes controles con las especialidades necesarias, para que me estén evaluando y determinen mi tratamiento a seguir. También estoy con médica laboral.
4. El 1 de agosto de 2019, me valoro la especialista en Nefrología, quien después de valorarme determinó ordenarme GRUPO DE TRASPLANTES — INTERCONSULTA — SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA EVALUACION PRETRASPLANTE.
5. Desde el 21 de agosto, radique los documentos en la EPS con el fin de que me den la autorización para los mismo, pero esta es la hora en que no lo han hecho dado que cada que pregunto me dicen que está en proceso que debo tener paciencia y esperar, que el proceso es lento. La EPS me ha informado que deben realizar la cotización y enviarla a la Fundación Valle del Lili o a la IPS Universitaria para que examinen la cotización y den una respuesta y ya con esto saber a qué IPS me van a enviar, pero eso si la atención no se realizara en la chirlad de Manizales.
6. Estoy sumamente preocupada porque no me han dado una respuesta concreta para el caso y entre más tiempo pasa afecta más mi estado de

salud, pues aunque si estoy tomando medicamentos los mismos ya no obran de la misma manera y por ello necesito el trasplante cuanto antes.

7. La EPS aún no me ha dado la autorización, pero lo que está claro es que me enviarán para otra ciudad distinta a Manizales, situación que me tiene preocupada porque en casos de trasplante se debe viajar constantemente a la IPS que realizara el procedimiento y después de ello seguir viajando para los controles posteriores y en este momento no cuento con los recursos económicos para sufragar dichos gastos de traslado, alimentación y hospedaje para mí y un acompañante en otra ciudad distinta a la de mi residencia.
8. Yo trabajo como operaria de máquinas industriales en Nicole, mis ingresos ascienden a un mínimo, el cual debo distribuir en el pago del préstamo que adquirí para poder comprar mi casa propia, servicios públicos, sustento de mi hijo menor de edad, educación, alimentación y todo lo demás que se pueda presentar. Por ende asumir un gasto de traslado, alimentación y hospedaje para dirigirme a otra ciudad para mí y un acompañante afectaría gravemente el mínimo vital mío y de mi familia.
9. Por mi estado de salud necesito que se me brinde y preste la atención necesaria para tratar mis diagnósticos, una atención integral que incluya la prestación de todos los servicios para obtener una pronta mejoría así como que se me garantice el transporte para mí y un acompañante con el fin de que pueda acceder a esos servicios en otra ciudad diferente a la de la residencia cuando la EPS no me pueda prestar los servicios en la ciudad de Manizales.
10. Coomeva con su actuar negligente está violando mis derechos fundamentales, negando un servicio que es fundamental para mí, por lo tanto requiero un servicio efectivo y continuo, sin trabas administrativas y ni barreras económicas para obtener la prestación la cual fue ordenada por el médico tratante y Coomeva con su actuar está alargando el tratamiento adecuado, generando así consecuencias graves en mi estado de salud."

2. PRETENSIONES:

"PRIMERA: TUTELAR los derechos constitucionales fundamentales a LA VIDA EN CONDICIONES DIGNAS, INTEGRIDAD PERSONAL, MÍNIMO VITAL, VIDA, DIGNIDAD HUMANA, SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL consagrados en la Constitución Nacional que le están siendo vulnerados por la conducta omisiva, dilatoria y negligente de COOMEVA EPS.

SEGUNDA: ORDENAR a COOMEVA EPS, que en forma urgente y para evitar un perjuicio mayor, AUTORICE, PROGRAME y REALICE el GRUPO DE TRASPLANTES — INTERCONSULTA — SE SOLICITA AUTORIZACION PARA EVALUACION PRETRASPLANTE, que requiero lo antes posible.

TERCERA: ORDENAR a la COOMEVA EPS de forma INMEDIATA a la notificación de la Providencia, proceda a autorizar la ENTREGA EFECTIVA DE LOS VIÁTICOS DE TRASLADO (transporte de Manizales — a la ciudad donde me van a prestar el servicio de salud y transporte interno dentro de la ciudad de destino) HOSPEDAJE y ALIMENTACIÓN PARA MI Y UN ACOMPAÑANTE, para que finalmente pueda acceder al servicio médico GRUPO DE TRASPLANTES — INTERCONSULTA — SE SOLICITA AUTORIZACION PARA EVALUACION

Juzgado Doce Civil Municipal

Palacio de Justicia FANNY GONZALEZ FRANCO
Carrera 25 N° 21-48 Piso 7° Oficina 705

Teléfono 8879650 Ext. 11356

Manizales

Caldas

ii. *Ni el paciente ni sus familiares cercanos tienen los recursos económicos suficientes para pagar el valor del traslado.*

iii. *De no efectuarse la remisión se pone en riesgo la vida, la integridad física o el estado de salud del usuario.*

En relación con el transporte intramunicipal, esta Corporación ha evidenciado que "no se encuentran incluidos expresamente en el PBS con cargo a la UPC", por consiguiente, cuando el profesional de la salud advierta su necesidad y verifique el cumplimiento de los requisitos señalados en los anteriores párrafos, deberá tramitarlo a través del procedimiento de recobro correspondiente^[32].

....²

Para el caso en concreto, no se verifica el cumplimiento del primer requisito jurisprudencial para su tutela, es decir:

"i. El servicio fue autorizado directamente por la EPS, remitiendo a un prestador de un municipio distinto de la residencia del paciente^[31].

Pues a la fecha no se cuenta con la autorización del servicio, para entrar a verificar que haya realizado a un municipio distinto al de residencia del paciente.

Esta sentencia deberá notificarse a las partes por el medio más expedito, advirtiéndoles que contra la misma es procedente el recurso de impugnación dentro de los tres días siguientes a su notificación y en caso de no ser recurrida, será enviado el expediente original a la Honorable Corte Constitucional para su eventual revisión.

III. DECISIÓN

En virtud de lo expresado, el **JUZGADO DOCE CIVIL MUNICIPAL DE MANIZALES (CALDAS)**, administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la ley,

FALLA:

PRIMERO.- TUTELAR los derechos fundamentales a la **VIDA EN CONDICIONES DIGNAS, INTEGRALIDAD PERSONAL, VIDA, MINIMO VITAL, DIGNIDAD HUMANA, SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL** invocados por la señora **ANGELA ADRIANA ORTIZ**, identificada con la cédula de ciudadanía 30.232.461, en contra de la **EPS COOMEVA**, en cabeza del gerente **LUIS ALFONSO GOMEZ ARANGO** o quien haga sus veces y donde se vinculó a la **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES**.

SEGUNDO.- ORDENAR a **EPS COOMEVA**, que **AUTORICE Y REALICE** el servicio médico denominado **INTERCONSULTA: EVALUACIÓN PRETRASPLANTE – folio 5-**, prescritos por su médico tratante desde el 01 de agosto de 2019, para el manejo de la patología **N189: INSUFICIENCIA RENAL**

² Sentencia T - 259 -19

✱

CRÓNICA, NO ESPECIFICADA, DENTRO DE LAS CUARENTA Y OCHO HORAS SIGUIENTES A LA NOTIFICACIÓN DEL PRESENTE FALLO por lo indicado en la parte motiva.

TERCERO.- ORDENAR, a la institución accionada **EPS COOMEVA** a través de su representante legal o quien haga sus veces y con el fin de evitar omisiones en el futuro y que se promuevan nuevas acciones de amparo, prestar el **TRATAMIENTO INTEGRAL** que requiera la señora **ANGELA ADRIANA ORTIZ**, identificada con la cédula de ciudadanía 30.232.461, naturalmente referido a la patología **N189: INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFICADA** sin dilaciones injustificadas que impidan su acceso a los servicios de salud, como en forma reiterada lo ha ordenado la Honorable Corte Constitucional y de acuerdo con las consideraciones que anteceden respecto de lo dispuesto por la Ley 1751 de 2015, Ley Estatutaria de Salud.

CUARTO.- ADVERTIR a la **EPS COOMEVA**, que previo a los trámites administrativos, cuenta con la facultad de recobro previo los trámites administrativos ante **LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ADRES** para que ejerza la acción de recobro por el 100%, por los medicamentos, tratamientos, consultas, procedimientos, etc. que no se encuentre dentro del Plan de Beneficios de Salud, en relación con la atención médica integral ordenada, al tenor de la ley, se itera, por lo ordenado en el presente fallo y que no se encuentre legalmente obligado a suministrar, aclarando que dicha facultad no se origina en la orden den presente fallo, sino por mandato de la ley y previo al cumplimiento de los requisitos que allí se dispongan.

QUINTO.- NO TUTELAR LA INTEGRALIDAD DE VIÁTICOS Y TRANSPORTE, conforme lo indicado en la parte motiva.

SEXTO.- DISPONER que el ente accionado mantenga informado al Despacho sobre el cumplimiento de lo aquí ordenado, y entéresele sobre las consecuencias del desacato a este fallo de tutela contenidas en los artículos 52 y 53 del Decreto 2591 de 1991.

SÉPTIMO.- NOTIFICAR este fallo por el medio más expedito a las partes y advertirles que podrá ser impugnado dentro de los tres (3) días siguientes a su notificación.

OCTAVO.- REMITIR este expediente a la Corte Constitucional para una eventual revisión del fallo, en caso de que éste no fuere impugnado oportunamente.

CÓPIESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.


NATALIA ANDREA RAMIREZ MONTES
JUEZ

Juzgado Doce Civil Municipal
Palacio de Justicia FANNY GONZALEZ FRANCO
Carrera 25 N° 21-48 Piso 7° Oficina 705
Teléfono 8879650 Ext. 11356
Manizales Caldas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA
30232461

NUMERO
ORTIZ RUIZ
APELLIDOS
ANGELA ADRIANA
NOMBRES
Angela Adriana Ortiz R

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1982
SAMANA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-ENE-2001 MANIZALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0900100-35092581-F-0030232461-20010720 0574101199A 01 107784598

